



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA
EDUCACION
PSICOLOGÍA CLÍNICA

**INFORME FINAL DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN
DEL TÍTULO: PSICOLOGÍA CLÍNICA.**

TÍTULO

“INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA EN LOS NIÑOS DE 5 A 8 AÑOS QUE
SUFREN MALTRATO INTRAFAMILIAR ATENDIDOS EN EL
HOSPITAL MARTIN ICAZA DEL CANTÓN BABAHOYO PROVINCIA
LOS RÍOS”

AUTORA

KATIUSKA ELIZABETH BAZANTE APRAEZ

TUTOR

PSIC. ROBERTO BETANCOURT.M

LECTORA

PS.EDU. MERCEDES CAMPELO VÁSQUEZ. MSC.

BABAHOYO-LOS RIOS-ECUADOR

2016

DEDICATORIA

A Jehová Dios.

Por estar siempre conmigo en cada paso que doy, fortaleciendo mi espíritu durante toda mi vida en lo personal y profesional.

A mi Esposo

Por este tiempo de amor, por tus consejos y por tu ejemplo de lucha, por brindarme la ayuda incondicional en esta investigación y por ser parte de mi vida. Te Amo.

A mi Hija

Por ser fuente inagotable de amor de abrazos y de besos, tu mi principal motor a ser mamá y Psicóloga. Te amo mi muñequita.

A mis Padres

Por su amor, motivación y apoyo sin condiciones ni medidas, ustedes son mi modelo a seguir. A ti papi por tu ejemplo y sabiduría. A ti mami por ser mi ejemplo de tenacidad y superación.

A mis hermanas

Por compartir tantas cosas, y horas de conversación de apoyo incondicional y una actitud positiva ante la vida.

AGRADECIMIENTO

Mi gratitud A:

La Universidad Técnica de Babahoyo

Por brindarme la oportunidad de ser una Profesional, en este prestigioso templo del saber.

Al Dr. Psic. Roberto Betancourt

Por ser un excelente maestro y asesor, por haber despertado mi interés en el diseño de este informe final y amor a mi carrera, gracias.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

CERTIFICACIÓN DE AUTORÍA INTELECTUAL

Katiuska Elizabeth Bazante Apraez, en calidad de Autora de Tesis cuyo título es: **“INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA EN LOS NIÑOS DE 5 A 8 AÑOS QUE SUFREN MALTRATO INTRAFAMILIAR ATENDIDOS EN EL HOSPITAL MARTIN ICAZA DEL CANTÓN BABAHOYO PROVINCIA LOS RÍOS”**, declaro que los contenidos, ideas y conceptos vertidos en el presente documento respetando las diferentes teorías, con sus citas respectivas, es de absoluta responsabilidad de la autora.

Autorizo a la Universidad Técnica de Babahoyo a:

Publicar el trabajo de grado en el repositorio que lo requiere, tanto en su versión digital como impresa, dejando expresa voluntad que renuncio a recibir emolumento alguno por su publicación.

Katiuska Elizabeth Bazante Apraez

C.I. 120671255-4

AUTORA



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL TUTOR DEL INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIA A LA SUSTENTACIÓN

Babahoyo, Septiembre 2016

En mi calidad de Tutor del Informe final de Investigación, designado por el Consejo Directivo con oficio **0272_14_17_2016**, certifico que la Srta. **KATIUSKA ELIZABETH BAZANTE APRAEZ** ha desarrollado el Informe Final del Proyecto titulado:

“INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA EN LOS NIÑOS DE 5 A 8 AÑOS QUE SUFREN MALTRATO INTRAFAMILIAR ATENDIDOS EN EL HOSPITAL MARTIN ICAZA DEL CANTÓN BABAHOYO PROVINCIA LOS RÍOS”.

Aplicando las disposiciones institucionales, metodológicas y técnicas, que regulan esta actividad académica, por lo que autorizo al egresado, reproduzca el documento definitivo del Informe Final del Proyecto de Investigación y lo entregue a la coordinación de la carrera de la Facultad de Ciencias Jurídicas, Sociales y de la Educación y se proceda a conformar el Tribunal de sustentación designado para la defensa del mismo.

PSIC. ROBERTO BETANCOURT

TUTOR DEL INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

C.I. 0904332244

kbetancourt@gmail.com

Celular:0994153843



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL LECTOR DEL INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIA A LA SUSTENTACIÓN

Babahoyo, Septiembre 2016

En mi calidad de Lectora del Informe Final del Proyecto de Investigación, designado por el Consejo Directivo con oficio 0272, 11 de julio del 2016, certifico que la Srta. **KATIUSKA ELIZABETH BAZANTE APRAEZ**, ha desarrollado el Informe Final del Proyecto de Investigación cumpliendo con la redacción gramatical, formatos, Normas APA y demás disposiciones establecidas:

“INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA EN LOS NIÑOS DE 5 A 8 AÑOS QUE SUFREN MALTRATO INTRAFAMILIAR ATENDIDOS EN EL HOSPITAL MARTIN ICAZA DEL CANTÓN BABAHOYO PROVINCIA LOS RÍOS”.

Por lo que autorizo a la egresada, reproduzca el documento definitivo del Informe Final del Proyecto de Investigación y lo entregue a la coordinación de la carrera de la Facultad de Ciencias Jurídicas, Sociales y de la Educación y se proceda a conformar el Tribunal de sustentación designado para la defensa del mismo.

PS.EDU. MERCEDES CAMPELO VÁSQUEZ. MSC.

DOCENTE DE LA FCJSE.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

RESUMEN

El objetivo del presente trabajo fue establecer la intervención psicológica en los niños de 5 a 8 años que sufren maltrato intrafamiliar atendidos en el hospital Martin Icaza del cantón Babahoyo provincia Los Ríos, el mismo que se realizó revisando los datos obtenidos de una muestra de 80 niños que asisten a consulta por maltrato intrafamiliar al Hospital Martin Icaza y 15 padres de familia; para realizar el estudio de investigación, se analizaron variables de datos informativos, maltrato intrafamiliar, intervención psicológica, todos enfocados a determinar los efectos que causa el maltrato intrafamiliar. La falta de valores, de principios, de comunicación, padres agresores, figura como posibles causas afectando directamente al núcleo familiar.

Por tanto se planteo la necesidad de realizar un plan de intervención psicológica con el tema: el maltrato intrafamiliar, dirigido a los padres de familia que acuden al Hospital Martin Icaza, tomando en cuenta los factores familiares que se asocian directamente con las conductas violentas que los niños presencian y los problemas que causan en el desarrollo integral del niño, con el único propósito de brindarles conocimientos, concientizarles sobre los traumas que causas a sus hijos, sobre todo la falta de comunicación entre los miembros de sus familias. Comprometiéndonos así, con la gran labor de servicio y apoyo en conjunto con el personal del área de psicología del Hospital Martin Icaza.

Palabras claves: Intervención psicológica, maltrato intrafamiliar.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

RESULTADO DEL TRABAJO DE GRADUACIÓN

EL TRIBUNAL EXAMINADOR OTORGA AL PRESENTE TRABAJO

TEMA: “INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA EN LOS NIÑOS DE 5 A 8 AÑOS QUE SUFREN MALTRATO INTRAFAMILIAR ATENDIDOS EN EL HOSPITAL MARTIN ICAZA DEL CANTÓN BABAHOYO PROVINCIA LOS RÍOS”.

De la Srta. KATIUSKA ELIZABETH BAZANTE APRAEZ

LA CALIFICACION DE: _____

EQUIVALENTE A: _____

TRIBUNAL:

DELEGADO DEL SR. DECANO

PROFESOR ESPECIALISTA

DELEGADO DEL CONSEJO DIRECTIVO

Ab. Isela Berruz Mosquera
SECRETARIA (E) FAC. CC. JJ . SS. EE



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA



INFORME FINAL DEL SISTEMA DE URKUND

En mi calidad de Tutor del Informe Final del Proyecto de Investigación de la Srta. **KATIUSKA ELIZABETH BAZANTE APRAEZ**, cuyo tema es: **“INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA EN LOS NIÑOS DE 5 A 8 AÑOS QUE SUFREN MALTRATO INTRAFAMILIAR ATENDIDOS EN EL HOSPITAL MARTIN ICAZA DEL CANTÓN BABAHOYO PROVINCIA LOS RÍOS”**, certifico que este trabajo investigativo fue analizado por el Sistema Antiplagio Urkund, obteniendo como porcentaje de similitud de **[5%]**, resultados que evidenciaron las fuentes principales y secundarias que se deben considerar para ser citadas y referenciadas de acuerdo a las normas de redacción adoptadas por la institución.

Considerando que, en el Informe Final el porcentaje máximo permitido es el 10% de similitud, queda aprobado para su publicación.

URKUND	
Dokument	TESIS PARA URKUND KATIUSKA.docx (D22017230)
Inskickat	2016-09-27 15:46 (-05:00)
Inskickad av	katibazante@gmail.com
Mottagare	kbetancourt.utb@analysis.urkund.com
Meddelande	TESIS KATIUSKA BAZANTES Visa hela meddelandet
	5% av det här ca 20 sidor stora dokumentet består av text som också förekommer i 5 st källor.

Por lo que se adjunta una captura de pantalla donde se muestra el resultado del porcentaje indicado.

PSIC. ROBERTO BETANCOURT

TUTOR DEL INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

C.I. 0904332244

[**kbetancourt@gmail.com**](mailto:kbetancourt@gmail.com)

Celular:0994153843

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula	
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Certificado de autoría intelectual.....	iv
Informe Final del Tutor.....	v
Informe final del Lector.....	vi
Resultados del Trabajo de Graduación.....	vii
Informe final del Sistema Urkund.....	viii
Índice general.....	ix
Índice de Tablas.....	xi
Índice de Gráficos.....	xii
1. Introducción.....	1

CAPÍTULO I.- EL PROBLEMA

1.1. Idea o Tema de investigación.....	3
1.2. Marco Contextual.....	3
1.2.1 Contexto Internacional.....	3
1.2.2. Contexto Nacional.....	5
1.2.3. Contexto Local.....	9
1.2.4. Contexto Institucional.....	50
1.3 Situación problemática.....	12
1.4 Planteamiento del problema.....	13
1.4.1. Problema General.....	13
1.4.2. Subproblemas o derivados.....	13
1.5 Delimitación de la investigación.....	13
1.6 Justificación.....	14
1.7 Objetivo de Investigación.....	16
1.7.1 Objetivo general.....	16
1.7.2 Objetivos específicos.....	16

CAPÍTULO II.- MARCO TEÓRICO O REFERENCIAL

2.1.	Marco Teórico.....	17
2.1.1.	Marco Conceptual.....	18
2.1.2.	Marco Referencial de la investigación sobre la problemática.....	30
2.1.3.	Antecedentes investigativos.....	31
2.1.4.	Categoría de Análisis.....	34
2.1.5.	Postura Teórica.....	34
2.2.	Hipótesis.....	36
2.2.1.	Hipótesis General o Básica.....	36
2.2.2.	Sub-hipótesis o Derivadas.....	36
2.2.3.	Variables.....	37

CAPÍTULO III.- RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

3.1.	Resultados obtenidos de la investigación.....	38
3.1.1.	Pruebas estadísticas aplicadas.....	38
3.1.2.	Análisis e interpretación de datos.....	41
3.2.	Conclusiones específicas y generales.....	53
3.2.1	Específicas.....	53
3.2.2.	General.....	53
3.3.	Recomendaciones específicas y generales.....	54
3.3.1.	Específicas.....	54
3.3.2.	General.....	54

CAPÍTULO IV.- PROPUESTA DE APLICACIONES

4.1.	Propuesta de aplicación de resultados.....	55
4.1.1.	Alternativa obtenida.....	55
4.1.2.	Alcance de la alternativa.....	56
4.1.3.	Aspectos básicos de la alternativas.....	56
4.1.3.1	Antecedentes.....	56
4.1.3.2	Justificación.....	57
4.2.	Objetivos.....	58
4.2.1.	General.....	58
4.2.2.	Específicos.....	58
4.3.	Estructura general de la propuesta.....	59
4.3.1.	Título.....	59

4.3.2. Componentes.....	59
4.4. Resultados esperados de la alternativa.....	59
Bibliografía.....	60
Anexos.....	62

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla # 1 Resultado del Chi cuadrado.....	39
Tabla # 2 pregunta dirigida a los padres de familia.....	41
Tabla # 3pregunta dirigida a los padres de familia.....	42
Tabla # 4pregunta dirigida a los padres de familia.....	43
Tabla # 5pregunta dirigida a los padres de familia.....	44
Tabla # 6pregunta dirigida a los padres de familia.....	45
Tabla # 7 pregunta dirigida a los padres de familia.....	46
Tabla # 8 pregunta dirigida a los padres de familia.....	47
Tabla # 9 pregunta dirigida a los padres de familia.....	48
Tabla # 10 pregunta dirigida a los padres de familia.....	49
Tabla # 11 pregunta dirigida a los padres de familia.....	50
 Niños/as que asisten al Hospital Martín Icaza a consulta por maltrato intrafamiliar	
Tabla # 13Valoración por tipos maltrato en los niños	52

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico # 1 dirigida a los padres de familia.....	41
Gráfico # 2 dirigida a los padres de familia.....	42
Gráfico # 3 dirigida a los padres de familia.....	43
Gráfico # 4 dirigida a los padres de familia.....	44
Gráfico # 5 dirigida a los padres de familia.....	45
Gráfico # 6 dirigida a los padres de familia.....	46
Gráfico # 7 dirigida a los padres de familia.....	47
Gráfico # 8 dirigida a los padres de familia.....	48
Gráfico # 9 dirigida a los padres de familia.....	49
Gráfico # 10 dirigida a los padres de familia.....	50
 Niños/as que asisten al Hospital Martín Icaza a consulta por maltrato intrafamiliar	
Gráfico # 12 Valoración por tipos maltrato en los niños	52

INTRODUCCIÓN

El Maltrato tiene repercusiones sociales, económicas, psicológicas ya que las víctimas infantiles en un futuro serán adultos del mañana que repetirán esta práctica educativa que se hereda entre nuestras familias. Y cada vez son más las denuncias por estos casos ya sea porque las instituciones han colaborado o porque las familias han perdido el miedo a buscar ayuda. Los casos han aumentado y las diferentes formas de presentarse el maltrato.

Según la OMS “el maltrato o vejación de menores abarca todas las formas de malos tratos físicos y emocionales, abuso sexual, descuido o negligencia, 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”.

Actualmente vivimos inmersos en un ambiente lleno de violencia, situación de la que desafortunadamente no escapan los niños. El maltrato ha llegado a ser un problema que se incrementa en forma alarmante. Aun cuando no se tienen cifras precisas de la magnitud del mismo, se infiere que su presencia es cada vez más evidente. Por esto es necesario difundir el conocimiento sobre este problema en todos los ámbitos, con la finalidad de prevenirlo, identificarlo e iniciar su abordaje terapéutico temprano, evitando de esta forma las consecuencias y los efectos tan intensos que tiene sobre el ser humano. El maltrato es un fenómeno

que surge con el hombre, por lo que es tan antiguo como la humanidad. También es un problema universal, y al respecto Manterola afirma: “El maltrato a los niños, niñas y adolescente no es un mal de la opulencia ni de la carencia, sino una enfermedad de la sociedad”. El Maltrato Intrafamiliar se ha convertido en un conflicto al que actualmente se enfrentan las diferentes disciplinas implicadas en su abordaje, puesto que no se presenta en forma aislada sino que involucra una gran variedad de factores bio- psicosociales. (GÁLVEZ, 2009)

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1. TEMA DE INVESTIGACIÓN.

“INTERVENCION PSICOLOGICA EN LOS NIÑOS DE 5 A 8 AÑOS QUE SUFREN MALTRATO INTRAFAMILIAR ATENDIDOS EN EL HOSPITAL MARTIN ICAZA DEL CANTÓN BABAHOYO PROVINCIA LOS RÍOS”.

1.2. MARCO CONTEXTUAL

1.2.1. Contexto Internacional

La violencia contra los niños y niñas es una realidad que preocupa al Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia en todo el mundo, pues se da en distintos países y trasciende diversas culturas.

En el año 2006, las Naciones Unidas publicaron un estudio internacional que pone en evidencia la dimensión del maltrato infantil y sus devastadoras consecuencias, señalando que 80.000 niños y niñas pierden la vida anualmente en América Latina como consecuencia de la violencia doméstica.

El maltrato infantil es un atentado a los derechos más básicos de los niños, niñas y adolescentes consagrados a partir de la Declaración Universal de los Derechos Humanos. La Convención sobre los Derechos del Niño (CDN) adoptada por las Naciones Unidas en el año 1989 en su Artículo 19 exige a sus Estados Parte adoptar “todas las medidas legislativas, administrativas, sociales y educativas para proteger al niño contra toda forma de perjuicio o abuso físico o mental, descuido o trato negligente, malos tratos o explotación, incluido el abuso sexual, mientras que el niño se encuentre bajo la custodia de sus padres, de un tutor o de cualquiera otra persona que le tenga a su cargo”. De igual manera, el Comité de los Derechos del Niño de las Naciones Unidas ha enfatizado la importancia que los países miembros prohíban toda forma de castigo físico y tratos degradantes contra los niños.(ONU, 1989)

Sin embargo, en el mundo entero son cientos de miles los niños y niñas que por razones culturales, sociales, interpersonales sufren violencia en la familia, en la escuela y en la comunidad. El maltrato que viven los niños y niñas ha sido largamente silenciado, por siglos fue una conducta aceptada en la sociedad y en la familia, bajo la consigna de “es por tu bien” miles de niños y niñas sufrían un trato degradante por parte de sus cuidadores. Es a partir del año 1962, cuando el pediatra Henry Kempe identifica el “síndrome del niño maltratado” denunciando frente a la comunidad la violencia que sufrían los niños y niñas por parte de sus cuidadores.(Kempe, 1962)

Desde Kempe a la fecha han pasado cerca de 50 años, en la gran mayoría de los países del mundo existen legislaciones que condenan el maltrato y el abuso infantil, se han implementado programas de reparación a las víctimas y se han establecido sanciones a los agresores, sin embargo el maltrato contra los niños y niñas continúa siendo una práctica frecuente y habitual en la mayoría de las sociedades. Una de las principales dificultades para el diseño e implementación de políticas para modificar los altos índices de violencia hacia niños y niñas es la falta de información sobre la real dimensión de éste, sobre los factores de riesgo y las medidas protectoras que se pueden implementar.(Kempe, 1962)

1.2.2. Contexto Nacional

La Violencia Intrafamiliar ha sido uno de los principales problemas que afecta a la sociedad ecuatoriana sin respetar edad, sexo, color o posición social; pues los conflictos familiares que terminan en violencia se dan tanto en las más humildes familias como en las de alto rango social, de manera diferente tal vez pero provocando las mismas consecuencias ya sean físicas o psicológicas en los miembros de la familia.(Ecuador, 2010)

La Constitución de la República, reconoce y garantiza el ejercicio de los derechos a todos sus ciudadanos y prioriza grupos poblacionales Art. 35 al 39 en todas sus acciones. La Constitución del Ecuador, en su artículo 46, establece la protección especial que el Estado garantizará a las niñas, niños y adolescentes en

situaciones de explotación laboral o económica, discapacidad, maltrato, violencia, o explotación sexual, uso de estupefacientes o psicotrópicas, bebidas alcohólicas o sustancias nocivas, garantizará atención prioritaria en casos de desastres y conflictos armados, influencia de programas que promuevan el combate a la violencia, la discriminación racial o de género, asistencia especial cuando uno o ambos de los progenitores se encuentran privados de su libertad o cuando sufran enfermedades crónicas o degenerativas, y, atención a menores de seis años que garantice su salud, nutrición, educación y cuidado diario en un marco de protección integral de sus derechos.(Ecuador, 2010)

Una de las principales innovaciones del país, es la ley especializada Código de la Niñez y Adolescencia, vigente desde julio del 2003, que establece como prioridad la garantía de cuatro grandes grupos de derechos: supervivencia, desarrollo, protección y participación, crea una nueva institucionalidad encargada de velar por el cumplimiento de los derechos de los niños, niñas y adolescentes, en el marco del Sistema Nacional Descentralizado de Protección Integral a la Niñez y Adolescencia -SNDPINA.

El Sistema Nacional Descentralizado de Protección Integral a la Niñez y Adolescencia es un conjunto articulado y coordinado de organismos, entidades y servicios, públicos y privados, que definen, ejecutan, controlan y evalúan las políticas, planes, programas y acciones, con el propósito de garantizar la protección integral de la niñez y adolescencia.

En el año 2007, se promulga el Decreto Ejecutivo N. 620 que declara como política de Estado la erradicación de la violencia de género hacia la niñez, adolescencia y mujeres. Para ejecutarlo se formula ese mismo año el “Plan Nacional de Erradicación de la Violencia de Género”.

Desde este año unión de algunas entidades del Gobierno vienen trabajando en el Plan, por ser un tema de relevancia nacional, el Ministerio del Interior, Ministerio de Justicia, Derechos Humanos y Cultos, Ministerio de Salud Pública, Ministerio de Educación, Ministerio de Inclusión Económica y Social; Consejo de la Niñez y Adolescencia y Comisión de Transición hacia el Consejo de las mujeres y la Igualdad de Género, lanzaron hoy como parte de la segunda fase del plan, la campaña “Ecuador Actúa ya. Violencia de Género, ni más”, en la que se incluye también violencia física, violencia sexual y violencia psicológica, en este primer período. A este espacio de coordinación interinstitucional se han sumado el Ministerio Coordinador de Desarrollo Social y otras entidades del Estado como la Fiscalía, Consejo de la Judicatura y Asamblea Nacional.(INEC, 2013)

El objetivo comunicacional y de sensibilización principal es el transformar la cultura social actual en las prácticas, costumbres y actitudes que minimizan a la mujer frente al hombre, que subordinan las prácticas de lo femenino frente a lo masculino y que generalmente ponen a la mujer en mayor riesgo que a los hombres. Cambiar los patrones socioculturales que naturalizan la violencia,

educar sobre prevención y medidas de acción en temas de violencia de género hacia las niñas, niños y adolescentes.

El Ecuador está situado en la parte noroeste de América del Sur; tiene una extensión territorial de 256.370 km², y está conformado por 24 provincias. Según los datos del VII Censo de población y VI vivienda del año 2010, cuenta con una población de 14.483.449 habitantes, de éstos, 5.397.139 son niños, niñas y adolescentes, distribuidos de la siguiente manera: 1.462.277 menores de cinco años; 1.865.175 de 5 a 10 años y 1.753.333 de 12 a 17 años de edad. El 60,5% de los niños, niñas y adolescentes viven en hogares considerados pobres, mientras que 29,3% pertenece a hogares en situación de extrema pobreza por necesidades básicas insatisfechas.(INEC, 2013)

Un informe de la Fiscalía General de la Nación en el 2011, señala cifras alarmantes. Del 100% de las noticias de delitos recibidas, el 36.48% se refieren a casos sexuales de violación; un 7.2% se relacionan con presuntas violaciones en menores de catorce años. La “Encuesta Nacional de Relaciones Familiares y Violencia de Género contra las Mujeres, realizada en el 2011 por el INEC, Ministerio del Interior y las Comisión de Transición hacia el Consejo de las Mujeres y la Igualdad de Género determina que 6 de cada 10 mujeres en Ecuador han sido víctima de violencia de Género; una de cada 4 sufrieron violencia sexual en algún momento de su vida.

La violencia ejercida contra niños, niñas y adolescentes es alarmante. La misma Encuesta de Relaciones Familiares y Violencia de Género contra las mujeres señala que: 1 de cada 4 adolescentes de entre 15 a 19 años sufrieron algún tipo de castigo físico, psicológico o sexual por parte de su pareja. El 83% de niñas y mujeres adolescentes han sufrido violencia sexual en su entorno familiar. 1 de cada 10 niñas entre 5 a 6 años de edad han sufrido violencia sexual. El 24% de niñas, niños y adolescentes han experimentado violencia física en su entorno familiar.(INEC, 2011)

1.2.3. Contexto local

La provincia de Los Ríos es una de las veinticuatro provincias que tiene el Ecuador, está ubicada en región costa y su capital es la ciudad de Babahoyo. El 75% de los niños, niñas y adolescentes de la provincia de Los Ríos pertenece a hogares que no han logrado satisfacer sus necesidades de vivienda, salud, educación y empleo.

La provincia ocupa el puesto 15 entre las provincias del país en cuanto a la satisfacción de las necesidades básicas de su niñez y adolescencia. El cantón más pobre de Los Ríos es Baba (94%) y el menos pobre es Quevedo (55%). El cumplimiento de los derechos de la niñez en sus primeros años en la provincia es mixto con relación al promedio del país. En lo positivo, la desnutrición afecta a menos niños/as que en el resto del país. En lo negativo, la tasa de mortalidad en la

niñez es mayor que en la generalidad del país; y, la proporción de niños/as que no cuenta con condiciones propicias para su desarrollo intelectual y emocional es mayor que en el conjunto nacional.

El cumplimiento de los derechos de los niños y niñas de 6 a 11 años en la provincia es mixto con relación al país en conjunto. En lo positivo, los padres tienden a utilizar menos castigo físico en la crianza de sus hijos que en el resto del país. En lo negativo, se observa una mayor proporción de niños/as que no juega con sus padres y, lo que es más grave, la cantidad de niños/as que abandonan sus estudios luego de terminar la primaria es mayor al promedio del país.

1.2.4. Contexto institucional.

El Hospital desde enero hasta noviembre de 2015 en las unidades que conocen contravenciones de violencia contra la mujer y miembros del núcleo familiar en Los Ríos se registraron 1.654 denuncias de violencia intrafamiliar, de las cuales 1.529 recibieron sanciones para el agresor, de esta última cifra 1.450 fueron amparadas con medidas de protección (UNICEF, 2010)

Babahoyo es una ciudad que fue fundada el 27 de mayo de 1861. Es considerada una de las ciudades más importante del país y del puerto fluvial. Cuenta con una extensión de 1085.60 y una población de 153.776 habitantes. Actualmente en la ciudad de Babahoyo se ha visto un deterioro de las familias y

en estos últimos cinco años ha llevado cada día a familias enteras a la provocación de justicia por mano dura o denominada “Violencia intrafamiliar” que se determina en causar daños permanentes en los victimarios de un círculo familiar.

La violencia intrafamiliar es un problema que afecta a familias que viven en un entorno de violencia o denominada violencia doméstica, es decir en los hogares que existen peleas o discusiones entre los padres, en el entorno de maltrato por parte de los padres hacia los hijos, desarrollando un comportamiento de agresividad en las futuras familias(INEC, 2014)

Las estadísticas señalan que cada año se desintegran cientos de familias a causa de la violencia intrafamiliar, los más vulnerables son las mujeres y niños, dicha violencia afecta principalmente a los más pequeños del hogar, es importante mencionar que si no se acaba con este problema estos pequeños los van a llevar a la edad adulta y así podrían repetir sus patrones de comportamiento y llevarlos a las futuras generaciones, es decir, existe una gran posibilidad de que estos pequeños sean agresivos al igual que ellos(INEC, 2014).

La violencia intrafamiliar es la causa de efectos devastadores que ponen en peligro la estructura familiar y para que la violencia no se dé es sumamente importante formar en los individuos una conciencia la cual esté basada en el respeto y la unidad familiar.

1.3. SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

En el Hospital Martín Icaza, de la ciudad de Babahoyo provincia de Los Ríos, existe el área de Psicología donde acuden los pacientes con todo tipo de trastorno psicológicos, estos vienen de todos los cantones de la provincia y sus alrededores, entre estos pacientes existe una considerable cantidad de maltrato infantil intrafamiliar.

Dentro de esta problemática en la que me tocó laboral como pasante, pude darme cuenta que la mayoría de estos niños agredidos psicológicamente, físicamente y sexualmente provenían de hogares disfuncionales, de escasos recursos económicos. También se pudo constatar la falta de colaboración del agresor, en muy pocos casos acudían a la cita o en otros negaban haber maltratado a sus hijos poniendo un sinnúmero de excusas para justificar el hecho.

Existe un solo profesional en Psicología Clínica que atiende casos de maltrato infantil intrafamiliar y otros, lo que no es suficiente para la cantidad de pacientes que acuden a la consulta.

1.4. PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA.

1.4.1. Problema general o básico.

¿De qué manera la intervención psicológica contribuye favorablemente en los niños de 5 a 8 años que sufren maltrato intrafamiliar atendidos en el Hospital Martin Icaza del cantón Babahoyo provincia de los Ríos?

1.4.2. Sub-problemas o derivados

¿Qué naturaleza de maltrato es el que afecta más psicológicamente a los niños atendidos en el Hospital Martin Icaza del cantón Babahoyo provincia de los Ríos?

¿Qué factores están incidiendo en la estructura familiar para que estos niños sean maltratados por sus padres?

1.5. DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.

El presente informe final con el tema: “intervención psicológica en los niños de 5 a 8 años que sufren maltrato intrafamiliar atendidos en el hospital Martin Icaza del cantón Babahoyo provincia Los Ríos” se encuentra delimitado de la siguiente manera:

Línea de investigación de la Universidad: Educación y Desarrollo Social

Línea de investigación de la Facultad: Educación y Docencia

Línea de investigación de la Carrera: Asesoramiento Psicológico

Sub línea de Investigación: Intervención Psicológica y Maltrato intrafamiliar

1.5.1. Delimitación espacial

Esta investigación se la realizó en el hospital Martin Icaza del cantón Babahoyo provincia de los Ríos.

1.5.2. Delimitación temporal

La investigación se la realizó en el 2016.

Unidad de observación

Paciente – Psicólogo

Familia – Psicólogo

1.6. JUSTIFICACIÓN

El presente estudio de investigación se consideró de gran importancia porque permitió realizar prevención, evaluación, diagnóstico e intervención

psicoterapéutica a los niños víctimas de maltrato intrafamiliar y a sus familias que acuden al Hospital Martín Icaza de la ciudad de Babahoyo, para que de esta manera mejoren su condición de vida personal, académica y familiar. El informe final de investigación procedió por varias razones:

Lo principal es ayudar psicológicamente a todos estos niños que sufren maltrato intrafamiliar, para que eleven su autoestima y puedan desenvolverse en un futuro como personas normales y no como agresores potenciales.

En el Hospital Martín Icaza de la ciudad de Babahoyo solo existe un profesional en Psicología Clínica, por lo que no se abasteca para tratar estos casos y otros que acuden a consulta, ya que estos niños provienen no solo de la ciudad sino de diferentes lugares de la Provincia de los Ríos. Otras de las causas que impulsaron el desarrollo de este informe final de investigación es que muchos de estos niños maltratados presentan cuadros severos de trastorno de conducta, depresión y ansiedad, esto acompañado de una baja autoestima que descuidan sus actividades académicas o se vuelven sumamente agresivos en los centros educativos donde estudian.

Este trabajo fue de gran interés social, producto al aumento cada día de los índices de agresiones físicas, verbales y psicológicas a estos niños de corta edad por medio de sus familiares. Por todos los argumentos expuestos, es que se considera necesario, oportuno y justificable la ejecución de este informe final de

investigación, para que las autoridades de salud, de gobierno y docentes conozcan la importancia del aporte profesional del Psicólogo Clínico en la ayuda que puede prestar a estos niños maltratados y a sus familiares.

1.7. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN.

1.7.1. Objetivo General

Diagnosticar las causas que conducen al maltrato intrafamiliar en niños comprendidos entre los 5 y 8 años atendidos en el Hospital Martín Icaza del cantón Babahoyo de la Provincia de los Ríos.

1.7.2. Objetivo Específicos

Detectar si el consumo de alcohol y drogas inciden en el maltrato intrafamiliar en los niños.

Demostrar que en los hogares disfuncionales existen más incidencia en maltrato intrafamiliar hacia los niños.

Proporcionar ayuda psicológica psicoterapéutica a los niños maltratados intrafamiliarmente en conjunto con sus padres.

CAPÍTULO II

MARCO TEORICO O REFERENCIAL

2.1. MARCO TEÓRICO

El maltrato intrafamiliar en los niños es un hecho muy frecuente. El más conocido de ellos es el maltrato o castigo físico, que consiste en hacer uso de la fuerza de un adulto para golpear, patear, empujar o darle correazos al niño; generalmente se hace con la intención de corregir su conducta o asustarlo para obtener su obediencia. También cuando se le abandona, se le descuida o se le deja que crezca sin guía ni atención, cuando se le insulta o se le somete a vergüenza y humillaciones, cuando se abusa sexualmente de él, se está incurriendo en el maltrato infantil. Así mismo el niño es maltratado socialmente, si no se le da la posibilidad de estudiar, recibir atención médica, recrearse, participar en diferentes manifestaciones culturales y beneficiarse de los programas sociales que tiene el Estado. La vida de un niño maltratado puede ser una vida en peligro de muerte(SÁNCHEZ, 2011).

Los maltratos físicos y psicológicos son los más comunes dentro de la sociedad. Siempre se encuentran ligados ya que cuando se maltrata físicamente a un menor, en él quedan incertidumbres acerca del porque del maltrato y comienzan a imaginar que no lo quieren o simplemente comienza a sentirse como

un ser sin importancia dentro de su casa. También puede haber solamente maltratos psicológicos, sin que esté presente necesariamente el maltrato físico.

Todas las formas de maltrato tienen graves consecuencias en la conducta del niño y lejos de corregirlos, influyen negativamente en su conducta donde: "un grito atemoriza al niño, un golpe lo hiere, pero una palabra de estima le da confianza y seguridad".(SÁNCHEZ, 2011)

Un niño maltratado generalmente presentará las siguientes características:

- No se sentirá querido, ni aceptado, ni útil
- Se volverá agresivo, sumiso o ambas cosas a la vez.
- Tendrá una imagen negativa de sí mismo y de los demás.
- Aprenderá que para educar es necesario agredir.
- No obedecerá al adulto por respeto o por cariño sino por miedo.
- Perderá su capacidad para aprender, para amar y tener confianza en sí mismo y en el mundo que lo rodea.

2.1.1. Marco Conceptual

2.1.1.1. Intervención Psicológica

Intervención psicológica se refiere a los métodos utilizados en la psicología clínica y que constituyen un subconjunto de los medios que permiten brindar un

beneficio psicológico. Los medios psicológicos típicos son, por ejemplo, el dialogo y el ejercicio como factor para influir. Tienen siempre un punto de arranque en la vivencia y conducta, y se realiza en la interacción social entre el que presta la ayuda y el que la busca.

2.1.1.2. Concepto de Familia

Según Hernández (1996), la familia es considerada una unidad psicosocial que está sujeta a la influencia de diversos factores como los socioculturales protectores y de riesgo, cuya interacción la hace vulnerable a caer en condiciones de crisis o en patrones disfuncionales. Además la familia es considerada también como uno de los principales factores protectores, cuando esta marcha de manera adecuada.

Por otra parte hay que tener presente que la familia es uno de los microambientes donde el niño permanece gran parte del tiempo, y por lo tanto se puede afirmar que el buen funcionamiento de la misma hace que el niño crezca con un estilo de vida saludable.(Hernandez, 1996)

2.1.1.3. Funciones de la familia

Según Salinas de Boca Flores (2010), las funciones de la familia se dividen en cinco:

Regulación Del Comportamiento Sexual: Se hace referencia a que todas las sociedades instituyen límites, el más frecuente el llamado tabú del incesto.

La Reproducción: Toda sociedad motiva a la procreación debido a que las necesidades sexuales pueden satisfacerse sin la reproducción.

La Socialización: La familia es el medio fundamental para la transmisión de los valores culturales adquiridos de generación en generación.

Cuidado y Protección: Usualmente en la infancia y la niñez se requiere de cuidados por lo que se depende de otra persona apta para elaborar los mismos, así como también en la adultez se requiere de este cuidado debido a enfermedades delicadas u otros.

Posición Social: Se refiere a la red de roles o estatus, para lo cual los individuos se posicionan en ellos a través de su familia.(SALINAS de Bocaflones, 2010)

2.1.1.4. Tipos de Familia

Familias Nucleares O Completas: Familia en donde conviven los padres ya sea biológicos o adoptivos y los hijos de estado civil soltero.

Familias Incompletas: Familia en la que conviven los hijos de estado civil soltero y tan solo uno de los padres ya sea biológico o adoptivo, siendo este el único jefe de familia. Se puede dar el caso del fallecimiento de ambos padres quedando incompleta la familia, en donde permanecen solo los hijos solteros y uno de estos adopta el papel de padre o madre.

Familia Monoparental: Familia en la que un hijo o hijos viven solo con uno de los padres.

Familias Reconstituidas: Familia en donde convive el padre o la madre de estado civil divorciados o separados, junto con una nueva pareja y los hijos de una o diferentes uniones.

Familia Homoparental: Familia en la que el hijos o hijos viven con una pareja homosexual.

Familias Extensas: Familia en donde conviven personas de varias generaciones, como por ejemplo abuelo-padre-hijo, o también se puede dar el caso de tíos-sobrinos.

Familia con Padre Visitante: Se la considera como una variable de la familia incompleta debido a que el padre no convive con los hijos pero si cumple con todas las funciones de padre y esposo y se lo considera como jefe de familia.

Familias Mixtas: Familia en la que conviven un padre y una madre con hijos procreados con parejas anteriores conjunto con hijos de su pareja actual.(SALINAS de Bocaflores, 2010)

Estructura Familiar: Según Gallar (2004), el sistema familiar está dividido en tres subsistemas fundamentales: el fraterno, el paterno y el conyugal.

Subsistema fraterno: Concerniente a la relación entre hermanos.

Subsistema paterno: Concerniente a la relación entre padres e hijos.

Subsistema conyugal: se refiere a la relación entre ambos cónyuges (padre y madre).(GALLAR, 2004)

Maltrato

2.1.1.5. Concepto de Maltrato

Es considerado como maltrato a aquella conducta de acción o negligencia que pueda provocar o provoque cualquier tipo de daño a la integridad psicológica, física o sexual del niño, ocasionado por parte de cualquier individuo incluido sus padres, otros parientes, profesores, o personas encargadas de su cuidado.

2.1.1.6. Tipos de maltrato

Maltrato Físico: Se considera maltrato físico a las agresiones físicas provocadas al niño por parte del padre, la madre o ambos, ya sean estos biológicos

o adoptivos. Además el maltrato puede ser por cualquier otro individuo que este encargado del cuidado del niño viva o no bajo el mismo techo, y que ponga en riesgo el adecuado desarrollo emocional, físico y social del niño

Abandono Físico: Se considera abandono físico a una o más conductas de omisión o negligencia en cuanto a los cuidados físicos del niño por parte del padre, la madre o quien esté a su cuidado permanente, ocasionando daños físicos, emocionales, sociales y cognitivos en el niño, así como también daño a sus propiedades por parte de las acciones del mismo.(GALLAR, 2004)

2.1.1.7. Categorías del Abandono Físico

Abandono de la Custodia: Se ocasiona cuando los padres o quienes estén al cargo del niño lo dejan absolutamente solo, de manera que éste debe valerse por sí mismo sin estar apto para hacerlo. Además también puede darse el caso de que el niño sea llevado de un lugar a otro sin importar sus necesidades.(SHAFFER, 2007)

Abandono de las funciones de Supervisión: Se considera así a la incorrecta supervisión o falta de supervisión de cada una de las actividades realizadas por el niño ya sea dentro o fuera del hogar. Un ejemplo de abandono de supervisión es dejar que el niño juegue con fuego o productos inflamables, así

como también medicamentos, enchufes o productos de limpieza que pongan en riesgo su bienestar.

Abandono de la higiene Personal: Carencia o inadecuada atención en cuanto a la correcta higiene personal del niño.

Abandono De La Alimentación: Negligencia ocasionada cuando los padres o personas encargadas del niño, no lo alimentan de manera adecuada mediante la ingesta de comidas regulares cumpliendo con las necesidades nutricionales diarias de los mismos.

Abandono Educativo: Se da cuando los padres o personas encargadas del cuidado del niño no se interesan por las necesidades educativas del mismo.

Maltrato Psicológico: Según McGee y Wolfe (1991), el concepto de maltrato psicológico se restringe a las comunicaciones entre padres-hijos que pueden perjudicar la competencia social, emocional o cognitiva del niño con respecto a las vulnerabilidades en que este se encuentra.

2.1.1.8. Categorías del maltrato psicológico

El Rechazo: Negación o falta de atención ante las peticiones de ayuda hechas por el niño, así como también humillarlo, despreciarlo o insultarlo públicamente.(BARLOW, 2001)

El Aislamiento: Acciones por parte del padre o cuidador encargado que entorpecen las oportunidades que posee el niño de establecer relaciones sociales.

La Explotación: Se refiere a las conductas que poseen los padres o encargados de los niños en cuanto a la asignación o realización de trabajos de diversos tipos ya sean domésticos o no y que habitualmente deberían ser realizados por personas adultas.

Abandono Emocional: Carencia de respuestas por parte del cuidador hacia señales emocionales o de afección del niño. Además la falta de interés y de disponibilidad emocional se ve reflejada en las respuestas de manera mecánica sin un beso, caricia o habla ante las peticiones del niño.

Maltrato Sexual: Acción por parte de uno de los padres, persona encargada del cuidado o cualquier familiar, que permita o involucre a un menor en actividades de tipo sexual. Dichos actos se pueden llevar a cabo con contacto físico o no.

Sin Contacto Físico: Cuando los niños son usados para provocar la excitación de otros por medio de la exhibición o pornografía infantil.

Por Contacto Físico: Incluye la actividad sexual con una persona mayor o la estimulación como la masturbación y finalmente la violación.

2.1.1.9. Características del abuso sexual

Se puede mostrar de manera directa o indirecta mediante los cambios del comportamiento o el relato del niño. Además se debe tener presente que los niños que no han sido víctimas de abuso sexual carecen de conocimiento sobre encuentros sexuales, por lo que cuando un niño haga este tipo de comentarios o relatos se debe creer en él.(GARBARINO, 2012)

2.1.1.10. Maltrato Intrafamiliar

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el maltrato se lo puede definir como todos aquellos abusos y carencia de atención que sufre una persona dentro de su entorno familiar, los mismos que incluyen todos los tipos de maltrato ya sea físico o emocional, así como también abuso sexual, desatención, explotación o negligencia que ponga el riesgo el bienestar de dicho individuo.

2.1.1.11. Manifestaciones del maltrato intrafamiliar

Maltrato Físico: Se visualizan lesiones variadas en zonas poco habituales del cuerpo, así como también, hematomas, mordeduras, pinchazos, quemaduras, arrancamiento del cabello y en los casos más graves antecedentes de asfixia por ahorcamiento.

Maltrato Psicológico: Las más frecuentes son: aislamiento social, desconfianza hacia los desconocidos, alteraciones o trastornos del sueño y el

apetito, bajo rendimiento escolar, sentimientos de culpabilidad e inferioridad e intentos de suicidio.(GARBARINO, 2012)

2.1.1.12. Violencia Sexual

El término **violencia sexual** hace referencia al acto de coacción hacia una persona con el objeto de que lleve a cabo una determinada conducta sexual, por extensión, se consideran también como ejemplos de violencia sexual "los comentarios o insinuaciones sexuales no deseados, o las acciones para comercializar o utilizar de cualquier otro modo la sexualidad de una persona mediante coacción por la relación de ésta con la víctima, en cualquier ámbito, incluidos el hogar y/o el lugar de trabajo."

La violencia sexual se manifiesta con actos agresivos que mediante el uso de la fuerza física, psíquica o moral reducen a una persona a condiciones de inferioridad para imponer una conducta sexual en contra de su voluntad. Este es un acto que busca fundamentalmente someter el cuerpo y la voluntad de las personas.

2.1.1.13. Efectos del maltrato intrafamiliar

Debido a los sentimientos de aislamiento, abandono o soledad y frustración se puede entender al maltrato intrafamiliar como una mala conducta y antisocial

en su lugar de estudio, siendo en la mayoría de las ocasiones agresivos y provocadores con la finalidad de obtener un sentimiento de superioridad.

La Agresividad: Peligroso síntoma asociado a una importante morbilidad en la etapa de la niñez, manteniéndose estable a largo plazo. Las conductas de agresividad adoptadas por los niños, son en la mayoría de las ocasiones heredables, ya que estos ven a sus padres como el modelo a seguir. (DUARTE, 1999)

Conducta Antisocial: El factor principal para la adopción de este tipo de conducta es el factor social. el hecho de crecer en un ambiente hostil, hace que se genere un abandono o indiferencia que va a desembocar en una negación de cualquier valor social, religioso o ético, creando nuevos valores que atentarán contra la integridad de la propiedad privada mediante robos supuestamente justificados.

Timidez: Rasgo de la personalidad cuya definición consiste en el miedo ante los demás en situaciones determinadas. Una persona tímida usualmente evita que otra persona centre su atención en ella y lo juzgue. En la niñez es bastante habitual que el niño se muestre tímido ante personas desconocidas. Además las personas tímidas son hipersensitivas en cuanto al rechazo y debido a esto no están dispuestos a incluirse con otros hasta estar seguros de ser queridos.

Autoestima: Según Santrock (2004), la autoestima es conocida como la autovalía o autoimagen, es la dimensión global mediante la que se evalúa el yo mismo. Por lo tanto en pocas palabras la autoestima es la idea que tenemos sobre nosotros mismo y esta a su vez se va desarrollando por medio de las experiencias obtenidas a lo largo de nuestra vida.

Niveles de Autoestima: Según Coopersmith determinó que la autoestima se divide en tres niveles: Alta, Media y Baja.

Autoestima Alta: Se considera que un individuo tiene alta autoestima cuando este es activo, seguro de sí mismo y de lo que hace, con éxitos a nivel social y académico, originales, creativos, confiados e independientes.

Autoestima Media: Personas optimistas, expresivos y al mismo tiempo capaces de aceptar una crítica. Son personas que habitualmente dependen de la aceptación social.

Autoestima Baja: Son personas que son dependiente, es decir que estos valoran más las ideas de otros dejando de lado las propias. Se identifican debido a su desanimo, depresión, falta de confianza propia, dificultad de expresión, esta última se ve reflejada ya que estas personas en un grupo grande se limitan más a escuchar y no aportan ninguna idea o comentario.

2.1.2 Marco Referencial de la investigación sobre la problemática

Se realizó un estudio descriptivo, sobre la influencia del medio familiar en niños de 9 a 11 años desde junio de 1998 hasta febrero de 1999. La muestra quedó constituida por 12 niñas y 18 niños, con conductas agresivas, evaluados y diagnosticados en el Departamento de Psicología del Policlínico “Dr. Tomás Romay” CUBA; la muestra estuvo conformada además, por los padres de estos niños. A todos ellos se les aplicó una serie de técnicas con el objetivo principal de describir las características del medio familiar y su influencia en las conductas agresivas de los infantes. Se concluyó en que como características del medio familiar predominaron las familias disfuncionales incompletas, con manifestaciones de agresividad, alcoholismo, mala integración social y familiar, rechazo hacia los hijos e irresponsabilidad en su cuidado y atención.(FLORES, 1997)

La Dirección Nacional de Género es una entidad jurídica del Estado ecuatoriano encargada de direccionar políticas para la equidad de género (en el ámbito de competencia del Ministerio de Gobierno y Policía), actúa mediante dos procesos:

1. Formulación, implementación, control de políticas de género, que actualmente se están desarrollando; y

2. El Control de Comisarías de la Mujer y la Familia y dependencias que tengan que ver con esta competencia.

La DINAGE lleva adelante un proceso de sistematización de los datos sobre los casos de violencia intrafamiliar atendidos por las Comisarías de la Mujer y la Familia y demás dependencias que tienen igual competencia. Se han ingresado y sistematizado los datos provenientes de las 30 Comisarías de la Mujer y la Familia desde 1999 y de las 205 dependencias que tienen la misma competencia, desde el año 2000.

2.1.2.1 Antecedentes de la investigación.

Luego de haberse realizado una revisión se llega a determinar que existen varios trabajos investigativos que tienen cierta relación con las variables planteadas en el tema de esta tesis y que sirven de referencia para la investigación realizada, siendo estos:

Un estudio realizado por Carla Belén Gudiño Mejía y Silvia Lorena Jácome Pinto, en la ciudad de Ibarra en el año 2009-2010 sobre la violencia intrafamiliar en el rendimiento escolar en niños y adolescentes de una institución educativa, arrojó como resultados que la violencia intrafamiliar en dichos niños es un factor que afecta al rendimiento escolar del niño.

Aunque la violencia intrafamiliar en estos niños ocasiona bajo rendimiento, escolar según las encuestas realizadas en esta investigación el 66.67% de profesores afirman que estos niños si son capaces de desarrollar valores de respeto, responsabilidad, disciplina, gratitud, compañerismo, solidaridad dentro de la institución educativa; por lo que afirmaron que es necesario ejecutar programas educativos para desarrollar valores en la familia. El desarrollo de los valores antes mencionados es necesario en la convivencia humana, y con mucha más razón en el hogar, ya que la falta de uno de ellos puede ser causa de violencia familiar.

Un estudio similar al anterior fue el realizado por los autores María Elisa Cusco Quito, Melva Catalina Déleg Aucapiña y Fátima Imelda Saeteros Saeteros sobre las causas y consecuencias de la violencia intrafamiliar en niños de segundo a séptimo año de básica, de la unidad educativa comunitaria Rumiñahui, en la ciudad de Cuenca.

En esta investigación los resultados indicaron que el total de la población estudiada sufren algún tipo de maltrato; las formas más comunes son: ausencia de comunicación de los cuidadores; halan fuerte del cabello; descuido de la higiene personal de los niños/as y los niños/as son manoseados, tocados o acariciados sus partes íntimas sin su autorización, el maltrato está directamente vinculado a la familia extensa.

Las características de niños que sufren algún tipo de violencia de la Unidad Educativa Comunitaria “Rumiñahui” son: incertidumbre, indecisión, ansiedad, descontrol, agresividad con el 65.2%; terquedad y mal humor con un 33.7%; comportamientos maniáticos y rasgos psicóticos con el 30.4%; egoísmo con el 20.7%; timidez con el 18.5% y extroversión con el 16.3%.

Otro estudio de referencia es la propuesta de campaña gráfica en la disminución de la violencia intrafamiliar de la ciudad de Babahoyo realizado por Daniel Sandoya en el 2013. En esta investigación se determinó que uno de los temas más preocupantes que aquejaba al Cantón Babahoyo era la violencia intrafamiliar y sobre todo que nadie la frenaba.

Por ello se hizo necesario buscar la manera de concientizar a la población de que la violencia crecía ya que se llegó a la conclusión que la causa fundamental era la falta de conocimiento de la administración filial que hace que se viviera de una manera tosca y agresiva.

Es por esto que se realizaron conferencias motivando a la ciudadanía a ser agentes de cambios, parte de la solución y no del problema, permitiendo que familias enteras transformen sus vidas y así sean ejemplos de la sociedad. Todo esto dentro de la campaña gráfica propuesta.

2.1.2.2. Categorías de análisis

Las categorías de análisis soporte del presente informe final investigativo:

- Población de niños que acuden al Hospital Martín Icaza
- Calidad de Vida en niños establecidas en las leyes del Buen Vivir y demás leyes ecuatorianas que establecen los derechos para el bienestar de los niños.
- Maltrato Intrafamiliar en niños
- Trastorno de conducta – Agresividad – Abandono Escolar

2.1.3. Postura Teórica

La violencia intrafamiliar es generada por raíces socialmente de una condición ancestral de aprendizaje que es la revelación de conflictos y también por las características psicosocial de los individuos y del medio.

Al respecto es primordial establecer que la familia en este espacio social se convierte en el lugar propicio para manejar el poder que conecta al individuo con el mundo que lo rodea, sin embargo esa conexión depende fundamentalmente del estilo de vida y funcional de la pareja. Con este orden de ideas el factor comunicacional es de vital importancia en el comportamiento violento, es así como el estilo persuasivo predomina circunstancias que son como ejemplo a través de los insultos, amenazas y chantajes que se generan en el interior del

grupo familiar como mecanismo para cambiar actitud y conductas, especialmente en los niños.

El manejo del poder especialmente en la figura paterna en el interior del núcleo familiar es muy importante, incluso mejor la comunicación en cuanto al reflejo de esta que afirman, los constituyen las diferentes manifestaciones de agresividad que utilizan como estrategias para establecer en el hogar quien es el que tiene el mando.

Es importante resaltar que tanto la víctima como el victimario visualizan e interpretar el comportamiento del otro como el deseo de sometimiento de la contraparte, generándose comportamientos violentos en contra de niños y adolescentes, es ahí cuando estos actores sociales se convierten en víctimas del maltrato infantil. También otra forma de la cual suele pasar el maltrato infantil son los llamados padrastros o madrastras donde obviamente las relaciones inequitativas son mayores por la relación afectiva de otro con algún miembro de la familia.

Es importante establecer que la víctima mediante su comportamiento y estilo de resolución de conflictos se puede convertir en facilitador o propiciador de agresión, como está sucediendo en los casos de vida actual. Esto no implica el desarrollo de una tolerancia, al contrario faculta al asumir los roles de la pareja (víctima- victimario), entendiéndose en primer lugar la promiscuidad y por ende

la generación de relaciones alternas al grupo familiar, como uno de los factores de mayor peso.

A nivel de hogar los bajos ingresos, los problemas conyugales y laborales se reconocen como influyentes por la violencia intrafamiliar en niños. Es tan grave el problema que las consecuencias superan maltrato físico, llegando a niveles insospechados de esta violencia intrafamiliar incluso con la muerte del niño o joven agredido, a tal punto que genera la apertura de procesos penales por el delito de asesinato.

2.2. HIPÓTESIS

2.2.1. Hipótesis General o Básica

Si se diagnóstica los factores conductuales de los niños o niñas que sufren violencia intrafamiliar, se podrá establecer alternativas para su tratamiento y un plan que mejore la calidad de vida intrafamiliar.

2.2.2 Sub-hipótesis o Derivadas

Los factores conductuales son determinantes en la violencia intrafamiliar en los niños o niñas.

Las familias disfuncionales inciden en la violencia intrafamiliar en niños o niñas.

Si se proporcionará ayuda psicológica psicoterapéutica a los niños maltratados intrafamiliarmente en conjunto con sus padres se podrá mejorar la relación familiar.

2.2.3 Variables

Variable independiente

- Intervención Psicológica

Variable dependiente

- Maltrato Intrafamiliar

CAPÍTULO III

RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. RESULTADOS OBTENIDOS DE LA INVESTIGACIÓN

3.1.1. Pruebas estadísticas aplicadas en la verificación de las hipótesis

Aplicación del chi cuadrado.

$$\chi^2 = \sum \frac{(F_o - F_e)^2}{F_e}$$

χ^2 = Chi-cuadrado.

\sum = Sumatoria.

F_o = Frecuencia observada.

F_e = Frecuencia esperada.

$F_o - F_e$ = Frecuencias observadas – Frecuencias esperadas.

$(F_o - F_e)^2$ = Resultado de las frecuencias observadas y esperadas al cuadrado.

$(F_o - F_e)^2 / F_e$ = Resultado de las frecuencias observadas y esperadas al cuadrado

Dividido para las frecuencias esperadas.

Tabla 1: Prueba chi cuadrado

FRECUENCIAS OBSERVADAS			TOTAL
CATEGORIA	PADRES DE FAMILIA pregunta 6	EVALUACIÓN A NIÑOS/AS	
Muy Frecuente	1	45	46
Frecuente	1	20	21
Poco frecuente	11	15	26
Nunca	2	0	2
TOTAL	15	80	95
	0,16	0,84	1,00
FRECUENCIA ESPERADAS			TOTAL
CATEGORIA	PREGUNTA	PREGUNTA	
Muy Frecuente	7,26	38,74	46
Frecuente	3,32	17,68	21
Poco frecuente	4,11	21,89	26
Nunca	0,32	1,68	2
TOTAL	15,00	80,00	95
CÁLCULO DEL CHI CUADRADO			TOTAL
CATEGORIA	PREGUNTA	PREGUNTA	
Muy Frecuente	0,00	0,00	
Frecuente	1,62	0,30	
Poco frecuente	11,58	2,17	Chi
Nunca	8,98	1,68	Cuadrado
TOTAL	22,18	4,16	26,34

Grado de libertad.- Para aplicar el grado de libertad, utilizamos la siguiente fórmula.

$$GL = (f - 1) (c - 1)$$

$$GL = (4 - 1) (2 - 1)$$

$$GL = (3) (1)$$

$$GL = 3$$

Grado de significación

$\alpha = 0,05$ que corresponde al **95%** de confiabilidad, valor del chi cuadrada teórica encontrada es de **7,8147**

La chi cuadrada calculada es **26,34** valor significativamente MAYOR que el de la chi cuadrada teórica, por lo que la hipótesis de trabajo es aceptada.

Se concluye entonces en base a la hipótesis planteada, se acepta la hipótesis alternativa, que al diagnosticar los factores conductuales de los niños o niñas que sufren violencia intrafamiliar, se pueden establecer alternativas para su tratamiento y un plan que mejore la calidad de vida intrafamiliar.

3.1.2. Análisis e Interpretación de datos

Resultados de la encuesta a padres de familia que asistieron a consulta Psicológica en el Hospital Martin Icaza

1.- Proviene usted de una familia disfuncional?

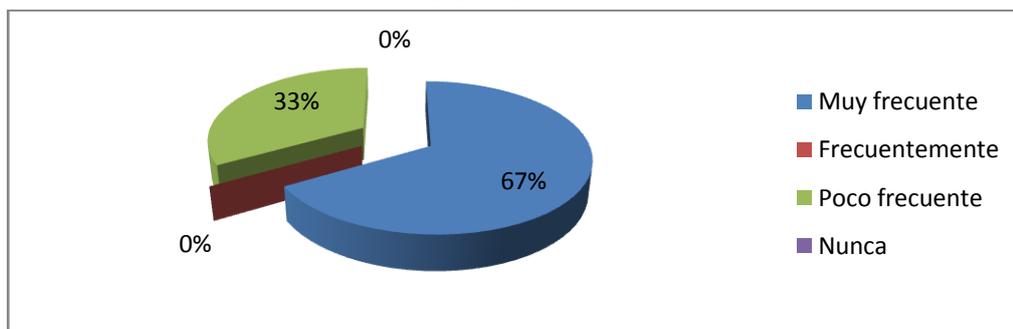
Tabla N° 2

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy frecuente	10	67%
Frecuentemente	0	0%
Poco frecuente	5	33%
Nunca	0	0%
TOTAL	15	100%

Fuente: Esta fuente proviene de los padres de familia que asistieron a consulta Psicológica en el Hospital Martin Icaza de la ciudad de Babahoyo del 2015.

Investigadora: Katiuska Bazante Apraez

Gráfico N° 1



Análisis e interpretación

El 67% de los encuestados respondieron que frecuentemente provienen de un hogar disfuncional el 33% respondieron que poco frecuente provienen de un hogar disfuncional.

Se concluye que existe un gran porcentaje de los encuestados provienen de un hogar disfuncional, lo que determinaría esa una de las causas por la cual existe maltrato intrafamiliar.

2.- ¿Cree usted que la agresión de sus hijos por parte de su pareja o suya son justificables?

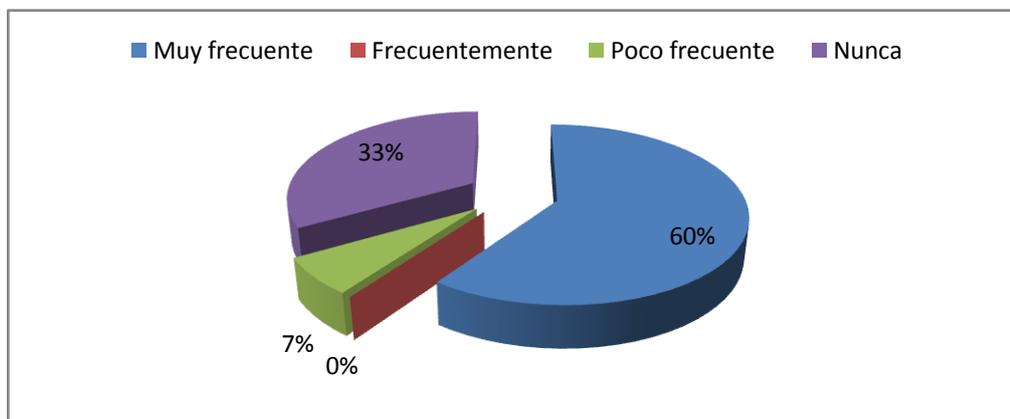
Tabla N° 3

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy frecuente	9	60%
Frecuentemente	0	0%
Poco frecuente	1	7%
Nunca	5	33%
TOTAL	15	100%

Fuente: Esta fuente proviene de los padres de familia que asistieron a consulta Psicológica en el Hospital Martín Icaza de la ciudad de Babahoyo del 2015.

Investigadora: Katuska Bazante Apraez

Gráfico N° 2



Análisis e interpretación

El 60% de los encuestados manifestaron que las agresiones que realizan a sus hijos muy frecuentemente son justificables, el 33% nunca son justificables, mientras que el 7% respondió que poco frecuente son justificables.

Se determina que un gran porcentaje de padres de familia agreden a sus hijos en ocasiones sin motivo o razones justificables, la violencia en sus distintas formas, afectan considerablemente en el desarrollo de los niños/as, alterando su bienestar bio-psico-social.

3.- ¿Por cuál de las siguientes causas usted agrede a sus hijos?

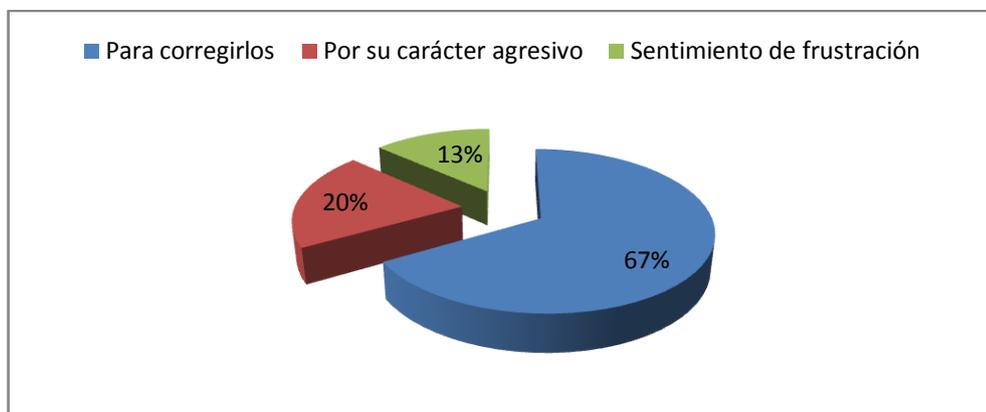
Tabla N° 4

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Para corregirlos	10	67%
Por su carácter	3	20%
Sentimiento de frustración	2	13%
Ninguno	0	0%
TOTAL	15	100%

Fuente: Esta fuente proviene de los padres de familia que asistieron a consulta Psicológica en el Hospital Martín Icaza de la ciudad de Babahoyo del 2015.

Investigadora: Katuska Bazante Apraez

Gráfico N° 3



Análisis e interpretación

El 67% de los encuestados reconocen que si agreden a sus hijos ocasionalmente para corregirlos. El 20% por su carácter agresivo, mientras que un 13%, por sentimiento de frustración.

Se concluye que la mayoría de las agresiones según los padres encuestados son para corregirlos, esto se debe al entorno sociocultural del cual proviene la familia, la falta de educación de los padres se ve reflejada en la crianza de sus hijos.

4.- ¿Está usted consciente de que la actitud agresiva hacia sus hijos pueden tener consecuencias graves en la salud física y emocional?

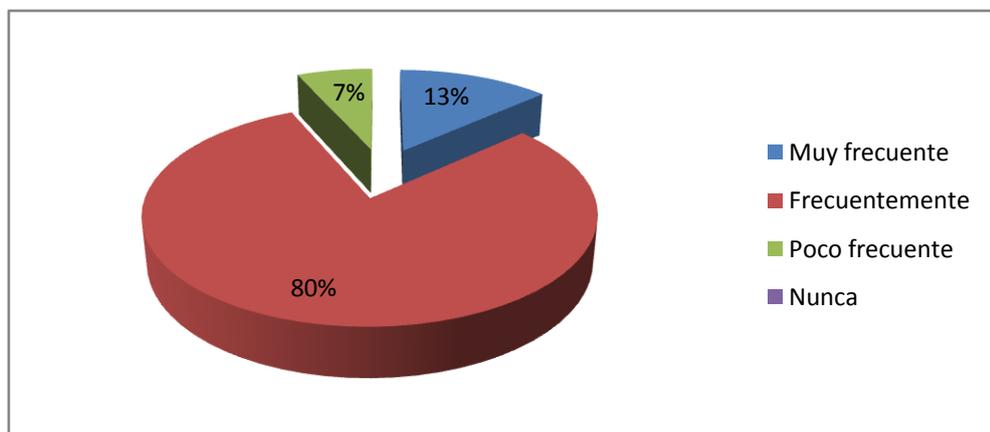
Tabla N° 5

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy frecuente	2	13%
Frecuentemente	12	80%
Poco frecuente	1	7%
Nunca	0	0%
TOTAL	15	100%

Fuente: Esta fuente proviene de los padres de familia que asistieron a consulta Psicológica en el Hospital Martín Icaza de la ciudad de Babahoyo del 2015.

Investigadora: Katuska Bazante Apraez

Gráfico N° 4



Análisis e interpretación

El 80% de los encuestados respondieron que frecuentemente saben el tipo de consecuencia que provocan a sus hijos cuando los agreden, el 13% muy frecuente, el 7% respondió que poco frecuente.

Los encuestados desconocen las consecuencia que produce el maltrato intrafamiliar, manifiestan tener poca comunicación con sus hijos por cuestiones de trabajo u otras ocupaciones, lo que ocasionan estos ámbitos de violencia.

5.- ¿Generalmente qué tipo de maltrato causa usted a sus hijos?

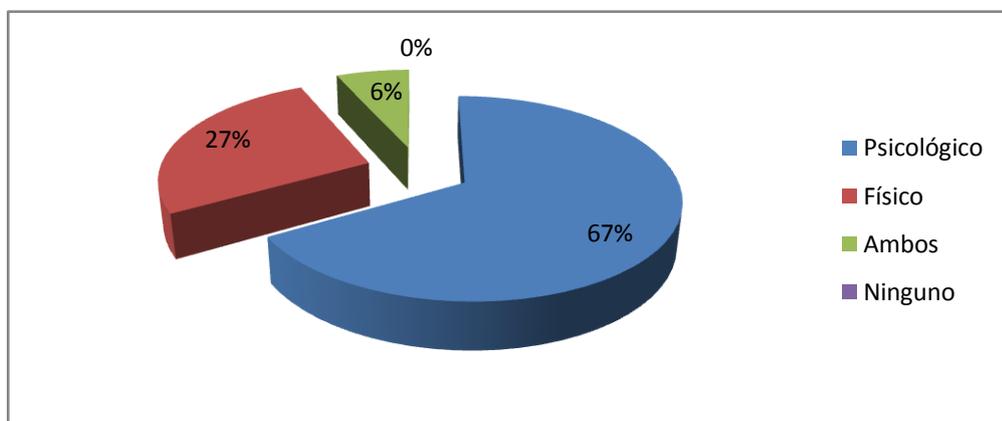
Tabla N° 6

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Psicológico	10	67%
Físico	4	27%
Ambos	1	7%
Ninguno	0	0%
TOTAL	15	100%

Fuente: Esta fuente proviene de los padres de familia que asistieron a consulta Psicológica en el Hospital Martín Icaza de la ciudad de Babahoyo del 2015.

Investigadora: Katuska Bazante Apraez

Gráfico N° 5



Análisis e interpretación

El 67% de los encuestados respondieron que el maltrato que causas a sus hijos es psicológico, el 27% respondió que físico, mientras que el 6% dijo que ambos.

Como nos damos cuenta la mayor incidencia del maltrato intrafamiliar en los niños es de naturaleza psicológica (insultos, desvalorización, amenazas). Con un porcentaje un más bajo, agresiones físicas y, ambos tipos de agresiones con un porcentaje mucho menor.

6.- ¿Ha buscado usted en alguna ocasión ayuda profesional psicológica?

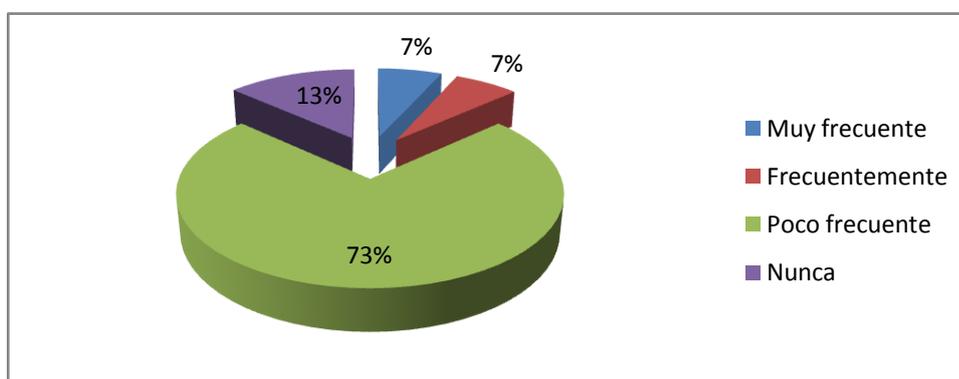
Tabla N° 7

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy frecuente	1	7%
Frecuentemente	1	7%
Poco frecuente	11	73%
Nunca	2	13%
TOTAL	15	100%

Fuente: Esta fuente proviene de los padres de familia que asistieron a consulta Psicológica en el Hospital Martín Icaza de la ciudad de Babahoyo del 2015

Investigadora: Katuska Bazante Apraez

Gráfico N° 6



Análisis e interpretación

El 73% de los encuestados poco frecuente han buscado ayuda profesional, el 13% nunca, 7% muy frecuente lo ha buscado ayuda, el 7% dijeron que frecuentemente.

Un porcentaje alto no ha buscado ayuda profesional lo que implica no estar consciente del daño que está provocando a sus hijos con este tipo de agresiones, el 20% si ha recibido anteriormente ayuda profesional pública y privada (psicológica y psiquiátrica). Y, un porcentaje mínimo manifiesta que si alguna vez consultaron a un profesional especializado.

7.- ¿Es usted una persona agresiva?

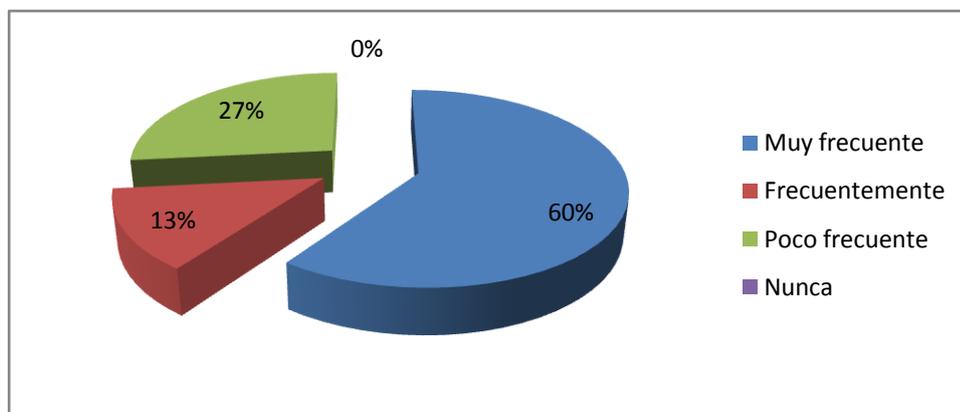
Tabla N° 8

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy frecuente	9	60%
Frecuentemente	2	13%
Poco frecuente	4	27%
Nunca	0	0%
TOTAL	15	100%

Fuente: Esta fuente proviene de los padres de familia que asistieron a consulta Psicológica en el Hospital Martín Icaza de la ciudad de Babahoyo del 2015.

Investigadora: Katuska Bazante Apraez

Gráfico N° 7



Análisis e interpretación

El 60% de los encuestados manifiestan que muy frecuentemente tienen alto grado de agresividad. El 27% dijo poco frecuente actúan con agresividad hacia sus hijos. El 13% respondió que frecuentemente actúa con agresividad.

Se concluye entonces que existe un alto porcentaje de padres cuya característica agresiva es permanente y constante hacia sus hijos.

8.- Su pareja o usted consumen alcohol, algún tipo de psicofármaco, o drogas psicotrópicas?

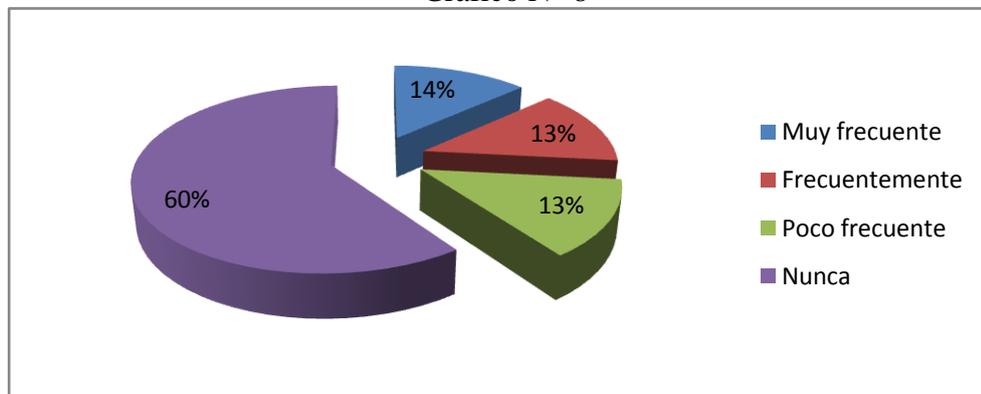
Tabla N° 9

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy frecuente	2	13%
Frecuentemente	2	13%
Poco frecuente	2	13%
Nunca	9	60%
TOTAL	15	100%

Fuente: Esta fuente proviene de los padres de familia que asistieron a consulta Psicológica en el Hospital Martín Icaza de la ciudad de Babahoyo del 2015.

Investigadora: Katuska Bazante Apraez

Gráfico N° 8



Análisis e interpretación

El 60% de los encuestados manifestaron que nunca consumen alcohol o algún tipo de psicofármaco, el 14% respondió que muy frecuente, mientras que el 13% respondieron poco frecuente, mientras que el otro 13% frecuentemente.

Los padres que consumen alguna sustancia o fármaco, tienen graves problemas de de agresividad, en ocasiones el maltrato no solo es con los hijos sino también con las esposa o familia.

9.- ¿Usted o su pareja han tenido problemas con la justicia por agresión a sus hijos?

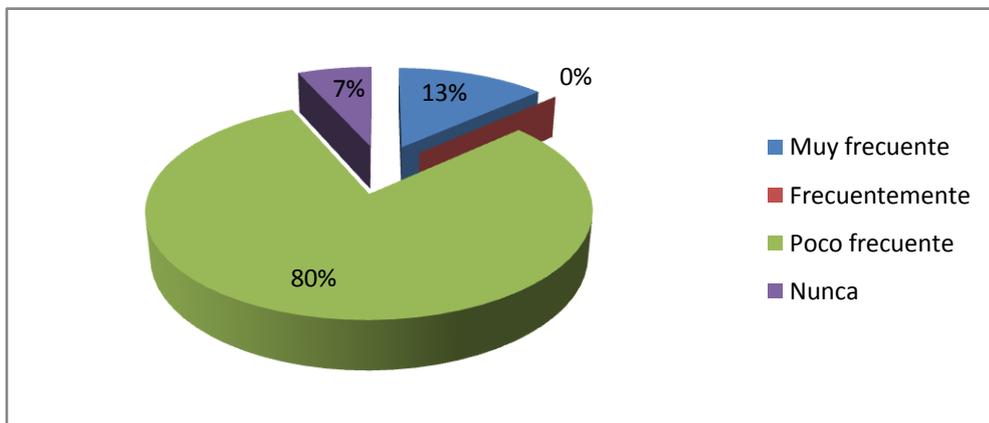
Tabla N° 10

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy frecuente	2	13%
Frecuentemente	0	0%
Poco frecuente	12	80%
Nunca	1	7%
TOTAL	15	100%

Fuente: Esta fuente proviene de los padres de familia que asistieron a consulta Psicológica en el Hospital Martín Icaza de la ciudad de Babahoyo del 2015.

Investigadora: Katuska Bazante Apraez

Gráfico N° 10



Análisis e interpretación

El 80% de los encuestados poco frecuente han tenido problemas con la justicia por agresión a sus hijos, 13% muy frecuente han tenido problemas de justicia. Han sido denunciados por familiares o vecinos al Juzgado de la niñez y adolescencia o a la Dinapen. Según ellos se les ha abierto expediente y obligados a reportarse cada cierto tiempo. Y el 7% manifiestan nunca habersele llamado la atención por las autoridades correspondiente.

10.- Estaría dispuesto/a a dejarse ayudar mediante un tratamiento psicológico para usted y su familia?

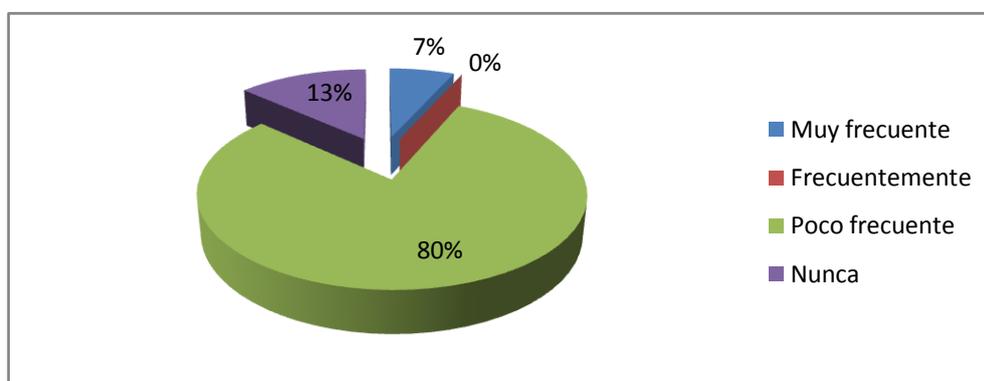
Tabla N° 11

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy frecuente	1	7%
Frecuentemente	0	0%
Poco frecuente	12	80%
Nunca	2	13%
TOTAL	15	100%

Fuente: Esta fuente proviene de los padres de familia que asistieron a consulta Psicológica en el Hospital Martín Icaza de la ciudad de Babahoyo del 2015.

Investigadora: Katuska Bazante Apraez

Gráfico N° 11



Análisis e interpretación

El 80% manifiesta estar poco dispuesto a recibir ayuda psicológica. Y, un 13% dice que nunca necesita ayuda, el 7% muy frecuentemente acudirán a buscar ayuda.

Es importante anotar que un gran porcentaje de los encuestados está consciente que no es normal descargar su ira o frustración agrediendo a sus hijos. Ellos dicen que si han acudido a buscar una ayuda profesional es porque la necesitan. El 80% de estos padres agresores no están conscientes del daño que están produciendo a sus hijos por lo que, dicen no necesitar ayuda profesional.

Número de niños con maltrato intrafamiliar que asisten a consulta Psicológica en el Hospital Martín Icaza, de acuerdo a las siguientes categorías presentadas en el cuadro a continuación. (80)

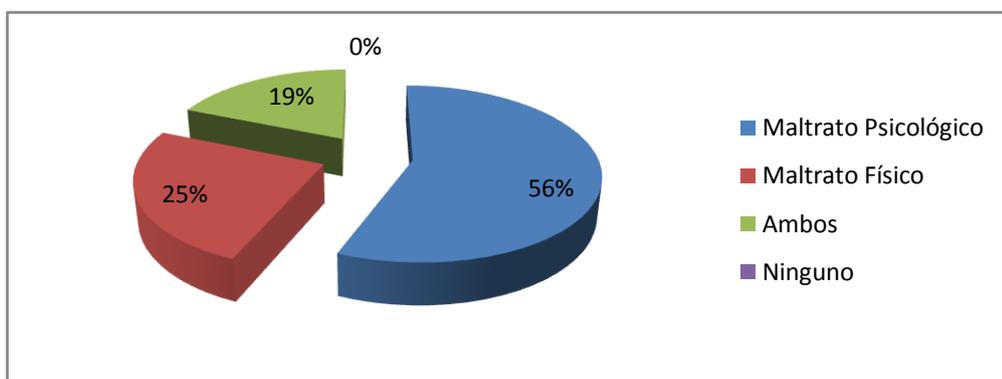
Tabla N° 12

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Maltrato Psicológico	45	56%
Maltrato Físico	20	25%
Ambos	15	19%
Ninguno	0	0%
TOTAL	80	100%

Fuente: Niños/as que asisten a consulta Psicológica en el Hospital Martín Icaza.

Investigadora: Katuska Bazante Apraez.

Gráfico N° 11



Análisis e interpretación

Un 56% de niño/as atendidos en el hospital Martín Icaza de la ciudad de Babahoyo, se observa secuelas psicológicas producida por sus padres. Niños con muy baja autoestima, sentimiento de desamparo, trastorno de conducta u otra patología producto del maltrato. En 25% se observa moretones, quemadas, mordeduras, golpes en varias partes del cuerpo producto de las agresiones físicas con las manos u otros objetos. El 19% manifiestan que hay ambos tipos de agresiones tanto físicas como psicológicas.

3.2. CONCLUSIONES GENERALES Y ESPECÍFICAS

3.2.1. Conclusión General

El presente informe final se centro en evaluar la cantidad de niños que asisten al Hospital Martin Icaza por consulta psicológica de Maltrato Intrafamiliar, la aplicación valorativa mediante Test H.P.T, donde en su mayoría los niños presentan alteraciones por maltrato psicológico producidos por sus padres, otros por maltrato físico que son evidente en partes de su cuerpo moretones, quemadas, mordeduras, golpes producto de las agresiones físicas con las manos u otros objetos, siendo esto un problema grave. Los padres de familia deben buscar ayuda de profesionales especializados.

3.2.2. Conclusiones Específicas

- Los padres agreden física y psicológicamente a sus hijos en forma constante y sistemática.
- Los niños presentan bajo autoestima, alteraciones en su conducta y miedo al acercamiento a sus progenitores agresores.
- Los padres agresores no están conscientes del daño que están produciendo a sus hijos por lo que, dicen no necesitar ayuda profesional.

3.3. RECOMENDACIONES GENERAL Y ESPECÍFICAS

3.2.1. Recomendación General

La familia es la institución que debe proteger a los niño/as, se debe brindar un entorno seguro para su desarrollo físico y emocional, sin embargo la violencia contra los menores producida por sus padres o algún miembro de la familia, trae consigo consecuencia graves actuales o a futuro, por ello, se recomienda que busquen ayuda psicológica especializada.

3.2.2. Recomendaciones Específicas

- Que exista una comunicación directa entre padres e hijos para lograr un entendimiento que evite recurrir a un castigo físico o psicológico, lo que afectaría emocionalmente a los hijos.
- Que de existir problemas como: trastorno de ira, alcoholismo, ingesta de sustancias psicotrópicas, estas personas deben recurrir a un especialista para un tratamiento adecuado.
- Que, si algún miembro de la familia, amigos, docentes que descubran que un niño/a tiene huellas o signos de maltrato físico o psicológico, sea inmediatamente reportado a las autoridades competentes.

- Que los Organismo Estatales se preocupen más por ayudar a estas familias cuyo niños son víctimas de maltrato. Con programas comunitario educativos en la que se incluyan profesionales especializados en el área.
- Que se brinde apoyo psicológico a los niños/as que han sido maltratados y de igual manera a los miembros que conforma el núcleo familiar.

CAPÍTULO IV

PROPUESTA DE APLICACIÓN

4.1. PROPUESTA DE APLICACIÓN DE RESULTADOS

4.1.1. Alternativa obtenida

Una vez que se realizaron las tabulaciones de las encuestas aplicada a los padres de familia y la valoración mediante pruebas psicológicas a los niños/as que acuden al Hospital Martin Icaza por maltrato intrafamiliar. Estos niños presentaron secuelas de maltrato físico y psicológico. Padres que fueron maltratados en su infancia son los agresores actuales de sus hijos, las conclusiones dieron como resultado aplicar un plan de intervención para brindar ayuda psicoterapéutica a los niños maltratados intrafamiliarmente, así como también intervención psicológica a los padres, con la finalidad de mejorar la relación familiar y sus hijos puedan crecer en hogar emocionalmente estables y en el futuro ser productivos a la sociedad.

4.1.2. Alcance de la alternativa

Los alcances de la alternativa es hacer conciencia en los padres de familia de las consecuencias graves que produce el maltrato intrafamiliar en los niños. Evaluar la situación actual de la familia en la que existe un agresor, así como también es necesario efectuar una evaluación, tomando en cuenta todas las esferas

afectadas en estos niños/as maltratados. De esta manera lograr mediante un adecuado tratamiento con profesionales especializados, mejorar el estatus familiar y así disminuir ostensiblemente los índices de maltrato intrafamiliar en esta provincia.

4.1.3 Aspectos básicos de la alternativa

4.1.3.1. Antecedentes

Mediante el análisis de evaluación se pudo identificar a los niños/as que con mayor frecuencia sufren maltrato intrafamiliar son aquellos que provienen de hogares disfuncionales. Los padres agresores guardan secuelas desde su infancia, provienen también de hogares maltratadores. Por todo lo antes expuesto es importante que estas familias reciban toda la ayuda necesaria que determinen un cambio de conducta y por ende un fin a la agresión.

Como conclusión, debo manifestar que estos padres agresores están conscientes de sus acciones, pero desconocen las secuelas o trauma psicológico o físico que pueden causar a sus hijos por este tipo agresiones. Algunos de ellos manifestaron haber buscado ayuda profesional. Sin embargo, la falta de colaboración de sus padres y abandono de tratamiento no permite se los pueda ayudar. En el Hospital Martín Icaza debido a la falta de profesional especializado en el área no puede brindar una ayuda efectiva para estos casos. Existe solamente un psicólogo clínico responsable de todo lo que tiene que ver con salud mental.

4.1.3.2. Justificación

Lo descrito anteriormente debido a la gran cantidad de niños que presentan traumas psicológicos, emocionales y secuelas en su cuerpo a causa del maltrato físico, surge la necesidad de proporcionará ayuda psicológica psicoterapéutica a los niños maltratados intrafamiliarmente, así como también se les brindará intervención psicológica a los padres de familia, donde se busca que los niños puedan tener un hogar sin conflictos y vivan en armonía con sus padres.

Por ello la importancia de proporcionar ayuda inmediata a los implicados en la investigación en este caso padres de familia y niños. Al respecto es primordial establecer que la familia se convierte en el lugar propicio para manejar el poder que conecta al individuo con el mundo que lo rodea, sin embargo dicha conexión depende fundamentalmente del estilo funcional de la pareja. En este orden de ideas el factor comunicación se podría denominar como de vital importancia en la presentación de comportamientos violentos, es así, como el estilo persuasivo predomina, circunstancia que se ejemplifica a través de los insultos, amenazas y chantajes generados al interior del grupo familiar, como mecanismos para cambiar la actitud y conducta de los más cercanos. Por lo tanto, los grupos de riesgo para la violencia en contextos privados son las mujeres y los niños, definidos culturalmente como los sectores con menos poder.

Dicho esto de acuerdo a los datos obtenidos de la problemática planteada se desarrollará la propuesta alternativa con cada uno de los temas a tratar para padres de familia y niños los cuales serán los beneficiarios directos de esta investigación.

4.2. OBJETIVOS

4.2.1. Objetivos Generales

Proporcionar ayuda psicológica psicoterapéutica a los niños maltratados intrafamiliarmente conjuntamente con sus padres y así mejorar la relación familiar.

4.2.2. Objetivos Específicos

- Concientizar a los padres de familia de las consecuencias que conlleva el maltrato intrafamiliar en los niños.
- Mejorar la autoestima de los niños maltratados.
- Aplicar un plan de acción de ayuda psicológica en el Hospital Martín Icaza.

4.3. ESTRUCTURA GENERAL DE LA PROPUESTA

El maltrato intrafamiliar genera secuelas graves en los niños. Con la aplicación de reactivos psicológicos se detectaron las causas por las cuales se produjeron estos tipos de maltratos, con un tratamiento adecuado a estos niños y a los miembros de su familia se superara este problema logrando, que exista una

mejor relación padres e hijos y que el dialogo y el trato sea más frecuente y progresivo de tal manera que se convierta en un hogar emocional y afectivamente estable. Todo esto se lograra con el personal especializado con el que pueda contar a futuro el Hospital Martin Icaza de la ciudad de Babahoyo.

4.3.1. Título

Apoyo psicoterapéutico a los niños maltratados intrafamiliarmente conjuntamente con sus padres para mejorar la relación familiar.

4.3.2. Componentes

- Estructura y composición familiar
- Características del maltratador
- Relaciones sociales
- Tipos de maltrato
- Consecuencias del maltrato físico y psicológico
- Conciencia del problema y motivación al cambio

4.4. RESULTADOS ESPERADOS DE LA ALTERNATIVA

- Que con la alternativa propuesta logré reducir el maltrato intrafamiliar
- Que los padres dialoguen y compartan más tiempo con sus hijos.

- Que se haga conciencia del daño que se está produciendo en el maltrato a los niños
- Que el estado se preocupe más de difundir esta problemática
- Que el hospital Martin Icaza cuente con más profesionales en el área de psicología, para que la ayuda sea más efectiva y rápida.

BIBLIOGRAFÍA

BARLOW D. Durand, M. Psicología Anormal un enfoque integral. [Libro]. - México : [s.n.], 2001.

DUARTE C. CORTÉS, J. Malos tratos y abuso infantil. [Libro]. - España. : Ediciones siglo XXI., 1999.

Ecuador "Niños y Niñas del siglo XXI". [Libro]. - [s.l.] : Observatorio Social del Ecuador, 2010.

FLORES J, GONZÁLEZ, C Niños maltratados. Madrid [Libro]. - Madrid : Edición ilustrada., 1997.

GALLAR M. Promoción de la Salud y apoyo psicológico al paciente. [Libro]. - España. : Thomson., 2004.

GÁLVEZ C. Violencia, abuso y maltrato [Libro]. - Argentina : Editorial UE., 2009.

GARBARINO J. Por qué las familias abusan de sus hijos: enfoque ecológico sobre el maltrato de niños y de adolescentes. [Libro]. - [s.l.] : Granica s.a., 2012.

Hernandez Familia y adolescencia: indicadores de salud. Manual de aplicación de Instrumentos. Organización panamericana de la salud Organización Mundial de la Salud. [Libro]. - Washington : Programa de salud integral del adolescente Washington, d.c., 1996.

INEC Instituto Nacional de Estadística y Censos INEC [Libro]. - [s.l.] : Anuario de defunciones generales, 2013.

INEC Proyecciones de Población. [Libro]. - [s.l.] : Instituto Nacional de Estadística y Censos INEC. , 2014.

INEC Relaciones Familiares y Violencia de Género contra las Mujeres. [Libro]. - Quito : [s.n.], 2011.

Kempe Henry “Síndrome del niño maltratado” [Libro]. - 1962.

ONU La Convención sobre los Derechos del Niño (CDN) adoptada por las Naciones Unidas [Libro]. - 1989. - Vol. Artículo 19 .

SALINAS de Bocaflones T. Violencia Intrafamiliar y consumo de drogas [Libro]. - Cochabamba. : COPRE., 2010.

SÁNCHEZ W. Violencia intrafamiliar [Libro]. - [s.l.] : Edición ilustrada., 2011.

SHAFFER D. Psicología del desarrollo: infancia y adolescencia. [Libro]. - [s.l.] : 7ma. Edición, 2007.

UNICEF "Niños y Niñas del siglo XXI". [Libro]. - Quito : Ministerio de Coordinación de Desarrollo Social Observatorio Social del Ecuador, 2010.

ANEXOS



ANEXO 1

ENCUESTA APLICADA A PADRES DE FAMILIA QUE ASISTEN A CONSULTA POR MALTRATO INTRAFAMILIAR AL HOSPITAL MARTIN ICAZA DE LA BABAHOYO

Estimado Padre: Durante el trabajo académico con el tema: “INTERVENCION PSICOLOGICA EN LOS NIÑOS DE 5 A 8 AÑOS QUE SUFREN MALTRATO INTRAFAMILIAR ATENDIDOS EN EL HOSPITAL MARTIN ICAZA DEL CANTÓN BABAHOYO PROVINCIA LOS RÍOS”, solicito respetuosamente colaborar en las respuestas de la presente encuesta según el instructivo.

- Lea detenidamente cada pregunta
- Consigne su criterio
- Se mantendrá reserva sobre los resultados

1.- Proviene usted de una familia disfuncional?

- Muy Frecuentemente
- Frecuentemente
- Poco Frecuente
- Nunca

2.- ¿Cree usted que la agresión de sus hijos por parte de su pareja o suya son justificables?

- Muy Frecuentemente
- Frecuentemente
- Poco Frecuente
- Nunca

3.- ¿Por cuál de las siguientes causas usted agrede a sus hijos?

- Muy Frecuentemente
- Frecuentemente
- Poco Frecuente
- Nunca

4.- ¿Está usted consciente de que la actitud agresiva hacia sus hijos pueden tener consecuencias graves en la salud física y emocional?

- Muy Frecuentemente
- Frecuentemente
- Poco Frecuente
- Nunca

5.- ¿Generalmente qué tipo de maltrato causa usted a sus hijos?

- Muy Frecuentemente
- Frecuentemente
- Poco Frecuente
- Nunca

6.- ¿Ha buscado usted en alguna ocasión ayuda profesional psicológica?

- Muy Frecuentemente
- Frecuentemente
- Poco Frecuente
- Nunca

7.- ¿Es usted una persona agresiva?

- Muy Frecuentemente
- Frecuentemente
- Poco Frecuente
- Nunca

8.- Su pareja o usted consumen alcohol, algún tipo de psicofármaco, o drogas psicotrópicas?

- Muy Frecuentemente
- Frecuentemente
- Poco Frecuente
- Nunca

9.- ¿Usted o su pareja han tenido problemas con la justicia por agresión a sus hijos?

- Muy Frecuentemente
- Frecuentemente
- Poco Frecuente
- Nunca

10.- Estaría dispuesto/a a dejarse ayudar mediante un tratamiento psicológico para usted y su familia?

- Muy Frecuentemente
- Frecuentemente
- Poco Frecuente
- Nunca

Número de niños con maltrato intrafamiliar que asisten a consulta Psicológica en el Hospital Martín Icaza, de acuerdo a las siguientes categorías presentadas en el cuadro a continuación. (80)

ALTERNATIVAS	
Maltrato Psicológico	
Maltrato Físico	
Ambos	
Ninguno	
TOTAL	

ANEXO 2

POBLACIÓN Y MUESTRA DE INVESTIGACIÓN

Población.

En la ciudad de Babahoyo hay una población de 153.776 habitantes, de la cual 15.865 son menores entre las edades de 5 a 8 años de edad.

Muestra.

Para determinar la muestra se utilizó la fórmula siguiente

$$n = \frac{N}{(E)^2(N - 1) + 1}$$

Dónde:

n = es el tamaño de la muestra;

N = es el tamaño de la población;

E = es la precisión o el error.

Datos:

$$n = \frac{100}{(0,05)^2(99-1)+1}$$

$$n = \frac{100}{(0,0025)(99) + 1}$$

$$n = \frac{100}{0,2475 + 1}$$

$$n = \frac{100}{1.2475}$$

$$n = 80$$

Al aplicar la fórmula se determina que la investigación se trabajará con una muestra de 80 menores.

ANEXO 3
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
MATRIZ HABILITANTE PARA LA SUSTENTACIÓN
INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN

Estudiante: Katuska Elizabeth Bazante Apraez

Carrera: Psicología Clínica

Fecha: _____

TEMA: “INTERVENCION PSICOLOGICA EN LOS NIÑOS DE 5 A 8 AÑOS QUE SUFREN MALTRATO INTRAFAMILIAR ATENDIDOS EN EL HOSPITAL MARTIN ICAZA DEL CANTÓN BABAHOYO PROVINCIA LOS RÍOS”.

<i>HIPÓTESIS GENERAL</i>	<i>VARIABLES DE LA HIPÓTESIS</i>	<i>INDICADORES DE LAS VARIABLES</i>	<i>PREGUNTAS RELACIONADAS CON EL INDICADOR</i>	<i>CONCLUSION GENERAL</i>
Si se diagnóstica los factores conductuales de los niños o niñas que sufren violencia intrafamiliar, se podrá establecer alternativas para su tratamiento y un plan que mejore la calidad de vida intrafamiliar	VARIABLE INDEPENDIENTE INTERVENCION PSICOLOGICA	- La familia - Función de la familia - Categorías del maltrato psicológico	1.- Proviene usted de una familia disfuncional? 2.- ¿Cree usted que la agresión de sus hijos por parte de su pareja o suya son justificables? 3.- ¿Por cuál de las siguientes causas usted agrede a sus hijos? 4.- ¿Está usted consciente de que la actitud agresiva hacia sus hijos pueden tener consecuencias graves en la salud física y emocional? 5.- ¿Generalmente qué tipo de maltrato causa usted a sus hijos? 6.- ¿Ha buscado usted alguna ocasión ayuda profesional psicológica?	El presente informe final se centro en evaluar la cantidad de niños que asisten al Hospital Martin Icaza por consulta psicológica de Maltrato Intrafamiliar, la aplicación valorativa mediante Test H.P.T, donde en su mayoría los niños presentan alteraciones por maltrato psicológico producidos por sus padres, otros por maltrato físico que son evidente en partes de su cuerpo moretones, quemadas, mordeduras, golpes producto de las agresiones físicas con las manos u otros objetos, siendo esto un problema grave. Los padres de familia deben buscar ayuda de profesionales especializados.
	VARIABLE DEPENDIENTE MALTRATO INTRAFAMILIAR	- Tipos de maltrato. - Manifestaciones del maltrato intrafamiliar. - Efectos del maltrato intrafamiliar	7.- ¿Es usted una persona agresiva? 8.- Su pareja o usted consumen alcohol, algún tipo de psicofármaco, o drogas psicotrópicas? 9.- Puede decir que tipo de droga está consumiendo? 10.- ¿Usted o su pareja han tenido problemas con la justicia por agresión a sus hijos? 11.- ¿Estaría dispuesto/a a dejarse ayudar mediante un tratamiento psicológico para usted y su familia? Número de niños con maltrato intrafamiliar que asisten a consulta Psicológica en el Hospital Martin Icaza, de acuerdo a las siguientes categorías presentadas en el cuadro a continuación. (80)	

PROPUESTA: Proporcionar ayuda psicológica psicoterapéutica a los niños maltratados intrafamiliarmente conjuntamente con sus padres y así mejorar la relación familiar.

RESULTADO DE LA DEFENSA: _____

.....
ESTUDIANTE

.....
DIRECTOR DE ESCUELA O SU DELEGADO

.....
COORDINADOR DE LACARRERA

.....
DOCENTE ESPECIALISTA

ANEXO 4:
OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLES	CONCEPTUALIZACIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
INDEPENDIENTE: INTERVENCION PSICOLOGICA	Son los métodos utilizados en la psicológica clínica y que constituyen un subconjunto de los medios que permiten brindar un beneficio psicológico. Los medios psicológicos típicos son, por ejemplo, el dialogo y el ejercicio como factor para influir. Tienen siempre un punto de arranque en la vivencia y conducta, y se realiza en la interacción social entre el que presta la ayuda y el que la busca.	Métodos psicológicos	<ul style="list-style-type: none"> - La familia - Función de la familia - Categorías del maltrato psicológico 	Entrevista (cuestionario) Encuesta (matriz)
DEPENDIENTE: MALTRATO INTRAFAMILIAR	Se define como todos aquellos tipos de abusos y carencia de atención que sufre una persona dentro de su entorno familiar, ya sea físico o emocional, así como también abuso sexual, desatención, explotación o negligencia que ponga el riesgo el bienestar de dicho individuo.	Abusos físicos, emocional y psicológicos.	<ul style="list-style-type: none"> - Tipos de maltrato. - Manifestaciones del maltrato intrafamiliar. - Efectos del maltrato intrafamiliar 	Entrevista (cuestionario) Encuesta (matriz)

ANEXO 4

Paciente NN de 7 años (maltrato intrafamiliar) atendida en el consultorio del hospital Martin Icaza.



Madre de la paciente NN de 7 años atendida en el consultorio del hospital Martin Icaza.



Entregando información a las personas que esperan en la sala de consulta externa sobre el maltrato intrafamiliar en niños



Con el Psicologo Carlos Camacho supervisando mi trabajo de pasante en el hospital Martin Icaza.

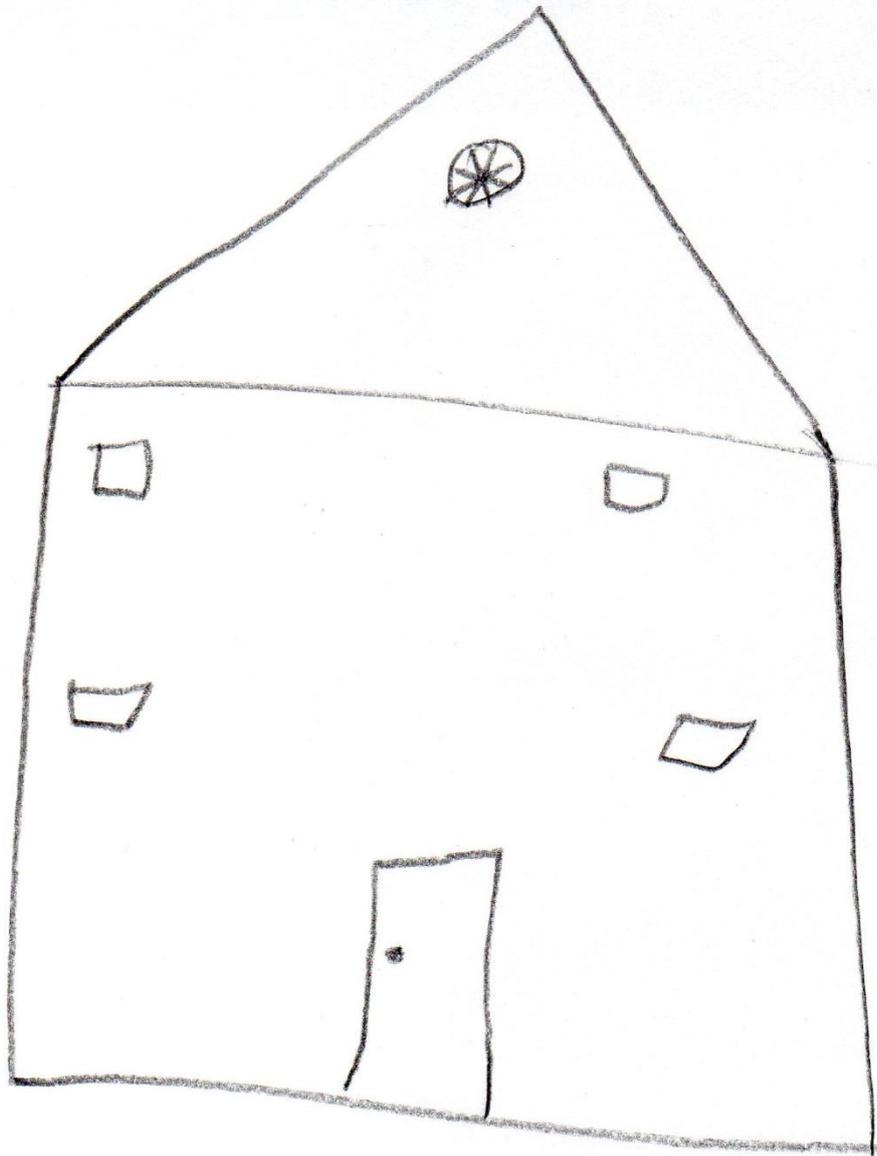


Con mi tutor de prácticas pre profesionales.

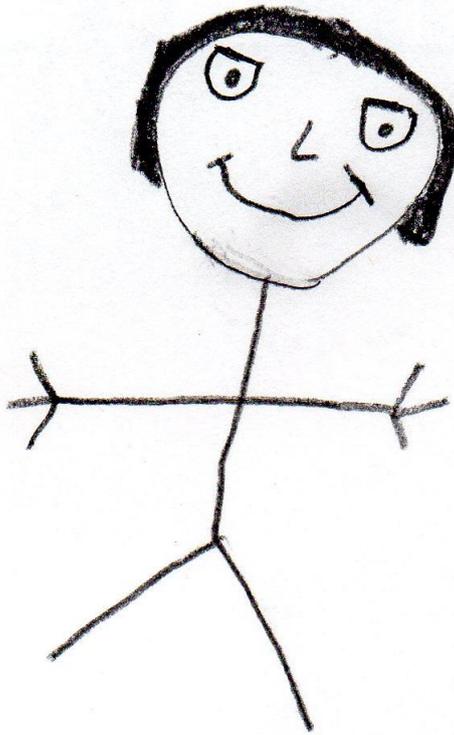


Test H.P.T

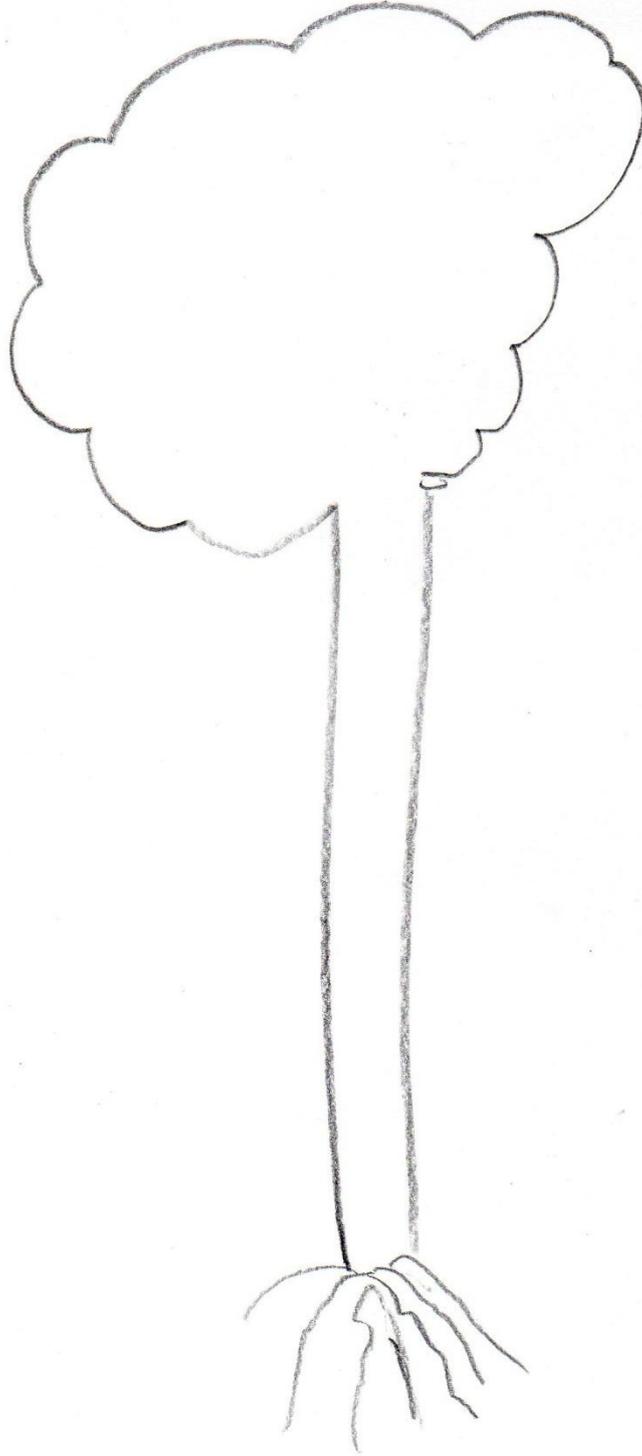
Casa



Persona



Árbol





Babahoyo, 27 de Agosto del 2016

Msc. Psic.
Joselo Alban Obando
DIRECTOR DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA
Presente.-

De mis consideraciones:

En mi calidad de director del Informe Final Del Proyecto De Investigación, designado por el consejo directivo, de la Sra. **Bazante Apraez Katiuska Elizabeth**, cuyo título es:

INTERVENCION PSICOLOGICA EN LOS NIÑOS DE 5 A 8 AÑOS QUE SUFREN MALTRATO INTRAFAMILIAR ATENDIDOS EN EL HOSPITAL MARTIN ICAZA DEL CANTÓN BABAHOYO PROVINCIA LOS RÍOS.

Hago llegar a usted el informe de actividades tutoriales cumplidas con el estudiante una vez concluido el trabajo de grado.

DATOS DEL ESTUDIANTE	
Apellidos y Nombre	Bazante Apraez Katiuska Elizabeth
Numero de Cedula	1206712554
Teléfono	0996133030
Correo Electrónico	katibazante@gmail.com
Dirección domiciliaria	Av. Juan León Mera (frente al estadio)
DATOS ACADEMICOS	
Carrera estudiante	Psicología Clínica
Fecha de Ingreso	Abril 2009
Fecha de culminación	Febrero 2015
Título del Trabajo	INTERVENCION PSICOLOGICA EN LOS NIÑOS DE 5 A 8 AÑOS QUE SUFREN MALTRATO INTRAFAMILIAR ATENDIDOS EN EL HOSPITAL MARTIN ICAZA DEL CANTÓN BABAHOYO PROVINCIA LOS RÍOS.
Título a obtener	PSICÓLOGA CLINICA
Líneas de Investigación	ASESORAMIENTO PSICOLÓGICO
Apellido y Nombre tutor	PSIC. ROBERTO BETANCOURT MALDONADO
Relación de dependencia del docente con la UTB	DOCENTE TITULAR
Perfil Profesional del Docente	DIPLOMADO EN DOCENCIA SUPERIOR
Fecha de certificación del trabajo de grado	Septiembre 2016

Atentamente

Psic. Roberto Betancourt M.
TUTOR



SESIONES DE TRABAJO TUTORIAL
PRIMERA SESIÓN DE TRABAJO

Babahoyo, 3 de septiembre del 2016

RESULTADOS GENERALES ALCANZADOS	ACTIVIDADES REALIZADAS	FIRMA DEL TUTOR Y ESTUDIANTE
<ul style="list-style-type: none">Se trabajó las hojas preliminares del informe final del proyecto de investigación.	<ol style="list-style-type: none">Se procedió a ordenar e incluir las hojas preliminares de manera correcta	 

SEGUNDA SESIÓN DE TRABAJO

Babahoyo, 6 de septiembre del 2016

RESULTADOS GENERALES ALCANZADOS	ACTIVIDADES REALIZADAS	FIRMA DEL TUTOR Y ESTUDIANTE
<ul style="list-style-type: none">Se elaboró el cuestionario de preguntasSe trabajó en la aplicación de la prueba del chi cuadrado	<ol style="list-style-type: none">Con la ayuda de las variables se confeccionó el listado de preguntas de los cuestionarios.Se seleccionó la pregunta considerada más relevante para aplicar la prueba del chi cuadrado.	 



TERCERA SESIÓN DE TRABAJO

Babahoyo, 10 de septiembre del 2016

Resultados generales alcanzados	Actividades realizadas	Firma del tutor y estudiante
<ul style="list-style-type: none">Se elaboró las conclusiones y recomendaciones	<ol style="list-style-type: none">En base a lo observado en las respuestas de los cuestionarios aplicados, se procedió a redactar las conclusiones del informe final.Se redactó la recomendación para el problema encontrado en el trabajo de investigativo.	<p><i>Roberto Barrantes</i></p> <p><i>Katuska Sarante A.</i></p>

CUARTA SESIÓN DE TRABAJO

Babahoyo, 17 de septiembre del 2016

RESULTADOS GENERALES ALCANZADOS	ACTIVIDADES REALIZADAS	FIRMA DEL TUTOR Y ESTUDIANTE
<ul style="list-style-type: none">Se procedió al desarrollo de la propuesta	<ol style="list-style-type: none">Se elabora la alternativa propuesta.Se diseñan los aspectos básicos de la alternativa.Con la ayuda de un listado de verbos se hicieron varios borradores de objetivos.Se pulen la estructura general de la propuesta.	<p><i>Roberto Barrantes</i></p> <p><i>Katuska Sarante A.</i></p>



TERCERA SESIÓN DE TRABAJO

Babahoyo, 10 de septiembre del 2016

Resultados generales alcanzados	Actividades realizadas	Firma del tutor y estudiante
<ul style="list-style-type: none">Se elaboró las conclusiones y recomendaciones	<ol style="list-style-type: none">En base a lo observado en las respuestas de los cuestionarios aplicados, se procedió a redactar las conclusiones del informe final.Se redactó la recomendación para el problema encontrado en el trabajo de investigativo.	<p><i>Roberto Rodríguez</i></p> <p><i>Karleska Saavedra</i></p>

CUARTA SESIÓN DE TRABAJO

Babahoyo, 17 de septiembre del 2016

RESULTADOS GENERALES ALCANZADOS	ACTIVIDADES REALIZADAS	FIRMA DEL TUTOR Y ESTUDIANTE
<ul style="list-style-type: none">Se procedió al desarrollo de la propuesta	<ol style="list-style-type: none">Se elabora la alternativa propuesta.Se diseñan los aspectos básicos de la alternativa.Con la ayuda de un listado de verbos se hicieron varios borradores de objetivos.Se pule la estructura general de la propuesta.	<p><i>Roberto Rodríguez</i></p> <p><i>Karleska Saavedra</i></p>



QUINTA SESIÓN DE TRABAJO

Babahoyo, 22 de septiembre del 2016

RESULTADOS GENERALES ALCANZADOS	ACTIVIDADES REALIZADAS	FIRMA DEL TUTOR Y ESTUDIANTE
<ul style="list-style-type: none">Se estableció los resultados esperados de la alternativa de la propuesta	<ol style="list-style-type: none">Se identifica los periodos de las actividades de la alternativa propuesta.Se selecciona las estrategias más importantes para la alternativa propuesta.	

SEXTA SESIÓN DE TRABAJO

Babahoyo, 26 de septiembre del 2016

RESULTADOS GENERALES ALCANZADOS	ACTIVIDADES REALIZADAS	FIRMA DEL TUTOR Y ESTUDIANTE
<ul style="list-style-type: none">Se estructuró previo análisis la matriz habilitante para la sustentación del informe final del proyecto de investigación	<ol style="list-style-type: none">Se analizó la hipótesis general con sus respectivas variables e indicadores, señalando además las preguntas a aplicar en el trabajo investigativo, así como la conclusión general del mismo.	

Psic. Cln. Roberto Betancourt Maldonado
TUTOR DEL INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
C.I. 0904332244
kbetancourt@gmail.com
Celular: 0994153843



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
ESCUELA DE PSICOLOGÍA



**SOLICITUD PARA LA EVALUACIÓN DEL INFORME DE PROYECTO DE
INVESTIGACIÓN**

Babahoyo, 1 de octubre del 2016

Msc. Psic.
Joselo Alban Obando
DIRECTOR DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA
Presente.-

De mis consideraciones:

BAZANTE APRAEZ KATIUSKA ELIZABETH, en mi calidad de egresado de la carrera **Psicología Clínica**, solicito a usted se sirva conformar la comisión de especialistas, para evaluar y aprobar el informe de Proyecto de investigación cuyo título es:

**INTERVENCION PSICOLOGICA EN LOS NIÑOS DE 5 A 8 AÑOS QUE
SUFREN MALTRATO INTRAFAMILIAR ATENDIDOS EN EL HOSPITAL
MARTIN ICAZA DEL CANTÓN BABAHOYO PROVINCIA LOS RÍOS.**

Una vez que he cumplido con todos los requisitos y disposiciones institucionales, metodológicas y técnicas, para presentar el informe de Proyecto de investigación. Adjunto 3 ejemplares en físico y digital, con la correspondiente autorización del docente **Tutor Psic. Clin. Roberto Betancourt y Lectora Msc. Mercedes Campello.**

Por la atención de usted muy atentamente,

BAZANTE APRAEZ KATIUSKA ELIZABETH
C.I 1206712554