

**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS FACULTAD
DE MEDICINA, ENFERMERIA, NUTRICIÓN Y
TECNOLOGIA MÉDICA
UNIDAD DE POSTGRADO**



Caracterización del maltrato infantil y de
adolescentes en casos atendidos por la
“Defensoría de la niñez y adolescencia 24 horas”
de El Alto. – gestión 2013

POSTULANTE: Dra. Litta Huayta Pari
TUTOR: DR. M.Sc. Jorge Salazar

**Tesis de grado presentada para optar el Título de Magister
Scientiarum en Medicina Forense**

La Paz – Bolivia

2015

**CARACTERIZACION DEL MALTRATO INFANTIL Y DE DOLESCENTES EN
CASOS ATENDIDOS POR LA “DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24
HORAS” DE EL ALTO. – GESTIÓN 2013**

DEDICATORIA

Esta tesis se la dedico a mi Dios quién supo guiarme por el buen camino, darme fuerzas para seguir adelante y no desmayar en los problemas que se presentaban, enseñándome a encarar las adversidades sin perder nunca la dignidad ni desfallecer en el intento.

A mi familia quienes por ellos soy lo que soy.

Para mis padres (Malaquias Huayta V.; Magdalena Pari T.) por su apoyo, consejos, comprensión, amor, ayuda en los momentos difíciles, y por ayudarme con los recursos necesarios para estudiar. Me han dado todo lo que soy como persona, mis valores, mis principios, mi carácter, mi empeño, mi perseverancia, mi coraje para conseguir mis objetivos.

A mis hermanos (Noemi, Juana, Maribel, Marcos Antonio) por estar siempre presentes, acompañándome para poderme realizar. A mi hijo C. Nicolas quien ha sido y es una motivación, inspiración y felicidad.

“La dicha de la vida consiste en tener siempre algo que hacer, alguien a quien amar y alguna cosa que esperar”.

Dra. LITTA HUAYTA PARI

AGRADECIMIENTOS

El agradecimiento es parte principal de un hombre de bien por lo que agradezco a:
A mi tutor por su confianza, sus ideas, su colaboración y empeño en sacar adelante
este proyecto.

A nuestra Universidad Mayor de San Andrés, por haberme enseñado y formado en mi
carrera profesional.

A todos los docentes de la Maestría de Medicina Forense, cuyos conocimientos
fueron útiles para la generación de este trabajo.

A la “defensoría de la niñez y adolescencia 24 horas – El Alto; quienes confiaron y
abrieron sus puertas para desarrollar la investigación.

A los profesionales del tribunal de revisión y defensa de tesis.

CONTENIDO	
APÍTULO I	16
INTRODUCCIÓN	16
I. INTRODUCCION:	17
CAPÍTULO II	19
JUSTIFICACION	19
II. JUSTIFICACION:	20
CAPÍTULO III	22
ANTECEDENTES	22
III. ANTECEDENTES:	23
CAPÍTULO IV	25
MARCO TEORICO.....	25
IV. MARCO TEORICO.....	26
4.1.- ANTECEDENTES HISTORICOS:.....	26
4.2.- DEFINICION:	27
4.2.1.- MALTRATO:	27
4.2.2.- INFANTIL:.....	27
4.2.3.- ADOLESCENCIA:.....	27
4.2.4.- MALTRATO INFANTIL:.....	28
4.3.- INCIDENCIA.-	29
4.4.- FACTORES DE RIESGO:.....	29
4.5 .- TIPOS DE MALTRATO:.....	31
4.5.1.- MALTRATO FISICO.	31
4.5.2.- MALTRATO PSICOLOGICO.	32
4.5.3.- ABUSO SEXUAL.-.....	33
4.5.4 .- NEGLIGENCIA O ABANDONO.-.....	33
4.6.- INDICADORES FISICOS Y DE COMPORTAMIENTO QUE SE PUEDEN OBSERVAR EN UN NIÑO MALTRATADO.	34
4.7.- LUGAR Y MODOS QUE SE PRESENTA EL MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES.....	34
4.8.- FACTORES Y CAUSAS QUE INFLUYEN AL MALTRATO.....	35
4.8.1.- FACTORES INDIVIDUALES DE LOS PADRES O CUIDADORES	35

4.8.2.- FACTORES INDIVIDUALES DE LA VICTIMA.	36
4.8.3.- FACTORES FAMILIARES.	37
4.8.4.- FACTORES SOCIOCULTURALES Y AMBIENTALES.	37
4.9.- PERCEPCION GENERAL DE FACTORES DE RIESGO DE MALTRATO INFANTIL Y ADOLESCENCIA: .	38
4.10.- CARACTERISTICAS DEL NIÑO MALTRATADO	39
4.10.1 Características para Sospechar Maltrato Infantil	39
4.10.2.- Características del Maltrato por Negligencia.....	40
4.10.3.- Características del Maltrato Emocional.....	41
CAPÍTULO V	42
PLANTEAMINETO DEL PROBLEMA	42
V. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.	43
5.1.- PREGUNTA DE INVESTIGACION:	45
CAPÍTULO VI	46
OBJETIVOS.....	46
VI. OBJETIVOS:.....	47
6.1 OBJETIVO GENERAL:.....	47
6.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS:	47
CAPÍTULO VII	48
DISEÑO METODOLOGICO	48
VII. DISEÑO METODOLOGICO:.....	49
7.1 TIPO DE ESTUDIO:.....	49
7.2 POBLACION Y LUGAR.....	49
7.4 TAMAÑO DE MUESTRA	49
7.5 CRITERIOS DE SELECCIÓN.	51
7.5.1.- CRITERIOS DE INCLUSION:.....	51
7.5.2.- CRITERIOS DE EXCLUSION:	51
7.6 VARIABLES:	51
7.6.1 OPERACIONALIZACION:	51
7.8. PLAN DE ANALISIS:	55
7.9. ASPECTOS ETICOS:.....	55
CAPÍTULO VIII	56
RESULTADOS	56

8.- RESULTADOS	57
CAPITULO IX	81
ANALISIS DE LOS RESULTADOS.....	81
9.- ANALISIS DE LOS RESULTADOS:.....	82
CAPÍTULO X	84
DISCUSION	84
DISCUSIÓN	85
CAPÍTULO XI	88
CONCLUSIONES.....	88
CONCLUSIONES:.....	89
CAPÍTULO XII	90
RECOMENDACIONES.....	90
RECOMENDACIONES:.....	91
CAPÍTULO XIII	94
BIBLIOGRAFIA.....	94
XI. BIBLIOGRAFIA:.....	95
ANEXOS.....	98

INDICE DE TABLAS

TABLA 1 FRECUENCIA DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTE REGISTRADO POR DISTRITO EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.....	57
TABLA 2 FRECUENCIA DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES POR EDAD DE LA VICTIMA EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.....	58
TABLA 3 FRECUENCIA DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES POR SEXO EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.....	60
TABLA 4 FRECUENCIA DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES POR NIVEL EDUCATIVO EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.....	61
TABLA 5 FRECUENCIA DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES POR SU ESTRUCTURA FAMILIAR EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.....	62
TABLA 6 FRECUENCIA DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES POR NUMEROS DE HERMANOS EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.....	63
TABLA 7 FRECUENCIA DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES POR SU TIPOLOGIA EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.....	64
TABLA 8 FRECUENCIA DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES POR TIPO DE AGRESOR EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.....	65
TABLA 9 FRECUENCIA DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES POR OCUPACION DEL AGRESOR EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.....	66
TABLA 10 FRECUENCIA DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES POR EDAD DEL AGRESOR EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.....	67
TABLA 11 FRECUENCIA DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES POR GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL AGRESOR EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.....	68

TABLA 12 FRECUENCIA DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES POR DEPENDENCIA ECONOMICA DEL AGRESOR EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.	69
TABLA 13 FRECUENCIA DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES POR ESTADO CIVIL DEL AGRESOR EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.....	70
TABLA 14 FRECUENCIA DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES CON PRESENCIA DE CERTIFICADOS MEDICOS Y/O FORENSE EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.....	71
TABLA 15 RELACION DEL AGRESOR CON LA TIPOLOGIA DE MALTRATO EN MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.....	72
TABLA 16 RELACION DEL AGRESOR DE LA VICTIMA, Y GRADO DE INSTRUCCION DEL AGRESOR EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.....	73
TABLA 17 RELACION DEL AGRESOR CON LA VICTIMA EN RELACION CON LA OCUPACION DEL AGRESOR EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.	74
TABLA 18 RELACIÓN DEL AGRESO CON EL ESTADO CIVIL EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.....	75
TABLA 19 RELACIÓN ENTRE AGRESOR DE LA VICTIMA Y SU EDAD EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.....	76
TABLA 20 RELACIÓN ENTRE EL AGRESOR Y LA DEPENDENCIA ECONOMÍA DEL MISMO EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.....	77
TABLA 21 RELACION ENTRE EL DISTRITO DE LA VICTIMA CON EL SEXO PARA MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.	78

TABLA 22 RELACION ENTRE LA EDAD DE LA VCTIMA Y LA TIPOLOGIA DE MALTRATO INFANTIL Y DE LA ADOLESCENCIA EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013. 79

TABLA 23 RELACION ENTRE EL SEXO DE LA VICTIMA Y LA TIPOLOGIA DE MALTRATO EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.....80

INDICE DE GRAFICOS

GRAFICO 1 PORCENTAJE DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTE EN CASOS REGISTRADO POR DISTRITO EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.	57
GRAFICO 2 PORCENTAJE DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES POR EDAD DE LA VICTIMA EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.	59
GRAFICO 3 PORCENTAJE DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES POR SEXO EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.	60
GRAFICO 4 PORCENTAJE DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES POR EL NIVEL EDUCATIVO EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.	61
GRAFICO 5 PORCENTAJE DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES POR SU ESTRUCTURA FAMILIA EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.	62
GRAFICO 6 PORCENTAJE DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES POR NUMEROS DE HERMANOS EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.	63
GRAFICO 7 PORCENTAJE DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES POR SU TIPOLOGIA EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.	64
GRAFICO 8 PORCENTAJE DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES POR TIPO DE AGRESOR EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.	65
GRAFICO 9 PORCENTAJE DE MALTRATO INAFNTIL Y DE ADOLESCENTES POR OCUPACION DEL AGRESOR EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.	66
GRAFICO 10 PORCENTAJE DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES POR EDAD DEL AGRESOR EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.	67
GRAFICO 11 PORCENTAJE DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES POR GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL AGRESOR EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.	68
GRAFICO 12 PORCENTAJE DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES POR DEPENDENCIA ECONOMICA DEL AGRESOR EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.	69
GRAFICO 13 PORCENTAJE DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES POR ESTADO CIVIL DEL AGRESOR EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.	70

GRAFICO 14 PORCENTAJE DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES CON PRESENCIA DE CERTIFICADOS MEDICOS Y/O FORENSE EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013. 71

**CARACTERIZACION DEL MALTRATO INFANTIL Y DE DOLESCENTES EN
CASOS ATENDIDOS POR LA “DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24
HORAS” DE EL ALTO. – GESTIÓN 2013**

RESUMEN:

El maltrato en menores de edad, es una de las agresiones que se vive en todo el mundo, con alta incidencia en sus tipologías: psicológica, física, sexual, y omisión, que es de alguna manera un problema para la salud pública. Algunas instituciones señalan que el 71% recibe algún tipo de violencia de parte de su padre.(1)

Los objetivos planteados en este estudio fueron: determinar las características del maltrato infantil y adolescencia en cuanto, al sexo, edad, el distrito, nivel educativo, la estructura familiar, el número de hermanos, la tipología de agresión más frecuente, además de identificar las características del agresor, la edad, estado civil, nivel socioeconómico, parentesco; en los casos denunciados en la “Defensoría de la niñez y adolescencia 24 horas El Alto” durante la gestión 2013. Este estudio es de tipo descriptivo y retrospectivo; con una muestra de 304 casos, cuyas edades comprenden menores de 18 años.

Como resultado tenemos, el distrito que presento mayor denuncias, fue el distrito 5, la edad vulnerable fue de 17 años y menores de 1 año; el sexo predominante fue el femenino; de nivel secundaria, provenientes de familias integradas con más de 3 hermanos; de maltrato por omisión, con diagnóstico de equimosis.

En cuanto al agresor en la mayoría son los padres y madres; de ocupación comerciante; con un grado de instrucción de secundaria; socioeconómicamente independiente; con registro civil de unión libre.

Los resultados finales apuntan que nuestra sociedad necesita de cambios, para la prevención del maltrato. Debemos contar con información fidedigna, para poder difundir y socializar.

Palabras claves: maltrato infantil, maltrato físico, maltrato psicológico, maltrato sexual, maltrato por negligencia.

Abstract:

CHARACTERIZATION OF CHILD ABUSE AND TEENS IN CASES ATTENDED BY THE "OFFICE OF CHILDREN AND YOUTH 24 HOURS" of El Alto. - MANAGEMENT 2013

The abuse of minors, is one of the assaults that exists worldwide, with high incidence in their typologies, psychological, physical, sexual, and omission, which is somehow a problem for public health. Some institutions indicate that 71% receive some form of violence from their father.

The objectives of this study were; determine the characteristics of child abuse and adolescence as, sex, age, district, education, family structure, number of siblings, the most frequent type of aggression, in addition to identifying the characteristics of the perpetrator, the age, condition civil, socioeconomic status, family relationship; in cases reported in the "advocacy of children and adolescents 24 hours The High" during the administration of 2013. This study is a retrospective, cross-sectional and descriptive; with a sample of 304 cases, aged under 18 comprise.

As a result we have, the district had higher claims, was the 5th district; vulnerable age was 17 years, and less than 1 year; the predominate sex was female; secondary level; integrated from families; over 3 brothers; abuse by omission diagnosed with bruising.

As the aggressor for most are the parents; Merchant occupation; a high level of education; socio-economically independent; Free registration with civil union.

The final results show that our society needs to change, for the prevention of abuse. We have reliable information, to disseminate and socialize.

Keywords: child abuse, physical abuse, psychological abuse, sexual abuse, abuse by neglect.

APÍTULO I

INTRODUCCIÓN

I. INTRODUCCION:

Al hablar de maltrato o abuso en la infancia y adolescencia, nos referimos a las acciones u omisiones que van a interferir en el desarrollo integral de los menores de edad, que lesionan sus derechos como personas (1) y que son infligidos por personas del medio familiar generalmente.

Los niños dan una respuesta de empatía y protección y por lo que son considerados vulnerables, indefensos y necesitados de ayuda para la protección de los mismos. Por lo que podemos decir que siempre son víctimas inocentes. Por otro lado cuando tratamos con adolescentes la situación es bien distinta, y no sólo son considerados como menos vulnerables y que se llegan a defenderse a sí mismos.

En el mundo 275 millones de niñas y niños son víctimas cada año de violencia dentro de sus hogares, espacio que debiera ser de protección, de afecto y de resguardo de sus derechos. (2).

El 4° Estudio de Maltrato Infantil realizado por UNICEF, revela altos índices de violencia intrafamiliar hacia los niños, niñas y adolescentes, señalando que el 71% recibe algún tipo de violencia de parte de su padre (3).

La realidad del maltrato en Bolivia es que el ochenta y tres por ciento de los niños, niñas y adolescentes en Bolivia son castigados física y psicológicamente. Tres de cada diez niños son víctimas de maltrato psicológico y seis de cada diez de maltrato físico y 4 de violencia sexual. Muchos casos quedan sin ser denunciados (4).

En el 2003 el castigo físico fue ejercido contra aproximadamente 2 millones hijos(as) y el psicológico contra 1.8 millones en Bolivia cuando al población total asciende a 4.1 millones de niños, niñas y adolescentes.

El 89.5% de los maltratos a niños y adolescentes se producen dentro del seno de la familia, según datos revelados por las Defensorías de la Niñez y Adolescencia.

En LA PAZ: 2.059 casos de violencia y maltrato infantil fueron atendidos en el primer trimestre de 2012 por la Defensoría Municipal de La Paz a través de las Plataformas de Atención Integral a la Familia. Agencia de noticias en Bolivia. En tercer mes de la defensoría atendió 2059 casos de violencia infantil (5).

La problemática del abuso en la familia se complica porque en la mayoría de los casos, el apoyo de personas ajenas es muy limitado y el niño debe confrontar a su agresor cada día.

La importancia de poder implementar esta investigación es la de llegar a conocer los principales factores asociados que llegan a predisponer al maltrato infantil, y que nos permita incorporar modalidades de prevención.

CAPÍTULO II

JUSTIFICACION

II. JUSTIFICACION:

El maltrato infantil y adolescente, es un problema que existe desde hace mucho tiempo, por lo que los menores de edad son el grupo más vulnerable, y es el grupo que sufre en todo sentido, ya sea físicamente, psicológicamente.

Los niños son considerados vulnerables e indefensos que necesitan de alguien para su protección, y que llegan a ser en muchos casos como víctimas inocentes, por el otro lado los adolescentes, la situación es muy diferente, ya que este grupo, se le considera como menos vulnerable, capaces de defenderse así mismo pero existe diferente causas que pueden asociarse para que exista un maltrato en cualquiera de sus tipologías.

Sabemos que existe maltrato hacia la población infantil y adolescentes en nuestro medio, los cuales nos interesa estudiar de cuáles podrían ser los factores para que se pueda dar este maltrato y posteriormente tratar estos problemas, con diferentes medidas.

Una vez que hayamos identificado las características, que lleva a que exista maltrato infantil y adolescentes es muy importante en nuestra sociedad, poner en conocimiento a las instituciones y autoridades competentes, para que puedan crear programas contra el maltrato infantil y adolescentes para evitar que este grupo se desvíe de manera negativa no favorable a la sociedad.

Conociendo las características del maltrato infantil y de adolescentes podremos prevenir muchas consecuencias fatales, como ser el suicidio, consumo de drogas, violencia, delincuencia juvenil, embarazos tempranos no deseados, que son productos del propio maltrato.

Por otra parte, los menores de edad son dependientes a los cuidados tanto físicamente, como una buena higiene, alimentación, cuidados en la salud, también son muy dependientes en cuanto al lado afectivo, para su formación, y ser adultos de bien que vayan a favor de la sociedad.

Por lo que consideramos que es un tema, muy importante, por lo que llegamos a estudiar, y conocer los características que conllevan a la existencia del maltrato infantil y de adolescentes, es que este grupo es muy vulnerable, ya que no pueden

expresarse con facilidad, lo que les puede estar pasando, y poderse dirigir a las autoridades pertinentes.

El resultado final de este trabajo es de proponer una ficha de recolección de datos con fines estadísticos dirigidos a médicos, psicólogos, abogados, trabajo social, emitido por la defensoría de la niñez y adolescencia con este documento se pretende analizar las características que tiene el maltrato infantil y adolescente, que a la vez ira a la detección oportuna de casos nuevos de maltrato, llegando a prevenir esta situación.

CAPÍTULO III

ANTECEDENTES

III. ANTECEDENTES:

Desde tiempos antiguos estuvo presente el maltrato infantil, por lo que podemos decir que el que sufre de maltrato infantil, también sufren de maltrato en la adolescencia, igual que la actualidad, provocando un alto índice de mortalidad y morbilidad, a nivel nacional y mundial. Poniendo en peligro la vida de los infantes y adolescentes. Muchas culturas en todo el mundo lo utilizaron como un método de educación y crianza para los menores.

Hoy en día el maltrato infantil y adolescente se ve en todos los ámbitos ya sea a nivel de la educación, en la calle, en el trabajo y sobre todo en el propio hogar;

Ahora, si bien es cierto que la pobreza es un problema psicosocial que influye a que tengamos altos índices maltrato infantil y adolescente, también se constituye en un factor predisponente que tiende a reducir la calidad de vida de las familias bolivianas, debido a que su impacto se evidencia en áreas como la salud, educación, productividad laboral, disfuncionalidad familiar y otros. Dadas las condiciones anteriormente descritas, se puede determinar que la mayoría de las familias bolivianas se encuentran en una situación de alto riesgo social, tipificada por las características de pobreza, marginalidad, bajos niveles educativos y violencia intrafamiliar y maltrato infantil y adolescencia estructural, lo cual deriva en crisis familiares cada vez más frecuentes en las que las unidades familiares tienden a fragmentarse o convertirse en familias disfuncionales (6).

El "4° Estudio de Maltrato Infantil" realizado por UNICEF, revela altos índices de violencia intrafamiliar hacia los niños, niñas y adolescentes, señalando que el 71% recibe algún tipo de violencia de parte de su padre o madre y sólo un 29% no es víctima de maltrato en su hogar. Asimismo establece que un 25,9% de los niños, niñas y adolescentes recibe violencia física grave, un 25,6% violencia física leve y un 19,5% violencia psicológica. El estudio señala que un 20,7% y un 23% de los niños y niñas que sufren violencia tienen una relación mala o regular con su madre y con su padre, respectivamente. Mientras que aquellos que no viven violencia, sólo un 3,3% tiene una relación regular o mala con su madre y un 5,3% con su padre. (3).

Según el estudio, los niños, niñas y adolescentes que sufren algún tipo de violencia como una de las características podemos decir que provienen de familias que son muy conflictivas que llegan incluso a los golpes.

Muchos de estos menores conviven con sus cuidadores que son alcohólicos, que les llegan a maltratar, física, psicológicamente, abandono e incluso sexualmente, teniendo consecuencia muy desastrosas.

De acuerdo a datos del Instituto Nacional de Estadística (INE), en un 83% de los hogares bolivianos los hijos e hijas han sido castigados alguna vez por personas adultas, por lo que más de 1,2 millones de niños, niñas y adolescentes en Bolivia han sufrido alguna vez algún tipo de maltrato físico y más de 1 millón han enfrentado violencia psicológica por parte de sus padres o tutores. (7).

CAPÍTULO IV

MARCO TEORICO

IV. MARCO TEORICO:

MALTRATO INFANTIL

4.1.- ANTECEDENTES HISTORICOS:

El maltrato infantil es tan antiguo como lo es el hombre, que se fue modernizando las características según la evolución de la sociedad; ya la diversidad de culturas que tiene el mundo el maltrato infantil es empleado o utilizado como forma de castigo, una forma de crianza o educación para los menores de edad.(9).

En la actualidad la sociedad, hace que estos castigo cambien, las cuales ejercen de una forma silenciosa que están presentes en el hogar, o en cualquier medio donde se encuentre el menor, antiguamente estos actos era aceptados como es el maltrato hacia los menores de edad que ocurrían dentro de la familia.

Los problemas de maltrato hacia los menores de edad salieron a la luz en los años 60 cuando fue descrito por algunos autores como “síndrome del niño maltrato” los cuales fueron publicados en diferentes medios de comunicación, con un resultado de concientizar a la población sobre esta problemática; la bibliografía menciona que los últimos 150 años sobre el maltrato infantil, se ha convertido en un problema social, ya que este problema es tan antiguo como la humanidad, es recientemente donde se da la importancia, ya este problema salió del control social, por lo que se dice que cada minuto que pasa un niño es maltratado física o verbalmente por uno de sus padres, cifras que son muy alarmantes.

La revista Boletín en los años de 1996 publicó el artículo llamado el castigo corporal en la niñez: ¿endemia o epidemia? Afirma que los años 60 marcan un hito en la historia referente a al maltrato infantil ya que gracias al descrito síndrome del niño maltratado, es donde empezaron a aumentar varios trabajos para poder prevenir, y concientizar a la sociedad. (18).

4.2.- DEFINICION:

4.2.1.- MALTRATO:

Lo primero es determinar el origen etimológico del termino maltrato lo que podemos decir que proviene de la palabra latín, ya que está conformada por la suma de 3 palabras latinas: **male** que es el sinónimo del mal; el verbo **tratare**, que se traduce como tratar; y por ultimo **tro** que es acción.

El maltrato podemos definirlo de manera general como: Comportamiento violento que causa daño físico o moral.

4.2.2.- INFANTIL:

El concepto infantil de manera general podemos decir que es un adjetivo de infancia que es un periodo de la vida humana que comienza desde el nacimiento hasta finalizar la pubertad.

4.2.3.- ADOLESCENCIA:

Es un periodo durante el desarrollo que comprende los aspectos biológicos, psicológicos, sexuales e incluso sociales, que viene inmediatamente de la niñez que comienza con la llamada pubertad.

En el presente estudio se tendrá en cuenta a la ley 548 del 17 de julio de 2014, que es el nuevo código niño, niña adolescente, donde en el artículo 5 nos aclara los beneficiarios de esta ley, señalando que los seres humanos hasta los 18 años cumplidos, de acuerdo a las siguientes etapas de desarrollo.

- a) Niñez desde la concepción hasta los 12 años cumplidos y.
- b) Adolescentes desde los 12 años hasta los 18 años cumplidos.

Y el artículo 6 nos dice que se considera primera infancia a las niñas y niños comprendidos desde su nacimiento hasta los 5 años, e infancia escolar comprendida entre las edades de 6 a 12 años.(8)

4.2.4.- MALTRATO INFANTIL:

Existen numerosas definiciones de lo que es el maltrato infantil como mencionan algunas organizaciones como los abusos y la desatención de que son objeto los menores de 18 años. La Organización Mundial de la Salud señala que: El maltrato o la vejación de menores abarca todas las formas de malos tratos físicos y emocionales, abuso sexual, descuido o negligencia o explotación comercial o de otro tipo, que originen un daño real o potencial para la salud del niño, su supervivencia, desarrollo o dignidad en el contexto de una relación de responsabilidad, confianza o poder (9).

Al hablar de maltrato o abuso en los menores, nos referimos a las acciones u omisiones que van a interferir en el desarrollo integral del niño, que lesionan sus derechos como personas y que son infligidos por personas del medio familiar generalmente. El término de maltratos engloba diferentes formas de abuso o agresión: violencia física, maltrato emocional, abuso sexual, negligencia física, y/o emocional, maltrato prenatal y maltrato institucional. El niño maltratado va a sufrir con frecuencia alteraciones de su desarrollo físico, psíquico, psicoemocional y social.

La Comisión Nacional de Derechos Humanos (CNDH) propone la siguiente definición: "Todo acto u omisión encaminado a hacer daño aún sin esta intención pero que perjudique el desarrollo normal del menor". (10).

Existen muchas definiciones sobre maltrato infantil entre estas la UNICEF nos dice. El maltrato infantil se define como los abusos y la desatención de que son objeto los menores de 18 años, e incluye todos los tipos de maltrato físico o psicológico, abuso sexual, desatención, negligencia y explotación comercial o de otro tipo que causen o puedan causar un daño a la salud, desarrollo o dignidad del niño, o poner en peligro su supervivencia, en el contexto de una relación de responsabilidad, confianza o poder. La exposición a la violencia de pareja también se incluye a veces entre las formas de maltrato infantil. (10).

Todos los menores de edad tienen el derecho a la integridad física, psicológica y de ser protegidos contra todo tipo de agresión, mientras este se encuentre bajo el cuidado de sus padres, tutor, o cualquiera que esté a su cargo.

4.3.- INCIDENCIA.-

Los estudios internacionales revelan que aproximadamente un 20% de las mujeres y un 5 a 10% de los hombres manifiestan haber sufrido abusos sexuales en la infancia, mientras que un 23% de las personas de ambos sexos refieren maltratos físicos cuando eran niños. Además, muchos niños son objeto de maltrato psicológico (también llamado maltrato emocional) y víctimas de desatención.(11).

El 89.5% de los maltratos a niños y adolescentes se producen dentro del seno de la familia, según datos revelados por las Defensorías de la Niñez y Adolescencia. Los progenitores se constituyen en los principales agresores, sumando un 77%, ya que en 44.7% de casos el agresor es el padre del menor, en 32.9 % lo es la madre y en 2% el padrastro. Resulta alarmante que aproximadamente tres de cada cuatro niños que sufren abusos, reciban estos malos tratos precisamente de las personas que debieran proporcionarle un hogar seguro y ser sus principales modelos a imitar. También se verificó que tíos y tías son responsables del 4.8 % de los abusos, en tanto que los abuelos lo son en un 3.3 % y los hermanos en un 1.8 %.(12).

El “4° Estudio de Maltrato Infantil” realizado por UNICEF, revela altos índices de violencia intrafamiliar hacia los niños, niñas y adolescentes, señalando que el 71% recibe algún tipo de violencia de parte de su padre o madre y sólo un 29% no es víctima de maltrato en su hogar. Asimismo establece que un 25,9% de los niños, niñas y adolescentes recibe violencia física grave, un 25,6% violencia física leve y un 19,5% violencia psicológica. (3).

4.4.- FACTORES DE RIESGO:

El abuso ocurre en familias de todos los niveles socioeconómicos. Se reporta más comúnmente en familias de pocos recursos porque estas asisten a los servicios públicos, y pueden estar expuestas a situaciones de crisis con mayor frecuencia. La mayoría de los padres no son enfermos mentales ni tienen historial criminal. (6).

Existen factores de riesgo que predisponen al niño y a su familia a vivir situaciones de maltrato. Los infantes prematuros, no deseados, de difícil temperamento, con retraso psicomotor o impedimentos están en mayor riesgo de sufrir maltrato. Las madres adolescentes, los padres con historial de maltrato en la niñez, con problemas de alcohol o drogas, o enfermedad mental sin tratamiento están en riesgo de incurrir en maltrato. El riesgo de maltrato aumenta en familias donde existe violencia de pareja, que son disfuncionales (viven de crisis en crisis) y que no tienen redes de apoyo. (9).

También existen eventos precipitantes, que ocurren inmediatamente antes del incidente de maltrato, tales como: llanto persistente, accidentes en el aprendizaje del uso del baño, o una situación que provoque fastidio. El maltrato hacia el menor de edad es conocido por el médico como el Münchhausen Syndrome by Proxy o Síndrome de Münchhausen por poder, que son planificados, el maltrato físico usualmente ocurre cuando el adulto pierde súbitamente el control. Por otro lado, existen factores que protegen al niño y a su familia. En el niño, la inteligencia y las destrezas que tiene para adaptarse a la sociedad son factores importantes. Por el lado de los padres, el riesgo de maltrato disminuye cuando poseen destrezas adecuadas de crianza y disciplina y/o tienen una red de apoyo sólida. (13).

Muchas personas que fueron víctimas de maltrato infantil, son los que generalmente cometen maltrato al menor de edad, esto generalmente es de tipo físico, porque estas personas no llegan a controlar los impulsos que generalmente es a causa de estrés, los mayores factores de maltrato infantil son:

- Alcoholismo
- Violencia doméstica
- Drogadicción
- Ser padre o madre soltera
- Falta de educación
- Pobreza
- Marginación

Sin embargo es importante destacar que los casos de maltrato infantil se encuentran en toda clase social u origen étnico.

Así también el maltrato infantil es un problema que aqueja la sociedad boliviana en números alarmantes. En el nivel nacional, según la Dirección General de la Niñez y Adolescencia, 7 de cada 10 niños son maltratados físicamente en sus hogares y ocho de cada diez en la escuela y en el ámbito laboral (14).

Asimismo, se informa que cotidianamente se producen al menos 100 agresiones y/o abusos sexuales en los ámbitos de la familia, escuela y trabajo. Desagregada esta información, se cuenta con que 3 de cada 100 niños, niñas y adolescentes han sido víctimas de violaciones sexuales y 15 de cada 100 han sido víctimas de acoso sexual. Frente a estas situaciones de maltrato y de violencia sexual, el 25% de los niños, niñas y adolescentes no recurre a nadie para pedir ayuda y el 75% pide ayuda a hermanos y compañeros. (7).

4.5 .- TIPOS DE MALTRATO:

Muchos autores lo clasificaron en 4 formas o categorías de presentación en maltrato infantil, como ser el maltrato físico, abuso sexual, negligencia y abandono, y maltrato psicológico.

Pero también se puede considerar otros tipos de maltrato infantil como ser el maltrato prenatal, la explotación laboral, síndrome de bebé zarandeado, maltrato institucional. No se puede presentar el maltrato en menores de edad de una sola clasificación siempre se llegara a encontrar 2 o más de las clasificaciones, en un niño maltratado. Sin embargo desarrollaremos las 4 clasificaciones sobre el maltrato infantil y adolescente (15).

4.5.1.- MALTRATO FISICO.

Comprende los actos cometidos por padres o adultos cuidadores contra niños y niñas que les generan lesiones físicas temporales o permanentes. Son causados a través de la fuerza física, y en ocasiones, mediante el uso de diversos objetos (cinturones, cables, palos, cigarrillos, sustancias químicas, u otros). (11).

En esta clasificación los menores de edad que son víctimas por el maltrato físico, presenta lesiones como ser hematomas, quemaduras, fracturas, etc. El maltrato físico es el empleo de la fuerza física con la intención de causar dolor con el propósito de corregir la conducta, que en algunas culturas y sociedades es aceptada, pero aun así es peligroso ya que causa estrés y depresión en el niño. Las manifestaciones clínicas que presentan los niños y adolescentes víctimas de maltrato se pueden clasificar en 2 grupos: “visibles” e “invisibles”. La presencia de maltrato infantil puede estar presentes en cualquier modalidad, habitualmente corresponden a lesiones que afectan la piel o las mucosas, tales como: equimosis, rasguños, quemaduras, huellas de agresión en la piel con un objeto contundente como alambre, cordón, cinturón o un objeto punzocortante y mordeduras humanas. Estas lesiones suelen estar localizadas principalmente en el cráneo, cara, extremidades o en la mucosa génitoanal. El mecanismo habitual es un traumatismo provocado por el puño, un puntapié, el azote directo contra una superficie dura como la pared, el suelo o un mueble. (16)

El otro grupo que es el maltrato invisible, hace referencia a las lesiones que no dejaron marca físicamente, en otras palabras no dejó huella de la agresión que sufre físicamente.

4.5.2.- MALTRATO PSICOLOGICO.

Por acción: consiste en la hostilidad verbal crónica en forma de insulto, burla, desprecio o amenaza de abandono y constante bloqueo a iniciativas de interacción infantiles. Incluye ser testigo de violencia.

Por omisión (deprivación afectiva): falta “persistente” de respuesta a las señales (llanto, sonrisa), expresiones emocionales y conductas procuradoras de proximidad e interacción iniciadas por el niño y falta de iniciativa de interacción y contacto por parte de una figura adulta estable.

Desatención de las necesidades afectivas del niño: cariño, estabilidad, seguridad, estimulación, apoyo, rol en la familia, autoestima, etcétera. (17)

4.5.3.- ABUSO SEXUAL.-

Se define el abuso sexual como cualquier clase de contacto sexual con un menor de 18 años desde una posición de poder o autoridad sobre el mismo. Se consideran aquellas situaciones en las que el menor es utilizado por sus padres, tutores u otras personas para realizar actos sexuales o como objeto de estimulación sexual. No es necesario que haya un contacto físico para considerar que existe abuso sexual. (15). La sociedad reconoce la existencia del maltrato infantil y sus características, pero desconoce con qué frecuencia se llega a producir. La naturaleza del problema, el hecho de que un gran número de casos se produzca dentro de la familia, el miedo a la denuncia, condicionan el desconocimiento del número real de casos. La falta de notificación por parte de los profesionales también ha contribuido al desconocimiento de la realidad, pero actualmente existe la obligatoriedad de declaración de los casos de maltrato infantil.

Los casos detectados serían una pequeña parte de los casos reales (10%-20%). (12). En este se encuentra el incesto, el abuso sexual se produce generalmente dentro del hogar, que muchas veces llega a ser un conocido o un miembro de la familia.

4.5.4 .- NEGLIGENCIA O ABANDONO.-

Situación de omisión producida por los padres o adultos cuidadores que implica la no respuesta a las necesidades básicas de los niños (alimentación, higiene, protección, educación y cuidados sanitarios) ni la satisfacción de las necesidades emocionales básicas de los menores, pese a la obligatoriedad y capacidad que se posee para responder y satisfacer dichas necesidades. (18)

En esta clasificación podemos mencionar que el echar a un menor de la casa, o dejar al cuidado otros menores es negligencia, al igual que cuando lo dejan solo al menor por varias horas, por el hecho que los padres trabajen que puede ser no intencionado, también entra en este tipo de maltrato infantil.

4.6.- INDICADORES FISICOS Y DE COMPORTAMIENTO QUE SE PUEDEN OBSERVAR EN UN NIÑO MALTRATADO.

- **MALTRATO FISICO:** todo tipo de lesiones cutáneas, hematomas, enfermedades dermatológicas causadas por lesiones frecuentes y reiteradas, en zonas no habituales y dejando rastros y manchas producto de una lesión que dependiendo a su evolución la podemos encontrar de distinta coloración.

- **ABUSO SEXUAL:** en el abuso sexual podemos encontrar diferentes manifestaciones como ser: Dificultad para caminar o sentarse, la ropa interior rota o manchada son claramente indicios de esta problemática. También podemos observar la presencia de lesiones como ser: Hematomas en zonas genitales o presencia de semen en la piel. También nos puedes hacer sospechar si encontramos enfermedades de transmisión sexual, infecciones, embarazo, sangrados, problemas que no son comunes en menores de edad.

- **NEGLIGENCIA O ABANDONO FISICO:** en este punto podemos mencionar que los menores de edad son muy dependientes de los que se encuentran bajo su tutela, a falta de los tutores puede provocar la ausencia de alimentación que provoca la mal nutrición o bien obesidad, que desembocan con mal crecimiento, falta de higiene que provoca infecciones recurrentes. Consecuentes provocadas fuera del hogar, falta de seguridad y protección como por ejemplo intoxicaciones, lesiones en el cuerpo ahogamientos.

- **MALTRATO Y ABANDONO EMOCIONAL:** se distinguen retrasos de crecimiento en niños pequeños de edad o maduración en adolescentes causantes de problemas de aprendizaje y desarrollos evolutivos.

4.7.- LUGAR Y MODOS QUE SE PRESENTA EL MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES.

Existe muchos lugares donde se pueden presentar el maltrato infantil y de adolescentes, entre ellos tenemos la misma familia y el hogar que son lugares donde generalmente debería de ser un espacio de protección y de seguridad para los menores de edad.

En la mayoría de los casos el maltrato infantil y de adolescente ocurre dentro del seno familiar, donde pueden ser detectados por los abuelos u otros familiares, que tienen un vínculo estrecho, con el menor de edad, en otros tipos de maltrato como el físico se puede llegar a detectar mediante los médicos generales y pediatras, cuando los padres le llevan al centro de salud, donde al revisarlo físicamente se puede llegar a observar las lesiones en su cuerpo. Es donde el personal del área de salud debe actuar denunciando a las respectivas autoridades.

4.8.- FACTORES Y CAUSAS QUE INFLUYEN AL MALTRATO.

Etiología: Los estudios realizados en varios países señalan que el maltrato hacia los menores es un problema multi causal, en el que intervienen características del agresor, el agredido, el medio ambiente que les rodea y un estímulo disparador de la agresión. (19).

El maltrato infantil se produce por múltiples factores como ser individuales (de los propios padres y de sus hijos), familiares, sociales y culturales, provocando y manteniendo este tipo de comportamiento.

Conocer esta naturaleza multi causal es también necesario si queremos detectar situaciones en las que, a pesar de que no se haya producido aún ningún episodio de maltrato, existen determinados factores de riesgo que aumentan la probabilidad de que ocurran episodios de maltrato, bien por parte de los padres o cuidadores, bien por parte del niño.

4.8.1.- FACTORES INDIVIDUALES DE LOS PADRES O CUIDADORES

Dentro de los factores individuales de los padres o cuidadores tenemos las siguientes características.

- Haber sido objeto de abuso o negligencia en su infancia y carecer de modelos de crianza adecuados.
- Hiperreactividad a los estímulos del ambiente, en concreto a los relacionados con el menor, como son los lloros o juegos, y que conlleva respuestas desproporcionadas e impulsivas.

- Baja tolerancia al estrés, por lo que se ven desbordados fácilmente por las conductas de sus hijos.
- Pocas habilidades para resolver conflictos, niegan el problema, se aíslan o reaccionan agresivamente.
- Déficit de estrategias para resolver los problemas que se presentan en la educación de los niños.
- Trastornos emocionales (ansiedad, depresión, etc.) mentales o físicos, que les impide reconocer y responder adecuadamente a las necesidades del niño.
- Baja autoestima y fuerte dependencia emocional de otras personas, por lo que priorizan su necesidad emocional a la de sus hijos.
- Problemas de ludopatía, drogodependencias o alcoholismo que les impide atender y percibir las necesidades de sus hijos.
- Dificultades para ponerse en el lugar de sus hijos y falta de sensibilidad por sus necesidades.
- Estilo comportamental y conceptual rígido, bajo nivel intelectual, que les dificulta adaptarse a las necesidades cambiantes de sus hijos. (13).

4.8.2.- FACTORES INDIVIDUALES DE LA VICTIMA.

Dentro de los factores individuales del niño y adolescente tenemos las siguientes características:

- El nacimiento prematuro, con bajo peso, con temperamento difícil.
- El déficit físico o psíquico.
- Las enfermedades neurológicas congénitas o adquiridas.
- Los problemas médicos crónicos o retrasos en el desarrollo.
- Los problemas de conducta (agresividad, oposición, mentiras, absentismo escolar, etc.).
- La insatisfacción de las expectativas de sus padres (por sexo, salud, atractivo físico, etc.). (18)

4.8.3.- FACTORES FAMILIARES. (16)

- Composición familiar, cuando se evidencia desestructuración, poca cohesión y cuando los roles y funciones de sus miembros no están delimitados ni definidos. En general, se ha encontrado riesgo asociado a familias formadas por un solo progenitor, elevado número de hijos, padres adolescentes o excesivamente inmaduros o familias reconstituidas.
- Los conflictos conyugales que pueden desembocar en episodios de violencia dirigida al hijo. La violencia de la pareja funciona de modelo para la resolución de conflictos del niño con otros y para la legitimación de la violencia como modo de resolver conflictos.
- El estilo perceptivo de los padres con respecto al hijo está distorsionado. Tienden a percibir la conducta de sus hijos de forma negativa, como intencionada para provocarles.
- La falta de expectativas realistas con respecto al comportamiento y capacidades de su hijo: en ocasiones atribuyéndoles más responsabilidades y capacidades de las que pueden asumir, en otras subestimando sus capacidades.
- El desconocimiento acerca de las necesidades infantiles produce con frecuencia sentimientos de incapacidad en los padres y conflictos con los hijos.
- El estilo de disciplina utilizado por los padres es excesivamente laxo o excesivamente punitivo, y manifiestan dificultades para controlar la conducta de sus hijos.
- La baja frecuencia de comportamientos positivos que se dirigen al niño, así como una menor interacción y comunicación con los hijos en general. (18).

4.8.4.- FACTORES SOCIOCULTURALES Y AMBIENTALES.

Dentro de las características socioculturales y ambientales se pueden llegar a mencionar los siguientes.

- El desempleo, la pobreza, o los problemas laborales, ya que producen inseguridad, temor, irritabilidad y falta de proyección de futuro.

- El aislamiento social, puesto que conlleva que la familia carezca de fuentes de apoyo y de información, así como de puntos de referencia en el área afectiva y económica.
- La familia vive en un barrio que carece de un sentimiento de identidad, de responsabilidad colectiva y donde las condiciones de vida dominantes son la pobreza, la marginación y la violencia.
- Aprobación social de la violencia como método de resolver los problemas de relación.
- Defensa extrema del valor de la privacidad de la familia.
- Valores y actitudes negativos hacia la mujer, la infancia y la paternidad. (20)

4.9.- PERCEPCION GENERAL DE FACTORES DE RIESGO DE MALTRATO INFANTIL Y ADOLESCENCIA:

De manera general y revisando algunos artículos de estudios realizados a nivel nacional, poniendo en estudio a las siguientes ciudades El Alto, La Paz, Cochabamba, Santa Cruz, menciona:

Se puede determinar que los niños, niñas y adolescentes de la ciudad de El Alto perciben a su familia como en riesgo de maltrato con un 82,4%; como en alto riesgo en un 0,8% y en 16,7% en situación de riesgo moderado; así también la población de la ciudad de La Paz percibe a su familia como en alto riesgo de maltrato en un 3,9%, mientras que la percepción de riesgo es de 89% y el 7,1% califica a su familia en situación de riesgo moderado, siendo la ciudad con porcentajes más altos de maltrato. Con puntajes altos, al igual que la ciudad de El Alto y La Paz se encuentra la ciudad de Santa Cruz donde el porcentaje más alto se encuentra en la categoría de riesgo, con un 81,1%, con un 1,2% en la categoría de alto riesgo y con 17,6% en la categoría de riesgo moderado. Finalmente, la ciudad de Cochabamba muestra un porcentaje de 78,4% de población que percibe a su familia como en situación de riesgo, mientras que el 2% la percibe en alto riesgo y el 19,6% como riesgo moderado, siendo la ciudad con puntajes más bajos. (6).

Violencia y pobreza. Las evidencias muestran que las familias de los sectores desfavorecidos en términos socioeconómicos, caracterizados por el insuficiente

acceso a recursos materiales y sociales y la insatisfacción de necesidades básicas que ello implica, tienden a tener muchos hijos (21). Aún más, en estas familias se tiende a la acumulación de tensiones que llevarán eventualmente a situaciones de conflicto que con mucha frecuencia desembocan en episodios de violencia conyugal o de maltrato contra niño, niñas y adolescentes.

Los estudios acerca de las características de los hogares en los que se presenta maltrato infantil relacionan este fenómeno con el número de hijos que tiene la familia, donde las familias con 6 miembros o más son maltratadoras en el 86% de los casos (22). Ahora bien, en las familias en las que existen niños menores a 5 años la incidencia del castigo es menor pero no existe referencia de cambio en aquellas familias con niños o hijos adolescentes.

Los resultados son interesantes respecto a que es sobre todo la figura materna la que es percibida como aquella con mayor riesgo de ejercer violencia sobre el niño, niña y adolescente

4.10.- CARACTERÍSTICAS DEL NIÑO MALTRATADO.

Los daños que surge en el maltrato no son iguales y dependen del tiempo, y el grado de maltrato y otros factores, el maltrato no siempre deja lesiones que es visible a simple vista, si no deja otras características que llegan a influir en el comportamiento. Que nos sugiere que el menor está sufriendo de algún tipo de maltrato.

4.10.1 Características para Sospechar Maltrato Infantil (16).

En el niño/a:

- Muestra repentinos cambios en el comportamiento o en su rendimiento habitual.
- Presenta problemas físicos o médicos que no reciben atención de sus padres.
- Muestra problemas de aprendizaje que no pueden atribuirse a causas físicas o neurológicas.
- Siempre está "expectante", como preparado para que algo malo ocurra.
- Se evidencia que falta supervisión de los adultos.

- Es sumamente hiperactivo o por el contrario excesivamente responsable.
- Llega temprano al colegio y se va tarde o no quiere irse a su casa.
- Falta en forma reiterada al colegio.

En la familia:

- Dan muestras de no preocuparse por el hijo; raramente responden a los llamados del colegio o al cuaderno de citaciones.
- Niegan que el niño tenga problemas, tanto en el colegio como en el hogar, o por el contrario maldicen al niño por su conducta.
- Por su propia voluntad autorizan a que la maestra emplee "mano dura" o incluso algún chirlo o sacudón si su hijo se porta mal.
- Cuestionan todo lo que hace su hijo, se burlan o hablan mal de él ante los maestros.
- Demandan de su hijo un nivel de perfección académica o un rendimiento físico que es inalcanzable para el niño.

En los padres e hijos:

- Rara vez miran a la cara o tienen contacto físico con otra persona.
- Consideran que la relación con su hijo es totalmente negativa.
- Demuestran que casi nadie les cae bien.
- Tienen una actitud recíproca de permanente tensión.

4.10.2.- Características del Maltrato por Negligencia

Existe la posibilidad de maltrato por negligencia o abandono cuando el niño:

- Falta frecuentemente a la escuela.
- Pide o roba plata u otros objetos a compañeros de colegio.
- Tiene serios problemas dentales o visuales y no recibe tratamiento acorde.
- Es habitual que concurra a clases sucio, o con ropa inadecuada para la estación, sin que la condición de sus padres sea la de pobreza extrema.
- Hay antecedentes de alcoholismo o consumo de drogas en el niño o la familia.

- El niño/a comenta que frecuentemente se queda solo en casa o al cuidado de otro menor.

Existe la posibilidad de maltrato por negligencia o abandono cuando sus padres o mayores a cargo:

- Se muestran indiferentes a lo que los docentes dicen del niño/a.
- Su comportamiento en relación al niño/a o la institución es irracional.
- Padecen de alcoholismo u otra dependencia.
- Tienen una situación socio económica que no explica el descuido en la higiene, el uso de vestimenta inadecuada para la estación, o la imposibilidad de solución de algunos de sus problemas de salud que presenta el niño/a.

4.10.3.- Características del Maltrato Emocional

Existe la posibilidad de maltrato emocional cuando el niño/a:

- Muestra comportamientos extremos, algunas veces una conducta que requiere llamados de atención y otras pasividad extrema.
- Asume tanto roles o actitudes de "adulto", como por ejemplo cuidar de otros niños, como otras demasiado infantiles para su edad.
- Muestra un desarrollo físico o emocional retrasado.
- Ha tenido intentos de suicidio.

Existe la posibilidad de maltrato emocional cuando sus padres o mayores a cargo:

- Constantemente menosprecian, o culpan al niño/a.
- No les importa lo que pasa o les dicen los maestros acerca del niño, o se niegan a considerar la ayuda que le ofrecen para superar los problemas del niño en el colegio.
- Abiertamente rechazan al niño/a. (17)

CAPÍTULO V

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

V. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

El maltrato infantil y de adolescentes es un problema que existe desde hace mucho tiempo, por lo que los menores de edad son el grupo más vulnerable que llega a sufrir en todo sentido, ya sea físicamente, psicológicamente y sexualmente

La existencia del maltrato infantil y de adolescentes en nuestro medio, nos pone como tarea el de poder identificar y estudiar sus características.

Saber y conocer sobre las características que lleva a que exista maltrato en menores de edad, es muy importante en nuestra sociedad, poner en conocimiento a las instituciones y autoridades competentes, para que puedan crear programas contra el maltrato infantil y poder prevenir esta situación.

Estudios realizados en diferentes países nos muestran las diferentes causas ya sean físicas, psicológicas, socioeconómica que predisponen al maltrato infantil y adolescencia, es que este grupo es muy vulnerable, ya que no pueden expresarse con facilidad, lo que les puede estar pasando.

Los casos atendidos de maltrato infantil y de adolescentes por la defensoría de la niñez y adolescencia de la ciudad de El Alto, reportan que el maltrato es a raíz de que puedan existir familias disgregadas con padres separados los cuales llegan a ejercer violencia hacia los niños, en casos de familias monoparentales cuando en la familia se encuentra un solo progenitor también llega a incurrir con el maltrato hacia los niños y adolescentes. Las causas que llevan al maltrato infantil y de adolescentes son diversas pero sobresale el exceso de consumo de bebidas alcohólicas, en algunos lugares es costumbre la ingesta de alcohol que incluso está presente dentro de la familia, bajo la influencia del alcohol por parte de los progenitores son los que ejercen un maltrato en contra de sus hijos. El maltrato físico es aquel que se evidencia por la aparición de moretones, equimosis etc. Por otro lado el maltrato psicológico es aquel que afecta al niño y adolescente en cuanto a su relación de conducta con la sociedad o en su conducta en relación a sus padres este tipo de maltrato es más dañino que el maltrato físico por que los niños y adolescentes generalmente no olvidan el maltrato al cual han sido sujetos. También podemos mencionar al maltrato sexual este tipo de maltrato se da o es cometido por personas cercanas al menor de edad como ser padrastros vecinos inquilinos y/o primos y muchas veces este tipo de maltrato y/o

abuso no es denunciado por los padres de las victimas ya que se teme que se destruya el vínculo familiar constituido entre ellos por el temor a del que dirá el resto de la sociedad. Se debe tomar en cuenta que si bien existen normas legales que regulan y sancionan los temas de violencia familiar y maltrato infantil y de adolescentes en nuestro país como ser la ley 2026 la declaración de los derechos del niño, esto no es ejercido ni conocido por los propios niños y adolescentes, peor aún no son conocidos por la sociedad en general.

5.1.- PREGUNTA DE INVESTIGACION:

¿CUÁLES SON LAS CARACTERÍSTICAS DEL MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES EN CASOS ATENDIDOS POR LA “DEFENSORÍA DE LA NIÑEZ Y DE LA ADOLESCENCIA 24 HORAS” DE EL ALTO EN LA GESTIÓN 2013?

CAPÍTULO VI

OBJETIVOS

VI. OBJETIVOS:

6.1 OBJETIVO GENERAL:

Determinar las características del maltrato infantil y de adolescentes, en casos atendidos por la “Defensoría de la niñez y adolescencia 24 horas” El Alto en la gestión 2013.

6.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Identificar el distrito, grupo étnico y el sexo más vulnerable al maltrato, según los datos de la “defensoría de la niñez y adolescencia 24 horas”. – El Alto.
- Identificar las características de la víctima de maltrato en cuanto a nivel educativo, estructura familiar, número de hermanos y la tipología del maltrato.
- Conocer la relación que tiene el agresor con la víctima de maltrato infantil y de adolescente.
- Identificar las características del agresor como ser ocupación, edad, grado de instrucción, situación económica y estado civil.
- Definir si la víctima tiene certificado médico o certificado forense.
- Relacionar al tipo de agresor con la tipología de maltrato, su grado de instrucción, su ocupación y estado civil.
- Relacionar al agresor con la edad de la víctima, y dependencia económica.
- Correlacionar el distrito, sexo, tipología y edad más frecuente en maltrato infantil y de adolescencia.

CAPÍTULO VII

DISEÑO METODOLOGICO

VII. DISEÑO METODOLOGICO:

7.1 TIPO DE ESTUDIO:

Este estudio será de tipo retrospectivo y descriptivo.

Retrospectivo: Será de tipo retrospectivo por que se llegara a revisar los casos registrados en la “defensoría de la niñez y adolescencia 24 horas” de la ciudad de El Alto en la gestión pasada (2013).

Descriptivo: al poder contar con una base de datos donde consideramos un elemento primario de la investigación, como son los hechos ocurridos en tiempo y periodo determinados, podemos dar a de conocerse este trabajo como un tipo de primer nivel de investigación.

Es de tipo descriptivo porque consideramos que en un determinado momento se presentó un hecho el cual se investigó los factores asociados al problema que corresponde al maltrato infantil y de adolescentes en la” defensora de la niñez y la adolescencia 24 horas” El alto en la gestión 2013.

7.2 POBLACION Y LUGAR

El total de los casos reportados en la defensoría de la niñez y adolescencia 24 horas” El Alto es de 1532 de los cuales estudiaremos 304 casos de maltrato infantil y de adolescentes.

La población comprendida entre 0 días y los 18 años que son la población niño, niña y adolescente, donde este grupo de alguna manera ya sea por padres, familiares u otras personas llegan a denunciar cualquier tipo de maltrato, en la “defensoría de la niñez y adolescencia 24 horas” Donde la institución nos informó la existencia de estos casos reportados de la gestión 2013 la cual llegaría a ser nuestra población.

7.4 TAMAÑO DE MUESTRA

El cálculo de tamaño de muestra se estimó, en un nivel de confianza de 99%, ($\alpha = 0,05$; $Z_n = 1,96$). Un error máximo admitido del 6 % y un valor de prevalencia – de maltrato infantil físico – conocido por bibliografía revisada del 71 % según

nuestro universo de estudio el tamaño de muestra necesario fue de 304 entre niño, niña y adolescente. En la siguiente tabla se encuentra el resultado del cálculo realizado.

RESULTADOS OBTENDOS DEL CALCULO DE MUESTRA EN EPI-INFO.

Population Survey or Descriptive Study Using Random (Not Cluster) Sampling

Population Size	:	1,532
Expected Frequency	:	71.00 %
Worst Acceptable	:	65.00 %
Confidence Level		Sample Size
	-----	-----
80 %		89
90 %		141
95 %		192
99 %		304
99.9 %		441
99.99 %		553

Change value of Population, Frequency, or Worst Acceptable to recalculate.

El tamaño de muestra fue calculado empleando el *software* de análisis epidemiológico EPI-INFO versión 6,04 en español (CDC, Atlanta, GA. USA 1996), la cual está avalado por la Organización Mundial de la Salud así como por el Centro de Control de Enfermedades de Atlanta, USA y se la puede obtener en las oficinas respectivas o en línea sin costo para el interesado.

7.5 CRITERIOS DE SELECCIÓN.

7.5.1.- CRITERIOS DE INCLUSION:

- Todos los casos reportados de maltrato infantil y de adolescentes en la “defensoría de la niñez y adolescencia 24 horas “- El Alto de la gestión 2013.
- Niñas, niños, adolescentes menores de 18 años.

7.5.2.- CRITERIOS DE EXCLUSION:

- Niñas, niños y adolescentes que fueron reportados en la defensoría con residencia en otros municipios.
- Casos no reportados en la “defensoría de la niñez y adolescencia 24 horas” de El Alto.
- Casos de maltrato infantil y de adolescente sin tipificación.

7.6 VARIABLES:

7.6.1 OPERACIONALIZACION:

Variable	Tipo de variable	Escala	Descripción
DISTRITO	Cualitativo nominal.	1	Según donde
		2	procede el caso.
		3	1.- Ciudad
		4	Satélite, Rosas
		5	Pampa, Villa
		6	Dolores,
		7	Santiago I
		8	2.- Nuevos
		9	Horizontes, El
		No registra.	Kenko, Santiago

			<p>II, Bolívar B, D, E.</p> <p>3 Cosmos 79, Villa Adela, 1ro. de Mayo, Luis Espinal.</p> <p>4.- Secke, Villa Tunari 1, 2, 3, 423 de Marzo, S José Yunguyo.</p> <p>5.- Villa Ingenio, Río Seco, Huayna Potosí, Mercurio.</p> <p>6.- 16 de Julio, Alto Lima, Ballivián, Ferropetrol.</p> <p>7.- B. Saavedra, 16 de agosto, Porvenir I, II, V. Cooperativa.</p> <p>8.- Mercedes A, B, C, D, E, F, G, Senkata, Cumaravi.</p> <p>9.- Laguna Jhankho cota Villandrini, Milluni.</p>
--	--	--	---

EDAD	Cuantitativo continuo, medible en años.	1.- menor a 11 meses y 29 días. 2.- mayores de 1 año a menores de 18 años.	Según reporte en los documentos de la defensoría.
Sexo.	Cualitativo nominal dicotómico.	Mujer. Hombre.	Según reporte.
Nivel educativo	Cualitativo nominal	1.- Sin instrucción 2.- Inicial – 3.- pre escolar 4.- Primaria 5.- Secundaria 6.- No registra.	Según ultimo grado vencido.
Estructura familiar.	Cualitativa nominal	1 .- integrada. 2.- desintegrada.	Según registro.
Numero de hermanos	Cualitativo discreto	1.- no tiene hermanos 2.- 1 hermano 3.- 2 hermanos 4.- Más de 3 5.- No registra.	Según reporte
Tipo de maltrato	Cualitativo nominal	1.- Físico 2.- Psicológico 3.- Sexual 4.- Omisión 5.- No registra.	Según reporte.
Agresor	Cualitativo nominal.	Padre Madre Tio /a. Abuelo/a Hermano/a.	Según reporte.

		Otros. No registra	
Ocupación	Cualitativo nominal.	1.- albañil. 2.- labores de casa. 3.- chofer. 4.- comerciante. 5.- otros. 6.- sin datos	Según reporte en el archivo.
Edad del agresor.	Cuantitativo continuo, medible en años.	1.- menor a 21 años. 2.- 22 – 29 años. 3.- 30 -39 años. 4.- 40 – 49 años. 5.- mayores de 50 años. 6.- sin datos.	Según reporte en el archivo.
Nivel de instrucción.	Cuantitativo nominal.	1.- primaria. 2.- secundaria. 3.- superior. 4.- sin instrucción. 5.- sin datos.	Según reporte los archivos.
Economía.	Cualitativo nominal.	1.- dependiente. 2.- independiente. 3.- sin datos	Según reporte el archivo.
Estado civil del agresor.	Cualitativo nominal.	1.- casado. 2.- soltero. 3.- unión libre. 4.- viudo. 5.- Sin datos	Según reporta el archivo.
Certificados.	Cualitativo nominal.	1.- medico 2.- forense 3.- sin certificados	Según reporte el archivo.

7.8. PLAN DE ANALISIS:

Con los instrumentos elaborados, para realizar y llevar adelante el cumplimiento de nuestros objetivos planteados, que se darán gracias a las fichas recolectoras de datos obtenidas mediante los casos reportados de maltrato infantil y de adolescentes en la “Defensoría de la niñez y adolescentes 24 horas” de El Alto.

El método de la recolección de datos fue directo ya que pudimos revisar los archivos de dicha institución de los cuales recolectamos de forma directa mediante la técnica de observación.

Dichos datos fueron procesados utilizando el programa SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) en su versión 11,5 para la elaboración de frecuencias, porcentajes, tablas, y gráficos, que requiera el estudio, los gráficos serán expresados en Excel.

Una vez obteniendo los datos de nuestro interés, lo estudiaremos con la estadística descriptiva donde encontramos las siguientes variables como ser: Edad, sexo, tipología de la agresión, parentesco con el agresor, distrito, de los cuales se llegan a obtener la frecuencia y el porcentaje sobre el tema.

Posteriormente realizaremos las tablas de contingencia mediante el cruce de las variables, los cuales se tomarán en cuenta los que presentan el chi cuadrado se a menor a 0,05.

7.9. ASPECTOS ETICOS:

El presente estudio es anónimo y confidencial debido a que la información que se nos proporcionó solo se limitó a aportar cifras y datos generales respetando los datos personales como ser el nombre de los niños, niñas y adolescentes que fueron víctimas de maltrato infantil y de adolescente; garantizando así que este trabajo sigue los principios éticos, por lo que nos llegamos a comprometer moralmente con las personas involucradas en los casos que fueron reportados.

Por el tipo de estudio no existió ningún riesgo para los niños y el beneficio será para los mismos ya que al contar con un estudio con datos estadísticos y la caracterización del maltrato infantil en la ciudad de El Alto podremos implementar medidas preventivas sobre todo en niños víctimas de maltrato infantil.

CAPÍTULO VIII

RESULTADOS

8.- RESULTADOS

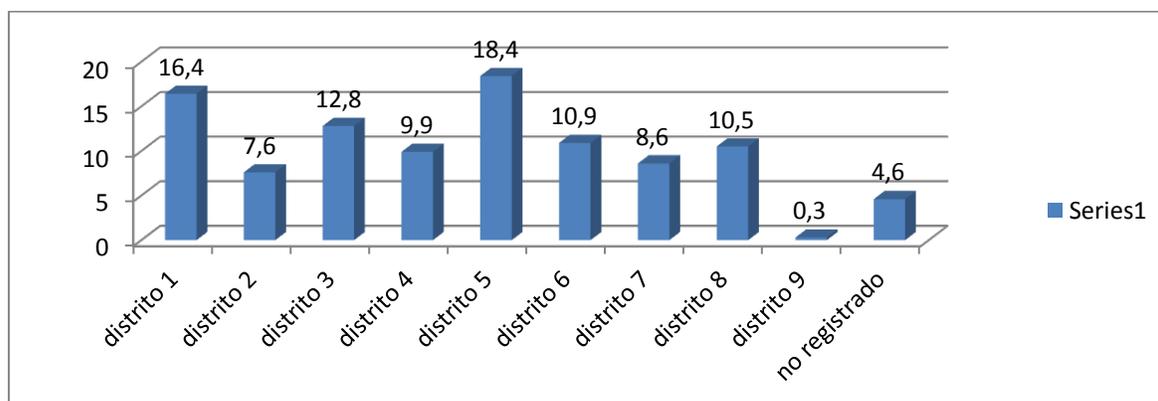
Obtuvimos los siguientes resultados según el distrito, en primer lugar el distrito 5 con 18,4% (56), en segundo lugar el distrito 1 con 16,4% (50), en el tercer lugar el distrito 3 con 12,8 % (39); siguiendo así el distrito 6 con 10,9% (33); seguido de distrito 8 con el 10,5 (32); siguiendo el distrito 4 con 9,9% (30); distrito 7 con 8,6% (26); distrito 2 con 7,6% (23); y por último el distrito 9 con un 1% (3), también observamos los no registros en un 4,6 % (14). (Ver tabla N° 1 y grafico N°1)

TABLA 1 FRECUENCIA DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTE REGISTRADO POR DISTRITO EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.

	Frecuencia	Porcentaje
Distrito 1	50	16,4
Distrito 2	23	7,6
Distrito 3	39	12,8
Distrito 4	30	9,9
Distrito 5	56	18,4
Distrito 6	33	10,9
Distrito 7	26	8,6
Distrito 8	32	10,5
Distrito 9	1	,3
No registrado	14	4,6
Total	304	100,0

FUENTE: Elaboración propia sobre la base de casos atendidos, El Alto- gestión 2013.

GRAFICO 1 PORCENTAJE DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTE EN CASOS REGISTRADO POR DISTRITO EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.



FUENTE: Elaboración propia sobre la base de casos atendidos, El Alto- gestión 2013.

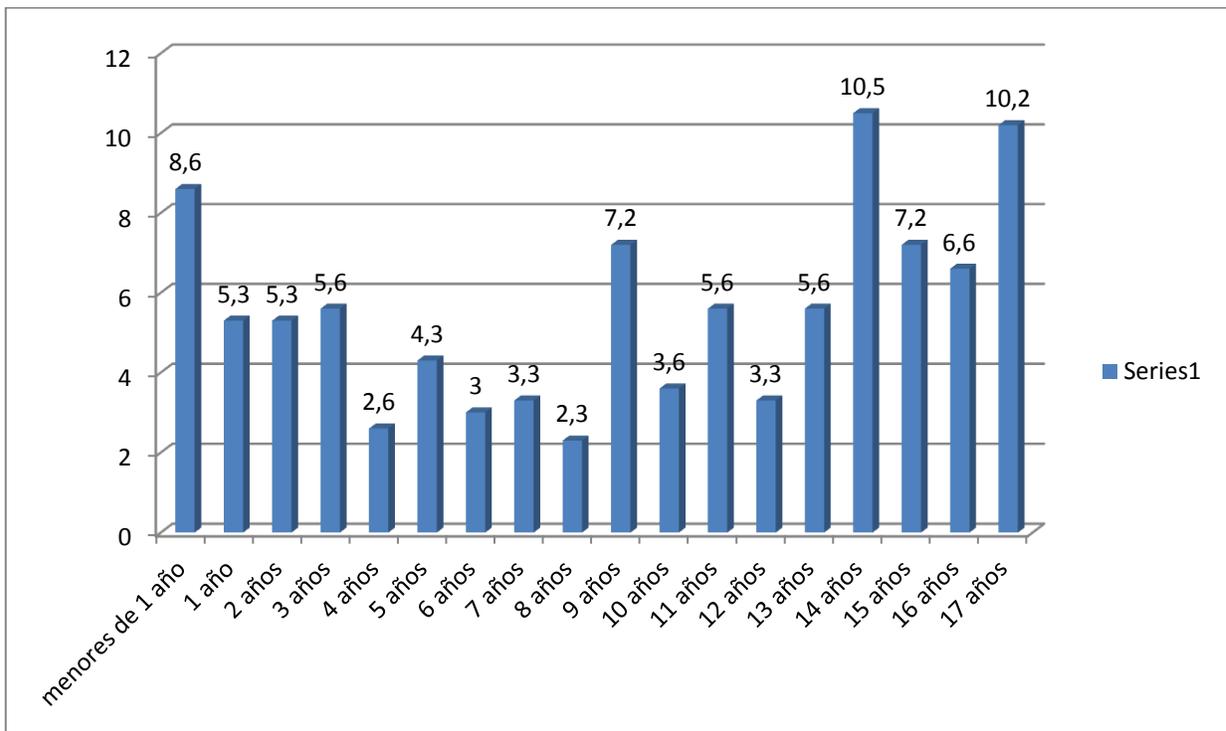
En el cuadro y grafico siguiente nos muestra una de las características en cuanto a la edad de la víctima en el momento de la agresión y el resultado fue de la siguiente manera, la frecuencia en edad de sufrir maltrato infantil es de 14 años con un 10,5 % y de 17 años con un 10.2 %, siguiendo a este grupo se encuentra los menores de 1 año de edad con 8,6 %, posteriormente le sigue los de 9 años con 7,2 %, que serían las edades más representativas y frecuentes en sufrir maltrato infantil. (Ver tabla N°2 y grafico N°2).

TABLA 2 FRECUENCIA DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES POR EDAD DE LA VICTIMA EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.

	Frecuencia	Porcentaje
menores de 1	26	8,6
1 año	16	5,3
2 años	16	5,3
3 años	17	5,6
4 años	8	2,6
5 años	13	4,3
6 años	9	3,0
7 años	10	3,3
8 años	7	2,3
9 años	22	7,2
10 años	11	3,6
11 años	17	5,6
12 años	10	3,3
13 años	17	5,6
14 años	32	10,5
15 años	22	7,2
16 años	20	6,6
17 años	31	10,2
Total	304	100,0

FUENTE: Elaboración propia sobre la base de casos atendidos, El Alto- gestión 2013.

**GRAFICO 2 PORCENTAJE DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES
POR EDAD DE LA VICTIMA EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE
LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.**



FUENTE: Elaboración propia sobre la base de casos atendidos, El Alto- gestión 2013.

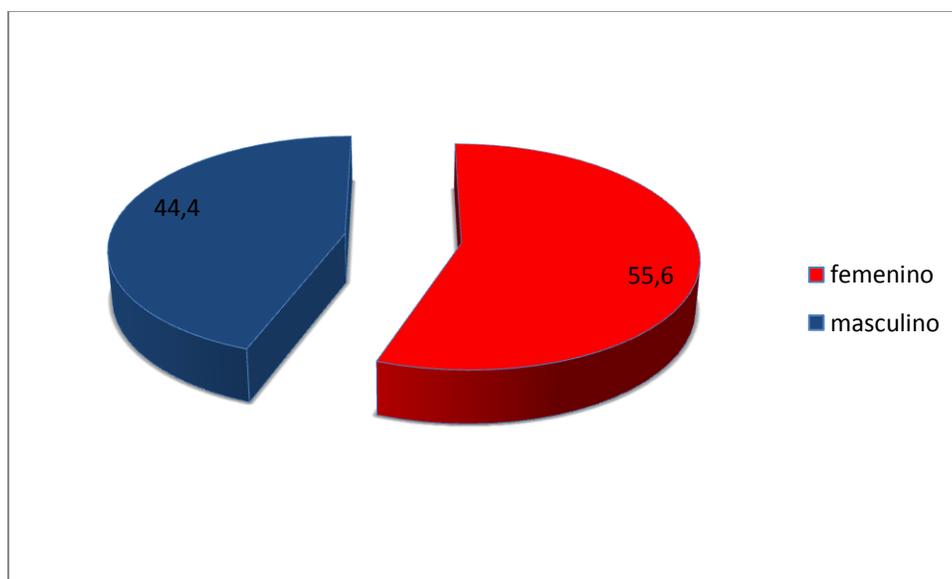
Respecto al sexo podemos ver el que sexo que mayormente es susceptible a presentar algún tipo de maltrato infantil y de adolescentes es el femenino con un 55,6 % (169); siguiendo el sexo masculino con 44,4 % (135). (Ver tabla N°3 y grafico N°3).

TABLA 3 FRECUENCIA DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES POR SEXO EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.

	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	169	55,6
Masculino	135	44,4
Total	304	100,0

FUENTE: Elaboración propia sobre la base de casos atendidos, El Alto- gestión 2013.

GRAFICO 3 PORCENTAJE DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES POR SEXO EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.



FUENTE: Elaboración propia sobre la base de casos atendidos, El Alto- gestión 2013.

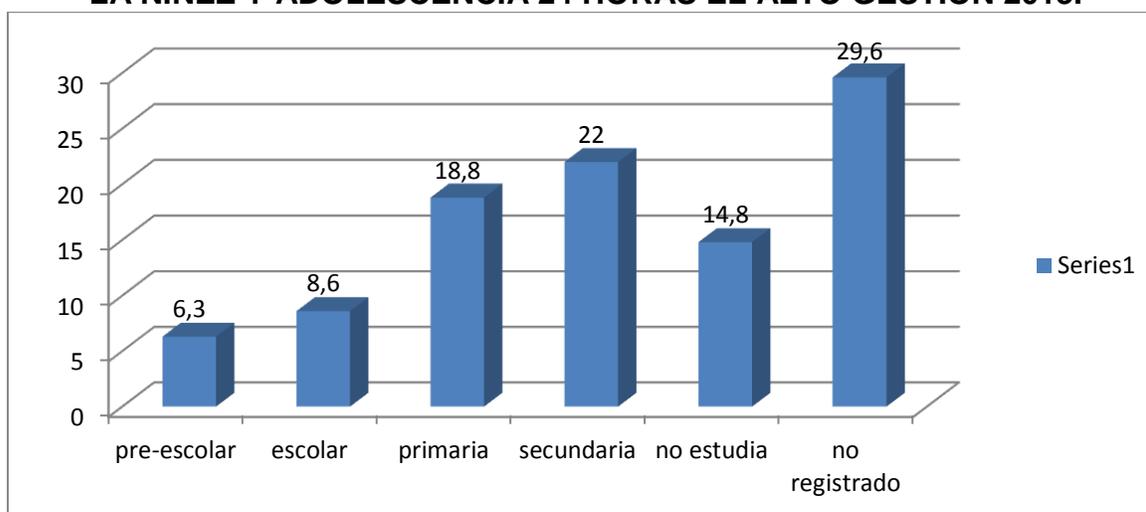
El grado de instrucción de la víctima podemos observar el siguiente resultado; un porcentaje mayor no cuenta con registro de este dato que es un 29,6 % (90); como segundo grupo tenemos a los de secundaria con un 22 % (67), donde le sigue primaria con un 18,8 % (57); también podemos observar un grupo que no estudia con un 14,8% (45); seguido a escolares con un 8,6 % (26); y por último el pre escolar con 6,3 % (19). (Ver tabla N°4 y grafico N°4).

TABLA 4 FRECUENCIA DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES POR NIVEL EDUCATIVO EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.

	Frecuencia	Porcentaje
Pre-escolar	19	6,3
Escolar	26	8,6
Primaria	57	18,8
Secundaria	67	22,0
No estudia	45	14,8
No registrado	90	29,6
Total	304	100,0

FUENTE: Elaboración propia sobre la base de casos atendidos, El Alto- gestión 2013.

GRAFICO 4 PORCENTAJE DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES POR EL NIVEL EDUCATIVO EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.



FUENTE: Elaboración propia sobre la base de casos atendidos, El Alto- gestión 2013.

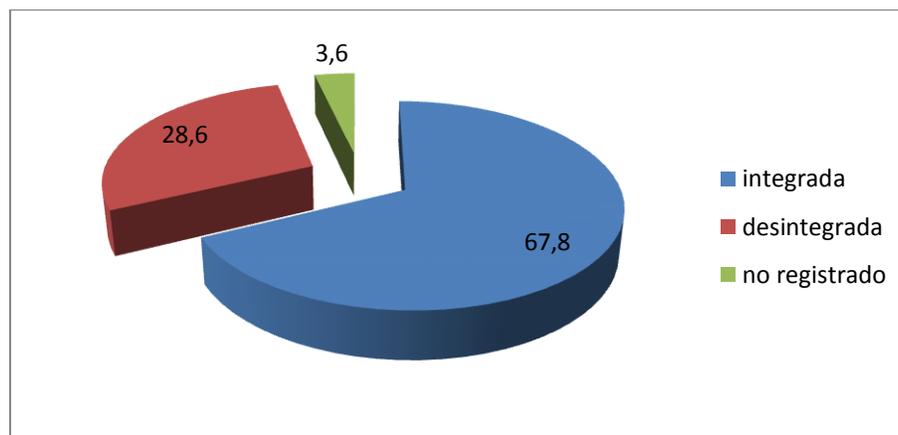
En cuanto a la estructura familiar observaremos que en una familia integrada presenta el 67,8 % (206) es más susceptible en presentar maltrato infantil, que en una familia desintegrada que esta tiene un 28 % (87), y como ultimo los no registrados son 3,6% (11) según el estudio realizado. (Ver tabla N°5 y cuadro N°5).

TABLA 5 FRECUENCIA DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES POR SU ESTRUCTURA FAMILIAR EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.

	Frecuencia	Porcentaje
Integrada	206	67,8
Desintegrada	87	28,6
No registrado	11	3,6
Total	304	100,0

FUENTE: Elaboración propia sobre la base de casos atendidos, El Alto- gestión 2013.

GRAFICO 5 PORCENTAJE DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES POR SU ESTRUCTURA FAMILIA EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.



FUENTE: Elaboración propia sobre la base de casos atendidos, El Alto- gestión 2013.

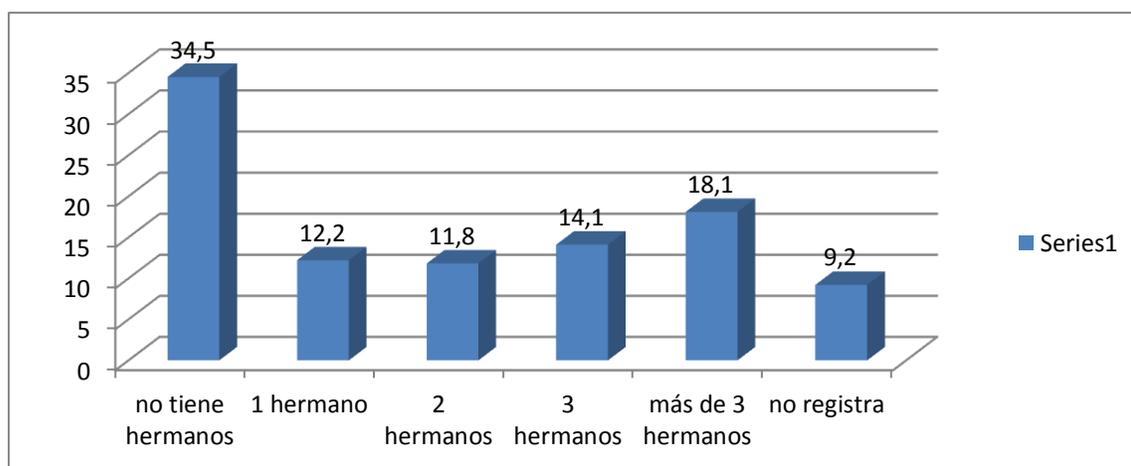
En cuanto al número de hermanos tenemos lo siguiente: Los que no tienen hermanos 34,5 % (105); más de 3 hermanos, 18.1 % (55); los que tienen 3 hermanos de 14,4 % (43); los que tienen 1 hermano con 12,2% (37); aquellos que tienen 2 hermanos un 11,8 % (36); no están registrados es un 9,2% (28). (Ver tabla N° 6 y grafico N°6).

TABLA 6 FRECUENCIA DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES POR NUMEROS DE HERMANOS EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.

	Frecuencia	Porcentaje
no tiene hermanos	105	34,5
1 hermano	37	12,2
2 hermanos	36	11,8
3 hermanos	43	14,1
Más de 3 hnos.	55	18,1
No registra	28	9,2
Total	304	100,0

FUENTE: Elaboración propia sobre la base de casos atendidos, El Alto- gestión 2013.

GRAFICO 6 PORCENTAJE DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES POR NUMEROS DE HERMANOS EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.



FUENTE: Elaboración propia sobre la base de casos atendidos, El Alto- gestión 2013.

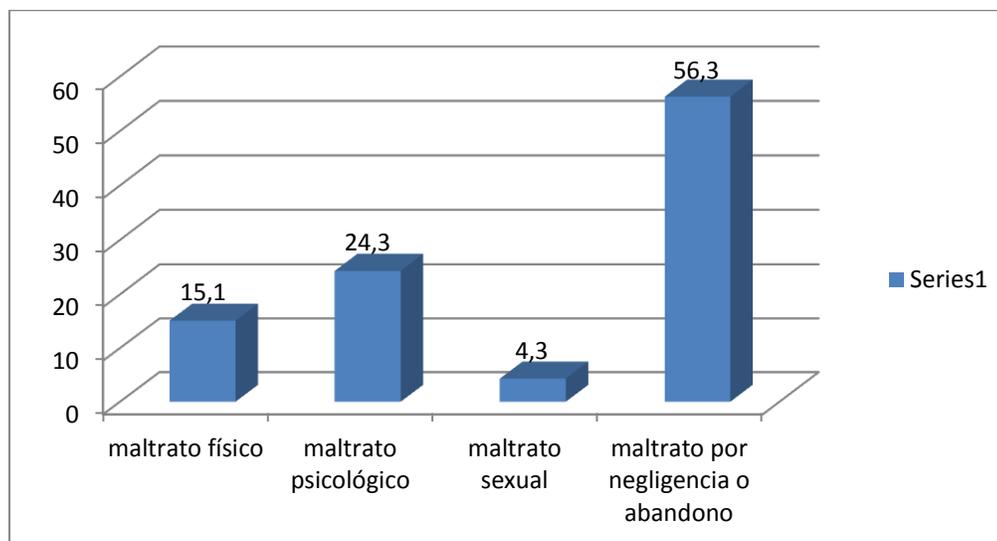
En la siguiente tabla y grafico analizaremos sobre la tipología que predomina en la ciudad de El Alto, dándonos como resultado, en primer lugar se encuentra el abandono y negligencia con un 56,3 % (171); el segundo grupo que le sigue es el maltrato psicológico con un 24,3 %(74); siguiéndole el maltrato físico con 15,1 %(46); y por último el maltrato sexual con un 4,3 % (13). (Ver cuadro N°7 y grafico N°7).

TABLA 7 FRECUENCIA DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES POR SU TIPOLOGIA EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.

	Frecuencia	Porcentaje
Maltrato físico	46	15,1
Maltrato psicológico	74	24,3
Maltrato sexual	13	4,3
Maltrato por Negligencia o Abandono	171	56,3
Total	304	100,0

FUENTE: Elaboración propia sobre la base de casos atendidos, El Alto- gestión 2013.

GRAFICO 7 PORCENTAJE DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES POR SU TIPOLOGIA EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.



FUENTE: Elaboración propia sobre la base de casos atendidos, El Alto- gestión 2013.

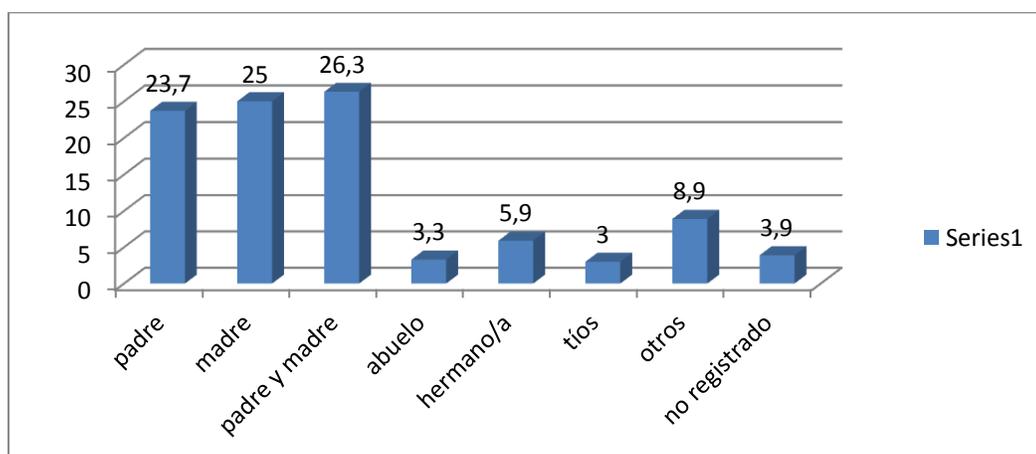
En cuanto al agresor podemos señalar que son padre y madre con un 26,3%(80); siguiendo la madre en ocasiones con un 25 % (76); como tercer agresor tenemos al padre con un 23,7 % (72); otros con un 8,9 %(27); hermanos 5,9% (18); abuelos 3,3% (10); tíos 3 % (9); y documentos que no se encontró el registro con un 3,9% (12). (Ver tabla N°8 y grafico N°8)

TABLA 8 FRECUENCIA DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES POR TIPO DE AGRESOR EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013

	Frecuencia	Porcentaje
Padre	72	23,7
Madre	76	25,0
padre y madre	80	26,3
Abuelo	10	3,3
hermano/a	18	5,9
Tíos	9	3,0
Otros	27	8,9
no registrado	12	3,9
Total	304	100,0

FUENTE: Elaboración propia sobre la base de casos atendidos, El Alto- gestión 2013.

GRAFICO 8 PORCENTAJE DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES POR TIPO DE AGRESOR EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.



FUENTE: Elaboración propia sobre la base de casos atendidos, El Alto- gestión 2013.

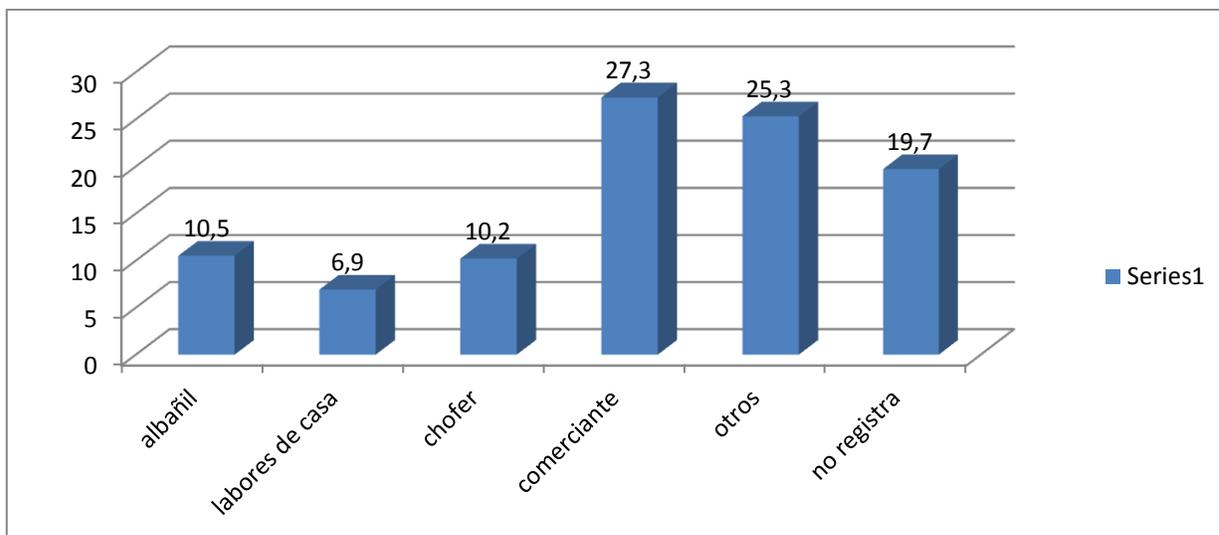
En la siguiente tabla y grafico analizaremos sobre la ocupación que tiene el agresor, comerciante con un 27,4 % (83); siguiéndole otros con un 25,3 % (77); albañiles con un 10,5 % (32); choferes 10,2% (31); labores de casa con un 6,9 % (21); y los archivos que no reportan 19,7% (60). (Ver tabla N°9 y grafico N°9).

TABLA 9 FRECUENCIA DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES POR OCUPACION DEL AGRESOR EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.

	Frecuencia	Porcentaje
Albañil	32	10,5
Labores de casa	21	6,9
Chofer	31	10,2
Comerciante	83	27,3
Otros	77	25,3
No registra	60	19,7
Total	304	100,0

FUENTE: Elaboración propia sobre la base de casos atendidos, El Alto- gestión 2013.

GRAFICO 9 PORCENTAJE DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES POR OCUPACION DEL AGRESOR EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.



FUENTE: Elaboración propia sobre la base de casos atendidos, El Alto- gestión 2013.

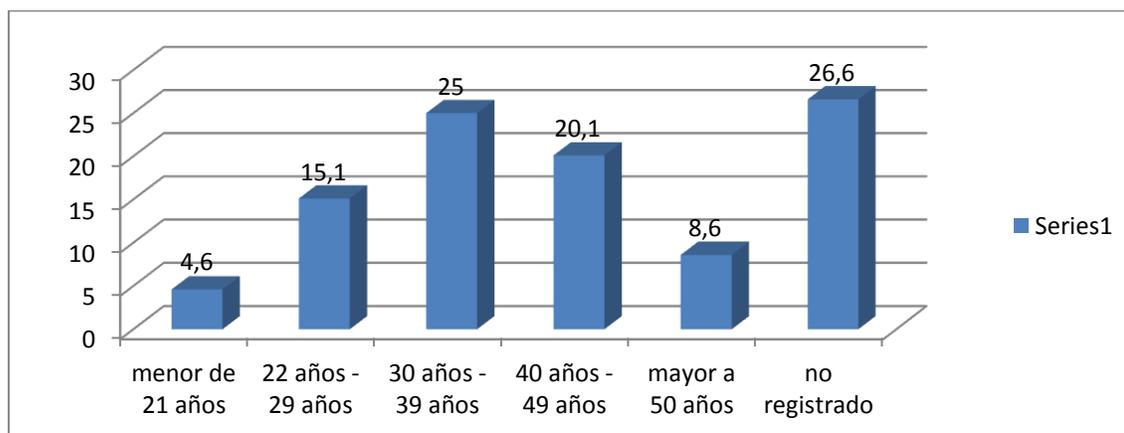
Dentro de las características de la edad del agresor tenemos: 30 a 39 años de edad con un 25 % (76); en segundo lugar a los de 40 a 49 años con un 20,1 % (61); en tercer lugar a los de 22 a 29 años de edad con un 15,1 % (46); mayores de 50 años con un 8,6 %(26); menores de 21 años con 4,6 %(14); y los que tienen ningún tipo de registro que representa un 26,6 %(81). (Ver tabla N°10 y grafico N°10).

TABLA 10 FRECUENCIA DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES POR EDAD DEL AGRESOR EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.

	Frecuencia	Porcentaje
menor de 21 años	14	4,6
22 años - 29 años	46	15,1
30 años - 39 años	76	25,0
40 años - 49 años	61	20,1
mayor a 50 años	26	8,6
no registrado	81	26,6
Total	304	100,0

FUENTE: Elaboración propia sobre la base de casos atendidos, El Alto- gestión 2013.

GRAFICO 10 PORCENTAJE DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES POR EDAD DEL AGRESOR EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.



FUENTE: Elaboración propia sobre la base de casos atendidos, El Alto- gestión 2013.

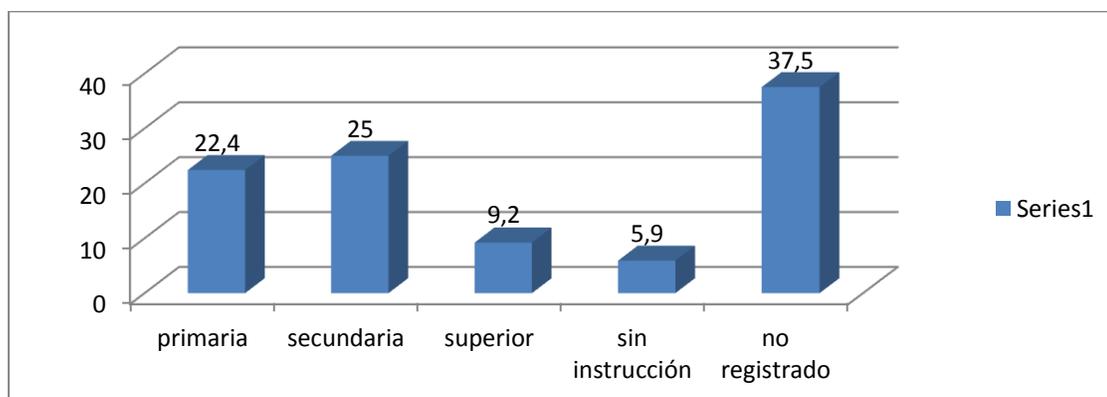
Otras de las características del agresor en cuanto al nivel de instrucción tenemos: secundaria con un 25 % (76); seguido de los que llegaron a primaria un 22,4 % (68); los agresores que llegaron a una instrucción superior son un 9,2 % (28); seguido de los que no recibieron ningún tipo de instrucción son 5,9 % (18); y por último los que no fueron registrados 37,5 % (114). (Ver tabla N°11 y grafico N°11).

TABLA 11 FRECUENCIA DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES POR GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL AGRESOR EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.

	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	68	22,4
Secundaria	76	25,0
Superior	28	9,2
Sin instrucción	18	5,9
No registrado	114	37,5
Total	304	100,0

FUENTE: Elaboración propia sobre la base de casos atendidos, El Alto- gestión 2013.

GRAFICO 11 PORCENTAJE DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES POR GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL AGRESOR EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.



FUENTE: Elaboración propia sobre la base de casos atendidos, El Alto- gestión 2013.

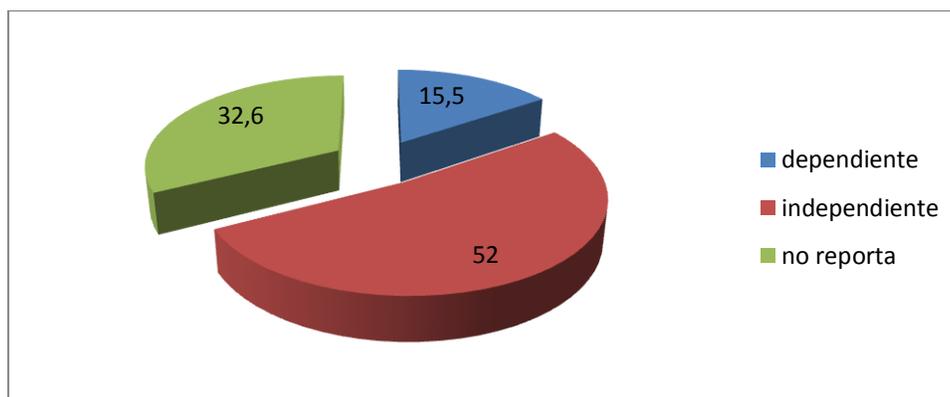
En la ciudad de El Alto podemos llegar a analizar el estado económico del agresor, llegando a mencionar que la mayoría de ellos son independientes económicamente con un 52 % (158) y los que son dependiente económicamente representan un 15,5 % (47), también vemos un dato de los que no reportan en su documento dando así un 32,6 % (99). (Ver tabla N° 12 y grafico N°12).

TABLA 12 FRECUENCIA DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES POR DEPENDENCIA ECONOMICA DEL AGRESOR EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.

	Frecuencia	Porcentaje
Dependiente	47	15,5
independiente	158	52,0
No reporta	99	32,6
Total	304	100,0

FUENTE: Elaboración propia sobre la base de casos atendidos, El Alto- gestión 2013.

GRAFICO 12 PORCENTAJE DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES POR DEPENDENCIA ECONOMICA DEL AGRESOR EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.



FUENTE: Elaboración propia sobre la base de casos atendidos, El Alto- gestión 2013.

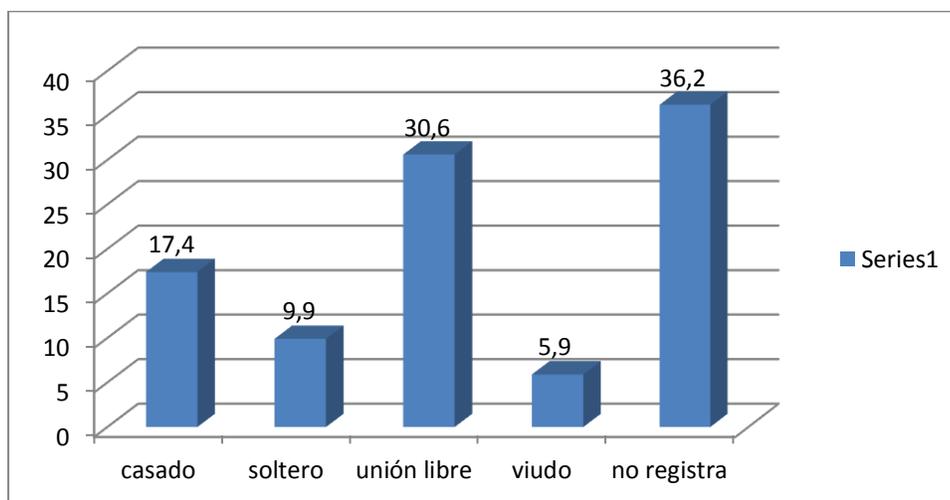
En el siguiente cuadro y grafico podemos observar el estado civil del agresor, dándonos como resultado, unión libre con un 30,6 % (93); casados un 17,4% (53); soltero 9,9% (30); viudos 5,9 % (18); y los que no están registrados 36,2 % (110). (Ver tabla N°13 y grafico N°13).

TABLA 13 FRECUENCIA DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES POR ESTADO CIVIL DEL AGRESOR EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.

	Frecuencia	Porcentaje
Casado	53	17,4
Soltero	30	9,9
Unión libre	93	30,6
viudo	18	5,9
no registra	110	36,2
Total	304	100,0

FUENTE: Elaboración propia sobre la base de casos atendidos, El Alto- gestión 2013.

GRAFICO 13 PORCENTAJE DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES POR ESTADO CIVIL DEL AGRESOR EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.



FUENTE: Elaboración propia sobre la base de casos atendidos, El Alto- gestión 2013.

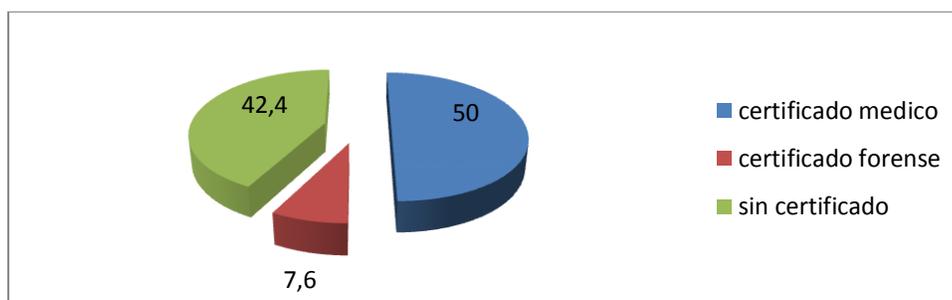
De acuerdo con la documentación revisada podemos observar si la victima cuenta o no cuenta con su certificado médico o forense dándonos a conocer que el 50% (152) cuenta con certificado médico y un 7,6 % (23) cuenta con certificado forense; y un 42,4% (129) no tiene ningún tipo de certificado. (Ver tabla N° 14 y grafico N°14).

TABLA 14 FRECUENCIA DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES CON PRESENCIA DE CERTIFICADOS MEDICOS Y/O FORENSE EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.

	Frecuencia	Porcentaje
Certificado medico	152	50,0
Certificado forense	23	7,6
Sin certificado	129	42,4
Total	304	100,0

FUENTE: Elaboración propia sobre la base de casos atendidos, El Alto- gestión 2013.

GRAFICO 14 PORCENTAJE DE MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES CON PRESENCIA DE CERTIFICADOS MEDICOS Y/O FORENSE EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.



FUENTE: Elaboración propia sobre la base de casos atendidos, El Alto- gestión 2013.

En el cruce de datos siguiente podemos decir que los que mayormente incurre al maltrato infantil y de adolescentes por omisión son los padres con un 14,8% , siguiendo de maltrato psicológico por parte de los propios padres, con un 8,2%. (Ver tabla N°15)

TABLA 15 RELACION DEL AGRESOR CON LA TIPOLOGIA DE MALTRATO EN MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.

Tipo de agresor	tipología de maltratos				Total
	maltrato físico	maltrato psicológico	maltrato sexual	maltrato por negligencia o abandono	
Padre	12 (3,9%)	13 (4,3%)	1 (,3%)	46 (15,1%)	72 (23,7%)
Madre	11 (3,6%)	21 (6,9%)	0 (,0%)	44 (14,5%)	76 (25,0%)
Padre y madre	10 (3,3%)	25 (8,2%)	0 (,0%)	45 (14,8%)	80 (26,3%)
Abuelo	3 (1,0%)	3 (1,0%)	0 (,0%)	4 (1,3%)	10 (3,3%)
Hermano/a	3 (1,0%)	1 (,3%)	4 (1,3%)	10 (3,3%)	18 (5,9%)
Tíos	2 (0,7%)	2 (,7%)	1 (,3%)	4 (1,3%)	9 (3,0%)
Otros	5 (1,6%)	5 (1,6%)	6 (2,0%)	11 (3,6%)	27 (8,9%)
No registrado	0 (0%)	4 (1,3%)	1 (,3%)	7 (2,3%)	12 (3,9%)
Total	46 (15,1%)	74 (24,3%)	13 (4,3%)	171 (56,3%)	304 (100,0%)

FUENTE: Elaboración propia sobre la base de casos atendidos, El Alto- gestión 2013.

En la tabla siguiente observamos que madres y padres que llegan infringir al maltrato infantil y de adolescentes tienen un grado de instrucción de secundaria con un 8,9%; seguido de las madres que llegaron a cursar la primaria en un 8,6%. (Ver tabla N°16)

TABLA 16 TABLA DE RELACION DEL AGRESOR DE LA VICTIMA, Y GRADO DE INSTRUCCION DEL AGRESOR EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.

Tipo de agresor	grado de instrucción del agresor					Total
	primaria	secundaria	superior	sin instrucción	no registrado	
Padre	15 (4,9%)	20 (6,6%)	11 (3,6%)	1 (,3%)	25 (8,2%)	72 (23,7%)
Madre	26 (8,6%)	19 (6,3%)	4 (1,3%)	7 (2,3%)	20 (6,6%)	76 (25,0%)
Padre y madre	21 (6,9%)	27 (8,9%)	7 (2,3%)	3 (1,0%)	22 (7,2%)	80 (26,3%)
Abuelo	0 (,0%)	4 (1,3%)	0 (,0%)	1 (,3%)	5 (1,6%)	10 (3,3%)
Hermano/a	2 (,7%)	4 (1,3%)	1 (,3%)	0 (,0%)	11 (3,6%)	18 (5,9%)
Tíos	0 (,0%)	1 (,3%)	3 (1,0%)	0 (,0%)	5 (1,6%)	9 (3,0%)
Otros	2 (,7%)	0 (,0%)	2 (,7%)	5 (1,6%)	18 (5,9%)	27 (8,9%)
No registrado	2 (,7%)	1 (,3%)	0 (,0%)	1 (,3%)	8 (2,6%)	12 (3,9%)
Total	68 (22,4%)	76 (25,0%)	28 (9,2%)	18 (5,9%)	114 (37,5%)	304 (100,0%)

FUENTE: Elaboración propia sobre la base de casos atendidos, El Alto- gestión 2013.

En la siguiente tabla nos muestra que las madres que causan maltrato infantil, en su mayoría son de ocupación comerciante con un 10,5 %; también debemos ver que en algunos casos se registraron padre y madre de ocupación comerciante con un 9.5%, seguido de los padres que son de ocupación chofer con un 6,6%. (Ver tabla N°17)

TABLA 17 RELACION DEL AGRESOR CON LA VICTIMA EN RELACION CON LA OCUPACION DEL AGRESOR EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.

Tipo de agresor	ocupación del agresor						Total
	albañil	labores de casa	chofer	comerciante	otros	no registra	
Padre	11 (3,6%)	4 (1,3%)	10 (3,3%)	8 (2,6%)	31 (10,2%)	8 (2,6%)	72(23,7%)
Madre	6 (2,0%)	12 (3,9%)	1 (,3%)	32 (10,5%)	15 (4,9%)	10 (3,3%)	76 (25,0%)
padre y madre	12 (3,9%)	3 (1,0%)	11 (3,6%)	29 (9,5%)	20 (6,6%)	5 (1,6%)	80 (26,3%)
Abuelo	2 (,7%)	0 (,0%)	1 (,3%)	3 (1,0%)	0 (,0%)	4 (1,3%)	10 (3,3%)
hermano/a	0 (,0%)	1 (,3%)	4 (1,3%)	4 (1,3%)	5 (1,6%)	4 (1,3%)	18 (5,9%)
Tíos	0 (,0%)	0 (,0%)	0 (,0%)	0 (,0%)	2 (,7%)	7 (2,3%)	9 (3,0%)
Otros	1 (,3%)	1 (,3%)	4 (1,3%)	6 (2,0%)	2 (,7%)	13 (4,3%)	27 (8,9%)
no registrado	0 (,0%)	0 (,0%)	0 (,0%)	1 (,3%)	2 (,7%)	9 (3,0%)	12 (3,9%)
Total	32 (10,5%)	21 (6,9%)	31 (10,2%)	83 (27,3%)	77 (25,3%)	60 (19,7%)	304 (100,0%)

FUENTE: Elaboración propia sobre la base de casos atendidos, El Alto- gestión 2013.

En el siguiente cruce de datos observamos otra de las características del estado civil del agresor y el parentesco con la víctima llegando a la conclusión: padres y madres que son de unión libre con un 9,5 % que llegaría a ser una de las características del agresor. Siguiendo a ellos están los padres en unión libre; las madres solas o solteras inciden al maltrato al menor en un 5,3%. (Ver tabla N°18)

TABLA 18 RELACIÓN DEL AGRESO CON EL ESTADO CIVIL EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.

Tipo de agresor	estado civil del agresor					Total
	Casado	Soltero	unión libre	viudo	no registra	
Padre	11 (3,6%)	5 (1,6%)	29 (9,5%)	9 (3,0%)	18 (5,9%)	72 (23,7%)
Madre	15 (4,9%)	16 (5,3%)	20 (6,6%)	7 (2,3%)	18 (5,9%)	76 (25,0%)
padre y madre	23 (7,6%)	2 (,7%)	29 (9,5%)	1 (,3%)	25 (8,2%)	80 (26,3%)
Abuelo	0 (,0%)	2 (,7%)	3 (1,0%)	1 (,3%)	4 (1,3%)	10 (3,3%)
hermano/a	1 (,3%)	2 (,7%)	6 (2,0%)	0 (,0%)	9 (3,0%)	18 (5,9%)
Tios	1 (,3%)	1 (,3%)	0 (,0%)	0 (,0%)	7 (2,3%)	9 (3,0%)
otros	2 (,7%)	1 (,3%)	5 (1,6%)	0 (,0%)	19 (6,3%)	27 (8,9%)
no registrado	0 (,0%)	1 (,3%)	1 (,3%)	0 (,0%)	10 (3,3%)	12 (3,9%)
Total	53 (17,4%)	30 (9,9%)	93 (30,6%)	18 (5,9%)	110 (36,2%)	304 (100,0%)

FUENTE: Elaboración propia sobre la base de casos atendidos, El Alto- gestión 2013.

En el cuadro siguiente lo llamativo es que los padres y las madres que están entre los 30 y 39 años son más propensos a cometer maltrato infantil y de adolescentes con un 6,6%. Y la madre sola está en un rango de 8,5% a cometer este delito; (Ver tabla N°19)

TABLA 19 RELACIÓN ENTRE AGRESOR DE LA VICTIMA Y SU EDAD EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.

Tipo de agresor	edad del agresor						Total
	menor de 21 años	22 años - 29 años	30 años - 39 años	40 años - 49 años	mayor a 50 años	no registrado	
padre	3 (1,0%)	10 (3,3%)	22 (7,2%)	17 (5,6%)	8 (2,6%)	12 (3,9%)	72 (23,7%)
madre	2 (,7%)	16 (5,3%)	26 (8,6%)	13 (4,3%)	3 (1,0%)	16 (5,3%)	76 (25,0%)
padre y madre	2 (,7%)	11 (3,6%)	20 (6,6%)	25 (8,2%)	9 (3,0%)	13 (4,3%)	80 (26,3%)
abuelo	1 (,3%)	2 (,7%)	0 (,0%)	1 (,3%)	1 (,3%)	5 (1,6%)	10 (3,3%)
hermano/a	3 (1,0%)	4 (1,3%)	3 (1,0%)	0 (,0%)	0 (,0%)	8 (2,6%)	18 (5,9%)
tíos	1 (,3%)	0 (,0%)	2 (,7%)	0 (,0%)	3 (1,0%)	3 (1,0%)	9 (3,0%)
otros	2 (,7%)	2 (,7%)	1 (,3%)	4 (1,3%)	1 (,3%)	17 (5,6%)	27 (8,9%)
no registrado	0 (,0%)	1 (,3%)	2 (,7%)	1 (,3%)	1 (,3%)	7 (2,3%)	12 (3,9%)
Total	14 (4,6%)	46 (15,1%)	76 (25,0%)	61 (20,1%)	26 (8,6%)	81 (26,6%)	304 (100,0%)

FUENTE: Elaboración propia sobre la base de casos atendidos, El Alto- gestión 2013.

En la tabla señalamos que la mayoría de los agresores son el padre y la madre que son económicamente independiente con un 17,1 % .también podemos mencionar que existen madres que son dependientes económicamente con un 6,6%. (Ver tabla N°20)

TABLA 20 RELACIÓN ENTRE EL AGRESOR Y LA DEPENDENCIA ECONOMÍA DEL MISMO EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.

Tipo de agresor	dependencia económica del agresor			Total
	dependiente	independiente	no reporta	
padre	15 (4,9%)	42 (13,8%)	15 (4,9%)	72 (23,7%)
madre	20 (6,6%)	42 (13,8%)	14 (4,6%)	76 (25,0%)
padre y madre	7 (2,3%)	52 (17,1%)	21 (6,9%)	80 (26,3%)
abuelo	0 (,0%)	6 (2,0%)	4 (1,3%)	10 (3,3%)
hermano/a	3 (1,0%)	5 (1,6%)	10 (3,3%)	18 (5,9%)
tios	0 (,0%)	1 (,3%)	8 (2,6%)	9 (3,0%)
otros	1 (,3%)	9 (3,0%)	17 (5,6%)	27 (8,9%)
no registrado	1 (,3%)	1 (,3%)	10 (3,3%)	12 (3,9%)
Total	47 (15,5%)	158 (52,0%)	99 (32,6%)	304 (100,0%)

FUENTE: Elaboración propia sobre la base de casos atendidos, El Alto- gestión 2013.

Identificamos al género y el distrito que mayor denuncia se llegó a presentar, con resultado que en el distrito 1 es más vulnerable es sexo femenino con un 9,2 %, y en el distrito 5 es el género masculino con un 9,9 %. (Ver tabla N°21)

TABLA 21 RELACION ENTRE EL DISTRITO DE LA VICTIMA CON EL SEXO PARA MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.

distrito	sexo de la victima		Total
	femenino	masculino	
distrito 1	28	22	50
distrito 2	14	9	23
distrito 3	21	18	39
distrito 4	16	14	30
distrito 5	26	30	56
distrito 6	17	16	33
distrito 7	15	11	26
distrito 8	20	12	32
distrito 9	1	0	1
no registrado	11	3	14
Total	169	135	304
	55,6%	44,4%	100,0%

FUENTE: Elaboración propia sobre la base de casos atendidos, El Alto- gestión 2013.

En esta tabla el dato más llamativo en esta tabla es el maltrato por omisión que son víctimas los menores de 1 año con un 7,2%, y los que se encuentran en la adolescencia 14 años con un 5,9%. (Ver tabla N°22)

TABLA 22 RELACION ENTRE LA EDAD DE LA VCTIMA Y LA TIPOLOGIA DE MALTRATO INFANTIL Y DE LA ADOLESCENCIA EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.

Edad de la victima	tipología de maltratos				Total
	maltrato físico	maltrato psicológico	maltrato sexual	maltrato por negligencia o abandono	
menores de 1 año	2 (,7%)	2 (,7%)	0 (,0%)	22 (7,2%)	26 (8,6%)
1 año	4 (1,3%)	2 (,7%)	0 (,0%)	10 (3,3%)	16 (5,3%)
2 años	4 (1,3%)	5 (1,6%)	1 (,3%)	6 (2,0%)	16 (5,3%)
3 años	2 (,7%)	3 (1,0%)	1 (,3%)	11 (3,6%)	17 (5,6%)
4 años	1 (,3%)	0 (,0%)	0 (,0%)	7 (2,3%)	8 (2,6%)
5 años	0 (,0%)	2 (,7%)	0 (,0%)	11 (3,6%)	13 (4,3%)
6 años	0 (,0%)	3 (1,0%)	0 (,0%)	6 (2,0%)	9 (3,0%)
7 años	2 (,7%)	2 (,7%)	0 (,0%)	6 (2,0%)	10 (3,3%)
8 años	1 (,3%)	0 (,0%)	0 (,0%)	6 (2,0%)	7 (2,3%)
9 años	3 (1,0%)	6 (2,0%)	1 (,3%)	12 (3,9%)	22 (7,2%)
10 años	2 (,7%)	3 (1,0%)	1 (,3%)	5 (1,6%)	11 (3,6%)
11 años	3 (1,0%)	6 (2,0%)	1 (,3%)	7 (2,3%)	17 (5,6%)
12 años	4 (1,3%)	3 (1,0%)	0 (,0%)	3 (1,0%)	10 (3,3%)
13 años	3 (1,0%)	4 (1,3%)	1 (,3%)	9 (3,0%)	17 (5,6%)
14 años	6 (2,0%)	7 (2,3%)	1 (,3%)	18 (5,9%)	32 (10,5%)
15 años	4 (1,3%)	9 (3,0%)	1 (,3%)	8 (2,6%)	22 (7,2%)
16 años	2 (,7%)	4 (1,3%)	2 (,7%)	12 (3,9%)	20 (6,6%)
17 años	3 (1,0%)	13 (4,3%)	3 (1,0%)	12 (3,9%)	31 (10,2%)
Total	46 (15,1%)	74 (24,3%)	13 (4,3%)	171 (56,3%)	304 (100,0%)

FUENTE: Elaboración propia sobre la base de casos atendidos, El Alto- gestión 2013.

Con la tabla siguiente mencionamos de manera general que los que mayormente sufren de maltrato físico es el género masculino con un 7,9% y los de maltrato psicológico es en género femenino con un 13,5 %; y los de maltrato sexual el género femenino con un 3,3 %; por último los que son por negligencia es el género femenino con un 31,6%. (Ver tabla N°23)

TABLA 23 RELACION ENTRE EL SEXO DE LA VICTIMA Y LA TIPOLOGIA DE MALTRATO EN CASOS REGISTRADOS EN LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS EL ALTO GESTION 2013.

Sexo de la víctima	tipología de maltratos				Total
	maltrato físico	maltrato psicológico	maltrato sexual	maltrato por negligencia o abandono	
femenino	22 (7,2%)	41 (13,5%)	10 (3,3%)	96 (31,6%)	169 (55,6%)
masculino	24 (7,9%)	33 (10,9%)	3 (1,0%)	75 (24,7%)	135 (44,4%)
Total	46 (15,1%)	74 (24,3%)	13 (4,3%)	171 (56,3%)	304 (100,0%)

FUENTE: Elaboración propia sobre la base de casos atendidos, El Alto- gestión 2013.

CAPITULO IX

ANALISIS DE LOS RESULTADOS.

9.- ANALISIS DE LOS RESULTADOS:

El grupo etéreo que es más susceptible a sufrir maltrato infantil son los menores de 1 año, esto es a consecuencia de que este grupo es más dependiente del cuidador o del que este a su cargo, por lo que podemos decir que mientras más pequeño se a la víctima, tiende a sufrir más agresión, por el hecho de no poderse defender, por otro lado pudimos observar la edad que prevalece en los adolescentes de sufrir maltrato son de 14 y 17 años, este grupo podríamos afirmar que en algún momento de su infancia llego a sufrir de maltrato infantil, llegándose a reflejar con malos comportamiento, como ser rebeldía y por esta causa llega al maltrato, en nuestro medio se ve aun el maltrato como una forma de castigo y de corrección de actitud.

En este trabajo se demostró que el sexo vulnerable a sufrir maltrato es el género femenino, esta conclusión salió por que en la ciudad de El Alto es una sociedad que es habitada por una cultura aymara, que se caracteriza por ser machista, podría ser uno de los factores otro factor es que vivimos en una sociedad patriarcal.

Los distrito que mayormente presentaron denuncias en la gestión 2013 en la defensoría fueron los distritos 5 y 1, este es un dato muy importante ya que podrían existir otros factores asociados al maltrato propios de estos distritos que de alguna manera nos refleja la situación en que se encuentran los menores de edad tema que sería de otro estudio para poder conocer los factores.

Por otro lado el maltratos hacia los menores, provienen más de familias que son integradas, que comprenden de padre, madre y hermanos propios; este resultado salió por que en nuestra sociedad que vivimos existe por así decirlo pobreza, familias de bajos recursos económicos, por lo que cuando uno de los progenitores llega a maltratar al menor de edad, la pareja llega a callar por el factor económico, y por lo que le convierte en cómplice de ese maltrato, por lo que el estudio refleja que existe mayor maltrato en familias integradas.

Otro factor importante es de ver a los hermanos en este estudio reflejamos a los que tienen más de 3 hermanos son causa de maltrato hacia el menor, podríamos decir que en esto influye mucho en el factor socioeconómico; por ser familias de bajo recursos económicos; por otro lado los que no tienen hermanos, este grupo sufre de

maltrato por el hecho de que son hijos de una pareja que no están juntos los padres, es decir de padres separados, donde existe la pelea de la custodia.

El tipo de maltrato infantil que hemos visto es el de omisión o abandono, por parte de los progenitores, la edad que predispone el agresor que abarca de 30 a 39 años, también podemos mencionar la ocupación de los agresores que en su mayoría son de ocupación comerciante, los padres o los que están a cargo de los menores llegan a descuidarse de gran manera hasta el punto de cometer maltrato al menor de edad, en diferentes ámbitos, como ser físico, psicológico etc. Ya que estos menores son muy dependientes de ellos.

CAPÍTULO X

DISCUSION

DISCUSIÓN

El estudio fue realizado con una muestra total de 304 casos, los cuales son reportados y revisados de la “defensoría de la niñez y adolescencia 24 horas – El Alto”. Cabe recalcar que esta institución es un hogar transitorio, para aquellos niños que sufrieron maltrato infantil y adolescencia, en esta institución reciben a las víctimas de todo el municipio de El Alto, los cuales posteriormente son remitidos a sus respectivos distritos o caso contrario a las diferentes casa hogares que existen en esta urbe.

Existen diversas características las que pueden influenciar, la existencia del maltrato infantil y de adolescentes entre ellos podemos mencionar que el grupo etario más propenso a sufrir maltrato en cualquiera de sus tipologías la edad vulnerable se encuentra entre los 14 años de edad con un 10,5 % y los menores de 1 año con una frecuencia de 8,6 % según los casos reportados y revisados de la defensoría de la niñez y adolescencia 24 horas El Alto, esto resultado llegaría a cumplir una de las características de lo que nos menciona en la literatura revisada, en estudios realizados en Colombia con el título “ maltrato infantil y abuso sexual” con los autores Bellinzona y Rubio, refiere que el grupo vulnerable son los menores de 1 año, ya que son los más pequeños con las posibilidades de no poderse defender y por lo que conlleva al silencio de estas víctimas.

En relación al sexo se pudo observar que el 55,6 % de los caso revisados fueron femeninos, esto nos demuestra que existe la violencia de género en los menores de edad, esto puede ser a consecuencia multifactorial, o por mitos culturales que existen.

No existe estudios en referencia del distrito que presenta mayor incidencia al maltrato infantil y adolescencia: por lo que podemos concluir de la siguiente manera.

Podemos observar el distrito que presento más casos denunciados en dicha institución es el distrito 5 con un 18,4 % que son las zonas comprendidas entre Villa Ingenio, Río Seco, Huayna Potosí, Mercurio; siguiendo a este grupo está el distrito 1 16,4 %que comprende las siguientes zonas; Ciudad Satélite, Rosas Pampa, Villa

Dolores, Santiago; bueno en cuanto al análisis podemos mencionar, que no existe estudios para poder comparar y discutir este dato.

Otra de las características de la víctima a analizar es el curso o el grado escolar que se encontraba cuando sucedía estos hechos, pudiendo llegar a la conclusión, secundaria con 22% y pudiendo fusionar pre escolares y escolares con un 14,9 %, y otro tanto con los que no están registrados y los que no estudian que están el grupo de menor a 4 años, de igual forma podemos concluir que en artículo titulado “estudio sobre maltrato infantil en el ámbito familiar” de revista del Paraguay menciona que mientras menor sea la víctima es menos probabilidades que esta puede defenderse.

También llama mucho la atención que la mayoría de los maltratos infantiles y adolescentes ocurren dentro de familia una de las características en este estudio es que son familia integrada, con un 67,8% que queremos decir con integrada; que comprende padre, madre y hermanos propios, que también cumple con la literatura revisada.

La relación que tiene el agresor con la víctima, el estudio demostró que en un 26,3% son padre y madre, siguiendo a esto se encuentra sola la madre con un 25%, esta característica también se correlaciona con estudios realizados en Uruguay, en nuestro medio la situación de que la madre sea mas violenta contra sus hijos, puede ser por hecho de que ellas generalmente no se encuentra en su hogar por lo que existe falta de comunicación y control de parte de ellas hacia sus hijos, por el hecho de que la mayoría de ellas son de ocupación comerciantes. También podemos mencionar que la mayoría se encuentra entre las edades de 30 – 39 años que es una edad, por así llamarlo edad productiva económicamente, que podría condicionar a que sea un factor socioeconómico para que se dé el maltrato infantil y de adolescentes.

En este estudio también se llegó a reflejar, que las lesiones que están presentes son las equimosis ya sean antiguas o resientes, que es un signo de maltrato físico.

Entre las tipologías más frecuentes se puede mencionar, que el estudio refleja es la de tipo maltrato por omisión, o abandono, ya que también se llegó a encontrar niños

con diagnóstico de bajo peso, y con presencia de escabiosis, que son consecuencia de la desatención ya sea física, en higiene, salud, de parte del cuidador, ya que las víctimas dependen mucho de ellos.

CAPÍTULO XI

CONCLUSIONES.

CONCLUSIONES:

De acuerdo con el estudio realizado podemos concluir en lo siguiente:

Ya respondiendo a los objetivos planteados, podemos señalar que el maltrato infantil y de adolescentes es un tema de vital relevancia que llega a afectar a la sociedad de forma negativa, por lo que se llegó a estudiar las características del maltrato infantil y de adolescentes lo cual resulta un gran aporte a la sociedad.

Los resultados señalados anteriormente nos muestran la situación alarmante que viven nuestros menores de edad ya que también refleja la gran cantidad de casos denunciados que existe en la defensoría de la niñez y adolescencia 24 horas de la ciudad de El Alto.

Las edades de maltrato infantil y de adolescentes encontradas en este estudio fueron menores de 1 año y de 14 años, y el sexo vulnerable a sufrir maltrato infantil y de adolescente es el femenino, se encontraron con mayor denuncia en los distritos 5 y 1 de la ciudad de El Alto.

Otra de las características de los menores de edad son los que se encuentran cursando el nivel secundario, de familias integradas, la tipología frecuente es por omisión y maltrato psicológico.

E cuanto al agresor podemos concluir que son los propios padres de las víctimas, la cual estaría correlacionado con la literatura revisada de la UNICEF el cual indica que *son los propios padres que llegan a incurrir en estos actos*. La mayoría de los agresores se encuentran con 30 y 39 años de edad, de ocupación comerciante, con estado civil de unión libre.

CAPÍTULO XII

RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES:

Las características del maltrato infantil y de adolescentes son muchas es un tema muy amplio, lo que acabamos de estudiar solo es una parte donde nos podemos dar cuenta por las características que presenta el maltrato infantil y de adolescentes son prevenibles lamentablemente en nuestro medio los padres, tutores, niños y adolescentes no tienen una información adecuada a este tema para poder prevenir.

Puesto que algunos medios de comunicación debieran de difundir los altos porcentajes y alarmantes sobre el maltrato infantil como ser datos estadísticos a nivel local, nacional, e internacional, detallándolos las variables que existen para cometer maltrato infantil, tratando de concientizar a la población sobre este tema del maltrato infantil y de adolescentes, dándonos así la tarea de poder prevenir estos actos.

Realizar este mismo trabajo aumentando el tamaño de muestra y poderlos comparar los datos a nivel nacional e internacional, teniendo como objetivo la disminución de los factores que causan la existencia del maltrato infantil y de adolescentes.

Difundir información sobre el maltrato infantil y adolescencia en sus diferentes características que ya hemos visto, y las consecuencias que puede traer este problema del maltrato infantil y de adolescentes, dejando secuelas muy profundas que llegan a dañar a los menores de edad de nuestra sociedad.

Realizar charlas sobre el tema de maltrato infantil y de adolescente alertando a los padres, tutores, o a las personas que se encuentran a cargo de los menores, para poder prevenir ya que este grupo se encuentra en pleno desarrollo y no puede defenderse o no pueden expresarse de manera adecuada en cuanto esté pasando cosas a su alrededor que no son normales.

Concientizar y difundir información a los colegios, con medios visuales y auditivos tanto a los estudiantes, profesores como a los padres de familia, para poder prevenir el maltrato en menores de edad en cualquiera de sus tipologías.

Debemos tomar en cuenta los avances de otros países desarrollados en cuanto al tema del maltrato para poder obtener sus modelos que son efectivos para poder prevenir y frenar teniendo como objetivo bajar los casos de maltrato infantil y de adolescentes.

Debemos llegar a concientizar a los perjuicios que ocasiona el consumo de tóxicos como ser alcohol, drogas, y otras sustancias controladas.

También recalcar que en caso de encontrar o sospecha de maltrato infantil y de adolescente, en cualquier situación como ser en guarderías, escuelas, colegios, centros médicos, etc. y en cualquiera de sus tipologías (físico, psicológico, sexual, omisión) se debe denunciar ante las autoridades pertinentes, porque pueden ser infringidos por parte de los propios padres, u otras personas; y a la vez podemos evitar la impunidad del agresor y la desprotección del niño, niña y adolescente.

Dar a conocer a la población los factores y riesgos que existen en nuestra sociedad, por diferentes medios de comunicación, como ser periódico, radio, televisión e incluso el internet.

Recomendar a las autoridades pertinentes aumentar el número de su personal para una mejor atención a la víctima, y dar información pertinente a la sociedad y a quien requiera de sus servicios.

Utilizar mejor los materiales como ser los formularios que se llenan en la defensoría de la niñez, y adolescencia, llenando con datos verídicos, precisos y correctos, no obviar nada ya que es un documento legal.

En aquellos niños y adolescentes que se llegan a las defensorías, con una denuncia, se debe hacer el respectivo seguimiento, verificando el caso llegando a monitorizar, dándole una solución rápida y efectiva para evitar la re victimización de la víctima.

Para las denuncias abiertas en los registros de las defensorías, se debían supervisar y dar terapia familiar con seguimiento de manera inmediata ya que sería una forma de prevenir que vuelva a incurrir en maltrato infantil.

Socializar el nuevo código niña, niño, adolescente, sus benéficos que lleva consigo contra el maltrato infantil y de adolescentes sobre las garantías que trae y ofrece a los menores, tratando de resolver los problemas.

Se sugiere la implementación de una ficha de vigilancia epidemiológica (ficha de notificación individual; anexo 4) para que este sea emitido junto a la apertura de la denuncia en las oficinas de la defensoría de la niñez y adolescencia 24 horas de El Alto.

Esta ficha ayudara al recojo de información, análisis e interpretación en el tema de maltrato infantil y de adolescentes, la ficha epidemiológica es una herramienta para poder tomar decisiones para actuar y llegar a prevenir puesto que se contara con información básica sobre el maltrato.

CAPÍTULO XIII

BIBLIOGRAFIA

XI. BIBLIOGRAFIA:

- 1.- Calzada Reyes A. Algunos aspectos de interés sobre la violencia y el maltrato infantil [artículo en línea] . R. cubana de medicina general integral. 2004; 20 (5 - 6).disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo>. [Consulta 24 – enero- 2014].
- 2.- UNICEF, Desafíos. Maltrato infantil:una dolorosa realidad puertas adentro. Edición de 2009. Cepal. Pblacion científica 9; ISSN 1816 – 7527.
- 3.- UNICEF Centro de prensa UNICEF presentó “4to. Estudio de maltrato infantil” en diferentes regiones del país. (Chile): 14 de enero 2013. Disponible en: www.unicef.cl/unicef/public/pdf/maltrato_infantil.pdf
- 4.- Jauregui A.J.J. La realidad del maltrato infantil en Bolivia. Disponible en : <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:daQFCBZYfmsJ:es.scribd.com/doc/132183443/La-Realidad-del-Maltrato-Infantil-en-Bolivia-docx+&cd=1&hl=es-419&ct=clnk&gl=bo>. [consultado en 28 de julio de 2014 hrs. 6:30]
- 5.- Agencia de noticias en Bolivia. En tres meses la defensoría atendió 2059 casos de violencia infantil. publicado: Jueves, 11 de abril de 2013. Disponible en: <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:ES-TwA10ETcJ:anbolivia.blogspot.com/2013/04/en-tres-meses-la-defensoria-atendio.html+&cd=1&hl=es-419&ct=clnk&gl=bo> [consultado el 10 de junio 2014 a hrs 10:15].
- 6.- Pinto B; Losantos M. Percepción de Factores Familiares de Riesgo de Maltrato Infantil en Niños y Adolescentes en Riesgo Social de La Paz, El Alto, Cochabamba y Santa Cruz;Ed.en Jefe- IICC Ajayu, 9(2), Agosto 2011, 308-323,disisponible en: <http://www.ucb.edu.bo/publicaciones/ajayu/v9n2/v9n2a6.pdf> .
- 7.- UDAPE; UNICEF; Ministerio de Planificación del Desarrollo. Bolivia. La respuesta institucional del Estado a la temática de violencia contra la niñez y adolescencia. Estudios de casos: SEDEGES de La Paz, Cochabamba, Tarija, Santa Cruz y Pando. (Bolivia) 2008. Disponible en: http://www.udape.gob.bo/portales_html/docsociales/SEDEGES_pagina%20web.pdf

- 8.- Código niña, niño adolescente. Ley N° 548 de 17 de julio 2014. Título preliminar capitulo único disposiciones generales artículos 5 al 6.
- 9.- Alvares D. R. Maltrato infantil y violencia familiar. [artículo en línea] Instituto de Investigaciones Jurídicas de la UNAM. 2013: 8 (17).
< <http://biblio.juridicas.unam.mx/libros/8/3582/4.pdf> > [consulta 2 de agosto 2014].
- 10.- DISPONIBLE EN <<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs150/es/>>
[Consulta 01 de mayo 2014]
- 11.- Organización mundial de la salud. Maltrato infantil, edición enero 2014. Publicación científica 157.
- 12.- El diario. Maltrato infantil en Bolivia: la mayoría se comete dentro del hogar. [Artículo en línea]. Noticias de Bolivia.2012; < <http://www.eabolivia.com/> > [consultado el 6 de agosto de 2014].
- 13.- Mirabal B. El rol del médico cuando se sospecha maltrato de un niño, [artículo en línea]. Galenus – revistas para médicos 2012; 13 (2) .< <http://www.galenusrevista.com/El-rol-del-medico-cuando-se.html> >. [Consultado el 6 de agosto de 2014].
- 14.- PNUD (2006). Informe temático sobre Desarrollo Humano. Niños, niñas y Adolescentes en Bolivia. 4 millones de actores del desarrollo. Bolivia – EROBOL.
- 15.- Celedón Rivero, José C. y Sáleme Negrete, Yadith (2009). Efectos del maltrato infantil en la inteligencia emocional y el desarrollo del juicio moral en niños. Estudio cualitativo. *Revista de la Facultad de Psicología Universidad Cooperativa de Colombia*, 5 (8) 23-32.
- 16.- Loredó A, Casa A, Monroy D. Maltrato infantil: características clínicas usuales.[artículo en línea] artículos de revisión 2014 ; 57 (1) <http://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2014/un141c.pdf> [consultado el 3 de agosto de 2014].
- 17.-Bellinzona G, Decuadro M, Charczewski G, Rubio I. maltrato infantil y abuso sexual. [artículo en línea]. *Revista medica Uruguay* 2005; 21 (59) . < <http://www.rmu.org.uy/revista/2005v1/art8.pdf> > [consultado 5 de agosto del 2014].

- 18.- Gaona O. Estudio sobre maltrato infantil en el ámbito familiar. Asunción, Paraguay. Ade Comunicaciones: 2010.
- 19.- Santana R, Sánchez R, Herrera E. El maltrato infantil: un problema mundial, [artículo en línea]. Salud publica Mexico 1998; 40 (1).<
<http://www.scielosp.org/pdf/spm/v40n1/Y0400109.pdf> >. [consultado el 6 de agosto de 2014].
- 20.- España, Manual profesional, ATENCION AL MALTRATO INFANTIL. Secretaría Autónoma de Acción, 2010. Dsponible en <
http://www.carm.es/ctra/cendoc/documentos/2007_maltratoeducacion.pdf >
[consultado 15 de mayo 2014].
- 21.- Fundación AMPARO **COMO RECONOCER EL MALTRATO** Texto de National Committee to Prevent Child Abuse gobierno de EE.UU., 2010 , <<http://maltrato-infantil-6-11.blogspot.com/2012/05/marco-teorico.html>> [consultado 10 de mayo 2014].
- 22.- Morelato G.Maltrato infantil y desarrollo: hacia una revisión de los factores de resiliencia [articulo en línea]. R. pensamiento psicológico. 2011; 9 (83 -96). Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa> [consulta 25- enero- 2014].
- 23.- Enriquez P. S. Análisis del maltrato infantil familiar en el proceso de adaptación de los niños del primer año de educación básica de las escuelas fiscales de la ciudad de tulcán durante el año lectivo 2003 – 2004. [trabajo para optar el titulo de licenciada en educación parvulario] . Ecuador . universidad tecnológica equinoccial, 2003. http://repositorio.ute.edu.ec/bitstream/123456789/11480/1/23311_1.pdf
[consulta 24 de enero 2014].
- 24.- Código niña, niño adolescente. Ley N° 548 de 17 de julio 2014. Título preliminar capitulo único disposiciones generales artículos 5 al 6.
- 25.- Caicedo F.R. concepción del maltrato infantil. [artículo en línea]. Ciencia y cuidado. 2007;4 (4) www.DialnetConcepcionDelMaltratoInfantil [consulta 30 de enero 2014].
- 26.- Caro, V. (2008). Determinantes de la violencia contra la niñez y la adolescencia. Bolivia: UNICEF - UDAPE

ANEXOS

ANEXO 1

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS.

CARACTERIZACION DEL MALTRATO INFANTIL Y DE ADOLESCENTES EN CASOS ATENDIDOS POR LA “DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS “EL ALTO – GESTION 2013.

Dra. LITTA HUAYTA PARI

NUMERO ¹	DISTRITO ²	EDAD ³	SEXO ⁴	CURSO ⁵	ESTRUCTURA FAMILIAR ⁶	Nº DE HERMANOS ⁷	TIPOLOGIA ⁸	AGRESOR ⁹	OCUPACION ¹⁰	EDAD ¹¹	GRADO DE INSTRUCCIÓN ¹²	ECONOMIA ¹³	ESTADO CIVIL ¹⁴	CERTIFICADO ¹⁵

¹ Número de registro y/o caso.

² Distrito de El Alto a donde pertenece el caso.

³ Edad de la víctima.

⁴ Sexo de la víctima.

⁵ Curso o grado de escolaridad de la víctima.

⁶ Estructura familiar de la víctima (desintegrada, integrada).

⁷ Numero de hermanos de la víctima.

⁸ La tipología de agresión (físico, psicológico, sexual, omisión).

⁹ El tipo de agresor (madre, padre, tío /a, abuelo/a, hermano/a, otros).

¹⁰ Ocupación del agresor.

¹¹ Edad del agresor.

¹² Grado de instrucción del agresor.

¹³ Economía del agresor (dependiente, Independiente).

¹⁴ Estado civil del agresor.

¹⁵ Certificado de la víctima (médico y/o forense).

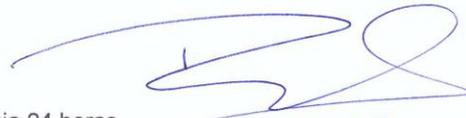
ANEXO 2

**CARTA DE PERMISO A LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24
HORAS – EL ALTO.**

La Paz, 24 de julio de 2014

Señor:

Lic. Rosario Maquera
Responsable Defensoría de la niñez y adolescencia 24 horas.
Presente.-



Lic. Rosario Maquera Ch.
RESPONSABLE DE LA DEFENSORIA DE
LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA 24 HORAS

24-07-14

Ref.: Solicitud de acceso a los datos sobre los casos
atendidos en la defensoría para fines investigativos.

Reciba usted un saludo cordial. El motivo de la presente es para solicitarle el permiso para acceder a los datos de su institución para fines de investigación académica.

Me encuentro cursando la Maestría de Medicina Forense y para desarrollar el estudio de investigación de mi proyecto titulado: **"DETERMINACIÓN DE FACTORES ASOCIADOS A MALTRATO INFANTIL EN CASOS ATENDIDOS POR LA DEFENSORÍA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DEL MUNICIPIO DE EL ALTO. – GESTIÓN 2013"**. es necesario realizar fichas, con los registros que están en la institución.

Sin otro particular me despido muy cordialmente esperando su colaboración y pronta respuesta.



LITTA HUAYTA PARI

Médico Cirujano

CI: 6025058 LP. MP: H-734 MCMD:H-0185

E-mail: litta3000@hotmail.com

Cel: 73273475

ANEXO 3

CARTA DE PERMISO A LA INSTITUCION POR PARTE DEL POSTGRADO.


Lic. Rosario Maquera Ch.
RESPONSABLE DE LA DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA 24 HORAS
Autónomo Municipal de El Alto
31-07-14
9:00 am

La Paz, julio 28 de 2014
U.P.G. CITE N° 829/2014

Señora
Lic. Rosario Maquera Ch.
RESPONSABLE
DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA
Presente.-

De mi mayor consideración:

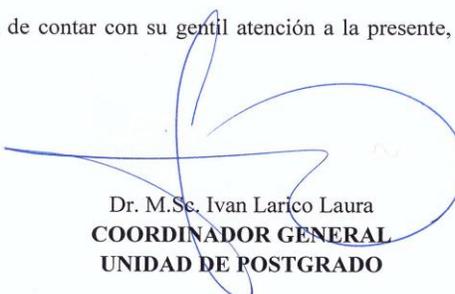
A tiempo de saludarlo, me permito informarle que los cursantes de la Maestría en Medicina Forense - Unidad de Postgrado de la Facultad de Medicina de la U.M.S.A., vienen desarrollando Tesis de Investigación, como el caso de:

Dra. Litta Huayta Pari

En ese sentido, solicito a su autoridad, pueda colaborar con la investigación, para la obtención de información necesaria que permita viabilizar y ejecutar el trabajo titulado:

“Determinación de factores asociados a maltrato infantil en casos atendidos por la Defensoría de la niñez y Adolescencia 24 horas del municipio de El Alto, en el primer trimestre de la Gestión 2014”.

Con la seguridad de contar con su gentil atención a la presente, saludo a usted muy atentamente.


Dr. M.Sc. Ivan Larico Laura
COORDINADOR GENERAL
UNIDAD DE POSTGRADO

c.c.: Arch.
ILL/Lucy

ANEXO 4

FICHA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

FICHA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

N° CASO:	
1.- Nuevo	
2.- reincidente	

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA:

FICHA DE NOTIFICACION INDIVIDUAL

INSTRUCCIÓN GENERAL:

- 1.- Escriba con letra de imprenta y clara en el lugar correspondiente.
- 2.- Marque con una X en el lugar correspondiente.
- 3.- Ponga la edad en años y meses según corresponda (menores de 18 años).
- 4.- Ponga el distrito según corresponda: 1.- Ciudad Satélite, Rosas Pampa, Villa Dolores, Santiago I; 2.- Nuevos Horizontes, El Kenko, Santiago II, Bolívar B, D, E.; 3 Cosmos 79, Villa Adela, 1ro. de Mayo, Luis Espinal.; 4.- Secke, Villa Tunari 1, 2, 3, 423 de Marzo, S José Yunguyo.; 5.- Villa Ingenio, Río Seco, Huayna Potosí, Mercurio.;6.- 16 de Julio, Alto Lima, Ballivián, Ferropetrol.; 7.- B. Saavedra, 16 de agosto, Porvenir I, II, V. Cooperativa.; 8.- Mercedes A, B, C, D, E, F, G, Senkata, Cumaravi.; 9.- Laguna Jhankho cota Villandrini, Milluni.

A.- DATOS DEL MENOR:

FECHA:.....

Nombre y apellido:		Sexo:		1.M	2.F
a) Edad	b) Distrito:	c) Trabaja:	1. si	2. no	d) Estructura familiar
		1. integrada		2. desintegrada	
Tipología de maltrato: 1.M. físico 2.M. psicológico 3.M. sexual 4.M. omisión		Grado de escolaridad. 1.No estudia* 2.Inicial 3.Pre escolar 4.primaria 5.secundaria		Contempla algún tipo de discapacidad. 1.D. física 2.D. cognitiva 3.D. sensorial 4.D. intelectual	
Lugar del hecho. 1.Vía publica 2.Vivienda 3.Centro educativo 4.Otro** **		En cuanto al recojo del menor Acompañante 1.Familiar** 2.Policía** 3.Otro**		1. Hora. del recojo del menor 2. Hora. De ingreso del menor	

B.- DATOS DEL AGRESOR:

NOMBRE COMPLETO:

DOMICILIO:

Relación con la víctima		Sexo 1M 2F	Edad	Estado civil		Situación laboral Trabaja		Grado de instrucción						
1.padre				1.Casado		1.si 2.no		1.Primaria						
2.Madre				2.Soltero				2.Secundaria						
3.Tío				3.Unión libre				3.Superior						
4.Abuelo				4.Viudo				4.Sin instrucción						
5.Hermano				Ocupación **						Fecha y hora de la agresión.				
6.Otros **														
**				**						1.día	2.mes	3.año	4.hora	5.Min

C.- DATOS DEL HOGAR:

Número de personas en el hogar		Número de menores en el hogar		Antecedentes de maltrato en el hogar	1.si	2.no
--------------------------------	--	-------------------------------	--	--------------------------------------	------	------

D.- LLENADO SOLO POR EL MEDICO FORENSE.

Dx:	Días de impedimento:
Nombre y sello:	

*tomar en cuenta que existe niños que se encuentran en el hogar por la falta de edad que les permite el ingreso a lugares educativos (guardería, jardín infantil).

** Se debe ser llenado para poder complementar la información.