

TÍTULO: Violencia intrafamiliar en familias con niños en edad preescolar de un consultorio médico.

Yailin Estevez Oyazabal¹
José Ramón Ruiz Hernández²
Dayssi Pérez Sánchez³
Yanetsy Perez Benitez⁴
Mildrey Rivero Molina⁵
Mailyn Moya Ramirez⁶

¹ Especialista de I grado en Medicina General Integral. Especialista de I grado en Pediatría. Máster en Atención Integral al Niño. Profesor Asistente Profesor del Grupo Básico de Salud, Policlínico docente Mártires del 10 de abril, Corralillo, Villa Clara, Cuba, Email: yaili-neo@infomed.sld.cu

² Especialista de II Grado en Organización y Administración de Salud. Doctor en Ciencias de la Salud. Profesor Auxiliar y Consultante. Presidente de la Comisión de Grados de la UCM de Villa Clara, Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara, Santa Clara, Cuba, Email: jruiiz@infomed.sld.cu

³ Especialista de I grado en Medicina General Integral. Máster en Longevidad satisfactoria. Profesor Asistente. Jefe Departamento Docente, Policlínico docente Mártires del 11 de abril, Corralillo, Villa Clara, Cuba, Email: dayssiperezs@gmail.com

⁴ Especialista de I grado en Medicina General Integral. Profesor Asistente. Funcionaria Municipal del Programa Materno Infantil, Dirección Municipal de Salud Corralillo, Cuba, Email: yanetsybp@infomed.sld.cu

⁵ Especialista de I grado en Medicina General Integral. Profesor Instructor. Metodólogo de Pregrado, Dirección Municipal de Salud, Corralillo, Villa Clara, Cuba, Email: mildreyrivero@gmail.com

⁶ Especialista de I grado en Medicina General Integral. Profesor Instructor. Jefe de Grupo Básico de Salud, Policlínico Docente Mártires del 10 de abril, Corralillo, Villa Clara, Cuba, Email: mailynmoyaramirez@gmail.com

Resumen:

Introducción: La violencia intrafamiliar ocurre al interior de la familia y por lo general la ejercen uno o varios miembros contra otros; casi siempre las víctimas son mujeres, ancianos y niños. **Objetivo:** Caracterizar el estado actual de la violencia intrafamiliar en familias con niños en edad preescolar de un consultorio médico. **Métodos:** Se realizó un estudio descriptivo transversal en el Consultorio Médico de Familia # 1, poblado de Cuatro Camino perteneciente al Policlínico Docente “Mártires del 10 de abril”, Corralillo, de enero del 2020 a junio del 2021. La población estuvo constituida por 66 familias y la muestra por 64 según muestreo no probabilístico por criterio. Para la recogida de la información se utilizaron cuestionario y observación a las familias en estudio. **Resultados:** Presencia de violencia intrafamiliar (32,8%), familias extensas (70,3%), hacinamiento (14,1%), malas relaciones entre los adultos (66,6%), maltrato en la niñez (66,6%). Manifestaciones psicológicas: padres ausentes físicamente (57,1%), violencia psicológica (100%), violencia física (66,6%) y violencia sexual (42,9%). **Conclusiones:** Las malas relaciones entre los adultos, el maltrato en la niñez y los padres ausentes físicamente son asociados a la violencia intrafamiliar. La violencia psicológica estuvo presente en la totalidad de las familias. Las mayores cifras de tipos de violencia fueron en la familia extensa.

Palabras clave: Familia, violencia intrafamiliar, violencia física, psicológica y/o sexual.

INTRODUCCIÓN

La violencia como fenómeno social tiene connotación universal, independientemente de los contextos nacionales, culturales, religiosos, etnológicos y económicos; sus efectos negativos repercuten tanto en los individuos y la sociedad como en el medio natural. Se manifiesta en múltiples formas –a veces más o menos agresivas y encubiertas– y sus factores desencadenantes son múltiples, de ahí que se considere un fenómeno complejo y en aumento.⁽¹⁾

Entre las formas de violencia más conocidas se identifican la violencia de estado, doméstica, juvenil, de género, ecológica y ambiental. La violencia doméstica o familiar ocurre al interior de la familia y por lo general la ejercen uno o varios miembros de la familia contra otros; casi siempre las víctimas son mujeres, ancianos y niños (en este último caso se denomina maltrato infantil).⁽²⁾

La violencia familiar es una conducta humana encaminada a someter y manipular el comportamiento de otros miembros de la familia, violando sus espacios materiales y espirituales, éticos morales y cívicos legales que le son dados por su condición social y humana.

Igualmente puede reflejarse en el uso intencional de la fuerza tanto psicológica como física contra uno mismo u otro miembro vulnerable de la familia, que provoque daños y conflictos entre los diferentes integrantes de la familia, repercutiendo de forma negativa en su bienestar equilibrado. Aparece con más frecuencia de lo que se supone. En muchos casos, las víctimas silencian el hecho y no siempre buscan ayuda, lo que evidencia la necesidad de prestarle atención al problema por su incidencia en las relaciones socio familiar.⁽³⁾

La formación del niño comienza en la familia como primer espacio socializador en el que adquiere hábitos y costumbres de vida, patrones morales y éticos; recibe y aprende a dar afecto. La familia puede y debe proporcionar un clima favorable al desarrollo físico y psíquico del niño en el que desde la necesaria firmeza educativa y moral se establezcan los patrones de conducta correctos, sin dar cabida a manifestaciones violentas; sin embargo, en el actual contexto social las evidencias apuntan al incremento de actitudes y comportamientos inadecuados en las familias, que invariablemente conducen a la aparición del maltrato infantil.⁽⁴⁾

Sin dudas la violencia intrafamiliar es una realidad silenciada por la familia debido a la tradicional concepción de ésta como espacio privado, y los datos concretos que se conocen son pocos e imprecisos, lo que ocasiona que las cifras de casos registrados no correspondan a la envergadura real del problema; en muchas familias las manifestaciones de violencia o maltrato se confunden con normas educativas.

Se genera entonces la necesidad de contar con servicios de salud capaces de afrontar este problema en cualquier momento, razón por lo que los profesionales de la salud en las comunidades deben estar en capacidad de ejecutar una intervención asistencial, curativa, rehabilitadora y educativa con acciones preventivas de la violencia en la salud familiar.^(5,6)

La sociedad cubana tampoco está exenta de la violencia familiar convirtiéndose en uno de sus dilemas existenciales, asociada en lo fundamental a factores socioculturales, con lo educativo comunicativo familiar como primer punto de vista.⁽⁶⁾

En el CMF-1 perteneciente al Policlínico Mártires del 10 de abril en el municipio de Corralillo, al igual que en el país, en ocasiones se presentan irregularidades que pueden interferir en el adecuado manejo por la familia de esta problemática, a raíz de un inadecuado manejo por el médico de familia del diagnóstico de la salud familiar y las intervenciones a realizar para su mejoramiento, no existiendo en el territorio investigaciones previas que posibiliten caracterizar esta situación de forma individualizada con el fin de trazar acciones educativas para su solución. En el presente estudio se pretende entonces caracterizar el estado actual de la violencia intrafamiliar en familias con niños en edad preescolar de un consultorio médico.

I. MÉTODO

Se realizó un estudio descriptivo transversal dirigido a la comunidad del Consultorio Médico de Familia # 1, del poblado de Cuatro Camino perteneciente al Policlínico Docente “Mártires del 10 de abril” del municipio Corralillo, en el período comprendido de enero del 2020 a junio del 2021. La población estuvo constituida por 66 familias del CMF-1 y la muestra por 64 según muestreo no probabilístico por criterio seleccionándose previo consentimiento de las mismas para participar en el estudio.

Criterios de inclusión: familias que tienen un niño menor de 5 años, dispensarizadas en la Historia Clínicas de Salud Familiar.

Criterios de exclusión: familias que con traslado a otra localidad o deseo expresado de abandonar el estudio.

Métodos Empíricos para la recogida de la información:

Análisis y revisión de documentos: Se utilizó las Historias Clínicas de Salud Familiares (HCSF) para identificar aspectos relacionados con las características de las familias. (Anexo 1)

Cuestionario: confeccionado por el autor a partir de la información aportada a través de la revisión de la literatura, que posibilitó evaluar la presencia de alguna acción u omisión cometida por uno o varios de sus miembros que de forma permanente ocasionen daño físico, psicológico o sexual a otros de sus miembros que menoscabe su integridad y cause un serio daño a su personalidad y/o a la integridad familiar. (Anexo 2)

Observación científica: mediante la evaluación de indicadores, durante las sesiones de trabajo planificadas, permitió identificar en los niños la presencia de signos sugestivos de violencia intrafamiliar. (Anexo 3)

Las variables en estudio fueron: Presencia de violencia en la familia. Tipo de familia: nuclear, extensa o ampliada. Factores psicosociales de la familia: malas relaciones entre los adultos a cargo del niño, padre ausente físicamente y/o afectivamente, adultos a cargo del niño maltratados durante su niñez, con problemas de conducta (trastornos de la personalidad u otro trastorno psiquiátrico, trastornos de comportamiento, alcoholismo, droga, promiscuidad y conducta antisocial). Tipos de Violencia Intrafamiliar: física, psicológica y sexual.

Los datos vaciados en una base de datos en Excel 2013, procesados mediante la estadística descriptiva con distribución de frecuencia absoluta y relativa, los resultados se presentaron en tablas. Además, se empleó la estadística inferencial no paramétrica de Chi Cuadrado para determinar si las diferencias encontradas en las distribuciones de variables muestran asociación por no homogeneidad, aceptando un nivel de significación del 95 % ($p < 0,05$), de ahí que se considerarán los resultados según valor asociado de p en: No significativos ($p > 0,05$); Significativos ($p < 0,05$); Muy significativos ($p < 0,01$).

II. RESULTADOS

De un total de 64 familias estudiadas, en el 32,8% estuvo presente la violencia y en 76,2% de ellas no se constató. Las familias extensas representaron el mayor porcentaje para ambos grupos (70,3%), seguidas de las nucleares (21,9%).

Tabla 1. Relación entre la presencia de violencia y la estructura familiar. Consultorio Médico de Familia # 1, Policlínico Docente "Mártires del 10 de abril" de enero del 2020 a junio del 2021.

Presencia de violencia	Estructura familiar						Total	
	Familia nuclear		Familia extensa		Familia ampliada			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Familia con violencia	3	4,7	17	26,6	1	1,56	21	32,8
Familia sin violencia	11	17,2	28	43,7	4	6,25	43	76,2
Total	14	21,9	45	70,3	5	7,8	64	100

Fuente: HCSF y Cuestionario.

$$X^2=1,6985$$

$$gl=2$$

$$p=0,4277 \text{ No significativos}$$

En la tabla 2 se muestra el registro de 9 casos con hacinamiento que representan el 14,1%; de ellas un 9,4% corresponden a las familias donde existe violencia. La prueba estadística correspondiente arrojó diferencias muy significativas ($p < 0,01$) dadas por ausencia de hacinamiento en las familias sin violencia.

Tabla 2. Relación entre la presencia de violencia y el índice de hacinamiento.

Presencia de violencia	Índice de hacinamiento				Total	
	Con hacinamiento		Sin hacinamiento			
	No.	%	No.	%	No.	%
Familia con violencia	6	9,4	15	23,4	21	32,8
Familia sin violencia	3	4,7	40	62,5	43	76,2
Total	9	14,1	55	85,9	64	100

Fuente: HCSF y Cuestionario

 $X^2=42,1628$

gl=1

p=0,0000 Muy significativos

Predominaron en este estudio las malas relaciones entre los padres (66,6%), el maltrato en la niñez (66,6%) y los padres ausentes físicamente (57,1%) en las familias con violencia. El maltrato en la niñez y la ausencia física de los padres arrojaron los porcentajes más altos (20,9% y 13,9%) en las familias sin violencia. Los resultados de las pruebas estadísticas evidenciaron que existe una relación significativa entre las categorías según resultados de la prueba de Chi Cuadrado porque p es mayor que 0,001 y menor que 0,05.

Tabla 3. Relación entre la presencia de violencia y las características de los adultos a cargo del niño.

Factores psicosociales de la familia	Presencia de violencia							
	Familia con violencia (n=21)				Familia sin violencia (n=43)			
	SI		NO		SI		NO	
	No	%	No.	%	No	%	No.	%
Malas relaciones de los adultos a cargo del niño	14	66,6	7	33,3	4	9,3	3	90,7
Padres ausentes afectivamente	8	38,1	13	61,9	4	9,3	3	90,7

Padres ausentes físicamente	12	57 ,1	8	42, 9	6	13 ,9	3 7	86 ,0
Maltrato en la niñez de los adultos a cargo del niño	11	52 ,4	10	47, 6	9	20 ,9	3 4	79 ,1
Problemas de conducta de los adultos a cargo del niño	13	28 ,6	14	71, 4	4	9, 3	3 9	90 ,7

Fuente: Cuestionario.

$X^2=11,6216$

gl=4

p=0,0204 Significativos

En aquellos hogares donde se detectó violencia intrafamiliar, la psicológica estuvo presente en la totalidad, mientras la violencia física se encontró en 66,6%, y con menor frecuencia la violencia sexual en el 42,9%. Las mayores cifras de los tipos de violencia fueron registradas en la familia extensa.

Tabla 4. Tipo de violencia según la estructura familiar.

Tipo de violencia	Estructura familiar						Total (n=21)	
	Familia nuclear (3)		Familia extensa (17)		Familia ampliada (1)			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Física	2	66, 7	11	64, 7	1	100	14	66,6
Psicológica	3	100	17	100	1	100	21	100
Sexual	3	100	6	35, 3	1	100	10	42,9

Fuente: HCSF, Cuestionario y Observación.

$X^2=1,7841$

gl=4

p=0,7754 No significativos

III. CONCLUSIONES

Las malas relaciones entre los adultos, el maltrato en la niñez y los padres ausentes físicamente son asociados a la violencia intrafamiliar, la violencia psicológica estuvo presente en la totalidad de las familias donde se detectó violencia intrafamiliar. Las mayores cifras de los tipos de violencia fueron registradas en la familia extensa.

REFERENCIAS

1. Valdez Rojas JC, Salazar Lima A, Hernández Morejón E, Domínguez Sánchez M, Torre Diañez R, Barbosa Rodríguez D. Violencia intrafamiliar: enfoque de género. *Rev Cubana Med Gen Integr.* [Internet]2016. [citado 2 noviembre 2021];18(4):248-50. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252016000400002&lng=es
2. Escudero L, Montiel A. Consecuencias de la exposición a situaciones de violencia intrafamiliar durante la infancia. Madrid: Universidad Autónoma de Madrid.[Internet]2017. [citado 2 noviembre 2021]. Disponible en: https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/680449/escudero_pino_lauratfg.pdf?sequence=1&isAllowed=y
3. Arancial Aguilar K, NarioBallon SL. Violencia Familiar (tipos, causas y consecuencias. Slide Share [Internet] 2018. [citado 2 noviembre2021]. [aprox. 10 p]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/stephanyliliana/violencia-familiar-tiposcausas-y-consecuencias>
4. Pérez Cabrera CL, Peña Cruz G, Cabrera Reyes LC. Maltrato infantil y la atención en el nivel primario de salud. *RevHumMed* [Internet] 2017. [citado 5 noviembre 2021];17(2): 415-435. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202017000200012&lng=es
5. Pi Osoria AM, Cobián Mena AE. Clima Familiar: una nueva mirada a sus dimensiones e interrelaciones. *MULTIMED* [Internet] 2016. [citado 26 de septiembre de 2021]; 20(2): [aprox. 6 p]. Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/164/160>
6. Herrera Santi P. Rol de género y funcionamiento familiar. *Rev Cuba Med Gen Integr* [Internet] 2020. [citado 6 noviembre2021]; 16(6):568573. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252020000600008&nrm=iso
7. Ferrari de Souza Fernandes IS, Priolo F, Sidnei R, Brino de Faria R. Questionário sobre violência intrafamiliar: confiabilidade de um instrumento sobre crenças. *Psicologia: teoria e prática*, [Internet] 2016.[citado 8 noviembre2021];18(3), 54-65.Disponible en: <https://dx.doi.org/10.5935/1980-6916/psicologia.v18n3p54-65>
8. Quadros Nascimento de M, Kirchner RM, Hildebrandt LM, Leite MT, Costa Cocco da M, Sarzi DM. Situación de la violencia contra niños y adolescentes en Brasil. *Enferm. glob.* [Internet] 2016. [citado 8 noviembre 2021];15(44): 162-173. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412016000400007&lng=es.
9. del Rosario Flores Soto M, CancinoMarentes ME, Figueroa Varela MR. Revisión sistemática sobre conductas autolesivas sin intención suicida en adolescentes. *Rev Cubana Salud Pública*

- [Internet] 2018. [citado 4 noviembre 2021];44(4): 200-216. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662018000400200&lng=es.
10. Binfa L, Cancino V, Ugarte I, Mella M, Cavada G. Adaptación del instrumento WAST para la detección de violencia doméstica en Centros de Salud. Rev. méd. Chile [Internet] 2018. [citado 4 noviembre 2021];146(3): 331-340. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872018000300331&lng=es.
 11. Sierra Olarte E. Propuesta de prevención, detección y atención de la violencia intrafamiliar, maltrato infantil y/o abuso sexual infantil con perspectiva de gerencia social en la localidad 18 de Rafael Uribe Uribe Bogotá D.C. [Internet] Bogotá: 2016. [citado 5 noviembre 2021]. Disponible en: <http://cdim.esap.edu.co/BancoMedios/Documentos%20PDF/propuesta%20de%20prevenci%C3%B3n%20detecci%C3%B3n%20y%20atenci%C3%B3n%20de%20la%20violencia%20intrafamiliar,%20maltrato%20infantil%20y%20o%20abuso%20sexual%20infantil%20con%20perspectiva%20de%20gerencia%20social.pdf>
 12. Rodríguez Fernández N. Un acercamiento a la familia desde una perspectiva sociológica. Contribuciones a las Ciencias Sociales. EUMED. [Internet] 2018. [citado 12 noviembre 2021] Disponible en: <http://www.eumed.net/rev/cccss/20/nerf.html>
 13. Díaz Tenorio M, Durán Gondar A, Chávez Negrín E, Valdés Jiménez Y, Gazmuri Núñez P, Padrón Durán S. Violencia intrafamiliar en Cuba. Aproximaciones a su caracterización y recomendaciones a la política social. La Habana: Grupo de Estudios sobre Familia. Centro de Investigaciones Psicológicas y Sociológicas. Ministerio de Ciencia, Tecnología y Medio Ambiente; 2018.
 14. United Nations Children's Fund (UNICEF). Hidden in Plain sight - A statistical analysis of violence against children [internet] 2018. [citado 12 noviembre 2021]. Disponible en: http://files.unicef.org/publications/files/Hidden_in_plain_sight_statistical_analysis_EN_3_Sept_2018.pdf.
 15. Torres Triana AE, TeseiroPlá MM, Herrera Perdomo D, Denis Pérez T. Caracterización del maltrato psicológico infantil en el área de salud del Policlínico “Reynold García” de Versalles. RevMéd Electrón [Internet] 2019. [citado 12 noviembre 2021];35(6). Disponible en: <http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202019/vol6%202019/tema04.htm>
 16. Azevedo MA, Guerra VNA. ¿Por que abolir no Brasil a punição corporal doméstica de crianças e adolescentes? Instituto de Psicologia da Universidade de São Paulo (USP) 2019. [citado 12 noviembre 2021]. Disponible en: <http://www.ip.usp.br/laboratorios/lacri/projeto0>.