UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

ÁREA DE LA SALUD HUMANA
CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA:

"VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y AUTOESTIMA EN LOS ESTUDIANTES DEL OCTAVO AÑO DE EDUCACION BASICA DEL COLEGIO EXPERIMENTAL "BERNARDO VALDIVIESO" LOJA, OCTUBRE 2009 - FEBRERO 2010"

Tesis previa a la obtención del título de Licenciada en Enfermería.

AUTORA:

Sofía Emperatriz Salazar Moreno.

DIRECTORA:

Lic. Mg. Sc. Judith Encalada Elizalde

LOJA – ECUADOR

2009-2010

CERTIFICACIÓN

Lic. Mg. Sc. JUDITH ENCALADA ELIZALDE

DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERIA DEL AREA DE LA SALUD HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA.

DIRECTORA DE TESIS

CERTIFICA:

El presente tema de tesis titulado: "VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y AUTOESTIMA EN LOS ESTUDIANTES DEL OCTAVO AÑO DE EDUCACION BASICA DEL COLEGIO EXPERIMENTAL "BERNARDO VALDIVIESO" LOJA, OCTUBRE 2009-FEBRERO 2010", presentado por la estudiante SOFIA EMPERATRIZ SALAZAR MORENO, ha sido dirigido, orientado y revisado durante el proceso investigativo, por lo que apruebo su estructura y contenido.

Loja, Marzo del 2010.

AUTORIA

Los conceptos, opiniones, resultados, conclusiones y recomendaciones vertidos en el presente trabajo investigativo son de exclusiva responsabilidad de la autora, la misma que quedará a propiedad de la Universidad Nacional de Loja y podrá disponer oficialmente la utilización de los resultados e información.

Sofía Emperatríz Salazar Moreno

AGRADECIMIENTO

Expreso mi agradecimiento a la Universidad Nacional de Loja, Área de la Salud Humana de la Carrera de Enfermería y a todos los docentes que iniciaron y compartieron sus valiosas experiencias y conocimientos para nuestra formación ética, académica y profesional durante el transcurso de la Carrera de Enfermería.

De manera especial, mi gratitud y aprecio sincero a la Lic. Mg. Sc. Judith Encalada Elizalde, Directora de Tesis por su apoyo y orientación profesional, aportes y sugerencias brindadas durante todo el proceso del trabajo investigativo.

Además el agradecimiento al Colegio Experimental “Bernardo Valdivieso” de la ciudad de Loja, por permitir la realización de la presente investigación.

DEDICATORIA

A mi Padre Dios, por el regalo más grande que nos da, la vida.

A mis Padres, Luis M. Salazar y Josefina E. Moreno, quienes me han brindado su apoyo incondicional y han depositado toda su confianza para alcanzar esta meta.

Mi abuelita Amelia Iñiguez Astudillo, quien ha dedicado parte de su vida a estar cerca de mi familia

A mis hermanos Edgar, Andrea y Ma. Luisa por su perseverancia en alcanzar sus sueños.

Sofía E. Salazar Moreno

ESQUEMA DE TESIS

CARATULA

CERTIFICACION

AUTORIA

AGRADECIMIENTO

DEDICATORIA

ESQUEMA DE TESIS

TITULO

RESUMEN

SUMMARY

INTRODUCCION

REVISION DE LITERATURA

MATERIALES Y METODOS

RESULTADOS

DISCUSION

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

BIBLIOGRAFIA

ANEXOS

INDICE

TITULO

VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y AUTOESTIMA EN LOS ESTUDIANTES DEL OCTAVO AÑO DE EDUCACION BASICA DEL COLEGIO EXPERIMENTAL "BERNARDO VALDIVIESO" LOJA, OCTUBRE 2009 - FEBRERO 2010"

RESUMEN

RESUMEN

El presente trabajo investigativo tiene como finalidad describir la problemática en la que viven los adolescentes frente a la violencia intrafamiliar, la cual se la realizó tomando en cuenta algunos antecedentes estadísticos en nuestra ciudad. El objetivo es determinar la violencia intrafamiliar y autoestima en los estudiantes.

La muestra establecida fue de 196 estudiantes comprendida entre las edades de 11 a 13 años, que pertenecen al octavo año de Educación Básica sección vespertina del Colegio Experimental “Bernardo Valdivieso” de la ciudad de Loja; se utilizó una encuesta estructurada con el fin de conocer el número de casos de violencia, los tipos de maltrato más comunes a los que son sometidos e identificar el tipo de familia y nivel socioeconómico que poseen dicho grupo; además la aplicación del test de Rosenberg con la finalidad de diagnosticar el nivel de autoestima de los adolescentes.

Entre los resultados obtenidos más de la mitad del grupo en estudio son maltratados ya sea este por acción u omisión; con respecto a los tipos de maltrato más comunes se obtuvo que la violencia física es del 64.23% mediante uso de la correa, látigo, cable de luz, empujones, bofetadas y pellizcos; referente al maltrato psicológico se evidenciaron en un 82.57% y las formas predominantes fueron la reclusión de la habitación u hogar y regaños constantes, los insultos frecuentes, en el abandono psicológico el 63.3% de los estudiantes realizan actividades con relación a las labores domésticas y trabajo de los padres; además el maltrato no solo se enfoco al agredido sino a otros miembros de la familia; el tipo de familia que mas predominaron fueron las familias completas e incompletas; el nivel socioeconómico relacionado con otros indicadores como la educación de los

padres, la ocupación laboral, tipo de vivienda y por último el nivel de autoestima de los adolescentes que experimentaron diferentes tipos de maltrato.

Con los datos obtenidos se concluyó que la violencia intrafamiliar se encuentra presente en la mayoría de los adolescentes y las formas más predominantes de maltrato son: el maltrato físico y psicológico como el abandono psicológico; el mismo que se da independientemente del tipo de familia y nivel socioeconómico de los jóvenes y el nivel de autoestima que poseen el grupo de estudio se ubican en un nivel de autoestima normal y alta.

SUMMARY

This research work aims to describe the problem in which adolescents live against domestic violence, which was made taking into account some statistical background of domestic abuse in our city. The objective is to determine domestic violence and self esteem of adolescents.

The sample set was 196 students between the ages of 11 to 13 that belong to the eighth year of Basic Education evening section of Colegio Experimental “Bernardo Valdivieso” of the city of Loja, which used a structured questionnaire to ascertain the number of cases of violence, types of abuse they are subjected to and identify the type of family and socioeconomic status who have that group, plus the application of a test of Rosenberg in order to diagnose the level of self-esteem of adolescents.

Among the results found that half of the study group are abused either by action or omission that, with respect to the most common types of abuse was found that physical violence is of 64.23% through use of the strap, wire whip and light, pushing, slapping, pinching, besides presenting cases of physical neglect, psychological abuse was referring to showed a 82.57% and the predominant forms were the constant nagging, not to leave the room or home and frequent insults; in psychological neglect was found 63.3% of students engaged in inappropriate activities with regard to domestic and parental work, plus abuse addresses not only the attacked but other family members, the type of family were the predominant most complete and incomplete families, the socioeconomic status related to other indicators such as parental education, occupation, housing type and finally the self-esteem of adolescents who experienced different types of abuse.

With the data obtained it was concluded that domestic violence is present in most adolescents and most prevalent forms of abuse include physical abuse

and psychological with psychological neglect the abuse that occurs regardless of family type and socioeconomic status of youth and that the level of young people who have self-esteem fall into a normal and self-esteem high.

INTRODUCCION

INTRODUCCIÓN

La familia es considerada como uno de los pilares fundamentales de nuestra sociedad, es donde encontramos soporte afectivo y apoyo frente a la adversidad, para desarrollar plenamente nuestras capacidades como personas y donde aprendemos los valores, conductas y roles sociales, pero cuando existe violencia dentro de ella es un problema social que afecta profundamente el proyecto de vida de las personas y repercute el desarrollo de las comunidades y la sociedad.

"Según el Código de la Niñez y Adolescencia considera a la violencia intrafamiliar como homónimo de maltrato el cual se entiende a toda conducta, de acción u omisión, que provoque o pueda provocar daño a la integridad física, psicológica o sexual de un niño, niña o adolescente, por parte de cualquier persona, incluidos sus progenitores, otros parientes, educadores o personas a cargo de su cuidado; incluye el trato negligente, o descuido grave o reiterado en el cumplimiento de las obligaciones relativas a la prestación de alimentos, alimentación, atención medica, educación o cuidados diarios; y su utilización a la mendicidad."[1]

El CNNA (Consejo Nacional de la Niñez y Adolescencia) a nivel nacional señala que el 44% de niños, niñas y adolescentes entre 5-17 años reciben sólo malos tratos (incluidos golpes) por parte de los padres cuando no obedecen o cometen una falta. El 49% de niños y niñas entre 6-11 años y el 29% de adolescentes entre 12 y 17 años son castigados con golpes; en el 2006 el 46% de casos se atendieron en los juzgados de la niñez y

---

[1] Normas y Protocolos de atención Integral de la Violencia de Género Intrafamiliar y sexual por ciclos de Vida. 1ra. Ed. Ecuador 2009.Ph Santiago. Pag. 26-27

adolescencia por alimentos; el no acceder a la educación media es del 48.34%; la agresión de las escuelas y colegios es del 27.4%.

En nuestra provincia de Loja de acuerdo a las denuncias registradas durante el 2008 en la DINAPEN se registraron 215 denuncias de adolescentes en situación de riesgo y la Comisaria de la Mujer recepto 2283 denuncias de violencia intrafamiliar y de género.

Según un artículo publicado por el Diario Crónica de la Tarde entre los problemas que enfrentan los adolescentes el 34.8% no gozan del derecho a la educación. El 10.6% de niños trabajan y no estudian, un 32% de la población de menores son víctimas de maltrato y el 25% de abuso sexual donde los predominantes medio ambientes son el alcoholismo, drogadicción, pobreza extrema, falta de oportunidades de subsistencia, carencia afectiva, y peremnización del abuso.[2] "La violencia entre los padres es del 31.2% y 38.7% entre la violencia física y psicológica respectivamente; los malos tratos por parte de los padres hacia sus hijos se presenta en un 42.60% y la indiferencia en un 48.30%."[3]

Con los antecedentes antes mencionados se observa la magnitud del problema que experimenta los adolescentes, quedando marcada la vida cotidiana de los mismos que directa o indirectamente conviven con la violencia.

Cuando una persona ha sido víctima de abuso psicológico o de agresión física, tiene miedo. El temor puede ser el primer sentimiento y el más inmediato en un adolescente que todavía depende de sus progenitores y que durante o después de cualquier tipo de agresión, es propenso a desarrollar dudas sobre sí mismo, y es

---

[2] *Diario Crónica de la Tarde realizado el 10/06/2008 disponible en: http://argijokin.blogcindario.com/2008/06/09088-ecuador-maltrato-y-abuso-sexual-infantil-un-problema-latente-en-loja.html [consultado el 18/12/2009]*

[3] *Sistema integrado de Indicadores de Sociales del Ecuador 2004*

probable que presente sentimientos de fracaso, en los diferentes aspectos de su vida, y así desarrollar estrategias de alivio que a la larga pueden tener consecuencias negativas, sino devastadoras como el consumo de alcohol y drogas, presentar agresividad hacia ellos o hacia las personas que lo rodean, la participación en riñas callejeras y conductas autodestructivas, entre otras.

Es por ello que se ha creído conveniente realizar el presente trabajo investigativo denominado Violencia Intrafamiliar y Autoestima en los estudiantes del Octavo Año de Educación Básica del Colegio Experimental "Bernardo Valdivieso" de la ciudad de Loja.

Este estudio tiene como objetivo general: Determinar la violencia intrafamiliar y autoestima en los estudiantes. Dentro de los objetivos específicos son: conocer el número de casos de violencia intrafamiliar en los estudiantes participantes en este estudio; determinar los tipos de maltrato más comunes a los que son sometidos los estudiantes; identificar el tipo de familia y el nivel socioeconómico del grupo definido; diagnosticar el nivel de autoestima según el género de los/las adolescentes y entregar los resultados de los estudiantes en riesgo al departamento de Orientación Educativa Vocacional del establecimiento, a fin que prioricen actividades para potenciar la autoestima y mejorar las relaciones intrafamiliares y en el entorno educativo.

Encontrándose el 55.61% de jóvenes maltratados, de los tipos de maltrato más comunes las más significativas son el maltrato físico con el 64.23%, maltrato psicológico el 82.57%; como el abandono físico y emocional, así mismo el maltrato no solo se encontró en los adolescentes sino a otros miembros de la familia en este caso implicó en los hermanos con un resultado del 35.78%. Del grupo de estudio prevalecieron las familias completas e incompletas y con un nivel socioeconómico bueno y regular.

El nivel de autoestima de los jóvenes según el género predominó en el caso de las adolescentes la autoestima normal mientras que en los jóvenes se ubicaron entre la autoestima normal y alta.

Para la finalización de este trabajo investigativo se realizó la entrega de los resultados de este proyecto y que de esta manera contribuya a concertar esfuerzos con actitud crítica, reflexiva, mediante la creación de espacios para el logro de nuevos objetivos propiciando la ocupación del tiempo libre, la recreación institucionalizada, la atención a la salud con énfasis en prevención, educación y capacitación formal, acciones que faciliten la integración social en la familia.

REVISIÓN DE LITERATURA

CAPITULO I

1. CONCEPTUALIZACION

1.1. CONCEPTO DE FAMILIA

"Desde una perspectiva psicosocial, la familia es vista como:

a. Uno de los microambientes donde permanece el adolescente y, que por lo tanto, es responsable de lograr que su funcionamiento favorezca un estilo de vida saludable. Este estilo de vida debe promover el bienestar y el desarrollo de los miembros de la familia.

b. Un contexto de por sí complejo e integrador, pues participa en la dinámica interaccional de los sistemas biológico, psicosocial y ecológico, dentro de los cuales se movilizan los procesos fundamentales del desarrollo del adolescente.

c. Una unidad psicosocial sujeta a la influencia de factores socioculturales protectores y de riesgo, cuya interacción la hace vulnerable a caer en situaciones de crisis o en patrones disfuncionales.

d. Uno de los factores protectores cuando funciona en forma adecuada, que es por lo tanto, uno de los focos de la prevención primordial y primaria.[4]

---

[4] *Hernández C. A.* ***FAMILIA Y ADOLESCENCIA: Indicadores de Salud. MANUAL DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS. ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. PROGRAMA DE SALUD INTEGRAL DEL ADOLESCENTE*** *Washington, D.C., E. U. A. Segunda reimpresión, diciembre de 1996. Pág. 5*

Es decir, la familia es la mejor fuente social y personal de la que puede disponer las personas en cualquier situación de la vida; es una unidad funcional biológica, psicológica y social en la que, además de la vinculación biológica, existe una interrelación personal compleja y sujeta normalmente, a unos patrones de conducta estables y determinados por el tipo de sociedad por la que forma parte[5].

1.2. TIPOS DE FAMILIA

1.2.1. Familias nucleares completas: aquellas donde conviven los dos padres biológicos o adoptivos y los hijos solteros.

1.2.2. Familias incompletas: aquellas donde conviven los hijos solteros y uno de los padres biológicos o adoptivos, quien es el jefe o cabeza de la familia. Otra forma de familia incompleta es aquella donde conviven sólo los hermanos, hijos de los mismos padres, fallecidos o totalmente ausentes, de modo que alguno o algunos de los hermanos asumen el papel paterno o materno frente a los demás.

1.2.3. Familias extensas: donde conviven personas de tres generaciones (abuelos, padres, hijos, nietos) o con relaciones de parentesco con el adolescente, distintas a las de padre, madre o hermano, tales como tío, primo, sobrino, cuñado, etc.

1.2.4. Familias reconstituidas: donde conviven la madre o el padre, separados o divorciados, con los hijos de una o más uniones anteriores y su nuevo compañero o compañera.

---

[5] *Gallar, Manuel. Promoción de la Salud y apoyo psicológico al paciente. 3ra Ed. Thomson, España 2004. Pág. 120*

1.2.5. Familias mixtas: donde conviven un padre y una madre con hijos de uniones anteriores de los dos, y, en algunos casos, con hijos concebidos en esa unión actual.

1.2.6. Familias con padre "visitante": son una variante de las familias incompletas en cuanto a que el padre no convive con la familia, pero socialmente no se considera como incompleta, porque él cumple con las funciones de esposo y padre y tiene los privilegios y las atribuciones del jefe de familia."[6]

1.3. ESTRUCTURA FAMILIAR

En el sistema familiar se distingue tres tipos subsistemas elementales:

- El Conyugal: Formado por los cónyuges (padres), se refiere a la relación entre ambos.
- El Paterno: Referente a la relación entre padres e hijos
- El Fraterno: Referente a la relación entre hermanos.

Cada subsistema goza de su propia fluidez intercomunicativa, de su propia intimidad y capacidad de sintonía que no se comparten con los otros subsistemas, lo que no quiere decir que no exista una comunicación optima entre ellos. Es importante respetar estos subsistemas, aceptarlos como tales, y no pretender alterarlos o forzarlos[7]

[6] *Op cit. Hernández C. A. Pág. 11-12*
[7] *Op cit. Gallar, Manuel. Pág. 121*

1.4. CONCEPTO DE ADOLESCENCIA

Etimológicamente, el término adolescente proviene del latín ***ad:*** a, hacia, y ***olescere****,* de ***oleré****:* crecer. Significa la condición y el proceso de crecimiento.

La adolescencia se define como la etapa del desarrollo humano, que tiene un comienzo y una duración viables, la cual marca el final de la niñez y crea los cimientos de la edad adulta. Esta marcada por cambios interdependientes en las dimensiones biológicas, psicológicas y sociales del ser humano

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS), la adolescencia es la etapa que ocurre entre los diez y veinte años de edad, coincidiendo su inicio con los cambios puberales y finalizado al cumplirse gran parte del crecimiento y desarrollo morfológicos."[8]

1.5. ETAPAS DE LA ADOLESCENCIA

"La organización Mundial de la Salud (OMS) define el periodo adolescente como la etapa entre los 10 y 19 años de edad. Así mismo, considera el periodo que va de los 10 a 14 años como adolescencia temprana y de 15 a 19 años como adolescencia tardía"[9]

---

[8] *Monroy De Velasco, A. Salud y sexualidad en la adolescencia y juventud. 1ra. Ed. Pax México, 2004. Págs 11-12*

[9] *Op cit. Pág. 14*

Establecimiento de la autonomía	Desarrollo Psicosocial/Psicosexual	Orientación Futura
Precoz (11-14 años): cambios de la familia por el grupo de compañeros	Aceptación de los cambios físicos	Cognición no abstracta
Intermedia (14-17 años) desarrollo de la identidad y afirmación del sentido de independencia	Establecimiento de relaciones con sus compañeros	
Tardía (>17 años): independencia emocional y económica	Evolución de los valores personales: desarrollo de una conducta responsable	Elecciones vocacional y del estilo de vida

1.6. CONCEPTO DE VIOLENCIA

La raíz etimológica de la palabra violencia remite al concepto de "fuerza". La violencia implica siempre el uso de la fuerza para producir daño, puede hablarse de violencia política, económica, social o metereológica en un sentido amplio. En todos los casos el uso de la fuerza remite al concepto de poder.[10]

La Organización Mundial de la Salud ha propuesto la siguiente definición operativa de violencia: "El uso deliberado de la fuerza física o el poder, ya sea en grado de amenaza o efectivo, contra uno mismo, otra persona, un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastorno del desarrollo o privaciones.

[10] *Whaley Sánchez, J, Violencia intrafamiliar .1ª Ed. México. Plaza y Valdez 2003.Pag.21*

1.7. CLASES DE VIOLENCIA

1.7.1. VIOLENCIA PATRIMONIAL O ECONÓMICA

Constituye una más de violencia psicológica que, en ocasiones coarta la libertad física porque impide a la persona el ejercicio de su libertad de movimiento y de acción; consiste privar a la persona de los medios económicos de subsistencia para ella y sus hijos o de afectarla matrimonialmente.[11]

1.7.2. LA VIOLENCIA AUTOINFERIDA

Se refiere a comportamientos deliberados y agresivos dirigidos hacia la propia persona que pueden culminar en el suicidio, se incluyen los intentos de suicidio y los comportamientos autodestructivos donde la intención no es provocarse la muerte (por ejemplo, la automutilación).

1.7.3. LA VIOLENCIA INTERPERSONALIA

La violencia interpersonalia se ha definido como un comportamiento violento entre personas conocidas o desconocidas que puede ser caracterizado como una relación entre agredido y agresor.

1.7.4. LA VIOLENCIA INTERPERSONAL

Puede ser clasificada de acuerdo a la edad y al sexo de la persona agredida. Este tipo de violencia puede ocurrir dentro del seno familiar o al interior de la comunidad y puede ser perpetrado o tolerado por el Estado.

---

[11] Ministerio de Salud Pública. Normas y Protocolos de atención Integral de la Violencia de Género Intrafamiliar y sexual por ciclos de Vida. 1ra. Ed. Ecuador 2009.Ph Santiago. Pag. 27

1.7.5. VIOLENCIA ORGANIZADA

Consiste en comportamientos agresivos llevados a la práctica por grupos sociales o políticos motivados por objetivos específicos de carácter político, económico o social. La guerra y el conflicto armado, violencia organizada son los conflictos de origen racial o religioso o la violencia entre pandillas o integrantes de mafias.

1.7.6. VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

Son innumerables las formas de violencia familiar. Puede pensarse en violencia hacia los mayores, entre cónyuges, hacia los niños, las mujeres, los hombres, los discapacitados, etc. Siempre es difícil pensar un esquema típico familiar, debido a que la violencia puede ser psíquica o física, y ocurre en todas las clases sociales, culturas y edades. La mayoría de las veces se trata de adultos hacia uno a varios individuos.[12]

---

[12] *Violencia familiar y Maltrato Infantil, Pdf. Disponible en WWW.msp.gov.ec. Consultado el [30/07/2009]*

CAPITULO II

2. VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

2.1. CONCEPTO

Se caracteriza a la violencia intrafamiliar en la que alguien con más poder abusa de otras con menos poder. El término violencia familiar alude a todas las formas de abuso que tienen lugar en las relaciones entre los miembros de la familia. Para establecer que una situación familiar es un caso de violencia familiar, la relación de abuso debe ser crónica, permanente y periódica, refiriéndonos así a las distintas formas de relación abusiva que caracterizan un vínculo familiar. Generalmente en las familias en las que aparece la violencia familiar tienen una organización jerárquica fija o inamovible, Además sus miembros interactúan rígidamente, no pueden aportar su propia identidad, deben actuar y ser como el sistema familiar les impone.[13]

Según La Ley Contra la Violencia a la Mujer y la Familia define: Se considera violencia intrafamiliar toda acción u omisión que consista en maltrato físico, psicológico o sexual ejecutado por un miembro de la familia en contra de la mujer o demás integrantes del núcleo familiar[14].

2.2. INTERACCION DE VIOLENCIA

Se trata de conceptos muy conocidos en terapia familiar y es conveniente puntualizar que se entiende por "relación simétrica y relación complementaria":

---

[13] Violencia ¿Crisis o Patología? Disponible en: www.acosomoral.org/pdf/adolescencia_y_**violencia**.PDF *[Consultado el 12/12/2009]*

[14] Op cit. Ministerio de Salud Publica Normas y Protocolos de atención Integral de la Violencia de Género Intrafamiliar y sexual por ciclos de Vida. 1ra. Ed. Ecuador 2009.Ph Santiago. Pág. 27

- **Simetría:** Es un patrón d relación entre individuos donde los participantes tienden a igualar especialmente su conducta recíproca
- **Complementariedad:** El agresor y el agredido están de acuerdo sobre la definición del papel y el lugar que corresponde a cada uno

Existen dos tipos de interacción de violencia:

2.2.1. Violencia – Agresión:

Se encuentra entre personas vinculadas por una relación de tipo simétrico, es decir igualitaria.

La violencia se manifiesta como un intercambio de golpes para reivindicar el status de fuerza y poder desembocando una agresión mutua

Cuando se trata de violencia y agresión entre adultos los interlocutores, esposo-esposa, aceptan la confrontación y la lucha (el marido puede pegarle a su mujer, pero ésta le arroja un objeto o insulta); cuando se trata de violencia-agresión entre adultos y niños, los más frecuente que el agresor estalle en cólera y golpee al niño que no se somete (mantiene su oposición y desafío). Así, el nivel jerárquico se borra puesto que le niño "sube" a la posición del adulto, le hace frente de igual a igual pese a su corta edad o a la inversa el adulto interactúa de igual a igual.

En ambos casos y en la continuidad de esta relación simétrica existe una pausa complementaria, "periodo de reconciliación" entre el agresor y el agredido olvidando el episodio violento momentáneamente.

Etapas de la pausa complementaria:

- Aparición del sentimiento de culpabilidad (motor de la voluntad y el movimiento de separación)

- Los comportamientos reparatorios como mecanismo de olvido, desresponzabilización y desculpabilización, sirven para mantener el mito de la armonía, la solidaridad y la buena familia.

2.2.2. Violencia – Castigo:

Tiene lugar personas implicadas en una relación desigual, se manifiesta en forma de sanciones, torturas, negligencia o falta de cuidados para establecer la condición superior del agresor puesto que se trata de una violencia unidireccional e intima haciendo que el agredido se someta contra su voluntad.

Cuando se trata de violencia –castigo entre adultos, quien controla la relación impone al agredido/a castigos mediantes golpes, privaciones o humillaciones para justificar supuestamente una falta descubierta

Cuando se trata de violencia-castigo del adulto contra un niño se observa que este ha sufrido reiteradas torturas, privación de afecto y cuidados presentando deficiencias y retrasos en su desarrollo psicológico, biológico y social. Estos niños crecen con un sentimiento de indignidad, creen merecer castigos, son incapaces de mirar de frente. En el contexto social su comportamiento puede volver a inducir la violencia contra ellos.

En la violencia-castigo no hay pausa, es decir, el agresor considera que debe comportarse así y a menudo el agredido se convence de que tiene que conformarse con la vida que le imponen, manteniendo esta violencia sea de carácter intima y en secreto; ambos actores tienen una autoestima muy baja.[15]

---

[15] *Whaley Sánchez, Jesús Alfredo.* ***VIOLENCIA INTRAFAMILIAR*** *Edición ilustrada. Plaza y Valdés, 2001. Págs. 27-30*

2.3. FORMAS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

2.3.1. Violencia Física.-

Todo acto de fuerza que cause dolor, fuerza o sufrimiento físico en las personas agredidas, cualquiera que sea el medio empleado y sus consecuencias, sin considerar el tiempo que se requiere para su recuperación.

2.3.2. Violencia Psicológica.-

Constituye toda acción u omisión que cause daño, dolor o perturbación emocional, alteración sicológica o disminución de la autoestima de la mujer o el familiar agredido. Es también la intimidación o amenaza mediante la utilización de apremio moral sobre otro miembro de familia infundiendo medio o temor a sufrir un mal grave o inminente en su persona o en la de sus ascendientes, descendientes o afines hasta el segundo grado

2.3.3. Violencia Sexual.-

Sin perjuicios de los casos de violación y otros delitos contra la libertad sexual, se considera violencia sexual todo maltrato que constituya imposición en el ejercicio de la sexualidad de una persona y que la obligue a tener relaciones u otras prácticas sexuales con el agresor o con terceros, mediante el uso de fuerza física, intimidación amenazas o cualquier otro medio coercitivo. [16]

---

[16] Op cit. Normas y Protocolos de atención Integral de la Violencia de Género Intrafamiliar y sexual por ciclos de Vida..Pág. 13

2.3.4. Violencia parental.-

Es definida como la violencia ejercida por los padres hacia sus hijos, y abarca un amplio espectro de comportamientos que se extienden desde la simple acción por omisión (no preocuparse por los hijos) hasta el filicidio.[17]

2.3.5. Niños testigo de violencia.-

Se refiere cuando los niños presencian situaciones crónicas de violencia entre sus padres. Estos niños presentan trastornos muy similares a los que caracterizan a quienes son víctimas de abuso.[18]

2.4. VIOLENCIA EJERCIDA CONTRA NIÑOS Y ADOLESCENTES

Con definiciones similares el **Código de la Niñez y Adolescencia** utiliza el concepto homónimo de maltrato y violencia, en concordancia con el CIE-10.

2.4.1. MALTRATO:

Se entiende por maltrato toda conducta, de acción u omisión, que provoque o pueda provocar daño a la integridad física, psicológica o sexual de un niño, niña o adolescente, por parte de cualquier persona, incluidos sus progenitores, otros parientes, educadores o personas a cargo de su cuidado; cualesquiera sea el medio utilizado para el efecto, sus consecuencias y el tiempo necesario para la recuperación de la víctima. Se incluye en esta calificación el trato negligente, o descuido grave o reiterado en el cumplimiento de las obligaciones para con los

---

[17] *INCIDENCIA DE LA VIOLENCIA FAMILIAR EN EL COMPORTAMIENTO ABULICO ADOLESCENTE. Anconetani Alicia. Disponible en: http://www.justiniano.com/ciencias_aux/INCIDENCIA_DE_LA_VIOLENCIA_FAMILIAR.htm#abstract [Consultado 19/12/2009]*

[18] *http://www.tesisymonografias.net/autoestima-en-los-ni%C3%83%C2%B1os-y-violencia-familiar/7/ [consultado 15/12/2009]*

niños, niñas y adolescentes, relativas a la prestación de alimentos, alimentación, atención medica, educación o cuidados diarios; y su utilización a la mendicidad."[19]

2.4.2. TIPOS DE MALTRATO

2.4.2.1. MALTRATO FISICO

Se define como las agresiones físicas al niño por parte de uno o de ambos padres biológicos o adoptivos, de otras personas que vivan con el cuidador, del compañero/a sentimental del progenitor encargado/a de su custodia (viva o no en la misma casa) o de cualquier otra persona en quien los padres deleguen su responsabilidad que puedan poner en peligro el desarrollo físico, social o emocional del niño.

2.4.2.2. ABANDONO FÍSICO:

Se puede definir como aquellas conductas de omisión en los cuidados físicos por parte de los padres o del cuidador permanente del niño que pueden provocar o provocan daños físicos, cognitivos, emocionales o sociales o daños a otros o a sus propiedades como resultado de las acciones del niño.

2.4.2.2.1. CATEGORIAS DEL ABANDONO FISICO

- **El abandono en los cuidados de la salud física y mental del niño:** Consiste en negarse a buscar o retrasarse en la obtención de atención médica a enfermedades agudas, lesiones, discapacidades

[19] *Op cit. Normas y Protocolos de atención Integral de la Violencia de Género Intrafamiliar y sexual por ciclos de Vida. Pág. 26-27*

físicas y problemas evidentes de salud mental y del desarrollo psicológico del niño, o no seguir las recomendaciones prescritas por el profesional para su tratamiento.

- **El abandono en las funciones de supervisión:** *S*e define como la falta de supervisión o una supervisión inadecuada de las actividades del niño, tanto dentro como fuera del hogar. Esta forma de abandono físico se manifiesta en conductas parentales como las de dejar que el niño juegue con fuego o enchufes eléctricos, tener a su alcance medicinas o productos de limpieza, dejarles jugar en lugares peligrosos y permitirles que encierren en armarios u otros espacios cerrados a los niños con los que están jugando.

- **La deserción/abandono de la custodia:** Se produce cuando los padres abandonan o dejan solo al niño de manera que éste tiene que valerse por sí mismo sin estar capacitado para ello. Cuando se deja al niño a cargo de una persona que está incapacitada (edad o por la presencia de alguna deficiencia o trastorno mental). Cuando dejan al niño con alguna persona durante más de 48 horas sin dar ninguna información sobre su paradero y sin advertir del tiempo que van a tardar en recogerlo o cuando continuamente lo llevan de un hogar a otro por una falta de voluntad de conservar la custodia.

- **La expulsión/negación:** *C*onsiste en echar al niño del hogar, de forma permanente o indefinida, sin garantizarle unos cuidados adecuados por parte de otras personas o bien en negarse a aceptar la custodia cuando vuelve después de haberse marchado de casa.

- **La negligencia en la alimentación:** Tiene lugar cuando los padres o responsables del niño no le suministran comidas regulares y

con los requisitos nutritivos básicos, o no le proporcionan la dieta adecuada para recuperarse cuando se trata de un niño con problemas de salud física (diarrea grave, intoxicación).

- **El abandono de la higiene personal:** *C*onsiste en una constante falta de atención a la higiene personal del niño.

- **Abandono de la higiene en el hogar:** *C*uando por causas imputables a los padres, la casa está sucia y desordenada, las ventanas rotas, la basura esparcida por el suelo o no se ha sacado durante días y los alimentos están en mal estado; hay animales domésticos sin los mínimos cuidados higiénicos.

- **Abandono educativo:** Cuando los cuidadores no muestran ningún interés por las necesidades educativas del niño.

2.4.2.3. MALTRATO PSICOLOGICO:

Según McGee y Wolfe (1991), la definición conceptual del maltrato psicológico debería restringirse a las comunicaciones entre padres/hijo que pueden dañar la competencia social, emocional o cognitiva del niño, en función de las vulnerabilidades que presenta (especialmente su nivel evolutivo). Esta definición pone el énfasis en la conducta de los padres y en sus daños potenciales frente a la consideración de las consecuencias negativas demostrables en el niño.

2.4.2.4. Abandono psicológico:

Lo definen como la ausencia de una atención positiva de los padres hacia el niño. Con objeto de definir de un modo más específico el concepto de maltrato psicológico.

2.4.2.4.1. CATEGORIAS DEL MALTRATO PSICOLOGICO:

- **El rechazo/degradación:** Se operacionaliza en conductas como negarse a ayudar, no hacer caso a las peticiones de ayuda e insultar, despreciar o humillar públicamente al niño.

- **La conducta de aterrorizar:** Se manifiesta en actos parentales como los de amenazar al niño con matarlo, lesionarlo o abandonarlo si no se comporta de acuerdo con las demandas del cuidador. Asimismo, el niño puede experimentar terror cuando se ve expuesto a la violencia o amenazas dirigidas hacia algún ser querido o el cuidador tiene unas expectativas irrealizables con respecto a su conducta y lo castiga cada vez que no las alcanza.

- **El aislamiento:** Constituyen aquellas acciones del cuidador que privan al niño de las oportunidades de establecer relaciones sociales.

- **La corrupción:** Implica modelar actos antisociales o estimular estándares o creencias desviadas en el niño (enseñar/exponer al niño a conductas delictivas o estimularle para que participe en la producción de pornografía.)

- **La explotación:** Hace referencia a conductas como las de asignar al niño la realización de trabajos, domésticos o no, que deberían ser hechos por los adultos y que interfieren de manera clara en las actividades y necesidades sociales y/o escolares del niño. También se explota al niño cuando se le mantiene en el hogar haciendo el papel de criado o realizando las funciones de los padres en vez de asistir a la escuela, se le obliga a que practique la mendicidad o a realizar tareas agrícolas o se le utiliza en otros trabajos de economía sumergida.

- **El abandono emocional** se puede definir como la falta de respuesta persistente por parte del cuidador a las señales, expresiones emocionales y conductas de búsqueda de proximidad e interacción del niño. El cuidador se muestra desapegado, falto de implicación e interactúa con el niño sólo cuando es absolutamente imprescindible, no dando muestras de alegría o de satisfacción cuando se relaciona con él. El desinterés por el niño y su falta de disponibilidad emocional se manifiesta ignorando los intentos de interacción del niño o respondiéndole de un modo mecánico, sin caricias, besos o habla."[20]

2.4.2.5. MALTRATO SEXUAL:

Consiste en cualquier acción de un familiar que involucre o permita involucrar a un menor en actividades de tipo sexual.[21]

Estas acciones se pueden dar con o sin contacto físico:

- **Por contacto físico:** incluye incesto (actividad sexual con familiares cercanos), estimulación sexual (tocamientos, masturbación, etc.), violación.
- **Sin contacto físico:** Cuando los niños, niñas o adolescentes son utilizados para excitar a otros, exhibicionismo, pornografía infantil.

Características de Abuso Sexual:

- El abuso sexual se puede manifestar en forma directa e indirecta o con cambios de comportamiento en el niño o adolescente

---

[20] Duarte Canton, J., Cortéz Arboleda M., Malos Tratos y Abuso Infantil. Madrid España. Edisiones Siglo XXI 1999. Pag.(3-9)
[21] Op cit. Ezpeleta, L. Pag.259

- La sospecha de abuso sexual puede basarse en el relato del niño o adolescente exclusivamente, ya que esto no inventa dichos relatos

- Los niños que no son víctimas de abuso desconocen detalles de los encuentros sexuales.

  Por lo tanto, cuando un niño o adolescente relata un encuentro sexual se le debe creer.[22]

2.4.3. PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO PARA EL MALTRATO FISICO, PSICOLOGICO Y SEXUAL

Factores de Riesgo para el maltrato Psicológico y Físico	
Niño/a y Adolescente:	**Familia:**
Bajo rendimiento escolar Exigencias académicas excesivas Trastornos en el desarrollo (hiperactividad, crisis de llanto, enfermedades, retardo mental, etc.) Baja autoestima Pobre vinculo afectivo con los padres	Padres y madres sobreprotectores Padres violentos y agresivos Padres que no cumplen su rol en la crianza de sus hijos Padres que no corresponden a las necesidades de sus hijos Presencia de trastorno mentales, alcoholismo y drogadicción Antecedentes de maltrato Conflictos de Pareja Familias disfuncionales o desestructuradas Desempleo y estrés laboral Hacinamiento, pobreza. Bajo exceso derechos sociales: Salud, Educación, recreación.

[22] *Op cit. Ministerio de Salud Pública. Pag. 81*

Factores de Riesgo para el maltrato sexual		
Niño/a y Adolescente	**Familia**	**Aspectos Socioculturales**
• Expuesto desde temprana edad al comportamiento sexual de los adultos • Desconocimiento de lo que es el abuso sexual y la manera de evitarlo • Con historia de abuso sexual, psicológico y físico. • Condición de sometimiento y dependencia de los niños/as • Autoestima baja y pobre vinculo afectivo con padres • Con discapacidades físicas y mentales	• Abusadores pasivos en la familia, dependientes y sumisos • Dependencia económica del abusador • Trastornos mentales, alcoholismo y drogadicción • Miembros con historias de abuso en la familia • Ausencia de expresiones afectivas positivas como la ternura, el reconocimiento y la valoración del otro • Hacinamiento • Familias rígidas y autoritarias • Falta de comunicación o comunicación deficiente • Poca claridad en las normas familiares y en particular en las de comportamiento sexual • y auto cuidado • Familias disfuncionales desestructuradas • Padres no biológicos • Familias con un miembro sin parentesco biológico en el hogar	• Sobrevaloración de la figura masculina en la familia • Sumisión de la madre e hijos hacia el padre autoritario • Tabúes, mitos y creencias erradas frente a la sexualidad • Callejización, niños/as y adolescentes en trabajo infantil, niños/as y adolescentes institucionalizados

Fuente: Normas y Protocolos de atención Integral de la Violencia de Género Intrafamiliar y sexual por ciclos de Vida.

2.4.4. MANIFESTACIONES DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

2.4.4.1. Maltrato Físico:

- ✓ Lesiones múltiples en zonas no habituales no anatómicamente prominentes
- ✓ Fracturas en cráneo, nariz, costales, digitales, en huesos largos
- ✓ Hematoma, cicatrices, mordeduras, pinchazos.
- ✓ Quemaduras con cigarrillo, líquidos calientes
- ✓ Epistaxis frecuentes
- ✓ Lesiones abdominales (ruptura de vísceras), lesiones oculares (desprendimiento de retina y cristalina)
- ✓ Arrancamiento de cabello
- ✓ Antecedentes de casi ahogamiento

2.4.4.2. Maltrato Psicológico:

- ✓ Retraso de crecimiento psicomotor
- ✓ Intentos de suicidio
- ✓ Desconfianza hacia personas ajenas
- ✓ Robos caseros
- ✓ Sentimiento de inferioridad y cupabilidad
- ✓ Dificultades de Concentración
- ✓ Aislamiento social
- ✓ Alteraciones del sueño y el apetito
- ✓ Trastorno del sueño
- ✓ Automutilación y tendencias marcadas a accidentes
- ✓ Bajo rendimiento escolar
- ✓ Tics y fobias

- ✓ Alteraciones en el comportamiento: agresividad, negativismo, demasiada movilidad o excesiva quietud

2.4.4.3. Violencia Sexual:

- ✓ Excesivamente dóciles o agresivos/as y/o rebeldes
- ✓ Conductas pseudomadura o provocativa
- ✓ Comportamiento regresivo
- ✓ Depresión
- ✓ Trastorno del sueño
- ✓ Conductas de evitación
- ✓ Sentimientos o intentos suicidas
- ✓ Alteraciones en su actividad académica, en la asistencia a clases
- ✓ Interacción con sus pares
- ✓ Abuso de sustancias psicoactivas
- ✓ Abuso sexual a niños/as de menor edad

2.4.5. EFECTOS DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN LOS ADOLESCENTES

En los adolescentes los sentimientos de frustración y desamparo se pueden traducir a violencia o comportamiento antisocial y mala conducta en la escuela, algunos son provocadores y agresivos para adquirir sensación de poder, otros son evitadores de relaciones. En otros casos pueden adoptar posiciones prematuramente adultas de protección a sus

madres y hermanos/as (hasta los 10-12 años), pero a medida que crecen puede aumentar el desapego, embotamiento y bloqueo.[23]

2.4.5.1. La Agresividad

"La agresividad es un síntoma grave que se asocia a una morbilidad importante en la infancia. Existen datos que la agresividad suele ser estable a largo tiempo.

Las tendencias agresivas son heredables, aunque los factores ambientales pueden desencadenar en lo niños predispuestos. Los problemas de pareja, agresividad dentro del hogar contribuye suscitar agresividad en los niños.

Los individuos expuestos a modelos agresivos en la televisión o los juegos despliegan conductas más agresivas que los no expuestos a estos modelos. El enfado de los padres y los castigos agresivos o duros son modelos de conducta que los niños y adolescentes pueden imitar cuando sufren daños físicos o psicológicos. Lewis, señala que los malos tratos, por parte de los padres se pueden trasmitir a la siguiente generación de varias formas: los niños y adolescentes imitan la agresividad de la que han sido testigos de malos tratos que pueden producir daños cerebrales que en sí mismos predisponen al niño hacia la violencia y, como resultado de malos tratos, lo más habitual es que la rabia de interiorice."[24]

---

[23] *La violencia intrafamiliar y su repercusión en la salud mental de los adolescentes. Disponible www.paidopsiquiatria.com/numero8/art2.pdf*

[24] *Behrman, R. Kliegman R. , Jenson H. Nelson Tratado de Pediatria. 17ª Ed. Elsevier España, 2004. Pág.89*

2.4.5.2. Conducta antisocial

El objetivo principal de ataque para estos grupos es la propia sociedad, la cual les ha privado de lo elemental: una familia equilibrada. El hecho de crecer en un ambiente hostil generado una apatía e indiferencia que desemboca en una negación de cualquier valor ético, religioso y social. Tanto es así que en el grupo se crea un nuevo sistema de valores donde robar, atentar contra la propiedad privada y contra la integridad física de las personas. Además, el hecho de ir en contra de las normas morales y sociales "es debido al placer que les produce demostrar que son capaces de burlar los sistema de control de la sociedad misma."[25]

2.4.5.3. Hiperactividad y Déficit de Atención

Síndrome que se observa en niños y adolescentes, raras veces en adultos, se caracteriza por trastornos del aprendizaje. Los síntomas pueden ser leves o graves y se asocian con desviaciones funcionales del sistema nervioso central, sin signos de trastornos neurológicos o psiquiátricos importantes. Las personas afectadas suelen tener una inteligencia normal o superior a la normal. Las manifestaciones son alteraciones de la percepción, concentración, lenguaje, memoria, habilidad motora, disminución del grado de atención, aumento de la impulsibilidad, la habilidad emocional y por lo general, aunque no siempre hiperactividad.

2.4.5.4. Timidez

La timidez es un rasgo de la personalidad que se podría definir como miedo ante los demás en determinadas situaciones. La persona tímida evita en lo posible ponerse en cualquier situación en la que otras personas tengan que centrar su atención en ella y juzgarla. En la adolescencia incluso en la niñez

---

[25] *Op cit. Baztán, A. Pág. 211-212*

es bastante normal cierto rasgo de timidez en la hora de relacionarnos con desconocidos o antes situaciones nuevas.

Son individuos frecuentemente hipersensitivas al rechazamiento y no están dispuestas a envolverse con otros a menos que estén seguros de ser queridos. Tienen temor de decir algo que se considere ridículo, se preocupan de sonrojarse o llorar delante de otros, y están muy doloridos por cualquier desaprobación de parte de otras personas, en otras palabras son personas que tiene un sentimiento de inferioridad.[26]

2.4.5.5. Autoestima

Al iniciar la primera fase de la adolescencia, las percepciones de sí mismo son a menudo tan difusas que el adolescente se siente muy inseguro de quien es. Cuando logra integrar un concepto de sí mismo y forma una identidad, surge la pregunta relacionada con la estima ¿Qué valor le confiere entonces al yo que percibe? Muchas de las decisiones que debe tomar se basan en su evaluación de sí mismo. Si es capaz de elegir y tener éxito en el campo social, vocacional y personal."[27]
La definición correcta del término autoestima es materia de debate en las diferentes escuelas psicológicas y psiquiátricas, así como en áreas fuera del enfoque científico para el bienestar mental humano.

Desde el punto de vista de algunos autores la autoestima es:

Rosenberg (1965) observa que las personas tienen actitudes que aplican hacia objetos y que el yo puede considerarse un objeto hacia el cual uno tiene una actitud. Las actitudes hacia uno mismo difieren en contenido (qué ve un adolescente cuando se observa así mismo), dirección (qué tan favorables, desfavorables, positivos o negativos son sus sentimientos

---

[26] *Conde, Teresa. Tesis Violencia Intrafamiliar, Año 2002*
[27] *Psicología de la Adolescencia pág. 91*

hacia sí mismo), intensidad (qué tan fuertes son sus sentimientos), importancia (qué tan importante se siente el adolescentes en comparación con los otros aspectos de su medio ambiente), preeminencia (cuánto tiempo dedica a pensar sobre sí mismo), consistencia, estabilidad (qué grado de fluctuación hay en las actitudes hacia sí mismo) y claridad (qué tan nítidas y bien definidas son sus actitudes hacia sí mismo."[28]

Erick Erikson (1963) considera que los adolescentes jóvenes que experimentan múltiples cambios físicos, cognoscitivos y sociales de la pubertad se sienten confusos y presentan por lo menos una pequeña erosión de la autoestima al dejar atrás la niñez y empezar a buscar una identidad adulta estable. Los estudios longitudinales con que se mide la percepción de niños y adolescentes sobre sus competencias en algunos dominios (el académico, la aceptación social, los deportes/habilidades físicas y el aspecto) revelan a menudo que sus ideas sobre su competencia personal van disminuyendo paulatinamente durante la primaria, la enseñanza media básica y superior, con especial énfasis en algunos dominios (competencia escolar y deportiva) durante la adolescencia temprana (Cole y otros 2001). Esta idea de la competencia decreciente quizá se deba a un juicio más realista de los niños mayores al descubrir que tal vez no sean muy diestros en un o varias áreas.

Además señala que la adolescencia temprana es un periodo en que se erosiona la autovalía. "La mayoría de los adolescentes logran enfrentar con bastante éxito los cambios de autoestima. Y no olvidemos que, a pesar de un poco de fluctuación (ascendente y descendente), la autoestima presenta una estabilidad temporal nada depreciable en esta etapa de la vida Trzesniewski, Donnellan y Robin 2003). Así pues, quienes la inician con una actitud bastante positiva ante la autovalia tienen muchas probabilidades de

---

[28] *Op cit, Monroy De Velasco, A, Pág.(21-22)*

terminarla sin la menor erosión: el futuro les depara un incremento gradual de autoestima conforme vayan superando los desafíos evolutivos de la adultez temprana (Robin y otros, 2002)”[29]

Para John W. Santrock la autoestima conocida también como autovalía o autoimagen es la dimensión global mediante la que se evalúa el yo; por ejemplo, un adolescente puede percibirse así mismo no solo como una persona sino también como una buena persona; a diferencia del autoconcepto que se refiere a autoevaluaciones del yo en un dominio o ámbito especifico, ejemplo los adolescentes se pueden evaluar así mismo en muchos ámbitos diferentes d su vida – académico, deportivo, aspectos físico, etc.[30]

Manuel Gallar habla sobre una marcada diferencia de autoestima y autoimagen pues para él son conceptos diferentes pero íntimamente relacionados, de manera que una buena autoimagen fomenta la autoestima. Pero esta correlación no es siempre es proporcionada: Puede suceder que una persona con una positiva autoimagen tenga una baja autoestima ejemplo un medico prestigioso que se siente deprimido, o que piensa que está engañando a sus pacientes y se siente culpable.[31]

La autoestima es la idea que tenemos a cerca de nuestra propia valía como personas. Sentirse esencialmente cómodo dentro de uno mismo, aceptarse tal y como uno es y quererse sin condiciones es esencial para la supervivencia psicológica y para la salud mental del individuo.

La autoestima se va desarrollando a lo largo de toda nuestra vida a través de las experiencias por las que pasamos y, por lo tanto, es posible favorecer las

---

[29] Shaffer, D.R., Kipp, K. Psicologia del Desarrollo/ Developmental Psychology: Infancia y Adolescencia 7ma Edición Mexico, Thomson Ediciones 2007, N.º de pág. 477
[30] Santrock John. Psicologia del Desarrollo en la Adolescencia. 9na. Ed. Madrid-España.2004. Pág. 250
[31] Gallar Manuel. Promoción de la Salud y Apoyo Psicológico al paciente. 3ra Ed. España. Pág. 177

condiciones para que pueda formarse de manera adecuada en nuestros niños y jóvenes.

2.4.5.5.1. NIVELES DE AUTOESTIMA

Se distinguen dos niveles básicos de autoestima: la elevada o positiva, y la disminuida o negativa, las características generales de las personas con ambos tipos se las puede apreciar comparativamente en la siguiente tabla.

NIVELES BASICOS DE AUTOESTIMA

AUTOESTIMA POSITIVA	AUTOESTIMA NEGATIVA
Optimista	Pesimista
Motivación alta	Motivación baja
Segura	Insegura
Tranquila, relajada	Intranquila, tensa
Alegre, sociable	Triste, poco sociable
Confiada	Desconfiada
Comunicación clara	Comunicación confusa
Asertiva	Poco asertiva
Resolutiva	Poco resolutiva
Autocrítica constructiva	Autocrítica destructiva
Estimulante	No estimulante
Aspecto físico cuidado	Aspecto físico descuidado

Fuente: *Gallar Manuel. Promoción de la Salud y Apoyo Psicológico al paciente. 3ra Ed. España. Pag. 178*

Según Coopersmith considerado el primer psicólogo en estudiar la autoestima dentro del marco de la psicología experimental, la caracterizó a esta en tres niveles: Alta, Media y Baja.

- **Alta Autoestima**

Se caracteriza a los individuos con alta autoestima como activos, con éxitos sociales y académicos, más seguros de sí mismos, comunicativos, creativos, originales, independientes, dirigen y participan en las discusiones antes de

escuchar pasivamente, irradian confianza y optimismo y esperan obtener el éxito al esforzarse, confían en sus propias percepciones, hacen amistades con facilidad.

- **Mediana Autoestima**

Los individuos con mediana autoestima poseen tendencia a ser optimistas, expresivos y capaces de aceptar la crítica, a ser más seguros a las autoestimaciones de valía personal y tienden a depender esencialmente de la aceptación social. Por lo general, son personas que en los encuentros sociales toman una posición activa buscando aprobación y experiencias que enriquezcan su autoevaluación.

- **Baja Autoestima**

Los individuos con baja autoestima tienden a ser dependientes, valoran más las ideas de los otros. Se caracterizan por el desánimo y la depresión, se sienten aislados, sin atractivos, incapaces de expresarse y demasiado débiles para hacer frente o vencer sus deficiencias, así como para asumir sus circunstancias. En los grupos sociales tienden más a escuchar que a participar, son muy sensibles a la crítica, pues se juzgan de manera negativa y sienten miedo a provocar el enfado de los demás. La preocupación por sus problemas internos los aparta de las oportunidades de establecer relaciones amistosas.

En virtud de esa acepción, la autoestima tiene que ser un estado de búsqueda de la armonía y el crecimiento personal, de búsqueda y de respuestas. A veces, es necesario vivir experiencias dolorosas para enriquecer nuestra consciencia, espíritu y cuerpo. Lo importante es saber cuándo son experiencias necesarias para el crecimiento personal y cuándo

son conductas y sentimientos dañinos, que sólo indican una baja autoestima y por lo tanto llevan al deterioro afectivo.[32]

2.4.5.5.2. CAMBIOS DE LA AUTOESTIMA

En los primeros años de vida somos muy sensibles a cambios en la autoestima; durante el periodo escolar, esta tiende a estabilizarse, mientras que al comienzo de la pubertad desciende para luego aumentar gradualmente (Navas y Castejon, 1996). La formación escolar y académica resultan altamente influyentes en la autoestima, lo que confiere al profesional docente un papel decisivo en el desarrollo de la personalidad del niño.

2.4.5.5.3. FACTORES DE RIESGO QUE AFECTAN LA AUTOESTIMA

- **Influencias genéticas y ambientales.-**

Son fundamentales en su desarrollo pues al empezar en la primera infancia pueden contribuir con los problemas del autoconcepto, por ejemplo, si un niño siente el rechazo de su padre esto hace que el niño no esté seguro de sí mismo así como de otras relaciones humanas.

- **Padres demasiado posesivos, permisivos o controladores.-**

A medida que crece, el niño puede aprender a sentirse inepto porque no le animan a ser independiente, a pensar por sí mismo y a responsabilizarse de sus propias necesidades y acciones; puede crear un sentimiento de insignificancia y falta de autoestima en el niño. Los padres exigentes y severos pueden poner normas irracionales, a menudo antes de que el niño

---

[32]*Revista de Pedagogía, .23 n.68 Caracas set. 2002, RAMIA GUERRA Mariela. Disponible en. http://www.scielo.org.ve/scielo.php?pid=S0798-97922002000300004&script=sci_arttext*

haya desarrollado la capacidad para cumplirlas. Estos padres también pueden someter a sus hijos a críticas poco razonables, severas y a castigos incoherentes, las que pueden causar frustración temprana, derrotismo y un sentimiento destructivo de ineptitud e inferioridad.

- **Rivalidad o imitación.-**

Es otro factor que crea estos sentimientos de desesperanza e inferioridad que sumado a las derrotas y los fracasos repetidos pueden destruir la autovaloración. En este caso el fracaso en sí mismo no produce una sensación de impotencia, pero la interiorización del fracaso como prueba de la incompetencia personal sí la provoca.

- **Ideal de sí mismo poco realista.-**

Con la edad, aparecen otros factores que pueden causar sentimientos de baja autoestima. La persona que carece de un sentido de significado y propósito en la vida tampoco acepta la responsabilidad sobre su propio bienestar y no desarrolla sus capacidades y su potencial. Se niega a sí misma la libertad de expresarse por completo, incluido el desarrollo a cometer errores y fracasar, se vuelve impaciente, severo y exigente consigo misma; se impone normas que no puede cumplir. La autoconciencia y la observación se convierten en autodesprecio y autoderrota. Esto produce una pérdida adicional de la confianza en sí mismo.

Estos ideales de sí mismo o metas suelen ser suposiciones silentes, y puede que la persona no sea directamente consciente de ellos. Reflejan expectativas altas que no son realistas. Cuando la persona juzga su rendimiento en su función de estas normas irrazonables e inflexibles, no puede satisfacer sus ideales y, como resultado, siente culpabilidad y baja

autoestima. La persona que sobrevalora estas reglas o ideales suele hacer deducciones como éstas: “Todo el mundo debería quererme. Si él o ella no me quieren, he fracasado. He perdido la única cosa que realmente importa”. No valgo nada. Este castigo interno produce sentimientos de depresión y desesperación porque ningún ser humano puede satisfacer las demandas del YO. Ser esclavo de estos ideales interfiere con otras actividades, como vivir una vida sana y tener relaciones satisfactorias con otras personas. Estos factores ponen las bases para los sentimientos de baja autoestima.

- **Factores que afectan el desempeño de un rol (Roles sexuales).-**

Una fuente significativa de tensión en la sociedad contemporánea se debe a los valores, creencias y conductas relacionados con los roles sexuales**.** La sociedad mantiene claramente definido los estereotipos de los roles sexuales para varones y las mujeres. Las mujeres se perciben como carentes de sensibilidad interpersonal, calidez y expresividad. Es más, los rasgos masculinos estereotipados suelen percibirse como más deseables que las características estereotipadas femeninas.

En la medida en que estos resultados reflejan las normas sociales de conducta de los roles sexuales, tanto las mujeres como los varones se someten a conflictos de rol por las diferencias entre las normas. Si una mujer adopta las conductas deseables para un varón, se arriesga a que la critiquen por no ser bastante femenina; si adopta conductas que se ven como femeninas, carece de los valores que se asocian con la masculinidad. Así mismo, un varón, adopta conductas que se ven deseables para una mujer, pueden cuestionarse su masculinidad y sexualidad, y sus contribuciones pueden devaluarse o ignorarse; si adopta las conductas que se asocian con la masculinidad, se arriesga a no poder expresar calidez, ternura y sensibilidad.

- **Factores que afectan a la identidad personal.-**

La intervención constante de los padres puede interferir con las opciones de los adolescentes. La desconfianza paterna puede hacer que un niño se pregunte si sus propias elecciones son correctas y se sienta culpable si va en contra de las ideas de sus padres. También puede devaluarse las opiniones del niño y producir indecisión, impulsividad y representación en un intento por lograr alguna identidad. Cuando el padre no confía en el niño, al final éste pierde el respeto por el padre. Se ha descubierto que los padres y los hijos no discrepan sobre temas relevantes, como la guerra, la paz, la raza o la religión. En cambio, los temas personales e íntimos (las citas, una fiesta, el uso del coche, la hora de llegar, el peinado, los deberes.) crean conflictos entre los padres y los jóvenes.

Los compañeros pueden crear problemas que inhiben el desarrollo de la identidad. El adolescente quiere pertenecer a algo, sentirse necesitado y querido. El grupo de compañeros, con sus normas rígidas de conducta, le da esta sensación y le proporciona un puente entre la infancia y la edad adulta. El adolescente se pierde a sí mismo en las modas y el lenguaje del grupo. Sin embargo, el grupo suele ser un campo de pruebas cruel que puede herirle tanto como ayudarle. Enseñado a ser competitivo, el joven compite con sus amigos, degradándoles para destacar él. Hay que pagar un alto precio para ser miembro del grupo; el adolescente debe ceder gran parte de su identidad para pertenecer a él. Pertenecer al grupo suele implicar una destrucción evidente de la autoestima y ser conformista. Las relaciones sexuales introducen más incertidumbre en sus vidas, lo que puede interferir con el desarrollo de un autoconcepto estable.

- **Factores estresantes desencadenantes**

Traumas: La mayoría de los pacientes con síntomas disociativos, trastorno de despersonalización y trastornos de identidad disociativo sufrió como maltrato físico, sexual y psicológico durante la infancia

Tensión por el Rol: Es la frustración que siente inepta o inadecuada para desempeñar ciertos roles. A lo largo de la vida, la persona enfrenta a numerosos cambios de rol. Estas modificaciones pueden requerir incorporar nuevos conocimientos y variaciones de la conducta. Existen dos categorías de cambios de rol:

- **Cambios del desarrollo:** En la adolescencia es la más crítica, porque es un momento de convulsión, cambios, ansiedad e inseguridad.

- **Cambios por Salud-Enfermedad:** Una amenaza es la perdida de una parte principal del cuerpo, un procedimiento quirúrgico; los cambios del tamaño, la forma y el aspecto del cuerpo pueden amenazar la percepción de sí misma de la persona.

- **Factores estresantes biológicos.-**

Pueden alterar el sentido de realidad de una persona, interferir con la percepción precisa del mundo y amenazar los límites del yo y la identidad. Algunos de estos factores son: privación de oxígeno, hiperventilación, cansancio intenso y el aislamiento sensorial y emocional. El alcohol, las drogas y otras sustancias toxicas pueden distorsionar el autoconcepto[33]

[33] *Wiscarz Stuart, Gail, Laraia, Michele T.,* ***STUART, G.W., ENFERMERÍA PSIQUIÁTRICA,*** *8a ed. Elsevier España, 2006. Págs. 312-314*

2.4.5.6. BAJA AUTOESTIMA

La baja autoestima es un problema fundamental para muchas personas y pueden expresarse con la ansiedad moderada o grave. Implica una autoevaluación negativa y se asocia con sentirse débil, impotente, desesperado, asustado, vulnerable, frágil, incompleto, inútil e incompetente

La autoestima baja es un componente principal de la depresión, que actúan como una forma de castigo y anestesia. La baja autoestima indica rechazo y odio a uno mismo, que puede ser un proceso consciente o inconsciente expresado de forma directa o indirecta.[34]

Las personas con una baja autoestima entran en un círculo vicioso muy reforzante al no apreciarse a sí mismas, carecen de motivación para llevar a cabo su superación personal; son pesimistas y se sienten inseguras para abordar los problemas cotidianos, lo que las hace poco comunicativas, tristes y con escaza capacidad resolutiva. Esto les lleva a autocriticarse negativamente; no se valoran positivamente y llegan a descuidar su aspecto físico. Todo ello socaba su autoestima, cerrando así el círculo vicioso. [35]

Todo lo contrario sucede con las personas con autoestima elevada: se aprecian a si mismas se hallan motivadas para afrontar los desafíos de la vida; son optimistas y se sienten seguras de sí mismas y ante los demás, por lo que se comportan con alegría, soltura y asertividad. Son autocríticos, pero de forma constructiva, y procuran cuidar su aspecto físico. Estas actitudes y conductas refuerzan así su autoestima.

En pocas palabras la autoestima-positiva o negativa- se retroalimenta a sí misma, es decir, crea su propio círculo vicioso que la refuerza. Esto constituye un grave problema para aquellas personas con una baja autoestima.

---

[34] *Op cit Wiscarz Stuart, Gail, Laraia, Michele T. Pág. 306*
[35] *Op cit, Gallar Manuel Pág. 177*

2.4.5.6.1. CAUSAS DE LA BAJA AUTOESTIMA

Los problemas asociados a la falta de autoestima se producen en todas las edades: desde el nacimiento hasta la muerte.las causa de una baja autoestima son muy diversas y varían en función de la edad:

Infancia y adolescencia

Normalmente, las causas que socavan la autoestima en niños y adolescentes residen en un entorno social y familiar desfavorable:

- ✓ Ser humillado o ridiculizado
- ✓ No reconocer sus logros y sólo sus errores
- ✓ No satisfacer sus necesidades de sr escuchado y consolado
- ✓ No valorar sus ideas o propuestas
- ✓ Compararle negativamente con otros
- ✓ Forzarle a hacer cosas que no desea
- ✓ Tacharle de *inmadurez*
- ✓ No respetar la fase evolutiva del niño que pueda resultar tediosa de soportar (recriminarle al niño de cuatro años que no cesa d preguntar *¿por qué?* Reñirle por que vuelve a orinarse en la cama).
- ✓ Hacerle responsable de cosas para las que no está capacitado (reprender a un niño de 8 años que no ha cuidado bien de su hermana de 4)
- ✓ Tacharle de inútil para hacer alguna actividad que sí podría realizar
- ✓ Recibir conductas incoherentes de sus padres o cuidadores
- ✓ Hacer que se sienta culpable como medida represiva.(“me he enfermado por tu culpa).
- ✓ Recriminar su conducta sexual espontánea
- ✓ Sobreproteger al niño
- ✓ Dirigirse a él con apelativo o ademanes humillantes o vejatorios: “nene”, “niño de teta”.

Las consecuencias de una baja autoestima en el niño redundan decisivamente en el desarrollo de su personalidad. Un niño que no es bien valorado por sus padres no puede valorarse bien asimismo. Y muchas veces los padres atentan contra la autoestima de sus hijos sin darse cuenta.[36]

2.4.5.6.2. CONDUCTAS ASOCIADAS CON LA AUTOESTIMA BAJA

CONDUCTAS DIRECTAS: La autoestima es el juicio personal que alguien realiza sobre su propio valor, basado de las siguientes áreas:

- **Autocrítica:** El paciente tiene pensamientos negativos y cree que está condenado al fracaso. El paciente podría describirse a sí mismo como "tonto, que no vale para nada, o un perdedor nato". Ve los factores estresantes normales de la vida como barrera infranqueables y se ensimisma en su autocompasión.

- **Autodisminución:** Implica minimizar las propias capacidades al evitar, omitir, o negar el reconocimiento de las valías y las virtudes reales de uno

- **Culpabilidad y Preocupación:** La culpabilidad y la preocupación son actividades destructivas con las que la persona se castiga a sí misma. Indican autorechazo.

- **Manifestaciones Físicas:** Pueden ser hipertensión, enfermedades psicosomáticas y el abuso de varias sustancias como alcohol, drogas, tabaco o comida.

- **Posponer las decisiones:** Un nivel alto de ambivalencia o indecisión produce un aumento de la sensación de inseguridad.

---

[36] *Op cit, Gallar Manuel. Pág. 179*

- **Negarse al placer a sí mismo:** La persona que se autorrechaza siente la necesidad de castigarse y lo expresa negándose las cosas que encuentran deseables o agradables, como una oportunidad laboral, un objeto material o una relación deseada

- **Relaciones Problemáticas:** La persona puede ser cruel, degradante o explotadora con los demás. Esto puede ser una forma de manifestarse o pasivo-dependiente de relacionarse, que explota a los demás de forma indirecta.

- **Apartarse de la Realidad:** Cuando la ansiedad que se produce por el autorrechazo alcanza un nivel grave o de angustia, la persona puede disociarse y sufrir alucinaciones, ilusiones y sentimientos de sospecha, celos o paranoia.

- **Autodestrucción:** el odio hacia uno mismo puede expresarse mediante la propensión a los accidentes o con el intento de hazañas peligrosas.

- **Destructividad hacia los demás:** Las personas que tienen un rendimiento abrumador pueden elegir actuar contra la sociedad. Esta actividad sirve para paralizar su propio odio por ellos mismos y desplazarlo o proyectarlo a sus víctimas.

CONDUCTAS INDIRECTAS: Las formas indirectas de odiarse a sí mismo complementan y aumentan las formas directas. Pueden ser patrones crónicos difíciles de cambiar

- **Ilusiones y Metas no Realistas:** Engañarse a sí mismo es el elemento central: la persona se niega a aceptar un aquí y ahora limitados. Las

ilusiones aumentan la posibilidad de desilusión y un mayor odio hacia sí mismo.

- **Sentido exagerado del YO:** La persona también puede intentar compensarlo expresando una opinión exagerada de su capacidad. Puede fanfarronear, jactarse de sus hazañas o atribuirse talentos extraordinarios de forma continua. Una conducta compensatoria extrema para la baja autoestima es el pensamiento grandioso y los delirios relacionados.

- **Aburrimiento:** Esto implica el rechazo de las propias posibilidades y capacidades. La persona puede negar o rechazar aspectos que tienen un gran potencial para el crecimiento futuro.

- **Polarización de la Visión de la Vida:** En este casi la persona tiene una visión simplista de la vida en la que todo es peor o mejor, malo o bueno. Tiende a tener un sistema de creencias cerrado que actúa como una defensa contra un mundo amenazador. Al final, esta visión de la vida produce confusión, decepción y alineación de los demás.[37]

2.4.5.6.3. ESTRATEGIA PARA POTENCIAR LA AUTOESTIMA

Las técnicas para potenciar la autoestima son muy variadas y complejas pues las líneas de actuación más importantes incluyen: requisitos previos, actuación contra los hábitos perjudiciales y el comportamiento asertivo los mismos que se abordarán con detalle a continuación:

[37]Op cit. *Wiscarz Stuart, Gail, Laraia, Michele T.,Pág. 308*

1. Requisitos Previos:

- ✓ Valorar el grado de autoestima
- ✓ Analizar las posibles causas de la baja autoestima. a veces no es fácil; incluso puede darse el caso de que no sepamos atribuir nuestro estado de ánimo a un bajo nivel de autoestima. Puede resultar útil apuntar las causas en un cuaderno especialmente destinado a esa terapia.
- ✓ Analizar los hábitos perjudiciales que favorecen el bajo nivel de autoestima: ser olvidadizo, desorganizado, agresivo, nervioso.
- ✓ Revertir la violencia de loa baja autoestima como una experiencia útil para la vida.

2. Actuación contra los hábitos perjudiciales

- ✓ Identificar los hábitos perjudiciales
- ✓ Apoyarnos en amigos o familiares de plena confianza que nos estimulen, planteándoles la necesidad de que nos recuerden en que momento estamos desarrollando hábitos perjudiciales (beber demasiado, ponerse agresivo, etc.)
- ✓ Comenzar con un objetivo asequible a corto plazo: con dos ejemplos contundentes referidos a la adicción al tabaco y la conducta agresiva.
- ✓ Tomar una decisión contundente
- ✓ Organizarse
- ✓ Reconocer aspectos positivos como compensaciones parciales de los negativos
- ✓ Evitar al principio los entornos conflictivos
- ✓ Normalizar los hábitos higiénico-dietéticos y de vida social
- ✓ Cuidar el aspecto físico
- ✓ Realizar comparaciones positivas, con la precaución de no caer n la idealización.

- ✓ Saber decir no a las situaciones que atentan contra nuestra salud física o psíquica incluso ostentando en ello cierto orgullo. Se trata de estimular la autodecisión y en definitiva el autocontrol, como valores de identidad de nuestra personalidad. Esta decisión posee una gran relevancia, ya que con ellas nos demostramos tener el valor de haberla tomado por nosotros mismos a pesar de las influencias adversas. Esto reforzará nuestra autoestima y nuestra personalidad.

- ✓ Autoanimarse y autopremiarse cuando hayamos alcanzado algún pequeño logro, diciéndonos en voz alta frases como:

  - ➢ Lo he conseguido
  - ➢ Estoy demostrándome que puedo controlarme
  - ➢ Me voy a hacer un merecido regalo etc.

- ✓ Contar con la posibilidad de hallar dificultades, retrocesos eventuales que no deben desanimarnos a seguir adelante.

- ✓ Pensar en positivo se trata de evitar conductas y frases derrotistas.las personas tenemos una gran tendencia a generalizar o a sacar conclusiones definitivas tras un fracaso esporádico.

- ✓ Dar el primer paso para perdonar a los demás[38]

[38] *Op cit. Gallar Manuel. Págs 180-182*

3. RECURSOS DE AFRONTAMIENTO

- Los deportes y las actividades al aire libre
- Las aficiones y destrezas
- Las artes expresivas
- La salud y el autocuidado
- La educación o el aprendizaje
- La vocación o la posición
- Las aptitudes especiales
- La inteligencia
- La imaginación y la creatividad
- Las relaciones interpersonales”[39]

[39] *Op cit Wiscarz Stuart, G. Laraia, M., STUART, G.W Pág. 315*

MATERIALES Y MÉTODOS

TIPO DE ESTUDIO

Para llevar a cabo la presente investigación denominado "**VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y AUTOESTIMA EN LOS ESTUDIANTES DEL OCTAVO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DEL COLEGIO EXPERIMENTAL "BERNARDO VALDIVIESO" LOJA, OCTUBRE 2009-FEBRERO 2010"** Se empleó un estudio descriptivo-prospectivo para el planteamiento y delimitación del problema, objetivos y marco referencial apoyándonos en fichas bibliográficas, revistas, estudios científicos y artículos.

El lugar de estudio se encuentra ubicado al Sur de la ciudad, en la Avenida Eduardo Kigman entre las calles Máximo A Rodríguez y Catamayo, a pocos metros del Brigada No 7 CABO MINACHO

UNIVERSO Y MUESTRA

El universo es la totalidad de individuos de la sección vespertina, 196 estudiantes que se encontraron matriculados y asisten al octavo año de educación básica del Colegio Experimental "Bernardo Valdivieso" de la ciudad de Loja; los mismos que estuvieron distribuidos en siete paralelos nominados en orden alfabético (Paralelo A - Paralelo G), cada paralelo estuvo formado por grupos entre 26 a 31 estudiantes respectivamente. (Ver anexo 1).

La muestra total para el desarrollo de este tema de investigación está conformado por:

- Estudiantes: 196
- Orientadoras Vocacionales: 1
- Inspector: 1
- **Total de la Muestra: 198**

TECNICAS E INSTRUMENTOS:

Las técnicas utilizadas son:

La encuesta estructurada dirigida al grupo en estudio para determinar el número de casos de violencia intrafamiliar y los tipos de maltrato más comunes a los que son sometidos los estudiantes, conocer el tipo de familia y nivel socioeconómico (Ver anexo 2)

La aplicación del test de escala profesional (Test de Rosenberg), la cual se valoró el nivel de autoestima, el mismo que comprende la valoración que hacemos al conjunto de rasgos corporales, mentales y espirituales que configuran la personalidad. (Ver anexo 3)

Este test consiste en 10 apartados con sus respectivos ítems y la calificación será la suma de la única respuesta dada en cada apartado. Según el puntaje obtenido puede diagnosticar el nivel de autoestima como:

- Autoestima baja: Puntuación entre 0 y 25.
- Autoestima normal: Puntuación entre 26 y 29.
- Autoestima buena, incluso excesiva: Puntuación entre 30 y 40.

La entrevista dirigida a la orientadora vocacional e inspector responsables de los diferentes paralelos del octavo año de Educación Básica donde se conoció como identifican los casos existentes de violencia y que manejo les dan a los mismos. (Ver anexo 4)

PROCEDIMIENTO:

Una vez que se verificó el registro de asistencia y el horario de clases se acudió a dos paralelos por día (ver anexo 5); donde en cada uno de estos se conformó dos grupos (14 estudiantes cada grupo), los mismos que se les aplicó la encuesta y el test de Rosenberg en forma ordenada y sistemática; esta actividad se realizó en cinco días de manera consecutiva, durante los 35 minutos que correspondían a recibir la asignatura de orientación vocacional.

Consecuentemente se facilitó el proceso de la aplicación de estas técnicas de recolección a través de la coordinación de un equipo que se conformó de tres personas (Inspector, la Trabajadora Social e investigadora). Una vez identificado cada grupo se los trasladó a una aula vacía con la finalidad de que los jóvenes se concentren en la encuesta. Además, se les brindó una explicación detallada con el propósito de hacer entender cada término que pudiera ocasionar dudas y hacerles conocer de la importancia del estudio.

Con los resultados obtenidos se procedió a realizar la correspondiente tabulación de datos, donde se ingresó cada pregunta de la encuesta a un sistema de datos, la misma que nos sirvió para la interpretación de las tablas y establecer las debidas conclusiones y recomendaciones.

Una vez culminada la investigación los resultados obtenidos se entregaron a las autoridades de dicho establecimiento para que puedan trabajar con el grupo en riesgo y optimizar las relaciones entre padres-hijos, docente-estudiante; y entre compañeros.

ANALISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS DE LOS ESTUDIANTES DEL COLEGIO EXPERIMENTAL "BERNARDO VALDIVIESO"

TABLA # 1

CASOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	109	55.61%
NO	83	41.84%
NO CONTESTAN	5	2.55%
TOTAL	**196**	**100%**

Fuente: Encuesta
Elaborado: Sofía Salazar Moreno

La violencia intrafamiliar es evidente con el 55.61% del grupo en estudio que experimentó diferentes formas de maltratado ya sea por acción u omisión y que lamentablemente este problema social afecta no solo al agredido sino a todos los miembros de la familia.

Cabe señalar que en nuestro cantón los índices de violencia intrafamiliar son altos, según la Doctora Norma Saritama Comisaria de la Mujer y la Familia, esta organización recepta aproximadamente 20 denuncias diarias.

TIPOS DE MALTRATO

TABLA # 2

MALTRATO FISICO

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MANOS	24	22.02%
OBJETOS	40	36.70%
OTROS (Cable de luz)	1	0.92%
MANOS Y OBJETOS	5	4.59%
NINGUNO	37	33.94%
NO CONTESTAN	2	1.83%
TOTAL	**109**	**100%**

Fuente: Encuesta
Elaborado: Sofía Salazar Moreno

Entre las medidas utilizadas por los padres de familia para el maltrato físico, prevalecen los objetos mediante la correa o látigo; el uso de manos se refiere a las bofetadas, pellizcos y empujones, otros como el cable de luz; según la literatura existen diversos factores para que se produzca el maltrato físico entre estas la "existencia de conflictos familiares donde se expresa menos sentimientos positivos, originando un ambiente hostil, el modelo de crianza con una disciplina rígida independientemente de la conducta inadecuada del grupo en estudio"[40], que hace que los adolescentes no tengan una vida digna y repercuta en el proceso de desarrollo físico y emocional.

En el Ecuador el 44% de niños, niñas y adolescentes entre los 5-17 años sufren de maltrato físico incluyendo (golpes) por parte de sus padres cuando no obedecen o cometen una falta.[41]

---

[40] *Duarte Canton, Jose., Cortéz Arboleda María.,* ***MALOS TRATOS Y ABUSO INFANTIL.*** *Madrid España. Edisiones Siglo XXI 1999. Pag.256*

[41] *CONSEJO NACIONAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA. Quito, Mayo del 2009 disponible en www.cnna.gov.ec*

TABLA # 3.

INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE LOS PADRES

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SIN ALIMENTO	4	3.67%
SOLO EN EL HOGAR	19	17.43%
EN COMPAÑÍA DE UN MENOR	21	19.27%
SOLO EN EL HOGAR Y CON UN MENOR	12	11.01%
NINGUNO	40	36.70%
NO CONTESTAN	13	11.92%
TOTAL	**109**	**100%**

Fuente: Encuesta
Elaborado: Sofía Salazar Moreno

El 36.70% de los padres de familia cumplen con las funciones de satisfacer las necesidades básicas de sus hijos como cuidado, seguridad y alimentación (suministro de comidas regulares y requisitos nutritivos básicos); mientras el 51.38% del grupo en estudio son dejados en compañía de un menor o se encuentran solos en el hogar; con este porcentaje se observa que la falta de cuidados de sus progenitores se relacione con la situación económica que vive nuestro país en el cual los padres están obligados a buscar alternativas para estabilizarse económicamente, por otro lado cuando la "violencia intrafamiliar persiste en el hogar y si la madre es violentada se ve afectada su salud en el estado físico, mental y emocional, por lo tanto tendrá mayor dificultad para dar a sus hijos e hijas la atención, el afecto y los cuidados apropiados que requieren"[42].

[42] *La Violencia Intrafamiliar y su incidencia En el desarrollo de niños y niñas XIX congreso panamericano del niño. Octubre 2004 disponible en: http://www.iin.oea.org/anales_xix_cpn/docs/Ponencia_Conferencistas/Cecilia_Perez/Ponencia_Cecilia_Perez.doc.*

Según el Código de la Niñez y Adolescencia en el art. 9 la función básica de la familia es la responsabilidad compartida del respeto, protección y cuidado de los hijos y la promoción, respeto y exigibilidad de los derechos. Un extracto del art. 69 incluye el trato negligente, o descuido grave o reiterado en el cumplimiento de las obligaciones relativas a la prestación de alimentos, alimentación, atención medica, educación o cuidados diarios; y su utilización a la mendicidad.

TABLA # 4.

TIPOS DE ACCIDENTES EN LOS ADOLESCENTES

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
TRANSITO	0	0%
QUEMADURAS	0	0%
TRAUMATISMOS (Fracturas)	18	16.51%
INGESTION DE SUSTANCIAS TOXICAS	2	1.83%
NINGUNO	89	81.65%
TOTAL	**109**	**100%**

Fuente: Encuesta
Elaborado: Sofía Salazar Moreno

Existe un alto porcentaje en que los adolescentes no sufren accidentes en la que puede peligrar la vida del adolescente ya que se encuentra en una edad en la que practican juegos de alto riesgo; mientras que el 16.51% han sufrido diferentes tipos de accidentes a pesar de que los jóvenes se encontraban con sus padres y/o solos en el hogar.

De acuerdo con la literatura el abandono en las funciones de supervisión se define como la falta de supervisión o una supervisión inadecuada de las actividades del niño, tanto dentro como fuera del hogar entre estas contemplan: como las de dejar que el niño juegue con fuego o enchufes eléctricos, tener a su alcance medicinas o productos de limpieza, dejarles jugar en lugares peligrosos

TABLA # 5.

PRESENCIA DE LOS PADRES O TUTORES EN EL COLEGIO

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
REGULAR	50	45.87%
2 O 3 VECES	44	40.37%
NUNCA	12	11.01%
NO CONTESTAN	3	2.75%
TOTAL	**109**	**100%**

Fuente: Encuesta
Elaborado: Sofía Salazar Moreno

Según los encuestados mencionan que sus padres asisten regularmente al colegio lo que significa la responsabilidad, preocupación por la educación de sus hijos, el resto de 2 a 3 veces al año, donde los jóvenes manifestaron que sus representantes no tienen el tiempo para acudir a la institución.

Estas actitudes que toman los padres de familia hacen que sus hijos perciban el desinterés que tienen por ellos, los mismos que se manifiesta con conductas inadecuadas (ausencia en el colegio, fugas en los horarios de clases, incumplimiento de tareas, mal comportamiento frente a sus profesores) dentro del establecimiento con la finalidad de llamar la atención de sus padres. Y para corroborar este criterio nos apoyamos en el registro de notas y asistencia en el cual refleja que el 50% de los jóvenes mantienen en el primer trimestre un promedio de 13 a 15 sobre 20 en aprovechamiento

De acuerdo con el Código de la Niñez y Adolescencia art. 39. Lit. 3 y 4 con respecto a los deberes de los progenitores menciona: Participar activamente en el desarrollo de los procesos educativos; controlar la asistencia de sus hijos, hijas o representados de los planteles educativos.

TABLA # 6.

ACTITUD DE LOS PADRES FRENTE AL COMPORTAMIENTO DE SUS HIJOS

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
INSULTOS FRECUENTES	18	16.51%
MUESTRA DE INDIFERENCIA	10	9.17%
AMENAZA DE ABANDONO	2	1.83%
REGAÑOS CONSTANTES	22	20.18%
AMENAZA CON AGRESION FISICA	12	11.01%
PROHIBICION DE SALIR DE LA HABITACION U HOGAR	26	23.85%
NINGUNO	13	11.93%
NO CONTESTAN	6	5.50%
TOTAL	**109**	**100%**

Fuente: Encuesta
Elaborado: Sofía Salazar Moreno

Como se observa la violencia psicológica se encuentra presente en la mayoría de los encuestados que se caracterizan en diferentes formas de maltrato; los indicadores que más predominan son los insultos frecuentes, reclusión de la habitación u hogar, regaños constantes y la amenaza con agresión física que se da dependiendo de la circunstancia o la situación en que se encuentra el adolescente.

Estas actitudes inadecuadas que optan los padres hacia sus hijos provoca una inestabilidad emocional repercutiendo en la autoestima; cada vez que se produzca estos tipos de maltrato se va gravando lentamente no solo en la mente del adolescente sino en su identidad; en su propio YO y los frutos de esos golpes emocionales se van mostrando a futuro en sus relaciones con personas significativas y en su relación al entorno exterior.

De acuerdo con la teoría la violencia psicológica es la que ocasiona perturbación emocional, alteración psicológica o disminución de la autoestima. Se incluye las amenazas de causar daño a su persona o bienes o de sus progenitores, parientes o personas encargadas de su cuidado. [43]

Los adolescentes que sufren este tipo de maltrato van acumulando resentimiento, sentimientos negativos, desesperanza, crecen con la idea de que la violencia es algo normal y que más adelante sigan siendo víctimas o se conviertan en agresores.

[43] Op cit. *CONSEJO NACIONAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA*

TABLA # 7.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL HOGAR

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
PLANCHAR	7	6.42%
COCINAR	13	11.93%
CUIDAR A UN MENOR	23	21.10%
MANDADOS LEJOS	7	6.42%
OTROS (Construcción, instalaciones, venta de productos, infraestructura metálica)	19	17.43%
NINGUNO	29	26.61%
NO CONTESTAN	11	10.09%
TOTAL	**109**	**100%**

Fuente: Encuesta
Elaborado: Sofía Salazar Moreno

De acuerdo con esta tabla el 26.61% de los encuestados no realizan ninguna de estas actividades; sin embargo el 21.10% cumplen con la tarea de cuidar a un hermano menor, este grupo de estudio manifestaron que lo realizaban puesto que ambos padres trabajaban, en otros casos solo la madre y el 17.43% pese a que no realizan actividades dentro del hogar, ejecutan otros tipos de tareas como ayudar a su padres en su trabajo ya que la situación económica está muy difícil y a veces no tenemos que comer, que los padres les decían que ellos trabajaban cuando tenían su edad y que tienen que aprender a trabajar.

Estas realidades hace reflexionar cual es el verdadero significado de la violencia, si cuando una madre no tiene el apoyo de su pareja donde la figura materna tiene que buscar la manera de mantener a sus hijos y obligadamente tiene que dejar a un hijo a cargo de sus hermanos o se puede culpar a los padres de maltrato cuando ellos también fueron víctimas en su niñez.

Según el **CNNA** (Consejo Nacional de la Niñez y Adolescencia) en nuestro país trabaja el 32% de niños, niñas y adolescentes de los cuales: el 49.4% tiene entre 15 y 17 años; el 40.6% tiene entre 10 y 14 años.

Según el código de la niñez y adolescencia:

- El art. 103 los deberes fundamentales de los hijos e hijas colaborar en las tareas del hogar, de acuerdo a su edad y desarrollo siempre que no interfieran con sus actividades educativas y desarrollo integral.
- Del trabajo de niños, niñas y adolescentes dentro de las disposiciones generales la edad mínima es de 15 años para todo tipo de trabajo, incluido el servicio doméstico.

TABLA # 8.

ADOLESCENTES TESTIGOS DE VIOLENCIA

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
PALABRAS OBSCENAS	26	23.85%
DISCUSIONES ENTRE MAYORES	38	34.86%
DISCUSIONES ENTRE VECINOS	12	11.01%
PALABRAS OBSCENAS Y DISCUSIONES ENTRE MAYORES	3	2.75%
NINGUNO	20	18.35%
NO CONTESTAN	10	9.17%
TOTAL	**109**	**100%**

Fuente: Encuesta
Elaborado: Sofía Salazar Moreno

Al sumar estos porcentajes se observa que el 72.48% son testigos de violencia de los cuales son frecuentes en sus hogares las discusiones entre mayores, las palabras obscenas y las palabras obscenas; que evidencia que los adolescentes sufren violencia intrafamiliar de manera indirecta, viviendo en un entorno hostil; con ausencia de sentimientos de afecto, cariño y amor; valores como la solidaridad, compañerismo, respeto hacia ellos mismo como los que se encuentran a su alrededor; y más aun que hace que los jóvenes recurran a alternativas equivocadas como el consumo de bebidas alcohólicas, problemas de conducta, entre otras, con la finalidad de sentirse mejor y olvidar los problemas que atraviesan en su hogar.

La violencia entre los padres es del 31.2% y 38.7% entre la violencia física y psicológica respectivamente[44]

[44] *Sistema integrado de Indicadores de Sociales del Ecuador 2004 SIINIÑEZ Y ADOLESCENCIA*

TABLA # 9.

VICTIMAS DE MALTRATO SEXUAL

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	1	0.92%
NO	92	86.24%
NO CONTESTA	14	13.76%
TOTAL	**109**	**100%**

Fuente: Encuesta
Elaborado: Sofía Salazar Moreno

De acuerdo con este análisis en mayor porcentaje de los encuestados no sufren de maltrato o abuso sexual; el 13.76% no contestan; lamentablemente existe un caso de abuso sexual (besos recibidos y caricias inadecuadas por parte del padre).

Se puede decir que la violencia sexual se da dentro del entorno familiar de los integrantes más cercanos o amigos de la familia, y que por vergüenza es un problema que ocultan muchas familias; según la literatura "la violencia sexual es todo contacto físico, sugerencia de naturaleza sexual, a los que se somete un niño, niña y adolescente, aún con su aparente consentimiento, mediante la seducción, chantaje, intimidación, engaño, amenaza o cualquier otro medio[45].

[45] *Op cit. Ministerio de Salud Pública. Pág. 80*

TABLA # 10.

MIEMBROS DE LA FAMILIA MALTRATADOS

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MAMA	15	13.76%
PAPA	1	0.92%
HERMANOS	39	35.78%
OTROS	4	3.67%
MAMA Y HERMANOS	11	10.09%
NINGUNO	24	22.02%
NO CONTESTAN	15	13.76%
TOTAL	**109**	**100%**

Fuente: Encuesta
Elaborado: Sofía Salazar Moreno

La violencia intrafamiliar se encuentra presente no solo en el grupo de estudio sino en otros miembros de la familia, que en mayor porcentaje son agredidos los hermanos, los agresores son el padre o la madre, en otros casos los hermanos; otro porcentaje son las madres que son sometidas al maltrato por parte de su esposo o familiares cercanos.

Cuando se trata de violencia –castigo entre adultos, quien controla la relación impone al agredido/a castigos mediantes golpes, privaciones o humillaciones para justificar supuestamente una falta descubierta

Cuando se trata de violencia-castigo del adulto contra un niño se observa que este ha sufrido reiteradas torturas, privación de afecto y cuidados presentando deficiencias y retrasos en su desarrollo psicológico, biológico y social. Estos niños crecen con un sentimiento de indignidad, creen merecer castigos, son incapaces de mirar de frente.[46]

---

[46] *Whaley Sánchez, Jesús Alfredo.* ***VIOLENCIA INTRAFAMILIAR*** *Edición ilustrada. Plaza y Valdés, 2001. Págs. 27-30*

TABLA # 10.1.

FORMAS DE MALTRATO A MIEMBROS DE FAMILIA

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
GOLPES	25	28.09%
INSULTOS	41	46.07%
AMENAZAS	3	3.37%
HUMILLACIONES	14	15.73%
OTRAS	6	6.74%
TOTAL	**89**	**100%**

Fuente: Encuesta
Elaborado: Sofía Salazar Moreno

Las formas de maltrato más comunes que utilizan los agresores, en primer lugar los insultos (46.07%), seguido de golpes (28.09%); estas manifestaciones que se da dentro del hogar repercute fuertemente la estabilidad emocional del grupo en estudio como a los miembros de la familia; según la literatura "los jóvenes crecen pensando y creyendo que la gente que lastima es parte de la vida cotidiana; por lo tanto este comportamiento se torna "aceptable" y el ciclo del abuso continúa cuando ellos se transforman en padres que abusan de sus hijos y estos de los suyos, continuando así el ciclo vicioso por generaciones."[47]

El total de la muestra es tomada solo de los miembros de familia maltratados.

[47] *Barrero, Antonio. Violencia Intrafamiliar y Maltrato Infantil. Psicology. Pág. 18. (1-24) 2000*

TABLA # 11.

TIPO DE FAMILIA

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
COMPLETAS	42	38.53%
INCOMPLETAS	33	30.28%
EXTENSAS	10	9.17%
RECONSTITUIDAS	7	6.42%
MIXTAS	6	5.51%
PADRE VISITANTE	11	10.09%
TOTAL	**109**	**100%**

Fuente: Encuesta
Elaborado: Sofía Salazar Moreno

Con relación al tipo de familia del grupo en estudio existe un mayor porcentaje de familias nucleares completas, seguido de las familias incompletas donde los adolescentes manifestaron que ambos padres o uno de ellos emigraron fuera del país, otros fuera de la ciudad y en algunos casos refirieron no conocer acerca de la figura paterna, el papel de tutores asumieron uno familiares (abuela, tíos o hermanos) o uno de los padres y el 10.09% corresponde familias de padre visitante que está dentro de las familias incompletas.

Con respecto a las familias incompletas, es un factor preponderante para que exista violencia intrafamiliar, ya sea por la ausencia de las funciones como protección, cariño, afecto, seguridad, entre otras, por parte de los padres, cuando una madre o hermanos asumen el papel de padre afecta emocionalmente a toda la familia creciendo en un ambiente estresante aun mas por la situación económica de nuestro país.

Para conocer el tipo de familia se relaciono el numero de familia, con quien vive y lugar de trabajo de los padres (Ver Anexo 2. Pregunta 10,11 y 13)

TABLA # 12

NIVEL DE EDUCACION Y OCUPACION LABORAL DE LOS PADRES O TUTORES

INDICADORES	FRECUENCIA	PROFESIONALES		OBRERO O EMPLEADOS		JORNALEROS O PEON		SERVICIO DOMESTICO		TRABAJO POR SU PROPIA CUENTA		AMA DE CASA		NO CONTESTAN		TOTAL DEL PORCENTAJE
		F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	
PRIMARIA	54					16	7.55%	14	6.60%	1	0.47%	23	10.85%			25.47%
SECUNDARIA	97			27	12.74%	14	6.60%	1	0.47%	34	16.04%	21	9.91%			45.75%
SUPERIOR	38	19	8.96%	8	3.77%					5	2.36%	6	2.83%			17.92%
NO CONTESTAN	23									2	0.94%			21	9.91%	10.85%
TOTAL	**212**	**19**	**8.96%**	**35**	**16.51%**	**30**	**14.15%**	**15**	**7.08%**	**42**	**19.81%**	**50**	**23.58%**	**21**	**9.91%**	**100%**

Fuente: Encuesta
Elaborado: Sofía Salazar Moreno

De acuerdo con el nivel de educación de los padres o tutores la enseñanza media como la educación primaria se relaciona con la mano de obra no calificada; mientras que el 17.92% de los padres se encuentra estudiando o han completado la universidad; sin embargo existe un desconocimiento por parte de los adolescentes acerca de la educación del padre con el 10.85%; ya que ellos forman parte de las familias incompletas; Al analizar la tabla la violencia intrafamiliar se da en mayor porcentaje entre los padres con educación de enseñanza media, seguido de la educación básica, factores que condiciona mejorar la calidad de vida de los integrantes de la familia frente a la competencia y desarrollo de nuestra sociedad. La canasta familiar básica para cuatro miembros es de (537.55$) en nuestra ciudad, y el ingreso mensual mínimo en un hogar es de 406.93$, lo que es insuficiente mantener una familia.

Con respecto al nivel de educación superior de los padres no todos ellos ejercen su profesión, el mismo realizan otros tipos de trabajo (amas de casa, choferes y comerciantes), y no todos ellos son profesionales; lo que indica que la mayoría de ellos carecen de beneficios de ley, no tienen un empleo estable, ingresos son bajos, desventajas socioeconómicas que pueden provocar estrés familiar, y demostrar insensibilidad con sus hijos o apliquen estrategias punitivas con este grupo vulnerable.

TABLA # 13

CONDICION ECONOMICA

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
BUENA	47	43.12%
REGULAR	53	48.62%
MALA	7	6.42%
NO CONTESTAN	2	1.83%
TOTAL	**109**	**100%**

Fuente: Encuesta
Elaborado: Sofía Salazar Moreno

Con respecto a los datos obtenidos los encuestados poseen una condición económica regular, lo cual manifestaron que reciben apoyo de sus familiares, que a veces les falta dinero porque su padre no los mantienen y solo la madre trabaja, otros señalaron que el trabajo no es seguro; mientras que el 43.12% es buena ya que refirieron que sus padres trabajan fuera del país o de la ciudad, que tienen todo lo necesario; Cabe indicar que las personas que poseen una condición económica buena viven en casa propia mientras el resto pagan arriendo de la vivienda. La condición económica se la relaciono con el tipo de vivienda (Ver anexo 2. Pregunta 14 Y 15); como se observa la violencia intrafamiliar en los estudiantes ocurre independientemente de la clase social, aunque se encuentra sobresaliente en la clase baja por cuanto a las denuncias realizadas en las diferentes organizaciones de nuestra ciudad, según la literatura existe otros factores asociados a la condición económica como el nivel de educación de los padres, la pobreza, los bajos ingresos, que provoca estrés y el quebranto del funcionamiento familiar[48].

[48] Op cit. Malos tratos y Maltrato Infantil. Pág. 20-25

TABLA # 14.

RELACION FRATERNA

INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SOMOS UNIDOS	66	60.55%
ME PEGAN O ME INSULTAN	25	22.94%
LOS PEGO O LOS INSULTO	10	9.17%
NO CONTESTAN	8	7.34%
TOTAL	**109**	**100%**

Fuente: Encuesta
Elaborado: Sofía Salazar Moreno

Con respecto a la relación fraterna más los jóvenes manifestaron que son unidos; lo q puede indicar a pesar de ser maltratados por sus progenitores buscan la manera de protegerse entre sí; el 22.94% lamentablemente son víctimas de maltrato por parte de sus hermanos; 9.17% toman el papel de agresores; esto refleja que la violencia en el hogar se genera en todas las edades por el maltrato que reciben de sus padres y hacen que los jóvenes se vuelvan víctimas o agresores causando que la relación entre hermanos sea inestable.

De acuerdo con la literatura la mayor parte de los individuos que han sido maltratados manifiestan trastornos de la conducta como: agresividad, ansiedad, depresión, timidez, problemas en la alimentación, entre otras. En otros casos pueden adoptar posiciones prematuramente adultas de protección a sus madres y hermanos/as (hasta los 10-12 años), pero a medida que crecen puede aumentar el desapego, embotamiento y bloqueo.[49]

---

[49] *La violencia intrafamiliar y su repercusión en la salud mental de los adolescentes. Disponible www.paidopsiquiatria.com/numero8/art2.pdf*

De acuerdo con la Pregunta 17. De cómo se sienten los jóvenes cuando sus padres lo hablan o lo pegan la mayoría han manifestado que se sienten mal, guardan resentimiento hacia sus padres, tienen sentimientos de rechazo, otros expresaron que sus padres actúan de manera correcta puesto que ello reconocen que se comportaron inadecuadamente y lo hacen por su propio bien, por otro lado hubieron algunos casos de jóvenes que manifestaron ideas de huir de casa como de suicidio.

"Por lo general estos sentimientos negativos que presentan los jóvenes son sentimientos ocultos de dolor que suelen convertirse en enojo; y con el tiempo volver el enojo contra ellos mismos dando un puntapié inicial a la depresión. Estos sentimientos pueden asumir muchas formas: odiarse así mismos, ataques de ansiedad, repentinos cambios de humor, culpa, reacciones exageradas, hipersensibilidad, encontrar el lado negativo en situaciones positivas o sentirse impotente y autodestructivo; sentimientos que se convierten tóxicos para el organismo[50].

[50] *Gonzalez, Juan. Adolescencia y Riesgos Psicosociales. Ed. 2da. México. 2002. Pag. 121*

TABLA # 15.

AUTOESTIMA DE LOS ADOLESCENTES

INDICADORES	FEMENINO		MASCULINO		F	TOTAL
	FRECUENCIA	PORCENTAJE	FRECUENCIA	PORCENTAJE		
BAJA	3	12%	9	10.71%	12	11.01%
NORMAL	15	60%	35	41.67%	50	45.87%
ALTA	7	28%	40	47.62%	47	43.12%
TOTAL	**25**	**100%**	**84**	**100%**	**109**	**100%**

Fuente: Encuesta
Elaborado: Sofía Salazar Moreno

De la muestra tomada a través de la aplicación del test de autoestima tanto del sexo femenino como masculino se observa que la mayoría de las adolescentes muestran una autoestima normal; seguido del nivel de autoestima alta. En cambio del total de los adolescentes se observa una diferencia casi del 6% entre el nivel de autoestima normal y alta.

Pese a que el grupo de estudio es maltratado poseen una autoestima normal lo que significa que este tipo de personas tienen una buena confianza en sí mismas, pero en ocasiones pueden llegar a ceder, son personas que intentan mantenerse fuertes con respecto a los demás aunque en su interior pueden estar sufriendo, frente a las circunstancias

Los estudiantes que poseen una autoestima alta son personas a las que resulta muy difícil hacerlas venir en razón; y según Rosenberg pueden llegar a tener conflictos y ser rechazados por los demás; cuando existe violencia intrafamiliar este nivel de autoestima resulta ser sucesos positivos ya que funciona como variables amortiguadores frente al maltrato.

Y los jóvenes que se encuentran en un nivel de autoestima bajo pueden terminar por destruirse psicológicamente, pues su autoestima se derrumba y su identidad individual queda incapacitada para tomar decisiones, en muchas ocasiones llega a creer que sí merece los insultos y golpes que recibe por parte de su agresor.

RESULTADOS DE LA ENTREVISTA A DOCENTE Y TRABAJADORA SOCIAL DEL COLEGIO EXPERIMENTAL "BERNARDO VALDIVIESO"

De acuerdo con la entrevista estructurada a los docentes respectivos el criterio que tienen sobre la violencia intrafamiliar expresaron que se refiere al maltrato físico, psicológico, verbal entre otros que se puede dar dentro de la familia; es una acción del hombre machista que no se puede desaparecer; y para trabajar en eso hay que hacer conciencia con valore humanos, videos, charlas, conferencias.

Con respecto a los factores desencadenantes de la violencia intrafamiliar mencionaron: machismo, falta o pérdida de autoridad, respeto, afecto o amor; la falta de preparación para ser padres, el desconocimiento del daño psicológico o de maltrato físico que puede ocasionar a la familia sea este psicológico y que a veces dejan huellas.

Lo casos que pudieron identificar de violencia intrafamiliar manifestaron que un poco, mientras que el otro docente señaló algunos casos en dos paralelos los cuales nos indican que trabajan con dicho estudiantes

Por otra parte las manifestaciones que toman para identificarlos son la baja autoestima, bajo rendimiento escolar, faltan mucho y a veces se fugan de clases además mencionaron moretones en su cuerpo, comportamientos inadecuados y tristeza, ambos docentes concuerdan con las manifestaciones que se presentaron.

Referente a los cambios de los estudiantes frente a la violencia intrafamiliar identificados manifestaron mejoramiento en los valores humanos, rendimiento académico, la relación entre compañeros y profesores por otra parte la orientadora vocacional indicó que para que hayan cambios tienen

que ser tratados ya que por experiencia propia identificaron un paralelo donde los estudiantes eran maltratados y recibieron atención a través de la Cruz Roja durante un año llegando a resultados positivos como el mejoramiento del comportamiento y la disciplina.

Las medidas que toman para resolver esta situación los docentes coinciden con las respuestas en cuanto son llamar la atención a los padres de familia para dialogar, dialogo entre profesores y estudiantes y dialogar con las autoridades del plantel; y cuando el caso es grave es remitido a un profesional especializado.

En cuanto si están capacitados para resolver estos problemas los docentes manifestaron que si pero lamentablemente no disponen con el tiempo necesario para trabajar con la familia por cuanto al número de estudiantes que es alrededor de 3000 alumnos para 4 profesionales.

Otros datos que contribuyeron a la investigación manifestado por el inspector encargado de los octavos años de Educación Básica fue que casi el 50% de los estudiantes poseen un promedio entre 14 y 15 respectivamente en el primer trimestre del año académico, la cual percibe que el factor desencadenante es la violencia intrafamiliar variable que la relaciona con la situación económica y alimentación.

DISCUSIÓN

DISCUSIÓN

En el trabajo realizado acerca de la violencia intrafamiliar y autoestima en los estudiantes del octavo año de Educación Básica del Colegio Experimental "Bernardo Valdivieso" de la ciudad de Loja, de los resultados obtenidos más de la mitad de los adolescentes son maltratados.

Con respecto a los tipos de maltrato más comunes se obtuvo que la violencia física es del 64.23% donde los padres utilizan la correa, chicote y cable de luz, empujones, bofetadas y pellizcos; además se presentaron casos de abandono físico al incumplimiento de las obligaciones de los padres se presento 51.38%.

Referente al maltrato psicológico se evidenciaron en un 82.57% y las formas predominantes fueron la prohibición de salir de la habitación u hogar, insultos frecuentes, los regaños constantes y amenazas con agresión física; el abandono psicológico se encontró que el 63.3% de jóvenes realizan actividades con relación a las labores domésticas y trabajo de los padres; los jóvenes testigos de violencia se presento el 72.48%; además el maltrato se dio en otros miembros de la familia en el cual repercutió en los hermanos y la madre.

En un estudio realizado en nuestra ciudad en el Colegio Experimental Manuel Cabrera Lozano se encontró que el 83.3% de los jóvenes son maltratados y entre las formas de maltrato que se presentaron fueron el castigo físico el 69.89%; mientras que el maltrato psicológico el 82.19%; porcentajes similares a la presente investigación.[51]

[51] *Bustamente, Leticia, Pelaez, Ena, Pelaez Angel. Incidencia de Maltrato en Adolescentes del 1 y 2 año de Bachillerato del Colegio Experimental Manuel Cabrera Lozano. 2004.*

Los adolescentes maltratados se caracterizaron por ser familias completas e incompletas; con un nivel socioeconómico regular y buena la cual se la relacionó con otros indicadores como la educación de los padres que poseen un nivel básico y medio, la ocupación laboral prevaleciendo el trabajo de mano no calificada que los lleva a poseer un trabajo inestable y de bajos ingresos.

Según un estudio acerca del Comportamiento de la violencia intrafamiliar sobre adolescentes en un área de salud se encontró que la escolaridad de los padres predominó del nivel escolar bajo, tanto en la madre como en el padre con un 39.8 % y 43 % respectivamente, mientras que la categoría ocupacional prevaleció los padres obreros con un 41 % y las madres amas de casa con el 46.6 %.[52]

De los adolescentes que experimentaron diferentes formas de maltrato el nivel de autoestima de los mismos, predominó el autoestima normal en el sexo femenino, mientras que en el sexo masculino hubo una pequeña diferencia entre la autoestima normal y alta.

"La "capacidad de recuperación" es la habilidad para sobreponerse al abuso y salir adelante después de una experiencia negativa. Varios factores de protección pueden contribuir a la capacidad de recuperación de un individuo abusado o descuidado. Entre estos factores se pueden mencionar características individuales como el optimismo, la autoestima, la inteligencia,

---

[52] *Comportamiento de la violencia intrafamiliar sobre adolescentes en un área de salud de Policlínico Centro del municipio Camagüey, año 2000. Disponible en :* *http://www.bvs.sld.cu/revistas/revistahm/numeros/2001/n3/body/hmc040301.htm*

la creatividad, el humor, el entusiasmo y la independencia, así como el aprecio de los amigos y los compañeros."[53]

[53] ***Child Welfare Information Gateway.*** *Las consecuencias a largo plazo del maltrato de menores. Pág. 2. Abril 2008*

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

Luego de haber desarrollado la respectiva tabulación e interpretación de resultado del tema de estudio, podemos concluir:

1. La violencia intrafamiliar se encuentra presente en el 55.61% de los estudiantes de dicho establecimiento donde han experimentado diferentes tipos de violencia ya sea por acción u omisión dentro de sus hogares

   .

2. Los tipos de maltrato más comunes que presentaron los adolescentes son el maltrato psicológico con el 82.57%, manifestándose por medio de insultos frecuentes, reclusión de la habitación u hogar y regaños constantes evidenciando que el joven viva en un ambiente familiar hostil; el maltrato físico con el 64.23% donde los padres aplican medios como la correa, látigo, cable de luz, el uso de las manos con bofetadas, pellizcos y empujones esto puede deberse a que sus progenitores aplican formas de crianza rígidas independientemente de del comportamiento de sus hijos; las actividades frecuentes que realizan los adolescentes con el 63.3%, en este caso referente a las labores domesticas que les designan sus padres lo cual puede afectar la formación educativa de los mismos. Otro tipo de maltrato que los adolescentes presencia es la violencia psicológica entre los padres con un 72.48% repercutiendo en el desarrollo emocional de los mismos.

3. La violencia hacia los adolescentes ocurre independientemente del tipo de familia que posean, ya que en el grupo de estudio predominaron las familias completas (38.53%) e incompletas (30.28%); y del nivel socioeconómico ya que se presentaron un nivel

entre buena (43.12%) y regular (48.62%); por cuanto la mayoría de los padres tienen un promedio de educación media y básica.

4. Pese a que los adolescentes experimentaron diferentes formas de maltrato por parte de sus padres o tutores poseen un nivel de autoestima normal (45.87%)

RECOMENDACIONES

- Que las entidades como la DINAPEN, INFFA, CNNA, MIES promuevan programas de prevención primaria a los padres de familia y estudiantes, con la finalidad disminuir o eliminar los factores de riesgo que afectan a las familias y sobre todo fomentar los derechos, obligaciones y seguridad de los hijos, mediante la participación interinstitucional con el establecimiento.

- Las autoridades del Colegio Experimental Bernardo Valdivieso implementen y ejecuten programas de capacitación que favorezca el desempeño de docentes, orientadores vocacionales para la identificación de maltrato y seguimientos continuos individualizados de los adolescentes tomando en cuenta las conductas y desempeño escolar y así puedan diferenciase de las manipulaciones, lesiones que estos puedan ocasionarse en sus actividades normales y juegos con otros individuos

- Que los gobiernos estudiantiles dentro de sus planes de trabajo realicen actividades recreativas, las mimas que aborden temas sobre la convivencia familiar, autoestima, derechos y obligaciones de los adolecentes, para de esta manera fomentar y reforzar valores éticos y morales en la formación de una persona.

BIBLIOGRAFÍA

BIBLIOGRAFIA

1. Gallar, M. Promoción de la salud y apoyo psicológico al paciente.3ra. ed. España. Ciencias de la salud.2004. Págs. 459.
2. Madueño, C. Tests para adolescentes. Madrid. Psicopediatria.2005. Págs. 285.
3. Barlow, D. Durand, M. Psicología Anormal un enfoque integral.2da.ed.Mexico.2001. Págs.583.
4. Pineda, E. De Alvarado, E. De Canales. Metodología de Investigación.2da.ed.Washington, D.C. Serie Paltex.1994.26-33; 47-51.
5. Baztán, A. Psicología de la adolescencia. edición ilustrada. España. 1994. Págs. 339.
6. Craig, G. Baucum, J. don. Desarrollo psicológico. 8va ed. México. Educación. 2001. Págs. 696.
7. Doula, N. Ayers, H. Problemas de la adolescencia: guía práctica para el profesorado y la familia. Narcea Ediciones, 2001. Págs. 172.
8. Duarte, C. Cortés, J. Malos tratos y abuso infantil. Ediciones siglo XXI. España. 1999. Págs.256.
9. Flores, J, González, C. Niños maltratados. Edición ilustrada, Madrid. 1997. Págs.372.
10. Garbarino, J. Por qué las familias abusan de sus hijos: enfoque ecológico sobre el maltrato de niños y de adolescentes. Ediciones Granica s.a. 1999. Págs. 348.
11. Mcanarney, E. kreipe, R. Medicina del adolescente. Editorial panamericana, Buenos Aires. 1994. Págs. 1264.
12. Ramón, F. El adolescente y sus conductas de riesgo. Ediciones universidad católica de chile, Chile.1997, Págs. 233.
13. Shaffer, D. Psicología del desarrollo: infancia y adolescencia. 7ma. Edición 2007. Págs. 784.
14. Sánchez, W. Violencia intrafamiliar. Edición ilustrada. 2001.Págs.125

15. Wiener, J. Tratado de psiquiatría de la infancia y la adolescencia. Ediciones. Elsevier. España, 2006. Págs.1140.
16. Wiscarz, S. Enfermería psiquiátrica. 8va ed. 2006. Págs. 928.
17. Normativa de la Niñez y Adolescencia. 2006. Págs. 44,50, 54, 58, 61, 68, 74.
18. Bustamente, L, Pelaez, E, Pelaez A. Incidencia de Maltrato en Adolescentes del 1 y 2 año de Bachillerato del Colegio Experimental Manuel Cabrera Lozano. 2004.

REVISTAS

- Hernández C. A. Familia y adolescencia: indicadores de salud. Manual de aplicación de instrumentos. Organización panamericana de la salud organización mundial de la salud. Programa de salud integral del adolescente Washington, D.C., E. U. A. Segunda reimpresión, diciembre de 1996
- Normas y Protocolos de atención Integral de la Violencia de Género Intrafamiliar y sexual por ciclos de Vida. 1ra. Ed. Ecuador 2009.Ph Santiago. Págs. 118
- Child Welfare Information Gateway. Las consecuencias a largo plazo del maltrato de menores. Pág. 2. Abril 2008
- Sistema integrado de Indicadores de Sociales del Ecuador 2004 SIINIÑEZ Y ADOLESCENCIA

PAGINAS DE INTERNET

- http://es.wikipedia.org/wiki/Trastorno_disocial.
- Violencia familiar y Maltrato Infantil, Pdf. Disponible en www.msp.gov.ec
- http://www.expreso.ec/ediciones/2009/04/19/informe/2407-menores-aislados-por-delitos-y contravenciones-en-15-meses/Default.asp

- http://www.eluniverso.com/2008/09/07/0001/10/D84F6B2BAAD949149424AC096C349B8D.html
- http://www.latercera.cl/contenido/27_17593_9.shtml fecha: 2 de Junio del 2008. La Tercera.
- http://constitucion2008.asambleaconstituyente.gov.ec/index.php?option=com_content&task=view&id=16175&Itemid=92 [consultado 30/07/2009]
- Menéndez Benavente, Isabel. Adolescencia y violencia: ¿Crisis o patología? Bilbao 2006. Disponible en: www. acosomoral.org/pdf/adolescencia_y_violencia.PDF
- Comportamiento de la violencia intrafamiliar sobre adolescentes en un área de salud de Policlínico Centro del municipio Camagüey, año 2000. Disponible en : http://www.bvs.sld.cu/revistas/revistahm/numeros/2001/n3/body/hmc040301.htm
- Instituto Nacional de Estadística y Censos. ECV 2006. Disponible en: http://www.inec.gov.ec/c/document_library/get_file?folderId=90076&name=DLFE-4510.pdf

ARCHIVOS

- Estadísticas anuales de denuncias receptadas en los archivos 2008 DINAPEN
- Comisaria de la Mujer. Registro Diario de Denuncias Año 2008-2009.

ANEXOS

ANEXO 1.

COLEGIO EXPERIMENTAL "BERNARDO VALDIVIESO"

SECCION VESPERTINA

CONTROL DE ASISTENCIA
CURSO: OCTAVO AÑO DE EDUCACION BASICA
PARALELO "A"
AÑO LECTIVO 2009 - 2010

			FECHA				DIA	L	M	M	J	V
Nº	ALUMNOS											
1	ABAD SUQUILANDA	FABIOLA ELIZABETH										
2	ACARO CAMACHO	EDISON EDUARDO										
3	ALVERCA YAGUANA	PABLO ANDRES										
4	ARMUOS SALAZAR	ANDERSON DARIO										
5	BARROS CABRERA	JEFFERSON STALIN										
6	CEDILLO QUEZADA	FERNANDO ENRIQUE										
7	CHAMBA MARIZACA	ALEXANDER ISRAEL										
8	CONDOY NARVAEZ	KATTY ELISA										
9	GORDILLO SANCHEZ	CARLOS ANDRES										
10	GRANDA ORDOÑEZ	JOSE ANTONIO										
11	JIMENEZ ABAD	JONATHAN PABLO										
12	JIMENEZ PULLAGUARI	JAIRO ISRAEL										
13	LOPEZ SINCHIRE	KLEVER ADALBERTO										
14	LOZANO AGUILAR	BRYAN ABACU										
15	MEDINA MEDINA	DAMIAN RICARDO										
16	OCAMPO SALINAS	GUSTAVO DANILO										
17	PAREDES ARMUOS	ANDY ERNESTO										
18	PAUCAR PAUCAR	JHULISSA YARLENY										
19	PEÑAFIEL ALULIMA	BRYAN JAVIER										
20	QUINGUANA ALVARADO	PAUL ALEJANDRO										
21	RODRIGUEZ CABRERA	JANDRY JAVIER										
22	RUEDA ROMERO	ANDREA NATHALY										
23	RUEDA ROMERO	KEVIN ISMAEL										
24	SANCHEZ QUEVEDO	DIEGO ALEJANDRO										
25	TANDAZO MALLA	LUIS MIGUEL										
26	TORRES CUENCA	KEVIN JOHN										
27	VELEZ ROBALINO	CARMEN ISABEL										
28	VELIZ RIVERA	JONATHAN JAVIER										
29												
30												
31												
32												
33												
		Nº DE FALTAS										
FIRMA DEL PROFESOR												
1												
2												
3												
4												
5												

INSPECTOR LIC.MANUEL I. PINTA T.

COLEGIO EXPERIMENTAL "BERNARDO VALDIVIESO"

SECCION VESPERTINA

CONTROL DE ASISTENCIA
CURSO: OCTAVO AÑO DE EDUCACION BASICA
PARALELO "B"
AÑO LECTIVO 2009 - 2010

			FECHA				DIA	L	M	M	J	V
Nº	ALUMNOS											
1	BENITEZ CASANOVA	SIDEL GABRIELA										
2	CORREA ELIZALDE	JESEENEA ELIZABETH										
3	GRANDA CUENCA	GABRIEL FERNANDO										
4	GRANDA PALACIOS	ALEX PATRICIO										
5	HUALCA ROSALES	LUIS FERNANDO										
6	JUMBO RAMON	JONATHAN VICENTE										
7	LIMA GUALAQUIZA	NATALI YAHAYRA										
8	LOJAN AREVALO	DUNIA CAROLINA										
9	LOZANO DELGADO	CRISTOPHER ANDRES										
10	MEDINA MEDINA	LENIN MANUEL										
11	MOGROVEJO ROJAS	JOHN PAUL										
12	MORA SANMARTIN	LUIS UNIKER										
13	MOROCHO TARUPI	IRVING JOEL										
14	OJEDA MALDONADO	LUZ IVONNE										
15	OJEDA ORDOÑEZ	LUIS EDUARDO										
16	OROZCO PALACIOS	CESAR AUGUSTO										
17	PEREZ BENITEZ	DANIELA SELENA										
18	PINZON JUMBO	MIGUEL ANGEL										
19	QUEVEDO CAMACHO	STALIN PAUL										
20	QUIZHPE CELI	GALO GERMAN										
21	SALINAS PATIÑO	CECILIA NATHALY										
22	SANCHEZ YUNGA	TAYRO SANTIAGO										
23	TAPIA GUELEDEL	JONATHAN GABRIEL										
24	TOAQUIZA ESPINOZA	ALEJANDRA CAROLINA										
25	VELIZ ALVAREZ	JORGE ENRIQUE										
26	VILLAMAGUA AVILA	DANIEL ISMAEL										
27												
28												
29												
30												
31												
32												
33												
		Nº DE FALTAS										
FIRMA DEL PROFESOR												
1												
2												
3												
4												
5												

INSPECTOR LIC.MANUEL I. PINTA T.

COLEGIO EXPERIMENTAL "BERNARDO VALDIVIESO"

SECCION VESPERTINA

CONTROL DE ASISTENCIA
CURSO: OCTAVO AÑO DE EDUCACION BASICA
PARALELO "C"
AÑO LECTIVO 2009 - 2010

			FECHA				DIA	L	M	M	J	V
Nº	ALUMNOS											
1	AMBULUDI QUIZHPE	EDINSON PABLO										
2	ARIAS VILLA	KATHERINE ANABEL										
3	ARMUOS GUACHIZACA	JHONNY ALFREDO										
4	ARMUOS LOPEZ	OSCAR STALIN										
5	ARMUOS UCHUARI	JHANDRY JOSUE										
6	BUSTAMANTE SANCHEZ	JOHN PAUL										
7	CABRERA CHALCO	OSCAR ENRIQUE										
8	CANO GUANUCHE	JULIO ENRIQUE										
9	CELI ALVARADO	ERIKA LIZBETH										
10	CELI ALVARADO	MAYRA JUDITH										
11	CUENCA HERRERA	VICTOR FABRICIO										
12	DELGADO MENDOZA	LUIS ANTONIO										
13	GONZALEZ ABRIGO	DIEGO ALEJANDRO										
14	GRANDA RIOS	DAVID GEREMIAS										
15	JADAN LLUZURIAGA	ROBERTO CARLOS										
16	LAZO AVILA	JOHN JAIRO										
17	LUCERO ZAPATA	FELIPE SANTIAGO										
18	MEDINA VALLADARES	ALEX VLADIMIR										
19	MUÑOZ QUIROGA	BYRON ALEXANDER										
20	ORELLANA FLORES	ANTHONY MICHAEL										
21	PLAZA CALLE	LESLYC MONSERRATH										
22	POGO MORA	JHANDRY AUGUSTO										
23	POMA BRAVO	GEOVANNY SAMAEL										
24	PUGA ORDOÑEZ	WILLIAM MIGUEL										
25	QUIZHPE QUINDE	JOSE ANDRES										
26	SANDOVAL ARMUOS	JUAN PABLO										
27	SARANGO ROBLES	VICTOR OSWALDO										
28	TENE ORDOÑEZ	ISAAC DANIEL										
29	UCHUARI CABRERA	DAVID ALEJANDRO										
30	VERA JUMBO	EVELYN DANIELA										
31	YUNGA SUCUNUTA	BRYAN JAVIER										
32												
33												
		Nº DE FALTAS										
FIRMA DEL PROFESOR												
1												
2												
3												
4												
5												

INSPECTOR LIC.MANUEL I. PINTA T.

COLEGIO EXPERIMENTAL "BERNARDO VALDIVIESO"

SECCION VESPERTINA

CONTROL DE ASISTENCIA
CURSO: OCTAVO AÑO DE EDUCACION BASICA
PARALELO "D"
AÑO LECTIVO 2009 - 2010

			FECHA				DIA	L	M	M	J	V
Nº	ALUMNOS											
1	ANGAMARCA ANGAMARCA	CARLOS VINICIO										
2	CALVA MEDINA	MADELEYNE ELIZABETH										
3	CANGO SIGCHO	LAURO ANDRES										
4	COLLAGUAZO ORELLANA	WILSON ANDRES										
5	CUEVA RIOS	JOSSELYM MARLENE										
6	ENRIQUEZ ESPAÑA	PAUL ALEXANDER										
7	GUALAN CHAMBA	JOSE FERNANDO										
8	JAPON LIMA	ANGEL BRYAN										
9	MACAS TORRES	CARLOS ALFREDO										
10	MAURAD ORDOÑEZ	LENIN PATRICIO										
11	MAURAT CHAMBA	BRYAN PATRICIO										
12	MEJIA QUISHPE	RICARDO FABIAN										
13	NICOLAIDE SALINAS	JHULIANA ELIZABETH										
14	ORELLANA MERCHAN	JONATHAN MICHAEL										
15	PALADINES ENCALADA	JHANDRY JOEL										
16	PEREZ QUEZADA	KAREN IRINA										
17	PISCOCAMA GUALAN	RICHARD ANTONIO										
18	PROAÑO ALVARADO	JOFFRE ERNESTO										
19	QUEZADA ORELLANA	KAREN ALEXANDRA										
20	RIOS ALCIVAR	EDDY SANTHIAGO										
21	SARANGO SOLANO	LUIS MIGUEL										
22	SHANAY SALINAS	ANA LUCIA										
23	UCHUARI LALANGUI	DANNY PAUL										
24	ULLAGUARI ROMERO	LUIS RONALDO										
25	YANZA CAMPOVERDE	MANUEL RAFAEL										
26	YANZA SILVA	JOEL ALEJANDRO										
27	YUPANGUI LOJA	JUAN IGNACIO										
28												
29												
30												
31												
32												
33												
		Nº DE FALTAS										
FIRMA DEL PROFESOR												
1												
2												
3												
4												
5												

INSPECTOR UC.MANUEL I. PINTA T.

COLEGIO EXPERIMENTAL "BERNARDO VALDIVIESO"

SECCION VESPERTINA

CONTROL DE ASISTENCIA
CURSO: OCTAVO AÑO DE EDUCACION BASICA
PARALELO "E"
AÑO LECTIVO 2009 - 2010

			FECHA				DIA	L	M	M	J	V
Nº	ALUMNOS											
1	ALDAZ ALVAREZ	GERARDO DAVID										
2	ANGAMARCA SINCHE	JOHN PAUL										
3	CAJAMARCA GUALAQUIZA	JOSE IGNACIO										
4	CARTUCHE MOROCHO	VILMA ANDREA										
5	CHURO CHURO	KATHERINE ELIZABETH										
6	CONDOY ESPINOSA	RICKY ANDREI										
7	ENCALADA GOMEZ	JOEL ANDREY										
8	ERREYES CANDO	MICHELLE STEFANIA										
9	GALLARDO GONZALEZ	BRYAN VLADIMIR										
10	GUALAN GUALAN	CESAR AUGUSTO										
11	GUAYANAY ALVAREZ	JENNY ALEXANDRA										
12	GUERRERO CARTUCHE	STEVEN OSWALDO										
13	JARAMILLO LOPEZ	ANNDY MACOOLL										
14	LIMA ORELLANA	FRANS EDISON										
15	MALLA DURAN	JUAN CARLOS										
16	MALLA MEDINA	PABLO ANDRES										
17	MARQUEZ MUÑOZ	OSCAR ALFONSO										
18	MERINO CALVA	BRYAN STALIN										
19	MORENO NAVARRETE	BRYAN ANDRES										
20	ORDOÑEZ GAONA	STEFANI MARITZA										
21	PAREDES CAMACHO	ERIK ALEXANDER										
22	PRIETO LIMA	JHON ERICK										
23	PUGA GUALAN	ROBERTH EDUARDO										
24	QUIMI GONZALEZ	TANIA GABRIELA										
25	RIOS MANCHAY	KAREN GUISSELLA										
26	RODRIGUEZ GONZALEZ	JOHN PAUL										
27	SARMIENTO SARMIENTO	BYRON ANDRES										
28	SHANAY SALINAS	LUCIA CECIBEL										
29	TOAQUIZA ESPINOZA	KAREN JENNIFER										
30	VELEZ ROBALINO	SEGUNDO WILFRIDO										
31												
32												
33												
		Nº DE FALTAS										
FIRMA DEL PROFESOR												
1												
2												
3												
4												
5												

INSPECTOR LIC.MANUEL I. PINTA T.

COLEGIO EXPERIMENTAL "BERNARDO VALDIVIESO"

SECCION VESPERTINA

CONTROL DE ASISTENCIA
CURSO: OCTAVO AÑO DE EDUCACION BASICA
PARALELO "F"
AÑO LECTIVO 2009 - 2010

			FECHA				DIA	L	M	M	J	V
Nº	ALUMNOS											
1	ABENDAÑO ARMUOS	KEVIN FERNANDO										
2	ALULIMA RAMON	DENNIS SANTIAGO										
3	APOLO GAONA	MARIA FERNANDA										
4	ARIAS VASQUEZ	KEVIN ALEXANDER										
5	ARMUOS QUIROGA	JOSE LUIS										
6	CARDENAS ELIZALDE	CARLOS ANDRES										
7	CASTILLO ORDOÑEZ	EVELYN BRIGGITTE										
8	CONTENTO PINEDA	JASON PAUL										
9	DIAZ HURTADO	STEVEN JOEL										
10	ESPINOZA ESPAÑA	GOVER MICHAEL										
11	GALVAN ORDOÑEZ	RODRIGO SAMUEL										
12	GUALAN SACA	JORGE OSWALDO										
13	HERRERA ALVARADO	DENNIS GABRIEL										
14	JIMBO MUÑOZ	ISRAEL BRAYAN										
15	MAZA BENITEZ	FRANKLIN DAVID										
16	PARDO GUAYANAY	ESMEYDER JHOEL										
17	PAREDES QUINCHE	JASON PATRICIO										
18	PATIÑO ARMUOS	CAROLINA MICHELLE										
19	PUGA QUINCHE	VICTOR HUGO										
20	PULLAGUARI PUGA	PABLO PATRICIO										
21	QUEZADA POMA	ANA MARIA										
22	ROCAFUERTE MONTALEZA	RAUL FERNANDO										
23	RODRIGUEZ ORDOÑEZ	BRYAN STALIN										
24	TAPIA GUELEDEL	ANA GABRIELA										
25	TORRES MERINO	KARLA FERNANDA										
26	VALLE HUALPA	ARTEMIO MAURICIO										
27	YUNGA SANMARTIN	DAMIAN ISRAEL										
28												
29												
30												
31												
32												
33												
		Nº DE FALTAS										
FIRMA DEL PROFESOR												
1												
2												
3												
4												
5												

INSPECTOR *LIC.MANUEL I. PINTA T.*

COLEGIO EXPERIMENTAL "BERNARDO VALDIVIESO"

SECCION VESPERTINA

CONTROL DE ASISTENCIA
CURSO: OCTAVO AÑO DE EDUCACION BASICA
PARALELO "G"
AÑO LECTIVO 2009 - 2010

			FECHA				DIA	L	M	M	J	V
Nº	ALUMNOS											
1	ABAD CONDE	ROGER FABRICIO										
2	AYORA SANCHEZ	BRYAN DAVID										
3	CARAGUAY GUALAN	CRISTIAN EDUARDO										
4	CARRION GUAMAN	HENRY BLADIMIR										
5	CARTUCHE ROBALINO	MANUEL GIOVANNY										
6	CASTILLO GARCIA	JORGE JESHUA										
7	CONDOR REMACHE	VICTOR HUGO										
8	CORDOVA VACACELA	JOHN PAUL										
9	ESPINOZA QUEZADA	JOSE MIGUEL										
10	GONZA TINIZARAY	RONALD DARLYN										
11	GONZALEZ SANCHEZ	LEIDY DANIELA										
12	GUERRERO ORDOÑEZ	ANTHONY OSWALDO										
13	JIMENEZ ABAD	KATHERINE VANESSA										
14	LOPEZ CANO	JHON PAUL										
15	MAZA BURI	FRANKLIN EFRAIN										
16	MENDIETA ROJAS	JEFFERSON ALFONSO										
17	NEIRA JIMENEZ	LUIS FERNANDO										
18	PATIÑO CARTUCHE	DIEGO ENMANUEL										
19	PAUCAR PAUCAR	JACQUELINE LUCRECIA										
20	QUEZADA MUÑOZ	ERICK ALEXANDER										
21	RODRIGUEZ CALVA	LUPE MAGALY										
22	ROJAS ABAD	DANNY MANUEL										
23	SANMARTIN BECERRA	JUNIOR MARCELO										
24	SINCHIRE QUIZHPE	JASON YEROVI										
5	SOZORANGA GUALAN	JIMMY DAVID										
26	TORRES SANCHEZ	ALEX JAVIER										
27	VALENCIA ORDOÑEZ	TAMARA KATHERINE										
28	VELEZ TORRES	BRYAN DAVID										
29												
30												
31												
32												
33												
		Nº DE FALTAS										
FIRMA DEL PROFESOR												
1												
2												
3												
4												
5												

INSPECTOR *LIC.MANUEL I. PINTA T.*

ANEXO 2.

ENCUESTA DIRIGIDA A LOS ESTUDIANTES

Como egresada de la Carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Loja, empeñada en conocer la situación familiar de los estudiantes, le pedimos comedidamente se sirva a contestar el siguiente cuestionario:

DATOS GENERALES: Estudiante

Edad:……..

Sexo: M ( ) F ( )

1. **Cuando tus padres o tutores te maltratan lo realizan con: Marca con una x.**

   - Con las manos:….. (Bofetadas, pellizco, nalgadas, empujones, derramándote algo)
   - Con Objetos:……(Palos, Zapatos, Correa o Chicote, Sogas)
   - Otros:…….Cuales……

2. **Tus padres o tutores te han dejado:**

   ___ Sin alimentación.
   ___ Solo en el hogar.
   ___ En compañía de un menor: Quién:……

3. **Has sufrido alguna vez un accidente: Si ___ No ___**

   ___ En compañía de madre ___ padre ___ hermano ___ otro ___
   ___ En el hogar solo.

   El accidente fue debido a:

   ___ Tránsito.
   ___ Quemaduras.
   ___ Traumatismos (golpes, fracturas, heridas).
   ___ Ingestión de sustancias tóxicas.

4. **Tus padres o tutores acuden a la escuela con la siguiente frecuencia:**

   ___ Regularmente.
   ___ 2 ó 3 veces en el curso.
   ___ Nunca.

5. **Cuando no te comportas adecuadamente tus padres o tutores**:

___ Te insultan con frecuencia.
___ Te muestran indiferencia.
___ Amenazan con abandonarte.
___ Te regañan constantemente.
___ Amenazan con agredirte físicamente.
___ Te prohíben salir de tu habitación u hogar.

6. **Realizas tu solo con frecuencia las siguientes actividades**:

___ Planchar.
___ Cocinar.
___ Cuidar a un hermano menor.
___ Mandados lejos de la casa.

7. **Son frecuentes en tu casa:**

___ El uso de palabras obscenas.
___ Las discusiones entre mayores.
___ Las discusiones con los vecinos.

8. **Alguna vez:**

___ Has recibido besos y caricias sexuales, por quién.
___ Has recibido manipulaciones de tus genitales, por quién.
___ Has visto películas o revistas pornográficas, con quién.
___ Has sido incitado a un acto sexual por un mayor, con quién.
___ Otra práctica sexual, con quién.

9. **¿Qué otro miembro de tu familia ha ido maltratado?**

- Mama ( )
- Papa ( )
- Hermanos ( )
- Otros ( ) Quienes:……

De qué forma:

Golpes ( ) Insultos ( ) Amenazas ( ) Humillaciones ( )

Otras ( ) Cuales……

DATOS GENERALES: Familia

10. ¿Cuántas personas viven en tu familia? (Comen y Duermen en tu casa incluyéndote tú) ……..

11. ¿Con quién vives? Marca con una X

- Ambos Padres ( )
- Mama ( )
- Papa ( )
- Hermanos ( )
- Parientes ( ) Qué parentesco tienes con ellos……....…….. y por qué vives con ellos……..
- Otros ( ) ¿Quiénes son? ……..……

12. Qué instrucción educativo tienen: Primaria Secundaria Universidad

Papa	( )	( )	( )
Mama	( )	( )	( )
Persona con la que vives	( )	( )	( )

13. ¿En qué y donde trabajan?

Papa: En qué……..donde trabaja……..……
Mama: En qué……..…….donde trabaja……
Persona con la que vives: En qué……..……..donde trabaja……..……

14. Vives en: Casa propia ( ) arrendada ( ) cuarto ( )

15. ¿La condición económica de tu familia es?

Buena ( ) regular ( ) mala ( )

Por qué……

16. ¿Cómo es la relación con tus hermanos?

- Somos Unidos ( )
- Me pegan o me insultan ( )
- Yo los pego o los insulto ( )

17. ¿Cuándo tus padres o tutores te pegan o te hablan como te sientes?

……
……

ANEXO 3.

TEST DE AUTOESTIMA

Instrucciones: A continuación se muestra un test con 10 apartados. En cada pregunta debe elegir una sola respuesta.

Intente responder el test de forma sincera, es a usted mismo a quien ayuda con su propia sinceridad.

1. **Siento que soy una persona digna, al menos tanto como las demás.**

   A. Muy de acuerdo
   B. De acuerdo
   C. En desacuerdo
   D. Muy en desacuerdo

2. **Estoy convencido de que tengo buenas cualidades.**

   A. Muy de acuerdo
   B. De acuerdo
   C. En desacuerdo
   D. Muy en desacuerdo

3. **Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de gente.**

   A. Muy de acuerdo
   B. De acuerdo
   C. En desacuerdo
   D. Muy en desacuerdo

4. **Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a.**

   A. Muy de acuerdo
   B. De acuerdo
   C. En desacuerdo
   D. Muy en desacuerdo

5. **En general, estoy satisfecho conmigo mismo/a.**

A. Muy de acuerdo
B. De acuerdo
C. En desacuerdo
D. Muy en desacuerdo

6. **Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso.**

A. Muy de acuerdo
B. De acuerdo
C. En desacuerdo
D. Muy en desacuerdo

7. **En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a.**

A. Muy de acuerdo
B. De acuerdo
C. En desacuerdo
D. Muy en desacuerdo

8. **Me gustaría poder sentir más respeto por mí mismo.**

A. Muy de acuerdo
B. De acuerdo
C. En desacuerdo
D. Muy en desacuerdo

9. **Hay veces que realmente pienso que soy un inútil.**

A. Muy de acuerdo
B. De acuerdo
C. En desacuerdo
D. Muy en desacuerdo

10. **A menudo creo que no soy una buena persona.**

A. Muy de acuerdo
B. De acuerdo
C. En desacuerdo
D. Muy en desacuerdo

SOLUCIONES AL TEST:

Puntuación entre 0 y 25: Tu autoestima es baja. Piensa que al sentirse de esta manera se está poniendo trabas a sí mismo, lo que no te ayudará a conseguir tus metas. Intenta ver tu lado positivo y recuerda que el primer paso para que los demás te valoren, es que tú encuentres atractiva tu forma de ser.

Puntuación entre 26 y 29: Tu autoestima es normal. El resultado indica que tienes suficiente confianza en si mismo. Eso le permitirá afrontar la vida con cierto equilibrio, imprescindible para asumir las dificultades del camino. No cambies, sigue así.

Puntuación entre 30 y 40: Tu autoestima es buena, incluso excesiva. Crees plenamente en ti y en tu trabajo; ésto te da bastante fuerza. Sin embargo, ten cuidado, quererte excesivamente a tí mismo y poco a los demás puede resultar contraproducente, ya que puede conducirte a tener conflictos y ser rechazado. Intenta ser humilde de vez en cuando, haciendo un esfuerzo por ver la parte positiva de ellos sin sentir envidia, eso te ayudará a mejorar aún más para desarrollar mejor tus propias capacidades y la de la gente que te acompaña.

ANEXO 4.

ENTREVISTA PARA DOCENTES Y ORIENTADORES

Tema: Violencia Intrafamiliar y Autoestima en los estudiantes del Octavo año de educación Básica del Colegio Experimental “Bernardo Valdivieso”

1. ¿Qué criterio tiene Usted sobre la Violencia Intrafamiliar?

2. ¿Cuál cree Usted que sean los factores desencadenantes de la Violencia Intrafamiliar?

3. ¿Ha identificado casos de Violencia Intrafamiliar en los estudiantes que Usted dirige?

4. Qué manifestaciones toma en cuenta Usted para identificarlos?

5. De los casos identificados de Violencia Intrafamiliar. ¿Qué cambios ha percibido en los estudiantes?

6. ¿Qué medidas toma Usted para resolver esta situación?

7. ¿Cree Usted que está capacitado para contribuir a la resolución de estos problemas?

ANEXO 5.

HORARIO DE CLASES DE LOS OCTAVOS AÑOS DE EDUCACIÓN BÁSICA DEL COLEGIO EXPERIMENTAL "BERNARDO VALDIVIESO"		
ASIGNATURA: Orientación Vocacional		
Paralelo	**Día**	**Hora**
A	Martes	15H35 - 17H00
B	Jueves	17H00 - 18H10
C	Miércoles	13H15 - 14H25
D	Miércoles	17H00 - 18H10
E	Lunes	15H35 - 17H00
F	Martes	17H35 - 18H00
	Viernes	15H35 -16H00
G	Lunes	17H00 - 18H10

INDICE

PORTADA…….. I

CERTIFICACION……..... II

AUTORIA……... III

AGRADECIMIENTO……..... IV

DEDICATORIA……...… V

ESQUEMA DE TESIS…….. VI

TITULO……... 7

RESUMEN……. 9

SUMMARY…… 12

INTRODUCCION…….. 14

REVISION DE LITERATURA……....…. 19

MATERIALES Y METODOS……...…… 61

RESULTADOS…….. 65

DISCUSION……..……... 90

CONCLUSIONES……..……..... 94

RECOMENDACIONES…… 97

BIBLIOGRAFIA...…….. 98

ANEXOS…… 102

INDICE…… 118