



SISTEMATIZACIÓN DE INDICADORES DE REALIDAD RELACIONADOS CON EL MALTRATO INFANTIL.

SYSTEMATIZATION OF REALITY INDICATORS RELATED TO CHILD ABUSE

Dra. Grisell Crespo Carro. ORCID: 0000-0003-3469-6328

Policlínico Docente “Julio Antonio Mella”, Guanabacoa, La Habana-Cuba

Resumen

Este trabajo se propuso sistematizar los Indicadores de Realidad del Imaginario Social en torno al maltrato infantil en grupos de población conformados por adultos. Se realizó un estudio de tipo interventivo, utilizándose una metodología de investigación mixta, se seleccionó una muestra intencional conformada por 727 participantes en los talleres. Los Indicadores de Realidad más significativos identificados desde el Imaginario Social asociados al maltrato infantil se agruparon en relación a: el ejercicio de la autoridad no saludable, autoritarismo, expresiones que les desvalorizan o culpabilizan, abusos silenciados en el seno familiar, desde golpes hasta violaciones, no establecimiento de límites, ni respeto de los espacios, distorsiones de la comunicación, desconocimiento del proceso de crecer saludable, no habilitación en función de potenciar la autonomía, habilitación para la articulación de la vida cotidiana sexista, rivalidad entre roles masculino/ femenino, malos tratos asociados a la problemática de género. Se ratificaron Indicadores identificados y se encontraron nuevos Indicadores de Realidad referentes al maltrato infantil. Lo más significativo es que en las formas de violencia intrafamiliar, predominaron las agresiones de las mujeres hacia los hombres, durante la última etapa de esta investigación. El desconocimiento de pautas de crianzas saludables: límites, ejercicio de la autoridad, proceso de crecer y autonomía es generador de maltrato infantil, ante la imposibilidad de los padres de funcionar desde lo saludable por el desconocimiento de herramientas y recursos.

Palabras clave: maltrato infantil, abuso sexual, estrategia de intervención, trabajo grupal.

ABSTRACT

This work was proposed to systematize the Indicators of Reality of the Social Imaginary around Child Abuse in population groups made up of adults. An interventive study was carried out, using a mixed research methodology, an intentional sample was selected, consisting of 727 participants in the workshops. The most significant Indicators of Reality identified from the Social Imaginary associated with Child Abuse were grouped in relation to: the exercise of unhealthy authority, authoritarianism, expressions that devalue or blame them, silenced abuses within the family from beating to violations, not setting limits, or respecting spaces, communication distortions, ignorance of the process of growing healthy, non-empowerment based on empowering autonomy, enabling the articulation of sexist daily life, rivalry between male / female roles, ill-treatment associated to the gender issue. Identified Indicators were ratified and new Reality Indicators regarding Child Abuse were found. The most significant thing is that in the forms of



domestic violence, the aggressions of women towards men predominated during the last stage of this investigation. Ignorance of healthy parenting patterns: limits, exercise of authority, process of growth and autonomy is a generator of Child Abuse, given the inability of fathers and mothers to function from healthy due to ignorance of tools and resources.

Keywords: child abuse, sexual abuse, intervention strategy, group work

INTRODUCCIÓN

“¡Te dije que no jugaras más ahí porque allí se mató un niño! ¡Me tienes cansada, el próximo niño muerto vas a ser tú porque yo misma te voy a matar!” Es esta una de las tantas expresiones escuchadas a diario en la sociedad cubana. Se convierte en parte de la cotidianidad poder visualizar o escuchar los diferentes tipos de maltrato a los que está sometida la niñez, donde, a pesar de ser un tema bastante estudiado, apenas se alcanza a ver la punta del iceberg, pero ¿qué subyace bajo el agua? Un iceberg aparenta ser no muy grande porque sobresale del agua sólo la octava parte de su volumen total; de hecho, pueden alcanzar dimensiones enormes. Algo similar acontece en relación al maltrato infantil. Mientras nuestra sociedad avanza a pasos agigantados en la era tecnológica, aumenta también la visualización de niños maltratados dentro de las familias.

En términos de definición, el maltrato infantil se considera como “cualquier acción física, sexual, emocional llevada a cabo hacia un menor por parte del padre, madre o cualquier otro familiar o persona sin vínculo de consanguinidad con el menor ocasionándole daño físico o psicológico”.¹ Dentro de estas acciones están comprendidos el abuso sexual (donde hay un contacto directo entre el agresor y la víctima), maltrato físico (donde ocurren lesiones y agresiones físicas contra la víctima, no necesariamente hay abuso sexual), maltrato emocional (donde el agresor cosecha el miedo y la angustia sobre la víctima), maltrato por descuido o negligencia (se produce cuando los padres, de forma general el adulto, no velan por las necesidades del niño), así también se han identificado los maltratos por poder: “síndrome de Munchausen”² que ocurren cuando el maltratador, generalmente la madre, agrede al niño mediante otra persona (un médico), pues simula toda una serie de síntomas y signos que pueden ser inventados o provocados teniendo como fin que el menor sea hospitalizado o sometido a tratamientos, en muchas ocasiones innecesarios.

Más allá de las consecuencias en el plano meramente psicológico, investigaciones han apuntado que el castigo físico puede provocar alteraciones a nivel cerebral. Según un estudio norteamericano, cuando los niños están sometidos a la violencia más allá de los cinco años de vida, tienen un Coeficiente Intelectual más bajo que sus coetáneos, lo cual se debe a una disminución de la materia gris en las zonas del área pre-frontal del cerebro. Otros estudios señalan que el maltrato continúa de una generación a la siguiente, de forma que un niño maltratado tiene alto riesgo de ser continuador del ciclo de la violencia en la etapa adulta. En el año 2009 se publicaron estudios interesantes



que plantean que el maltrato infantil es capaz de modificar los genes de las víctimas, en especial el que controla la respuesta al stress, y se apunta a razones genéticas que elevan el riesgo de suicidio. Investigadores canadienses acaban de publicar un trabajo que constata esta realidad al demostrar por primera vez que las personas que acaban cometiendo suicidio, y que han sido víctimas de malos tratos en la infancia, presentan a largo plazo cambios en la expresión de un gen, el NR3C1.³

En humanos, la vivencia de abusos en la niñez altera este eje HPA y se relaciona con un aumento del riesgo de múltiples formas de psicopatología. De hecho, hay evidencias de que la disminución en el hipocampo de la expresión genética de dichos receptores se asocia al suicidio, la esquizofrenia y los trastornos del ánimo. Concretamente, los científicos examinaron cómo se expresa el gen NR3C1 que codifica el receptor de glucocorticoides. "Se conoce muy bien la importancia que tiene este gen, localizado en el cromosoma 5, en los mecanismos que controlan la respuesta al estrés", comenta Rafael Tabares, de la Unidad Docente de Psiquiatría y Psicología Médica, del Departamento de Medicina en la Universidad de Valencia.⁴

Los investigadores puntualizan, además, "que los datos sugieren que la transmisión de padres a hijos de la vulnerabilidad a sufrir depresión puede ocurrir en parte por la modificación epigenética de las regiones genómicas que están implicadas en la regulación de la respuesta al estrés"⁵.

La definición de maltrato infantil implica además una valoración social en relación a lo que es peligroso o inadecuado para el niño. Aquellos tipos de malos tratos físicos, sexuales y psicológicos se tornan un tanto más fácil de identificar en la cotidianidad. Es fácil escuchar en las calles gritos como "abusadora" ante una madre que le pega a su hijo frente a todos, pero ¿podrá la sociedad identificar otras manifestaciones de maltrato infantil más allá de los mencionados? ¿Habrán asumido como métodos educativos saludables o normalizados comportamientos y métodos que no lo son? Aquí reside precisamente esta investigación; se considera que hay una falta de consenso social respecto a lo que constituyen formas de crianza riesgosas no saludables. Resulta difícil establecer la línea de separación entre lo que es un maltrato y lo que no lo es, entre lo saludable y lo no saludable.

Según plantea Crespo⁶ se considera que el maltrato a los niños es un fenómeno que se encuentra frecuentemente silenciado, invisibilizado, ya que se vivencia desde la normalidad, como muchos otros de los malestares de la vida cotidiana, con la agravante de que como consecuencia de estos pueden producirse serias afectaciones emocionales en las víctimas.

La Metodología de los Procesos Correctores Comunitarios brinda herramientas para trabajar esta temática y así recorrer el velo de lo invisibilizado. ¿Cómo no actuar? Crear consciencia de que existen muchas más formas de maltrato infantil, que generan malestares, que están invisibilizados y quedan en tierra de nadie, donde cada día más se deteriora la niñez y se sufre en silencio con cargas demasiado pesadas para unos hombros tan frágiles. Quienes debieran



crecer saludables se aíslan, lloran, se marginan y hasta se suicidan. Quienes deben jugar son usados para trabajar, son obligados a prostituirse. Se necesita continuar trabajando con las familias para que desde la reflexión aprendan estilos de vida saludables, pautas saludables para la crianza de los hijos, guiarles y acompañarlos desde el cachorro indefenso hasta el uno singular⁷; un sujeto ideológico, cada día más humano, más cooperadory autónomo capaz de pasar por esta tierra con huellas que les permitan a otros crecer saludablemente.

Objetivo general: Sistematizar los Indicadores de realidad del Imaginario Social en torno al maltrato infantil en grupos de población conformados por adultos.

Objetivos específicos:

- Sistematizar referentes teóricos, desde la concepción ProCC, acerca del maltrato infantil.
- Explorar el conocimiento que los participantes en este estudio poseen sobre el maltrato infantil.
- Delimitar qué expresiones del maltrato infantil se identifican.
- Determinar aquellos Indicadores de maltrato infantil, donde este no es considerado como tal por las personas adultas.

MÉTODOS

Ámbito: La investigación se realizó en el ámbito comunitario. Se trabajó con 34 grupos de población, se aplicó el método de Grupo Formativo, de la Metodología de los Procesos Correctores Comunitarios (ProCC), durante tres períodos comprendidos entre 2002-2006, 2008-2009 y 2016-2017. La primera etapa se realizó en el Consejo Popular Roble Chibás, en el municipio Guanabacoa, la segunda en el Consejo Popular San Miguel de los Baños, de la provincia Matanzas, y la última en Diez de Octubre, Plaza, Playa, Marianao y Guanabacoa de la provincia La Habana y el municipio Bahía Honda de Artemisa.

Metodología: Se realizó un estudio de tipo interventivo, utilizándose una metodología de investigación mixta, privilegiándose la investigación-acción

Muestra: Se seleccionó de manera intencional, con criterio de inclusión típico, integrada por las personas que respondieron a las convocatorias de participar en los talleres.

Quedó conformada por 727 participantes, de ellos 73 hombres. 346 fueron madres y padres, 32 abuelos y abuelas, 120 maestros y educadores, 55 profesionales de la salud y 174 trabajadores sociales y otros profesionales, activistas y líderes comunitarios.

Métodos de obtención y análisis de la información: Método de Grupo Formativo; técnicas: juego dramático, hoja rotada, observación participante, entrevistas abiertas, estudio documental para la construcción del marco teórico



y el análisis del contenido; se procesó la información mediante el análisis de las descripciones densas en los Registros de Observación y Relatorías de cada una de las reuniones realizadas, luego se procedió a la síntesis interpretativa de estas y de los Informes finales de cada grupo de trabajo. Finalmente se definieron categorías para el análisis del contenido.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

El análisis cualitativo de la información obtenida a lo largo de todo el estudio arrojó los siguientes resultados, que se ilustran por medio de pequeños fragmentos seleccionados de los Registros de observación:

Las expresiones asociadas al maltrato infantil que identificaron los participantes son las siguientes:

- Expresiones asociadas al maltrato psicológico o emocional.

Las expresiones asociadas al maltrato psicológico o emocional se identificaron por el **42%**.

(Gritos, chantajes, palabras ofensivas, falta de respeto, autoritarismo, frases hirientes, agresiones verbales: no te acostumbres, torpe, humillación, indiferencia, silencios, malas palabras, malas obras, discriminación, falta de cariño, desprecio, maldad, mentir, ignorancia, risas, me preocupa que lo sepa mi hijo, prohibición, injusticia, frustración, presidio, malo, horrible, macabro).

- Expresiones asociadas al maltrato físico y sexual.⁸

Las expresiones asociadas al maltrato corporal o sexual identificadas se comportaron en un **36%**. (Golpes, abuso, violencia, castigo, empujón, cintazos, palazos, encerrar en el cuarto, cocotazos, halar el pelo, sexo sin el consentimiento del otro, despedazar, abuso sexual).

- Expresiones asociadas a negligencias o abandono.

Las expresiones asociadas a negligencias o abandono identificadas se comportaron en un **1%**.

(No suplir las necesidades).

- Expresiones asociadas a sentimientos resultantes del maltrato.

Las expresiones asociadas a sentimientos producidos como resultantes del maltrato identificadas fueron de un **20%**.

(Ira, miedo, impotencia, enojo, terror, disgustos, rebeldía, tristeza, depresión, temor, infeliz, prepotencia).

- Expresiones asociadas con conductas de los niños resultantes del maltrato.

Las expresiones asociadas con conductas de los niños producto del maltrato identificadas fueron de un **1%**.

(Revolcarse en el piso).

Los conocimientos en relación al tema del maltrato infantil que identificaron son los siguientes:

Estos conocimientos se relacionan con Indicadores de realidad. A partir de este punto las autoras utilizarán el término Indicador de realidad con la siguiente abreviatura: (I.R.)

- **Forma activa de maltrato en la modalidad agresiones corporales y sexuales⁹**

(I.R.): En el seno familiar se producen muchas formas y manifestaciones de maltrato durante la infancia y la adolescencia.

Existe coincidencia en este indicador durante todas las etapas del estudio. Se evitarían situaciones de violencia si se tomara distancia del Imaginario Social¹⁰ para lograr la comprensión de la necesidad de la puesta de límites y se contara con recursos y con pautas saludables de crianza a seguir.

(I.R.): Los padres desconocen que muchos de los métodos que emplean para educar y disciplinar a sus hijos son formas de maltrato infantil.

Este indicador da cuenta de que desde el Imaginario Social se usan métodos para acompañar a los hijos en el crecer que constituyen formas activas de maltrato que están invisibilizadas.

(I.R.): Se efectúan abusos sexuales por algún miembro en el hogar y otros se hacen cómplices de manera silenciada, desprotegiendo al niño o adolescente abusado, al no creerle o acusarlo de seductor o propiciador del acto.

Estos indicadores persisten a lo largo del estudio de manera sistemática. Las sesiones extras para tratar específicamente el maltrato permitieron identificar una serie de mitos sobre el tema y orientar a los participantes sobre su prevención y detección.

- **Forma activa de maltrato en la modalidad agresiones emocionales**

(I.R.): No existen límites claros en cuanto a la disciplina y normas de convivencia familiar, lo que ocasiona malos tratos emocionales a los hijos.

Este indicador se expresa en plena coincidencia durante el estudio, las distorsiones de las pautas de crianza, la imposibilidad de los padres de sostener y poner un límite saludable es fuente hoy de maltrato infantil en la vida cotidiana.

- **Forma pasiva de maltrato en la modalidad:**

- ✓ Negligencia o abandono.

(I.R.): Aparece un modelo de mujer que considera que sola puede encargarse de los cuidados de los hijos y del hogar (autosuficiente), y que no habilita a los hijos en las tareas domésticas y de cuidado personal, hasta que puedan valerse por sí mismos¹¹, ni responde a las necesidades del niño que se daña emocionalmente al no sentirse amado o atendido.



El no prestar atención¹², protección y amor al niño constituyen una forma grave de maltrato y por lo general no es reconocida como tal. Se justifica desde el Imaginario por la inmediatez en el cumplimiento de los deseos de los hijos y el total abastecimiento de todo lo que necesitan.

El sentimiento de abandono, de no ser atendidos o ignorados por los padres se da con mayor fuerza en la etapa de la adolescencia, etapa en que se es capaz de identificarlo y verbalizarlo.

✓ Preferencia entre hijos

(I.R.): Los padres establecen relaciones de preferencia por algún hijo lo que provoca daños emocionales sobre otros.

Indicadores de realidad en torno al desconocimiento de pautas saludables de crianza que generan maltrato infantil son las siguientes:

Estos Indicadores se identificaron de manera estable durante toda la investigación, lo que permitió sistematizarlos. Durante la segunda y tercera etapa se fueron ratificando o rectificando los encontrados en la primera, igualmente se fueron identificando nuevos indicadores al trabajar con una muestra más numerosa y heterogénea en la última etapa.

- **Ejercicio de la autoridad:** Mediante este se van colocando los límites y ubicando los lugares de cada quien, en el medio familiar.¹³ Cuando al hacerlo se tienen en cuenta las necesidades de todos se ejerce adecuadamente; cuando se priorizan unas necesidades sobre otras o no se tienen todas en cuenta, se ejerce arbitrariamente, dando lugar al autoritarismo y la permisividad.¹⁴ Para las autoras esto constituye la verdadera causa del maltrato infantil. Ya que los adultos siempre poseen el poder real y simbólico sobre los niños, que quedan en una situación de subordinación en las familias.

Dicho de otra manera, cuando la autoridad se ejerce saludablemente son respetados los derechos de todos, pero cuando se hace arbitrariamente son vulnerados algunos derechos de los niños, niñas y adolescentes¹⁵.

(I.R.): Aparece autoritarismo y permisividad que conlleva abusos físicos, psicológicos y sexuales en la infancia y la adolescencia.

- **Respeto de los espacios:**

(I.R.): No se respetan los espacios de los miembros del grupo¹⁶, lo que produce malos tratos.

- **Establecimiento de límites:**

(I.R.): No existen límites claros en cuanto a la disciplina y normas de convivencia familiar, lo que ocasiona maltratos físicos y emocionales a los hijos.



La dificultad de los padres en establecer límites saludables genera maltrato infantil. Ante la imposibilidad de contar con métodos y recursos, acuden a patrones no saludables aprendidos.

- **Conocimiento del proceso de crecer saludable:**

(I.R.): Los padres reclaman a los hijos que participen en actividades para las cuales no les prepararon y afectan emocionalmente a los menores pues les culpabilizan y desvalorizan.

(I.R.) A lo interno de la familia se producen conflictos generadores de maltrato por no entender los padres las necesidades de los adolescentes que, si no se satisfacen, les dañan emocionalmente.

Las figuras primordiales no han situado adecuadamente los límites ni realizado las separaciones necesarias, que garantizan que “salir” sea seguro y disfrutable. Tampoco han contribuido con la elaboración de los procesos de duelo ni la realización de proyectos vitales de todos los miembros de la familia.¹⁷No se les permite “salir” a los adolescentes, o se les acompaña en la calle; todo esto genera incoherencia, inhabilitación y maltrato, pues se enfrentan padres e hijos en su reajuste de la relación propia de la etapa; y los padres olvidan (o desconocen) que el afuera es la necesidad fundamental en esta etapa, es el lugar donde tienen que resolver conflictos propios de la edad, impedirles que estén en el afuera pudiera traerles daños emocionales.

El proceso de crecer saludable se encuentra seriamente afectado, caracterizado por una total inhabilitación de niños que pueden hacer muchas cosas por sí solos, sin embargo, continúan siendo los padres quienes realizan estas tareas sin conocer el hasta dónde les toca, hasta dónde no les toca y mucho menos hasta qué grado afecta la autonomía de los hijos.

El Indicador Diagnóstico de Población planteado por Ana Sáenz, relacionado con el adentro y el afuera de los adolescentes¹⁸, es visto en estos talleres, donde se resaltan las serias dificultades en los procesos de separación, distorsiones en las pautas de crianza que no parten de una adecuada comprensión de las necesidades de los hijos y falta de recursos para saber decodificar necesidades del proceso de crecimiento y potenciar la maduración y la autonomía.

Esto genera maltrato, pues se priva al niño de sus capacidades para aprender, jugar, compartir con otros, de habilitarse para la vida cotidiana; al adolescente, de habilitarse con el otro y de resolver sus conflictos, lo cual genera enfrentamiento con los padres. No desarrollan estrategias de pensamiento, ni se elaboran proyectos de vida. Las actividades y la conquista de un nuevo espacio (el afuera) en la vida de los adolescentes que favorecen el crecer saludable se encuentran obstaculizadas por los padres al generar dependencias, conflictos y malos tratos.

- **Habilitación en función de potenciar la autonomía**



(I.R.): La sobreprotección no se visualiza como maltrato, La sobreprotección afecta de manera particular el crecimiento saludable de niños y adolescentes, ya que no se habilitan ni desarrollan capacidades, no potencia autonomía y crea dependencias¹⁹.

A lo largo de todo el estudio, la sobreprotección se asume desde el rol de madre “desvivida”²⁰ y no se visualiza como una forma de maltrato, sin embargo, al no potenciar autonomía y crear dependencias que pueden sostenerse aún en la adultez, se afecta el desarrollo de los hijos, resulta difícil que los padres comprendan que también se les daña dándoles de más y haciendo lo que le corresponde hacer a sus hijos, pues se está obstaculizando la independencia de esas personas.

✓ **Habilitación para la articulación de la vida cotidiana en función de género.**

(I.R.): Los hijos varones no se habilitan en movimientos de la vida cotidiana y no se les permite expresar sus sentimientos a plenitud en el hogar, bajo la tendencia sexista de que son varones y eso es cosa de mujeres, igualmente se castigan de manera más severa que a las niñas.

Este es uno de los Indicadores a los que prestamos mayor atención, pues da cuenta de cómo persisten en la sociedad patrones de crianza sexista. Al varón no se le prepara para la vida, ni en las labores domésticas, ni en el cuidado de su propio cuerpo; desde que nace ya se supone que debe saberlo todo por ser hombre. Como se observa, a los hombres no se les entrena en las labores, no son aceptados los juegos de roles donde estas se modelan, y luego se les critica severamente por no saber hacerlas o por estar sucios, se les critica hasta por parecerse al padre, que generalmente tampoco es calificado como muy ducho en la realización de las tareas del hogar. Esta situación empeora cuando desde pequeños se les expropia de la posibilidad de expresar libremente sus sentimientos, de miedo, dolor o pena, únicamente porque eso no es de “hombres”.

- **Maltratos asociados a la problemática género²¹**

(I.R.): Los problemas matrimoniales afectan psicológicamente a los niños y niñas en los hogares, especialmente la violencia de género.

El Indicador Diagnóstico de Población planteado en las investigaciones hasta el 2009 arrojó que los problemas matrimoniales afectan psicológicamente a los niños, especialmente la violencia ejercida contra la mujer. En la etapa 2016-17 el indicador de realidad que aflora predominantemente es la violencia verbal ejercida hacia el hombre. En las escenas analizadas es generalmente el hombre el agredido y la mujer la agresora, en algunos casos aparecieron manotazos y empujones, lo que igualmente afecta psicológicamente a los niños.

- **Complementariedad entre roles masculino/ femenino²²**



(I.R.): No se asumen los roles de manera complementaria, apareciendo rivalidad o paridad entre los miembros en especial de diferentes generaciones o géneros, lo que produce incoherencias y maltratos.

La complementariedad entre roles se encuentra afectada fundamentalmente en el sistema familiar produciéndose relaciones caracterizadas por la rivalidad, competencia, los desacuerdos en hombres/mujeres, padres/madres y desencadenan manifestaciones de maltrato directamente hacia los menores o entre los padres que provocan afectaciones psicológicas.

El hogar, en lugar de ser un espacio de descanso, contención, apoyo, proyectos en común, hijos deseados, se constituye en un lugar de conflictos matrimoniales que afectan psicológicamente a los niños.

La familia, como el elemento más importante en la contención, formación y desarrollo del niño, es el escenario donde se producen muchas formas y manifestaciones de maltrato en la población infanto-juvenil.

Se observa en todas las escenas que la familia no es un lugar de contención, se muestra un cuadro caótico y propiciador del maltrato y se aprecia un desconocimiento generalizado de las pautas saludables de crianza, donde cada uno hace lo que puede y como puede desde el deber ser, desde lo que dicta el Imaginario Social, y desde lo que heredó de los padres. Se entiende que lo saludable es lo que potencia autonomía y niveles de aprendizaje.

CONCLUSIONES

1. Los Indicadores de Realidad más significativos identificados desde el Imaginario Social asociados al maltrato infantil se agrupan en relación a: el ejercicio de la autoridad no saludable, autoritarismo, expresiones que desvalorizan o culpabilizan a los niños, abusos silenciados en el seno familiar desde golpes hasta violaciones, no establecimiento de límites, ni respeto de los espacios, distorsiones de la comunicación, desconocimiento del proceso de crecer saludable, no potenciar la autonomía, malos tratos asociados a la problemática de género.
2. Este trabajo permitió plantear nuevos elementos de teoría, al considerar que el ejercicio arbitrario de la autoridad, ocasiona diferentes malos tratos en muchas familias, los que se producen mediante el empleo de métodos educativos no saludables.
3. Se ratificaron indicadores registrados desde la primera etapa y se encontraron nuevos indicadores de realidad referentes al maltrato infantil. Durante la última etapa de esta investigación predominaron las agresiones de las mujeres hacia los hombres, entre las manifestaciones de violencia intrafamiliar.
4. Dentro del Maltrato Infantil, las expresiones más comunes que se identificaron fueron maltrato emocional, físico y sexual y, con menos frecuencia, las expresiones de negligencia, abandono, y sobreprotección.
5. Los participantes poseían algunos conocimientos sobre el maltrato infantil, pero no de sus causas verdaderas. Los adultos con frecuencia actúan desde lo hegemónico, desde posiciones de poder autoritarias que se



justifican, muchas veces, con la corrección y educación de los hijos , y no reconocen los malos tratos que implican estas conductas, por lo que estos continúan normalizados e invisibilizados.

6. El desconocimiento de pautas de crianzas saludables: límites, ejercicio de la autoridad, proceso de crecer y autonomías generador de maltrato infantil.



BIBLIOGRAFÍA

- ¹González, G., Azaola, E., Duarte, P. y Lemus, J.R. *El maltrato y el abuso sexual a menores. Una aproximación a estos fenómenos en México*. UAM -UNICEF – COVAC. 1993.
- ²Robaina, G. El maltrato infantil. *Rev Cubana Med Gen Integr* v.17 n.1 Ciudad de La Habana ene.-feb. 2001. Disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252001000100011
- ³ McGowan Patrick O., Sasaki A, D'Alessio AC, Dymov S, Labonté B, Szyf M, Turecki G, Meaney MJ. Epigenetic regulation of the glucocorticoid receptor in human brain associates with childhood abuse. *NatNeurosci*. 2009; 12(3): 342–348. Disponible en <https://doi.org/10.1038/nm.2270>.
- ⁴ Tabares Seisdedos R. Clinical use fullness of the screen for cognitive impairment in psychiatry (SCIP-S) scale in patients with type I bipolar disorder. *Nat Neurosci*. 2009; [citado 2021 Mar 18] 7 (28). Disponible en <https://doi.org/10.1186/1477-7525-7-28>
- ⁵Arango, C. Common variants conferring risk of schizophrenia. *NatNeurosci*.;2009. [citado 2021 Mar 18] 460:744–747. Disponible en <https://doi.org/10.1038/nature08186>.
- ⁶Crespo, G. Propuesta de intervención para la prevención del maltrato infantil desde los Procesos Correctores Comunitarios. Trabajo para optar al Título de Máster.2013
- ⁷Cucco, M. La construcción subjetiva en riesgo. Contradicciones y retos actuales. *Publicación de IX Jornadas de práctica psicomotriz*. Vitoria-Gasteiz.2009.
- ⁸Francia, M.E. Maltrato Infantil. Un problema de todos. *Revista Cubana Med Gen Integr* v.19 n.1. Ciudad de La Habana,2003, ene-feb. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252003000100009
- ⁹ Martínez Gómez C. Maltrato infantil en Pediatría. *Salud Mental*. Ed Ciencias Médicas. La Habana, 2010; 88-99
- ¹⁰Tello N. Cornelios Castoriadis y el imaginario radical. Madrid. Campo de ideas. SL. 2003.
- ¹¹ Vigotsky L. Historia del desarrollo de las funciones psíquicas superiores. Ed. Científico Técnica, La Habana. 1987
- ¹² Aulagnier P. La violencia de la interpretación. Bs. As: Amorrortu editores. 2001
- ¹³Cucco, M. La Función de Ser Padres y Madres, Vida Cotidiana y Retos Actuales. Entre la prevención y la asistencia, la intervención en el ámbito de los malestares cotidianos. *Clínica contemporánea: revista de diagnóstico psicológico, psicoterapia y salud*, Vol. 3, n.º 3, 233-243.2012.
- ¹⁴Cucco, M. Proceso de crecer, autonomía y límites. Un tema a debate. *Revista La Fuente*, 50, 7-9.2012. / www.procc.org



- ¹⁵Sáenz, A. & Equipo Centro Marie Langer-Sede Madrid. Adolescencia y violencia estructural en España hoy. *II Taller Nacional de Grupo Formativo*. La Habana. Cuba, 2006, noviembre. / www.procc.org
- ¹⁶Cucco, M. La familia y su problemática actual. *Revista Vínculos* n° 4, Centro Marie Langer. 1997. / www.procc.org
- ¹⁷Losada, A. Malestares cotidianos y participación social. *II Encuentro de profesionales de salud pública: La salud pública que queremos*. Asociación Madrileña de Salud Pública, AMA SaP. Madrid. 2015, mayo. / www.procc.org
- ¹⁸Sáenz, A. Intervención Comunitaria con Adolescentes. Metodología de los Procesos Correctores Comunitarios. En *III Congreso Internacional de Enfermería de la Infancia*. (Comp.) (pp. 123-131). Bilbao: C. Gómez y M^aA. Municio. 2000, septiembre. / www.procc.org
- ¹⁹Bleichmar S. La subjetividad en riesgo. Ed. Topia, Buenos Aires. 2005.
- ²⁰ Winnicott D. Transicionales y fenómenos transicionales. En *Realidad y juego*. Capítulo I. Barcelona: Gedisa. 1982
- ²¹ Martínez Negrín Y. Maltrato infantil: ¿un problema de género? *Rev Cubana Med Gen Integr* [Internet]. 2016; [citado 2021 Agost. 8]32(1). Disponible en: <http://www.revngi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/147>
- ²²Cucco, M. Hombres y mujeres, ¿sólo un problema de rosa y azul? La formación del sujeto que somos. *Capitalismo, relaciones sociales y vida cotidiana*. *Sexología y Sociedad*, 2010. Versión revisada y modificada en 2013. 19(2), 149-171. Recuperado de <http://revsexologiaysociedad.sld.cu/index.php/sexologiaysociedad/article/view/194/279>