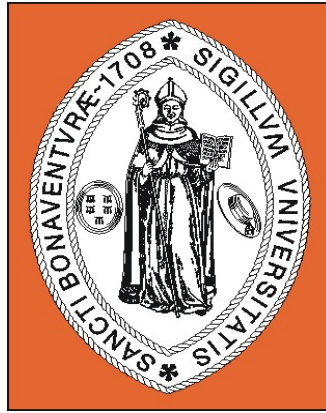


**FACTORES PSICOSOCIALES ASOCIADOS AL ABANDONO INFANTIL  
DE UN GRUPO DE ADOLESCENTES INSTITUCIONALIZADAS EN UN CENTRO  
DE PROTECCION DE LA CIUDAD DE BOGOTA**



**Luisa Fernanda Pineda Cháves**

**Dr. Jaime Humberto Moreno**

**Asesor Temático**

**Dr. Héctor Ricardo Jiménez**

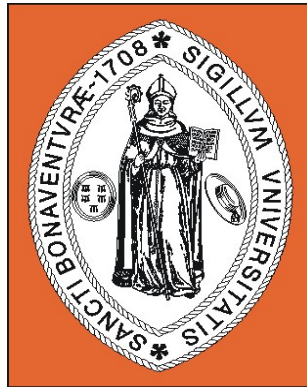
**Asesor Metodológico**

**UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA**

**FACULTAD DE PSICOLOGIA**

**Bogotá, D.C Junio 2008**

**FACTORES PSICOSOCIALES ASOCIADOS AL ABANDONO INFANTIL  
DE UN GRUPO DE ADOLESCENTES INSTITUCIONALIZADAS EN UN CENTRO  
DE PROTECCION DE LA CIUDAD DE BOGOTA**



**Luisa Fernanda Pineda Cháves**

**UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA**

**FACULTAD DE PSICOLOGIA**

**Bogotá, D.C Junio 2008**



**TRABAJO DE GRADO  
ACTA DE SUSTENTACIÓN  
No. 20080611-011**

En la Universidad de San Buenaventura, Bogotá, D.C., siendo las 11:00 A.M. horas del día 06 del mes 06 del año 2008, se realizó la sustentación del Trabajo de grado titulado:

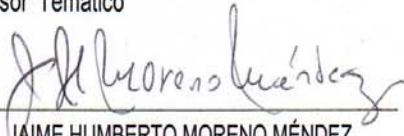
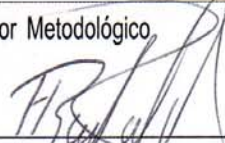
**"FACTORES PSICOSOCIALES ASOCIADOS AL ABANDONO INFANTIL DE UN GRUPO DE ADOLESCENTES INSTITUCIONALIZADAS EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ".**

Cuyos autores son:

Nombre y Apellido	Código y C.C.	Facultad o Programa
Luisa Fernanda Pineda Chaves	2001181040 52711441	Psicología

Como uno de los requisitos para optar por el título PSICÓLOGO, respectivamente.

Los asesores del trabajo de grado fueron:

Asesor Temático	Asesor Metodológico
 JAIME HUMBERTO MORENO MÉNDEZ C.C. 93.369.699	 HÉCTOR RICARDO JIMÉNEZ MARTÍN C.C. 79710386


Una vez finalizada la evaluación de ésta sustentación, el trabajo aquí relacionado obtuvo la calificación de **MERITORIO**

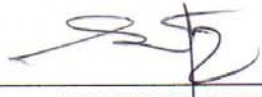
Los jurados fueron:

 ADRIANA VEGA C.C. 51964662	 HECTOR HENRY CARDONA DUARTE C.C. 7558237
--	---

Observaciones: \_\_\_\_\_

En constancia de lo cual se firma y se sella en la ciudad de Bogotá, D.C.

  
 CLEMENCIA RAMIREZ HERRERA  
 DECANO DE LA FACULTAD DE PSICOLOGÍA

  
 JUAN CARLOS MAHECHA  
 DIRECTOR DE PROGRAMA

## *Agradecimientos*

*Infinitas gracias doy a Dios y ese ángel protector  
al que tanto me encomendaba mi madre.*

*A la institución por depositar su confianza  
en este estudio, en quien lo realizo  
y abrir un espacio de conocimiento.*

*Al Doctor Jaime Moreno por mostrar día a día  
Su infinito interés, conocimiento, responsabilidad  
Gracias por ser el "Belsky" y motor de esta investigación.*

*Al doctor Andersen Vera, por haber donado  
cientos de minutos de su tiempo y conocimiento.*

*A la facultad de Psicología y a quienes la conforman  
Gracias por el conocimiento brindado.*

## *DEDICATORIA*

*A mis padres, hermana, abuela y Jennifer  
Porque han sido los motores de mi vida  
Y los poseedores de mi corazón, Porque  
gracias a sus esfuerzos e infinito amor  
Puedo culminar este proceso.*

*Luisa Fernanda Pineda*

## **TABLA DE CONTENIDO**

INTRODUCCIÓN,	11
LÍNEA DE INVESTIGACION,	12
JUSTIFICACION,	12
DEFINICION FACTOR PSICOSOCIAL,	13
VIOLENCIA,	13
INFANCIA,	16
ADOLESCENCIA,	16
VIOLENCIA VS MALTRATO INFANTIL,	18
Recorrido Histórico,	19
Definición de Maltrato Infantil,	22
INVESTIGACIONES,	23
Consecuencias en la Infancia y Adolescencia,	25
Reportes Epidemiológicos,	28
ABANDONO INFANTIL HISTORIA,	35
Conceptualizacion,	36
Negligencia,	39
Avances investigativos,	40
Consecuencias Psicológicas del Abandono,	42
Reportes Epidemiológicos a Nivel Bogota,	45
MODELOS DE EXPLICACIÓN,	48
Modelo Psiquiátrico,	48
Modelo Psicosocial,	49

Modelo Sociológico, 49

Modelo SocioInteraccional, 50

Modelo Centrado en el Niño, 51

Modelo Cognitivo, 52

Modelo Ecológico de Belsky, 52

FAMILIA, 59

LEY DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA, 61

JUSTIFICACION, 67

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, 68

OBJETIVOS, 69

DEFINICION DE VARIABLES, 69

METODO, 74

Tipo de Investigación, 74

Unidad de análisis, 74

Instrumentos, 74

Procedimiento, 75

CONSIDERACIONES ETICAS, 75

RESULTADOS, 77

Resumen de Resultados, 112

DISCUSIÓN, 113

Conclusiones, 128

Aportes a la Institución, 130

Aportes a la Línea de Investigación, 130

REFERENCIAS, 132

APÉNDICES, 139

Apéndice A: Mapa Conceptual, 140

Apéndice B: Formato Evaluación de Jueces, 141

Apéndice C: Instrumento, 143

Apéndice D: Formato de Validación, 154



**LISTA DE TABLAS**

- Tabla 1: Localidad, 77
- Tabla 2: Fecha de Ingreso a Protección y a la Institución, 79
- Tabla 3: Modo de Ingreso al Sistema de Protección, 80
- Tabla 4: Motivo de Ingreso al Sistema de Protección, 81
- Tabla 5: Edad de Ingreso a Protección, 82
- Tabla 6: Edad Actual de la Adolescente, 83
- Tabla 7: Enfermedades Físicas de la Adolescente, 84
- Tabla 8: Desorden o Alteración Psicológica de la Adolescente, 85
- Tabla 9: Alteraciones de Conducta de la Adolescente, 85
- Tabla 10: Consumo de Sustancias Psicoactivas de la Adolescente, 86
- Tabla 11: Nivel de Escolaridad previo a la Institucionalización, 87
- Tabla 12: Problemas Escolares de la Adolescente, 88
- Tabla 13: Actividad Ejercida Previa al Ingreso a Protección, 89
- Tabla 14: Lugar de Origen de la Adolescente, 90
- Tabla 15: Antecedentes SocioLegales, 91
- Tabla 16: Edad de los Padres al Momento de la Concepción, 93
- Tabla 17: Deseo y Planificación de los Hijos, 94
- Tabla 18: Enfermedades Físicas de los Padres, 95
- Tabla 19: Desorden Mental o Alteración Psicológica de los Padres, 96
- Tabla 20: Consumo de Sustancias Psicoactivas de Padres o Cuidadores, 98
- Tabla 21: Ocupación de los Padres o Cuidadores, 99
- Tabla 22: Nivel de Escolaridad de los Padres, 100

- Tabla 23: Lugar de Origen de los Padres, 101
- Tabla 24: Eventos Estresantes Previos a la Institucionalización, 101
- Tabla 25: Historia de Malos Tratos (Transmisión Intergeneracional), 102
- Tabla 26: Tiempo de Convivencia en Pareja, 103
- Tabla 27: Ejercicio de la Autoridad al Interior del Hogar, 104
- Tabla 28: Estilo Parental, 104
- Tabla 29: Relación Padres / Hijos, 105
- Tabla 30: Tipo de Familia, 106
- Tabla 31: Estado Civil de los Padres y Número de Uniones en Pareja, 107
- Tabla 32: Dinámica de Pareja y Solución de Problemas, 108
- Tabla 33: Hogar según Número de Personas, 109
- Tabla 34: Número de Hijos, 110
- Tabla 35: Crianza de los Hijos a Cargo de Terceros, 111

## LISTA DE FIGURAS

- Figura 1: Modo de Ingreso, 80
- Figura 2: Edad de Ingreso a Protección, 83
- Figura 3: Alteraciones de Conducta de la Adolescente, 86
- Figura 4: Consumo de Sustancias Psicoactivas, 87
- Figura 5: Actividad Ejercida previo a la Institucionalización, 89
- Figura 6: Antecedentes SocioLegales, 91
- Figura 7: Edad de la Madre al Momento del Embarazo, 93
- Figura 8: Edad del Padre al Momento de la Concepción, 93
- Figura 9: Enfermedad Mental del Padre, 96
- Figura 10: Enfermedad Mental de la Madre, 97
- Figura 11: Consumo de Sustancias Psicoactivas de la Madre, 98
- Figura 12: Consumo de Sustancias Psicoactivas del Padre, 98
- Figura 13: Escolaridad del Padre, 100
- Figura 14: Escolaridad de la Madre, 100
- Figura 15: Historia de Malos Tratos, 102
- Figura 16: Relación Padres e Hijos, 105
- Figura 17: Numero de Uniones en Pareja, 106
- Figura 18: Dinámica de Pareja, 107
- Figura 19: Hogar según Numero de Personas, 108
- Figura 20: Numero de Hijos, 109
- Figura 21: Crianza de los Hijos a Cargo de Terceros, 110

## **FACTORES PSICOSOCIALES ASOCIADOS AL ABANDONO INFANTIL DE UN GRUPO DE ADOLESCENTES INSTITUCIONALIZADAS EN UN CENTRO DE PROTECCION DE LA CIUDAD DE BOGOTA**

La estructura del presente trabajo esta planteada y desarrollada de la siguiente manera:

Primero se describe la justificación, adjunto a la línea y grupo de investigación a la cual pertenece dicho trabajo.

En segunda instancia y como eje que permite iniciar este trabajo se hace una breve descripción sobre la situación Colombiana en materia de violencia y apartir de esto contextualizar y comprender el planteamiento del problema que se analiza en posteriores páginas.

En tercer lugar se habla sobre las características propias de la adolescencia.

Para un cuarto momento se da un recorrido histórico frente al tema del maltrato infantil; centrándose específicamente en el abandono infantil.

Quinto se destacan algunos datos epidemiológicos de maltrato infantil que acoge a la población Colombiana, y que presentan un fuerte impacto frente al tema de estudio.

Sexto, se hace una revisión sobre aquellos modelos del maltrato que permiten dar una mayor comprensión al fenómeno de estudio, teniendo como modelo central la explicación propuesta por (Belsky, 1980).

Por ultimo se hablara sobre la familia como red de apoyo primaria y se dará cierre con la explicación legal frente al maltrato infantil y abandono desde las políticas Colombianas las cuales se sustentan en la ley de infancia y adolescencia.

Por ende, vale la pena comenzar las líneas de este trabajo, mencionando como el interés central de su realización radica en describir aquellos factores asociados a un fenómeno como el abandono infantil y a partir de esto generar información pertinente a los actuales y futuros programas de prevención en una institución en particular; ya que solamente después de describir y explorar, es posible comenzar a pensar en planes y alternativas de intervención, contruidos desde la realidad de los niños y niñas (Grupo de Infancia y Adolescencia USB). Así mismo, es deber como futuro profesional en psicología buscar alternativas de mejoramiento de la calidad de vida y de salud mental, de los individuos, asociado al compromiso de trabajar por la familia y quienes la componen.

Sumado a esto dicha investigación busca nutrir la sed investigativa de la línea de violencia, paz y cultura y el grupo de infancia y adolescencia desarrollados por la facultad de psicología de la universidad San Buenaventura, describiendo aquellos factores de tipo individual y familiar asociados y comprometidos con un problema de violencia (USB, 2002), en este caso una de las tantas caras del maltrato infantil que atañe de cientos de niños, niñas y adolescentes colombianos. (USB, 2002).

Frente a lo anterior se hace importante resaltar como dicho fenómeno no podría comprenderse desde una perspectiva de causa y efecto, sino desde un marco en donde la cultura, familia y el mismo individuo intervienen; ejes que permiten articular y visionar como la presencia de conductas maltratantes y de violación de derechos; es una de las tantas respuestas a la pérdida de valores, el mantenimiento de patrones culturales enmarcados en mecanismos de poder y control, que se reflejan en cada una de las dinámicas e interacciones del individuo, en donde

desafortunadamente la familia no es la excepción; la no búsqueda de herramientas de paz y por la paz, la guerra y la desmitificación de canales de igualdad, permiten el manteniendo de una cultura violenta, violencia no solo descrita en la presencia de guerras y conflicto armado, sino en aquella violencia que acoge contextos mas íntimos como lo son la familia, el vecindario y la escuela; generando esto un componente de alto impacto en la formación del individuo y un factor de destrucción masiva en la creación de una cultura pacifica (USB, 2002).

Así pues, se hace importante mencionar como dicho estudio no pretende encontrar causalidades, sino describir aquellas variables asociadas al abandono infantil que se encuentran inmersas en cada uno de los niveles en donde se desarrolla el individuo; tomando los factores psicosociales no como determinantes causales, sino como aquellos ejes protectores o de riesgo y que por ende no pueden constituirse como universales, puesto que muchas veces están ligados a las características de las personas, es decir al significado que cobra para ellas un determinado acontecimiento estresor; por lo tanto es necesario considerar las características de la persona para comprender los procesos que vulneran o protegen, (Radke, Yarrow & Sherman 1992). Rutter (1985, 1990) argumenta como una misma variable puede actuar bajo distintas circunstancias ya que puede ser un factor de riesgo o un factor de protección y es allí donde el ambiente y las características del sujeto cobran valor; afirmándose que la vulnerabilidad y protección no son procesos estables, sino procesos interactivos. Citados por (Greco, Ison & Morelato, 2007).

Luego de explicar brevemente la línea que articula este trabajo y exponer el concepto de factor psicosocial con el cual se soporta dicha investigación; se hace necesario dirigir la atención y resaltar como Latinoamérica y Colombia

especialmente están enfrentando en estos inicios del siglo XXI, graves problemas de Violencia Social, según el Instituto Colombiano de Medicina Legal más de 30.000 personas perdieron la vida de forma violenta; la mitad de estas muertes son causadas por Arma de Fuego, y no son producidas exclusivamente en los sitios de conflicto armado, sino también al interior de las ciudades y espacios de socialización, haciendo dichas cifras que Colombia sea considerado uno de los países mas violentos del planeta. (Rodríguez, 2003).

Lo anterior permite concebir que existan diversos tipos de violencia lo cual depende de los actores y los contextos en los cuales ocurre el fenómeno. Duque, Klevens & Ramírez (2003) establecen las siguientes categorías: violencia producto del conflicto armado, violencia producida por grupos criminales organizados, violencia cotidiana psicosocial y violencia intrafamiliar, todas recayendo en el sujeto y sus dinámicas mas próximas. (Ramírez, 2006)

Por lo tanto puede decirse que no solo la presencia de muertes violentas es indicador de violencia en Colombia, la situación de la familia también está inmersa en esta problemática; los niños, niñas y adolescentes son víctimas de esta Violencia Social, de igual forma son los afectados directamente por la violencia intrafamiliar, el maltrato infantil, el abuso sexual, desplazamiento y la guerra. (Rodríguez, 2003)

Dicho panorama permite confirmar como la situación y condiciones actuales de la población infantil del mundo; encierra a niños/as y adolescentes en un contexto en donde muchos viven bajo aspectos desfavorables desde el marco social, familiar y económico, se desarrollan en un espacio signado de problemas que desembocan en progresiva pobreza; escenario en el que circulan una serie de pérdidas sociales, familiares y personales, así como dificultades en la inserción laboral, incremento de

desigualdades, crecimiento de la exclusión social, deserción escolar, violencia familiar entre otras, aumentando esto el grado de vulnerabilidad del niño y su familia (Morelato, 2007) Adjunto a esto se presencian otros tipos de desajustes como desplazamiento, trabajo infantil, no acceso a la educación y a la salud, que desarticulan el componente político-social de derechos.

En otras palabras, diversos hechos de violencia y generados por la violencia como los mencionados en el párrafo anterior y en especial el maltrato infantil representan un importante problema social por su alta incidencia en la población infantil, población que acoge a niños, niñas y adolescentes en edades entre 0 y 18 años respectivamente; dicho problema constituido no solo como problema social sino como un problema de salud publica implica la interrelación de un sin numero de variables personales, familiares, sociales, políticas y culturales; que al confluir generan consecuencias a nivel físico, psicológico, rupturas vinculares y desajustes familiares.

Estudios que posteriormente serán descritos muestran, como el fenómeno del maltrato infantil atañe a cientos de niños, niñas y adolescentes latinoamericanos, la infancia y juventud colombiana no es la excepción, día a día según estadísticas reportadas por el ICBF y el Instituto Colombiano de Medicina Legal los niños/as y adolescentes son maltratados físicamente, psicológicamente, sexualmente y otros no tienen la presencia de padres u otra figura de apoyo y protección. [Hoy en pleno auge de la tecnología de masas, del virtualismo, del engrandecimiento económico para algunas naciones y la apertura de nuevas formas de pensamiento; miles de niños aun son sometidos a tratos indignos e inhumanos, aun se mantiene su significado de invisibilidad en la dinámica relacional; significado e interés social que depende en



gran medida de patrones culturales, en el que en muchos de los casos no sobrepasan el visionario político y el plan de mejoramiento de calidad humana].

Así pues, dentro del marco político legal Colombiano se concibe la infancia como un periodo que culmina hacia los 9 años de edad y que salta hacia una nueva etapa del ciclo de vida como es la adolescencia, por tanto no finaliza hasta cumplir con la mayoría de edad es decir 18 años, por ende toda persona de 0 a 18 años es cobijada bajo parámetros de protección y cuidado; basado en esto se habla de maltrato infantil cualquier hecho que atente contra un niño niña o adolescente con una edad máxima de 18 años de edad; existiendo para esto tres limitantes al hablar de infancia: una de tipo legal, psicológica y cultural y no en términos de etapas de evolución (Mejia, 1997)

Como soporte de lo anterior la convención de los Derechos del Niño CIDN nutre en su artículo primero la definición de infancia, entendiéndose por niño todo ser humano menor de 18 años de edad, salvo que, en virtud de la Ley que le sea aplicable, haya alcanzado antes la mayoría de edad. Por tanto la política de infancia en Colombia entiende, acorde con la Convención Internacional de los Derechos del Niño CIDN, como niños, niñas y adolescentes a las personas menores de 18 años. (Rodríguez, 2003)

De hecho, más allá del concepto socio legal; la adolescencia es vista como un periodo del ciclo de vida de alta complejidad; puesto que ocurren múltiples cambios que ocasionan un desequilibrio en el individuo a nivel físico, cognitivo y afectivo. De acuerdo con su etimología, la palabra adolescencia (a dolescere: crecer) marca el período de crecimiento acelerado que precede de la pubertad y separa la niñez de la

juventud; según las circunstancias del ambiente y la herencia esta etapa se adelanta o retrasa y su tiempo es variado. (Berryman, 1994).

Para otros autores la adolescencia más que un periodo de crisis es un espacio propio de la transición vital, en donde se da el proceso de independencia e individualidad; así pues, para Kimmel & Weiner (1998). La adolescencia es un periodo de mayor vulneración y estrés; puede ser un periodo lleno de dificultades en donde a veces se caracteriza por fugas, conflictos con la familia, la escuela, la policía, delincuencia, consumo de drogas, pero también un periodo de nuevos desarrollos, comprendido entre los 13 y 19 años, sin embargo esto es diferente en algunas partes del mundo y según los periodos históricos.

El significado que le dan diferentes culturas a la infancia y adolescencia, difiere dependiendo de la perspectiva transcultural; así pues, algunas culturas no le prestan atención a la adolescencia, esto se denota en el estudio de Margaret Mead, en donde la adolescencia como concepto de fase de desarrollo es nuevo en América, dicha categoría surgió a finales del siglo XIX y solo hasta los años 50 se le ha prestado mayor interés como consecuencia de cambios históricos. (Kimmel & Weiner, 1998)

Estos autores hablan como desde el punto de vista contextual frente al tema de la adolescencia, no se debe estudiar al adolescente aislado del entorno, puesto que los factores socioculturales afectan su significado y porque a nivel ecológico existen varios aspectos interactuantes. Además los jóvenes crecen en un espacio social que difiere de una generación a otra, en donde influencias históricas como depresión económica, guerras, paz, epidemias afectan la experiencia y la interrelación entre el organismo y el entorno.

Ahora bien, luego de hacer un breve recorrido sobre las generalidades de la adolescencia, se hace importante integrar el concepto de violencia y maltrato infantil mostrándose como el maltrato infantil es una de las formas de violencia intrafamiliar (Ramírez, 2006). La violencia intrafamiliar puede manifestarse en gritos, insultos, amenazas, chantajes, humillaciones, excesivo control, abandono total, golpes y abuso sexual. En donde la mayoría de las veces, el hombre es quien ejerce el poder económico lo cual le da un aparente poder que le permite agredir a su pareja e hijos. (Revista Familia al Derecho, 2005)

Un estudio reportado por UNICEF, (2000), resume que analizando regiones del mundo y grupos socio-económicos, solo un 26.4% de los niños y niñas no recibe ningún tipo de violencia. El 73.6% es maltratado en una sola forma o en varias. De este porcentaje, el 53.9% recibe algún tipo de violencia física y un 25.4% recibe violencia física grave. Citado por (Muñoz, 2006)

Para Corsi (1994), la violencia familiar comenzó a abordarse como problema social grave a comienzo de los años 60, cuando algunos autores describieron el "síndrome del niño golpeado", redefiniendo los malos tratos hacia los niños; Sin embargo no se puede hablar de infancia, adolescencia, violencia intrafamiliar, maltrato infantil y sus diferentes tipologías sin conocer su origen y la importancia que cumple la historia y la cultura; [ por ende se hace importante tener en cuenta que la concepción de dichas categorías espacio temporales como son la infancia y la adolescencia y las formas de interacción que actualmente se constituyen como violentas se encuentran ancladas por la historia, la visión de mundo, hombre y sociedad que se tiene en una determinada época, lo cual depende de los estilos de pensamiento y construcción de valores para cada momento; por lo cual la historia y

quienes en ella habitaban; permiten la aceptación y comprensión no solo de las distintas categorías, sino la legitimación de conductas y estilos de vida que para otras épocas fueron aceptadas o viceversa intoleradas; así pues para entretener el tema maltrato infantil y abandono infantil, se hace importante conocer cual es su origen]

Desde una perspectiva histórica existen tres argumentos que justifican la presencia de maltrato infantil a lo largo del recorrido de la sociedad, por un lado la creencia que los niños son propiedad de los padres, el castigo como forma de educar y la carencia de derechos por parte de los niños, el maltrato infantil aparece como una forma de interacción humana muy difundida y aceptada; gracias a la idea que los hijos son propiedad de los padres; lo cual data de la época romana, los progenitores creen que gozan de poder absoluto sobre sus hijos, limitándoles y castigándoles. (Moreno, 2001)

Siglos atrás, el niño era un adulto joven, la edad no tenía importancia alguna, la mayoría de la gente desconocía su edad y la que iba cumpliendo su prole.(Moreno,2001); [sin embargo esto se da porque solo hasta el siglo XVII se desarrolla el proceso de infantilización el cual cubre la protección al niño, el derecho a ser educado y a obtener del núcleo familiar mas allá del soporte económico; se instauran las categorías espacio temporales que en periodos anteriores no existían; como por ejemplo infancia, adolescencia; la infancia se visiona como un nuevo cuerpo social; siendo un objeto de observación, investigación e inversión social.]

Es decir que la presencia de conductas maltratantes está relacionada con el valor social que se otorga a los niños, las expectativas culturales de su desarrollo y la importancia que se da al cuidado de los niños en la familia o en la sociedad y esto a

su vez se relaciona con las pautas o formas de crianza, los mitos, creencias y actitudes de los padres; dentro de las creencias se encuentran la necesidad de inculcar la disciplina mediante corrección física y/o verbal evidenciando como desde tiempos inmemorables se ha aplicado la cultura del castigo y el miedo para educar a los hijos y así desarrollar "hombres cabales y de provecho. (Sotomayor, 1996)

Lo descrito párrafos atrás permite mostrar como la humanidad desde siempre ha criado a sus hijos de acuerdo a ideas cambiantes con el tiempo y los lugares, en donde por mucho tiempo niños y adolescentes han cargado con la postura normativa que visiona la forma como debe ser el niño y como hay que proceder con el para que llegue a ser lo que debe ser. (Perinat, 2003)

Por otro lado la discriminación sobre la infancia, han sido una constante histórica, en donde a pesar de la generación de una serie de políticas de protección, aun se mantiene el uso de la fuerza y el poder como dispositivos de control; el maltrato infantil desde siempre ha tenido múltiples presentaciones así por ejemplo, el infanticidio el cual se mantuvo hasta finales del siglo XVIII, en donde las sociedades preindustriales, debido a los peligros que afrontaban las madres al practicar el aborto; preferían muchas veces destruir al recién nacido en vez del feto, practicándose esto en niños ilegítimos y con defectos congénitos. Las principales víctimas eran los niños fruto de uniones ilícitas, irregulares y transitorias, los hijos de madres solteras y prostitutas. En la Antigüedad los niños eran arrojados a los ríos, echados en muladares, zanjas y envasijados para que murieran de hambre, otros eran abandonados en cerros y caminos. Los médicos se quejaban que los padres rompían los huesos a sus hijos pequeños, junto a la costumbre de mecer violentamente a los niños (Sotomayor, 1996)

Frente a todos estos actos contra la infancia, en 1959, se aprueba la declaración de los Derechos del Niño por la ONU, Kempe & Silverman (1962) publican un artículo sobre el "Síndrome del Niño apaleado", lo que permitió ir ampliando conceptos hacia otros tipos de maltrato, entre ellos, la violencia sexual. (Moreno, 2001).

Pese a todos estos actos degradantes, en Colombia se tardó algo más de 40 años para comenzar a visionar el maltrato infantil como un problema, el interés por su prevención y reducción se da a partir del estudio piloto realizado por el hospital de la Misericordia sobre el "síndrome del niño maltratado". Dicho estudio consistió en un análisis retrospectivo de 85 casos atendidos por urgencias, trabajo social y psicología, mostrando que el grupo más afectado iba en edades de 1 a 6 años, con predominio del sexo femenino, evidenciándose como el maltrato no era un problema nuevo, pero sí de reciente reconocimiento por el estado, la sociedad y la familia. En Colombia no existen estadísticas unificadas pues por la mínima cantidad de denuncias existe un subregistro de la realidad. (Sotomayor, 1996)

Desde el concepto de socialización, el maltrato infantil se considera como un fenómeno producto de las prácticas que aprueban el uso de la violencia o de técnicas de poder con los hijos. LaRose & Wolfe, (1987), Susman, (1988), Cichetti, (1995), citados por (Gracia, 2002)

Todo esto permite mostrar como la violencia contra la infancia ha sido una constante, la cual pese a la creación de políticas de protección aun se mantiene. Hewitt (2005) argumenta como la cultura de los malos tratos a los niños está presente en la vida cotidiana y ha sido legitimada en la sociedad; actualmente, en Colombia existe un notable aumento en la ocurrencia de esta problemática; teniendo

en cuenta que algunos de los factores individuales considerados de riesgo de los malos tratos inciden en la calidad de vida y el desarrollo integral de las personas.

Ahora bien, la pregunta que rige los siguientes párrafos es ¿Qué es maltrato infantil?; algunos autores lo definen Guerra & Remolina (1998) luego de analizar diversos conceptos, se centraron en la definición dada por la Save the Children, en donde se le asigna el valor de maltrato infantil a toda aquella falta de cuidado, atención y afecto que altera la salud física o mental de los niños menores de 18 años por parte de las personas responsables de su cuidado.

La Sociedad Internacional para la Prevención del Abuso y la Negligencia contra los Niños afirma que después de haber recogido experiencias mundiales se reconoce el maltrato infantil como cualquier actividad o práctica de abuso sexual o físico a un niño por parte de un cuidador o sus padres; otras conductas que también se mencionan como abusivas incluyen niños que viven en la calle, conductas de prostitución infantil, negligencia dentro del hogar y abandono por parte de padres o cuidadores, todas, situaciones muy frecuentes en el contexto colombiano. (Muñoz, 2006)

Sumado a esto el concepto de maltrato infantil es aquel en donde el cuidador por acción u omisión pone en peligro o puede llegar a poner en peligro la salud física y psíquica del niño, dentro de un medio desadaptado el cual se caracteriza por: entorno familiar desestructurado, falta de afecto, tolerancia a la marginación, entorno educativo disfuncional con ausencia de individualización, falta de orientación psicopedagógica, barrio ausente de infraestructura, conflicto y carencia de redes de apoyo (Moreno, 2001)

Los centros de protección suelen definir el maltrato en la acción u omisión realizada por los padres o tutores directos que conviven con los niños en el hogar, en donde se tiene en cuenta la responsabilidad implícita y por tanto de culpabilización de las figuras de autoridad en este caso los padres.

Garbarino (1982) reconoce 4 criterios involucrados en la definición de maltrato: la intencionalidad del acto u omisión, su efecto sobre el niño, el juicio valórico que hace la comunidad respecto de la acción y los patrones socioculturales empleados para construir este juicio. (Herrera, 2007)

Dicha problemática que acoge a cientos de personas consideradas como seres que merecen toda la atención y cuidado, fue analizada en la Declaración de los malos tratos a infantes en México (1991) citado por (Camacho, Camargo & Chaparro, 2004) en donde se permitió considerar el maltrato infantil como una enfermedad social presente en todos los sectores y clases sociales producido por factores multicausales, interactuantes y de diversas intensidades y tiempos.

Dentro del contexto colombiano la Procuraduría General de la Nación considera el maltrato como toda acción u omisión que vulnere los derechos de un niño; anexo a esto las políticas de salud de la ciudad de Bogota permiten incluir el maltrato como fenómeno que requiere prevención y promoción urgente definiéndolo como el síndrome del maltrato infantil a toda acción que perturbe el desarrollo físico, psicológico, afectivo y moral del niño y que es infringido por adultos. (Secretaría Distrital de Salud, 2001).

En un importante Estudio desarrollado por el FES y el ICBF. en el que se recopilan las investigaciones que se han realizado en Colombia en la década de 1.985 a 1.996, se realiza una clasificación dada apartir del estudio de la defensora del



pueblo entre 1994 y 1995, dicha clasificación constituye el maltrato infantil de la siguiente manera: (Físico, Psicológico o emocional, Negligencia o descuido, Maltrato social, Abuso sexual, Maltrato al niño en gestación, Síndrome del bebé zarandeado, Síndrome de Munchausen by Proxy y niños, niñas trabajadores) (Rodríguez, 2003). Según FES – ICBF todo lo anterior se puede presentar por la ausencia de los padres, por la sobreprotección o por la incapacidad del adulto para relacionarse con el niño, al no tomar en cuenta su ritmo de desarrollo individual.

Sin embargo pese a dichas definiciones se hace importante resaltar que hablar de maltrato infantil no hace solo referencia a aquel tipo activo en donde hay presencia de golpes, este se asocia generalmente sólo con las formas agudas como son: maltrato físico, la explotación, el abandono el abuso sexual, etc. Olvidando otras formas del maltrato avaladas socialmente... y que [permean] el trato cotidiano que se da a la niñez en las familias y las escuelas. Es un maltrato que no es catalogado como tal, que no es percibido como dañino, pero que no por ello deja de ser maltrato y mucho menos deja por ello de tener el impacto sobre la salud emocional del individuo y que se mantiene por largos periodos pues es justificado socialmente. (Restrepo, 1997).

Con base en esto al interior en las familias se practican múltiples formas de corrección basadas en el maltrato y el castigo que son silenciosas y poco juzgadas y que no son catalogadas como tal, por ejemplo gritar, amenazar, avergonzar, exhibir, insultar, imponer represivamente, ridiculizar, agredir verbalmente, retirar el afecto, intimidar, insultar y castigar materialmente son tan sólo algunos ejemplos. El maltrato como forma de vida ha permeado a la familia, la escuela, los medios de comunicación y la vida social; la sociedad recrea patrones y modelos de relaciones

violentas, basados en el uso del poder coercitivo y autocrático. La familia y la escuela tradicional se ha caracterizado por reproducir estos patrones; más aún, aprendieron que el hecho de ser padre, madre o docente les otorga "potestad natural" para ejercer las funciones de crianza y educación maltratando y violentando. (Restrepo, 1997)

Es mas, en la sociedad latina los adultos se maltratan entre sí y maltratan a los niños, generalmente porque suponen que esta es la forma adecuada de ejercer las funciones de crianza y educación, tienen la creencia que de esa forma lo hacen bien y tienden a repetir la historia de sus vidas; no conocen otras formas de criar, es así como el maltrato se ha convertido en un [ proceso naturalizado dentro del contexto no solo latino sino mundial.]

Resumiendo lo anterior el maltrato infantil es un concepto global que acoge múltiples manifestaciones que van en contra de todo derecho infantil, por ende como lo señala la OPS y la OMS el maltrato infantil constituye uno de los problemas más importantes en materia de salud pública, sus diferentes formas de expresión son una amenaza para la salud individual y colectiva, muy especialmente para la población infantil. (O.M.S 2006)

Ahora bien, cabe resaltar como el maltrato infantil por un lado es una de las formas mas claras de vulneración de derechos; también es una de las formas en donde existe una mayor probabilidad que quien ha sido victima enfrente alteraciones de tipo físico, cognitivo, afectivo y de interacción; diversos estudios han demostrado que los niños maltratados físicamente o abandonados son por lo menos el 25% más susceptible a experimentar problemas tales como delincuencia, embarazo precoz, bajo rendimiento académico, uso de drogas y problemas de salud mental Kelley

(1997); así mismo, el abuso y el abandono incrementan la probabilidad de comportamiento criminal violento del adulto en un 28% a 30 % Widom & Maxfield, (2001). Según la Prevent Child Abuse New York (2001); el problema se incrementa si se considera que los padres que maltratan a sus hijos frecuentemente han experimentado maltrato durante su propia infancia y por lo tanto serán potenciales maltratadores; citado por (Muñoz, 2006)

Importantes investigaciones muestran la relevancia de la Transmisión intergeneracional Caliso & Milner, (1994).Citado por (Moreno, 2001) muestran la tendencia en las víctimas de maltrato infantil a convertirse en padres maltratadores.

El maltrato infantil tiene unas consecuencias severas en los niños y niñas que son victimizados; la literatura en este campo es amplia y los estudios demuestran las relaciones directas entre el maltrato y las conductas negativas, oposicionistas y desafiantes como consecuencia inmediata resultados similares a los anteriores encontraron Zingraff, Leiter, Myers & Jhonson (1993) quienes hallaron una asociación positiva entre la frecuencia, el tipo de maltrato y la violencia. Thornberry (1995) demostró que los adolescentes con historia de maltrato físico y abandono eran más violentos que otros que no habían pasado por experiencias similares. Citados por (Gracia, 2002)

Desde el desarrollo cognitivo, The National Survey of Child and Adolescent Well-Being (2003), encontró que los niños expuestos a abuso o abandono tienden a obtener menores puntajes que la población general en las mediciones de capacidad cognitiva, desarrollo de lenguaje y logros académicos. (Muñoz, 2006)

De forma paralela Pérez & Paúl (2003) realizaron un estudio sobre la transmisión intergeneracional del maltrato físico infantil, cuyo objetivo era

identificar como el recuerdo de haber sido víctima de maltrato predispone a las personas a ser maltratantes en la vida adulta, se realizó un estudio retrospectivo a partir de dos generaciones un grupo de estudiantes ( $n = 574$ ) en edades de 16 a 34 años, todos los estudiantes respondieron a pruebas como: Childhood History Questionnaire y el inventario de potencial de maltrato CAP (Minler, 1986); el grupo de padres que accedió a participar ( $n = 324$ ), para un total de 169 madres y 142 padres en edades de 36 a 68 años; se evaluaron recuerdos y potencial de maltrato, dentro de los resultados obtenidos se apoya parcialmente el rol de la historia del maltrato infantil como factor de riesgo, aquellos estudiantes con recuerdos de maltrato, presentan mayor potencial que aquellos que carecen de recuerdos; en los padres los recuerdos no se relacionan fuertemente con su rol de padres maltratadores.

[Dicha forma de vulneración de derechos], es una situación que bien puede presentarse en todas las clases sociales, aunque la incidencia parece ser mayor en niños que viven bajo condiciones socioeconómicas de pobreza y cuyos padres poseen un nivel educativo bajo; condiciones como la pobreza, nivel educativo bajo, paternidad o maternidad en personas que como tal no han consolidado un hogar o que son solteras, el abuso de sustancias psicoactivas como las drogas y el alcohol y otra serie de factores, se han relacionado con la presencia de conductas maltratantes. (Muñoz, 2006)

Cabe anotar que el maltrato infantil se presenta en todos los lugares de la geografía nacional, en las áreas urbanas y rurales. Es considerado un problema de salud pública por los índices que ha alcanzado y a razón de los daños que ocasiona tanto a corto como a largo plazo, en la reducción de la productividad y en la

disminución en la tasa de años de vida saludable que presenta la población. (Ramírez, 2006)

Como dato de interés, según la academia Americana de Psiquiatría Infantil y Adolescente AACAP, (2006) describen que 7 de cada 10 niños son víctimas de maltrato infantil, siendo esto una cifra alarmante. Se estima que cientos de miles de niños y niñas reciben abuso y maltrato a manos de padres, madres y parientes y en la mayoría de los casos es por abuso de autoridad y el inadecuado uso del poder parental.

Para cerrar este apartado se hace necesario tener presente que la definición de maltrato infantil tiende a variar en función de las necesidades, la intencionalidad y el contexto. (Giovannoni & Becerra, 1989).

Sumado a esto según Aracena, (1995), (Aracena, Alfaro, Coloma & Palacios 1996) citados por (Aracena, Castillo Haz, Cumsille, Muñoz, Bustos & Román, 2000) es necesario, tener en cuenta aspectos como frecuencia, intensidad, [cualidad de la respuesta], valor asignado a la violencia como forma de resolución de conflictos lo cual permite explicar la diversidad de definiciones de maltrato infantil.

Para sustentar lo anterior en materia de investigación vale la pena mencionar que el maltrato infantil es uno de los problemas más complejos por ende uno de los más estudiados en los últimos años, por considerarse un problema multicausal en las que intervienen las características del agresor, el agredido y el medio (Ramírez & Amador 1999) citado por (Ramírez, 2006)

Según el Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses en su informe del año (2003), en Colombia murieron en forma violenta un promedio de 11 niños y niñas al día. El mismo informe reporta que cada 40 minutos fue violado un menor de

edad; Medicina Legal registró durante el año 2004 el reporte de 59.770 casos de violencia intrafamiliar, (diariamente se adelantaron 164 dictámenes por violencia intrafamiliar) de los cuales el 62% correspondió a maltrato de pareja, el 22% se presentó por violencia entre familiares y el 16% a maltrato infantil con un total de 9.847 casos. (Instituto Nacional de Medicina Legal, 2003)

Este mismo organismo estatal para el año 2004, determinó un total de 17.912 casos sobre los cuales se observa un incremento en 3.673 casos respecto al año 2003, lo que significa un aumento al menos en la denuncia de 25.8% en maltrato infantil y violencia conyugal. (Instituto Nacional de Medicina Legal 2004)

Otros reportes epidemiológicos frente a la situación de la infancia maltratada en Colombia estiman que en el año 2003 el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF registró un total de 26.804 casos de maltrato infantil. Por su parte, el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses reportó en el 2002 un total de 10.400 casos de abuso físico, 8.000 casos de abuso sexual en menores de 14 años y 2.300 homicidios de niños y niñas, menores de 18 años. EL Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE, en sus Estadísticas Vitales de 2004 registró para 2002 un total de 445 nacimientos de niños y niñas vivos, hijos de madres entre los 10 y los 14 años y 20.165 nacimientos de niños y niñas vivos, hijos de madres entre los 15 y los 19 años, tan sólo en Bogotá D.C. (Boletín Epidemiológico de la Red de Gestores Sociales, 2005)

De otro lado, el Segundo Estudio Nacional de Salud Mental realizado por el Ministerio de Salud en 1997 reveló que la prevalencia de maltrato infantil en Colombia es de 361 x 1.000 niños y niñas (es decir, por cada 1.000 niños y niñas

habitantes de Colombia, 361 son víctimas de maltrato infantil. (Boletín Epidemiológico de la Red de Gestores Sociales, 2005)

Sumado a esto, según un estudio del DANE (2003), cerca de 1.567.000 niños y niñas trabajan en Colombia en diferentes modalidades; aproximadamente 50.000 niños y niñas trabajan en labores del procesamiento de la coca; cerca de 100.000 en oficios como la minería; 325.000 en trabajo doméstico en hogares de terceros y el resto en diferentes oficios; Por su parte el Ministerio de Educación Nacional reporta en más de 2.8 millones de niños y niñas en edad escolar se encuentran por fuera del sistema educativo y un 20% de analfabetismo; En los últimos 15 años se han desplazado más de 1.100.000 niños y niñas según datos de la Consejería de Derechos Humanos para desplazados. CODHES, presentándose tipologías como negligencia y abandono.

Otro tipo de indicadores que permiten visualizar el panorama de la infancia muestran como la pobreza afecta realmente a la infancia; de hay que se pueda hablar que hoy los niños sufren de 7 privaciones que se podrían denominar causales de maltrato o formas del mismo y que vulneran sus derecho y una infancia sana influyendo de manera fundamental en su futuro: 640 millones de niños y niñas carecen de una vivienda adecuada, 500 millones de niños y niñas no tienen acceso al saneamiento, 400 millones de niños y niñas no consumen agua potable, 300 millones de niños y niñas carecen de acceso a la información (televisión, radio y periódicos), 270 millones de niños y niñas no tienen acceso a servicios de atención de la salud, 140 millones de niños y niñas, la mayoría niñas, nunca han acudido a la escuela, 90 millones de niños y niñas sufren graves privaciones de alimentos. Y alrededor de

700 millones de niños y niñas sufren de por lo menos una o más de estas privaciones. (UNICEF, 2005)

Es así, como para el periodo 2006 - 2007 América latina es caracterizada por ser una de las regiones con más violencia infantil, así lo concluye el informe denominado “Estudio del Secretario General de las Naciones Unidas sobre la violencia contra los niños”, realizado por la UNICEF, OMS-OPS y la Oficina del Alto Comisionado de la ONU para los Derechos Humanos (ACNUDH) y que constituye el primer análisis mundial exhaustivo que abarca todas las formas de maltrato infantil y que implicó consultas regionales a los gobiernos y a la sociedad civil, incluidos niños y jóvenes. El panorama local se relaciona con la combinación de las extremas desigualdades socioeconómicas, la cultura machista de la región y la falta de aplicación de los mecanismos de protección; Cada año mueren 80 mil niños en América latina a causa del maltrato infantil, más de 6 millones sufren graves abusos y unos 5,7 millones trabajan, de los cuales 2 millones lo hacen en el servicio doméstico. (UNICEF, 2007)

Así pues en América Latina la situación de la niñez es de alto riesgo, debido a que los pequeños son víctimas de toda clase de tratos inadecuados y de situaciones de conflicto. Más del 10% de los niños y niñas son víctimas de maltrato psicológico y cerca del 30% de negligencia, (Sáez, 2000) citado por (Ramírez, 2006)

Sin embargo, pese a los múltiples estudios las características propias del maltrato infantil, dificultan el conocimiento real de su frecuencia, los casos que se detectan constituyen únicamente la punta del iceberg de los casos totales ya que solo el 10% de casos son denunciados, según la UNICEF (1999), en los últimos 10 años 2 millones de niños aproximadamente han muerto a causa de conflictos bélicos, 6



millones han sufrido minusvalías, 15 millones han sido refugiados, todos los días 30.500 niños menores de 5 años pierden la vida, 309 millones de niños se encuentran desnutridos, 1 millón de niñas son obligadas a prostituirse y mas de 140 millones de niños se encuentran desescolarizados (Chaure & Inarejos,2002).

Luego de un breve acercamiento en cuento a datos epidemiológicos se hace importante visionar aquellos estudios que han buscado encontrar aquellos factores asociados al maltrato infantil; En el año 2002 la Universidad de Veracruz realizó un estudio sobre la asociación existente entre maltrato infantil y condiciones de vida, como vivienda, características del barrio, donde reside la familia, nivel educativo y cultural de los cuidadores, hábitos de crianza, conductas generacionales, cuidado del niño; dicho estudio se realizo mediante un análisis comparativo de los distintos tipos de maltrato, utilizando una muestra de 107 familias y 256 niños en situación de riesgo, encontrando una fuerte asociación entre perdida de vivienda y abandono físico; unido a esto el escaso espacio de la vivienda que en ocasiones se conceptualizaba en hacinamiento se observo en los niños institucionalizados por abandono; en el estudio se evidencio las diferencias dadas para el abandono y otro tipo de maltrato infantil, presentándose en los demás tipos de maltrato variables asociadas como el nivel cultural y educativo, al igual se encontró que en aquellos niños abandonados físicamente aspectos como cuidado, hábitos de crianza se encontraban asociados con padres problemáticos y con incapacidad para soportar un malestar, desconociendo las necesidades físicas y afectivas de sus hijos, al igual la existencia de expectativas negativas, comunicación deficiente, confusión en el manejo de roles, atención nula, interacción inconsistente, bajo nivel escolar dichos

resultados corroboraron los estudios realizados por (Polansky & Shilton 1996) citados por (Moreno 2002).

En base a lo anterior y para darle un mayor enriquecimiento a esta investigación, vale la pena mostrar como ciertas variables influyen en la presencia de maltrato, el riesgo se acrecienta en aquellos hogares monoparentales o en aquellos donde ambos padres son alcohólicos o adictos a las drogas, ya que no existe en el medio familiar un adulto que pueda contener el estrés del conflicto y proteger a los niños de sus efectos (Daro, 1988), (Klevens, Bayón, & Sierra 2000) citado por (Hewitt, 2005).

Según lo expresa la secretaria distrital de salud, 2003. En Colombia, la drogadicción y en especial el consumo de alcohol, son problemas de alta frecuencia. En donde el 36% de los casos confirmados de maltrato infantil, se encuentra presente el antecedente de alcoholismo y/o consumo de sustancias (Hewitt, 2005)

Argumentando los resultados obtenidos en la anterior investigación Hewitt & Rozo (2000), analizaron la relación entre el consumo SPA de los padres y la presencia de maltrato infantil en niños institucionalizados; se trabajo con niños en edades comprendidas entre 5 y 15 años, maltratados y no maltratados, al igual que con padres consumidores o no consumidores; dentro de los resultados obtenidos se encontró que la sustancia que más consumen los padres con niños maltratados es el alcohol.

La organización mundial de la salud (2006) muestra como el consumo de alcohol por parte de padres y cuidadores puede afectar la responsabilidad y reducir el tiempo y el dinero disponibles para el niño; en estos casos puede que las necesidades básicas de los niños queden desatendidas. El consumo de alcohol por parte de los

padres se asocia a otros problemas parentales como trastornos mentales y rasgos de personalidad antisocial; incrementándose el riesgo de maltrato infantil. Sumado a esto se citan variables que asociadas incrementan el riesgo: Tener padres jóvenes, pobres, desempleados o socialmente aislados; antecedentes de violencia doméstica, vivir en una familia monoparental y tener un progenitor con antecedentes de consumo incrementa el riesgo de maltrato infantil. Dentro de las variables mencionadas puede argumentar como no solo el consumo del alcohol, sino el nivel de escolaridad de los padres influye en la presencia de conductas maltratantes (Crittenden, 1988) citado por (Moreno 2001), muestra como tres cuartas partes de las familias negligentes, habían completado únicamente el octavo grado y un número importante no sabía leer y escribir.

En Colombia, investigaciones como la de Klevens, Bayón, y Sierra (2000), han demostrado que el riesgo para el abuso físico infantil está asociado con la tendencia de los padres a percibir negativamente a su hijo. Lo ven como más agresivo, intencionalmente desobediente, sus estilos paternos son autoritarios (Hewitt, 2005)

Belsky, (1993); Famularo, Kinscherff & Fenton, (1992); Hashima & Amato, (1994); Higgins y McCabe, (2001); Hillson & Kuiper, (1994). En sus estudios muestran como pueden ser diversas las circunstancias que intervienen en este fenómeno: antecedentes parentales en los padres o cuidadores, escasas habilidades interpersonales, hábitos de crianza inadecuados, expectativas poco realistas respecto del niño, toxicomanía, baja autoestima, baja tolerancia a la frustración, dificultad para controlar los impulsos, problemas de salud mental, precariedad económica, pobreza educativa y cultural, falta de apoyo social o inadecuación de la misma,

entorno social deficitario (vivienda y barrio), edad de los padres, problemas de pareja, situaciones estresantes para la familia, desempleo y otros se integran. En los estudios de Palke & Collmer (1975) & Wolfe (1987) se identifican dentro de los déficits más significativos las escasas habilidades para el cuidado del niño, escaso conocimiento de las etapas evolutivas, atribuciones distorsionadas y el desconocimiento de métodos alternos de disciplina (Moreno, 2004)

Cabe señalar que no existe una sola causa de maltrato infantil. Un estudio canadiense realizado en (1993) de los factores de riesgo asociados con el maltrato infantil en Montreal permitió identificar los cuatro "mejores predictores" de maltrato infantil: Ingresos familiares por debajo de la línea de pobreza, madre financiero único proveedor, madre del primer embarazo se produce antes de la edad de 21 años y cuatro o más niños en la familia.

Luego de hablar del maltrato infantil de forma muy general, merece visionar el fenómeno del abandono infantil y contextualizarlo dentro del devenir histórico, en donde la cultura ha sido eje fundamental desde dos vertientes, por un lado como mantenedora y por el otro como fomentadora de cambio social; el abandono tiene un largo recorrido y ha sido una de las manifestaciones de maltrato infantil que se mantiene con el pasar de los años, desde la colonia el hecho de estar inmerso en una época amenazante, permitía la presencia de tasas de mortalidad elevadas y ese hecho exponía a las niñas y a los niños a la orfandad por la pérdida temprana de sus padres o madres. Otras circunstancias, como la procreación sin matrimonio, en uniones incestuosas, adulterinas representaban una trasgresión y un gran riesgo de abandono de recién nacidos/as procedentes de tales uniones. La orfandad y el abandono implicaban condiciones análogas, aunque era bien distinta la pérdida de la madre o el

padre por la muerte a la experiencia de la declinación conciente y voluntaria de los compromisos de la procreación, tema que desafía aún a las sociedades contemporáneas.

Sumado a esto Perinat, (2003) muestra como todos estos actos eran aplicados a la infancia, puesto que el niño era invisible, era mezclados con los adultos, no se les atribuía un espacio, ni un mundo a su medida.

Quienes eran víctimas de abandono infantil eran niños con discapacidad, los cuales eran abandonados en las calles, dados como esclavos o entregados a los orfanatos; resulta importante resaltar como desde la antigüedad el nivel económico presupone marcadas diferencias; así por ejemplo en los pobres se presenta el infanticidio debido a la penuria económica, mientras en las clases más acomodadas, el abandono y la negligencia física y emocional son los más notorios; cuyo factor de actuación es la presencia de ilegitimidad; así pues durante el periodo de la reforma y la contrarreforma se produce un abandono paulatino de las prácticas infanticidas, hacia un incremento de internamientos, pasividad institucional, esto como mecanismo de un abandono y declinación de obligaciones (Sotomayor, 1996).

Luego de mostrar un pequeño panorama histórico frente al abandono, vale la pena delimitar conceptualmente a que hace referencia dicho tipo de maltrato infantil; su definición es compleja y requiere una toma de conciencia de la vida social, política, económica, de las influencias y las perspectivas, así como una comprensión de los conocimientos científicos en materia de desarrollo humano y psicología; Las definiciones de abuso y descuido no son fenómenos estáticos.(Barnett 1993).

El abandono infantil así como otras tipologías de maltrato, presenta diferentes conceptualizaciones sin embargo a grosso modo este se denomina como aquella

manifestación de maltrato infantil en donde los padres , rompen el contacto y los vínculos físicos y afectivos con el niño/a o adolescente, existiendo manejo inadecuado u olvido de las responsabilidades físicas, psicológicas y emocionales; llevando esto a que los niños terminen bajo cuidado de terceros o en hogares del estado por ser desprotegidos totalmente; el abandono suele darse de forma inmediata o mediante la aplicación de conductas negligentes u otras formas de maltrato al interior del hogar, en muchos de los casos los padres están ausentes físicamente aun habitando el mismo techo; en algunos casos porque trabajan hasta altas horas de la noche, porque son consumidores de drogas y otros porque no les motiva el ambiente familiar; el niño debe recurrir a la calle para satisfacer sus necesidades; dándose por último el ingreso de este a centros de cuidado y protección integral. ( )

Sumado a esto Polansky (1972) define el abandono como aquella forma en la que el cuidador por falta de atención, permite que el niño experimente un sufrimiento, el cuidador fracasa o se aleja de la necesidad de brindarle al niño protección y cuidado alterando su condición física, psicológica y social. Citado por (Moreno, 2001)

Anexo, muchos padres reconocen o fingen el no poder cubrir las necesidades de sus hijos y los abandonan dejándolos desamparados; la frecuencia de intercambio emocional es nula ya que el espacio familiar es sustituido por el espacio institucional; las causas generalmente son las mismas, economía deficiente, desplazamiento, elevada pobreza, drogadicción, desempleo, desconocimiento que tienen los padres de sus hijos y el poco o cero interés que estos les generan, inconsistencia en los roles etc. En donde el fin último del abandono es la separación física y la ruptura de todo tipo de obligación y cuidado; es necesario aclarar que para que se hable de abandono

el cuidador debe estar ausente aun viviendo bajo el mismo techo o cuando el niño es dejado en centros especializados. (Rivas 2001).

Observando las causas desde una óptica social, el abandono puede ser una repuesta a las incompetencias parentales, dado quizá por historias personales, familiares y sociales, en donde se evidencia no solo malos tratos, sino medidas de cuidado mínimas e institucionalización masiva, impidiendo esto un desarrollo por parte de los padres óptimo en cuando a la manifestación de afecto y respuesta adecuada de cuidado; otro de los causales es la miseria, la poca capacidad de asumir responsabilidades, esto visto desde lo psicológico, social y económico el desempleo y el alto costo de la vida . (Barudy & Dantagnan. 2005).

De acuerdo con Bowlby, (1973) citado por Barudy (2003) el abandono es una separacion progresiva y una perdida de lazos afectivos que va aumentando hasta darse el abandono definitivo, Cobos, (1981), citado por Rodríguez, (2003) manifiesta que el abandono es el de transcurrir en el tiempo, y no simplemente como un acto instantáneo, lo que clarifica que la afección popular de abandono como un acto en el que el sujeto es apartado de la fuente de amor, dejado solo en la calle, puesto en adopción, corresponde naturalmente a formas extremas, pero que, en realidad, en la mayoría de los casos se trata de situaciones mucho más sutiles en las que se transmite al niño la inseguridad, no cubrimiento de necesidades y desatención.

Así mismo en el año (2004) aparece un artículo en el cual se denota al abandono como la peor forma de maltrato, que para muchos en apariencia es menos trágica que el maltrato físico, pero que deja mayores marcas en la vida del sujeto, pues se esta negando el derecho a tener una familia, a crecer con amor y bajo la protección de los padres. El abandono en los últimos años esta enmarcado por

disfunciones y crisis que impiden el cumplimiento de la función protectora, lo cual permite señalar tres grupos de niños abandonados; en primer lugar están los que permanecen en sus casas, en apariencia bajo el cuidado de sus padres, pero en realidad son ignorados y menospreciados y en donde ante a cronicidad son institucionalizados, el segundo grupo son los niños institucionalizados, en el cual el rompimiento de los lazos familiares es mas notorio y se da un abandono real, puesto que la función protectora cesa ya sea porque los padres han muerto, desaparecido o vulnerado los derechos del menor, transfiriendo la función a las instituciones y en el ultimo grupo estos los niños de la calle, estos niños pertenecieron originalmente a la primera categoría, pero decidieron evadir la situación de desamparo. (Restrepo, 2004)

Restrepo, (2004) expone una serie de causas para el abandono las cuales se agrupan en dos categorías inmediatas o próximas y las mediatas o dístales, en la primera se destacan las crisis familiares, como por ejemplo rompimiento con la pareja, inadecuado manejo del rol, debilidad del vinculo materno filial y niños denominados “huérfanos económicos” siendo muy pocos los casos de abandono por muerte de los padres; independiente de la forma los padres justifican el abandono aduciendo que los menores gozan de mejores recursos en una institución que en el mismo hogar. Y dentro de las causas dístales están las estructuras económicas, culturales y políticas que no garantizan a la familia el pleno desarrollo de su función.

Luego de indagar sobre aquellas definiciones de abandono infantil se hace indispensable aclarar que en la tipología del maltrato infantil; es necesario diferenciar entre abandono y negligencia podría decirse que la negligencia hace referencia al comportamiento o actitud del cuidador que por acción u omisión no cubre las necesidades básicas del niño aun estando en condiciones de hacerlo, es



inflexible a las demandas exigidas comprende (alimentación, abrigo, protección contra el peligro) y socio-emocionales (afecto, atención, interacción y aceptación de juegos), vigilancia deficiente, descuido, privación de alimentos, incumplimiento de tratamiento médico, impedimento a la educación, actos destructivos y amenazantes que afectan el desarrollo psicológico; llevando esto a un entorno familiar desestructurado; mientras el abandono es la potencialización aversiva de todo lo anterior que culmina en el desapego físico, afectivo y espacial, haciendo del niño una ficha movable que culmina en la institucionalización (Martínez & Paúl 1993), citado por (Moreno, 2001)

Así pues, para resaltar la parte investigativa frente al fenómeno del abandono vale la pena mencionar el estudio realizado por la universidad de Extremadura sobre las variables que intervienen en el abandono físico y negligencia, en el cual se analizaron 19 variables personales, familiares, sociales que conllevan a una mínima protección infantil, dentro de las variables a tener en cuenta se encontraba la salud física y mental de los padres, consumo de sustancias, la organización doméstica, situación económica, laboral, educativa y cultural de los cuidadores, características de la vivienda, el barrio, relación de la familia extensa, situaciones estresantes, hábitos de crianza y relaciones sociales, dicho estudio se realizó con 90 niños y 78 niñas, en donde como resultado se obtuvo que se presenta mayor incidencia de abandono en parejas casadas y la edad media de las madres es de 30 a 34 años y de los padres de 40 a 44 años, generalmente en familias donde ya se han presentado casos de abandono e institucionalización; la edad de los menores víctimas de abandono físico y negligencia va de los 0 a 4 años, para este estudio el 58% de las familias tenían una situación laboral inestable, en cuanto a la relación con la familia

extensa el 58% presenta relaciones inestables, el 21% relaciones conflictivas y un ultimo 21% son adecuadas; a nivel de salud mental de los progenitores el 80,7% presenta estados adecuados de salud mental y física y el 19,3% presenta algún problema psicopatológico así mismo no se aprecian datos de otros problemas psicológicos que no permitan ejercer el rol de forma adecuada. Es importante resaltar como en un 58% de la muestra no se evidencian eventos estresantes que lleven al abandono o negligencia y el 42% han sufrido uno o varios eventos difíciles, contando como evento estresante la separación matrimonial y el ingreso a prisión de alguno de los cuidadores, en cuanto a las condiciones y características del barrio un porcentaje alto viven en barrios con altos índices de vulnerabilidad dando así un 62% de la muestra. En el modo de actuar de los menores a nivel social no se denotan alteraciones mayores y el 91% mantiene adecuadas relaciones con otros niños y adultos; el 86 % de los menores suelen ser quienes realizan las funciones domésticas. El 83.3% tiene una adecuada relación filial y un 73.3% de los menores son víctimas de pautas de crianza inadecuadas, en donde se denota déficit en la comunicación, disciplina inapropiada, poco tiempo compartido, comparaciones, mientras que en variables que acogen a los padres el 80.8% presenta un bajo nivel cultural, sabiendo estos apenas leer y escribir, evidenciándose como la mala comunicación y el desequilibrio de la relación corroboran los datos dados por Belsky (1983) sobre el maltrato infantil y la calidad de la relación matrimonial.(Moreno, 2002)

Azaretal, (1988), Hoffman, Plotkin & Twentyman, (1984); Martin & Rodeheffer (1976), Polansky, Chalmers, Bittenwieser & Williams, (1981). Hallaron la presencia de retrasos cognitivos entre los niños que padecían abandono, el

desarrollo e interacción social también se encontraron alterados. Citados por (Pino, Herrugo & Moya, 1999)

Cobos, (1979), citado por Restrepo, (2004) refiere los efectos del abandono en el desarrollo de menores intelectuales mas que emocionales, los niños que no son tratados a tiempo tiene alta probabilidad de ser padres abandonadores, por esto una de las formas de mejorar la calidad del niño es la adopción como mecanismo para afianzar vínculos y como un medio de protección adecuado.

Por otro lado el gran número de niños colombianos que presentan la condición de orfandad VS huerfandad presentan:

1. Los niños/as y adolescentes en dicha situación corren mayores riesgos pues en un alto porcentaje no tienen acceso a la escuela o asisten en una baja proporción, sumado a que permanecen generalmente solos sin ningún tipo de control o apoyo

2. Debido a las condiciones económicas de los niños huérfanos, sus nuevas familias dependen de la ayuda de otros hogares, lo cual se asocia con una salida a trabajar desde muy temprana edad (Rubiano & Molina, 2004).

Lo anterior, lo señala el estudio “Entre la Orfandad y el Abandono. Niños Huérfanos en Colombia” realizado por el Centro de Investigaciones sobre Dinámica Social de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Externado de Colombia; la primera causa de muerte en el país es la muerte violenta. Estas muertes representan el 15,3% de todas las muertes registradas durante el período 2000-2002, y afectan principalmente a la población masculina entre los 15 y los 50 años de edad.

Como consecuencia de esta situación, muchos niños han perdido a uno o ambos padres o han tenido que separarse de ellos, bien sea por el desplazamiento forzado ligado a la confrontación armada o a las crisis económicas que enfrentan

buena parte de los hogares; así un número importante de menores de 18 años ven fragmentados o disueltos sus hogares paternos y deben ubicarse en hogares de parientes o no parientes en condiciones precarias en muchos casos. (Rubiano & Molina 2004).

Según el análisis realizado por estos autores; en el (2005) el porcentaje de niños huérfanos fue de 4,7% por ciento y el de niños con padres ausentes del 35,4%. La comparación con la Encuesta de Demografía y salud del año 2000 deja ver que en este corto lapso de tiempo se ha disminuido la proporción de niños que pueden convivir con ambos padres y se ha aumentado la proporción de aquellos con padres muertos o ausentes. Sumado a esto la población en situación de pobreza en el país representa un porcentaje importante; uno de cada cuatro hogares en la Encuesta de Calidad de Vida del 2003 no reportó ingresos monetarios, vive de transferencias de bienes y servicios que otros hogares les aportan. Esta proporción sube hasta el 40,6% cuando ambos padres han fallecido y es de 23.17% cuando ambos conviven en el hogar y de 22.7% cuando ambos están ausentes.

La UNICEF, realizó un estudio en el cual se buscaba identificar las dimensiones reales del abandono de los niños y crear de esta forma un punto de partida de los programas que se pondrán en marcha para mejorar los servicios básicos para los niños y sus familias, en este estudio se denota como muchos de los factores que llevan al abandono infantil son dados por la ignorancia de los padres y por no concientizarse de su rol, aun gran parte de la población desconoce la difusión de la planificación familiar para evitar el aumento del número de embarazos no deseados, los programas de ayuda a madres cabeza de familia, la falta de educación de las madres, la pobreza, muerte, la marginación geográfica de comunidades y

familias y el desconocimiento de carácter legal del abandono, el alcoholismo, la delincuencia y la drogadicción, son algunas de las causas.

Son cientos los casos de abandono, una niña de 5 años hospitalizada y su madre da una dirección falsa, una madre que deja a su hija en manos de otra mujer enumerando una vez mas la lista del mercado negro de bebés, unos niños campesinos en donde su hermano mayor los deja abandonados en el parque central pues sus padres fallecieron, una señora de un inquilinato entrega a dos niños al ICBF pues la madre nunca regreso, un grupo de hermanos entregados a un hogar pues sus padres están presos por llevar drogas, niño abandonado en el terminal de transporte por un desplazado, ante el nacimiento de trillizos la madre alega incapacidad para cuidarlos y los entrega a un hogar sustituto, una madre que ejerce la prostitucion, una madre entrega a su hijo en adopción y así una amplia gama de circunstancias que día a día rondan en el ICBF .

Durante los meses de enero a septiembre de 2005 el ICBF abrió 2.182 historias, de las cuales 1.564 (el 72%) analizando menores en situación de peligro en donde 151 niños, de los cuales el 59% (89 niños) corresponden a otras ciudades como por ejemplo Cali; se ha detectado que la mayoría de las recepción de casos corresponden a situaciones irregulares en los que un niño, ha sido víctima o se encuentra en riesgo de serlo con un índice de participación del 54% frente a una 46% en la recepción de casos de niñas. Con esto se puede inferir o que los niños son más susceptibles de estar en situación de riesgo o que no se denuncian con igual consideración situaciones en las que las niñas están en riesgo, con relación a los motivos de ingreso al sistema de protección y declarados en abandono con incidencias de: (maltrato 35.57%, consumo de sustancias psicoactivas 14.37%, falta

temporal de responsabilidad 8.46%, abuso sexual 5.88%, menor en la calle 5.85%, padres sin trabajo o vivienda 2.26%, madres adolescentes embarazadas 1.75%, niños en adopción 0.65%, padre o madres detenidos 0.53%, trastorno mental 0.42%, otros 0.27%, expósitos 0.21%, negligencia o amenaza 0.21% (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, 2005)

Otro aspecto estudiado y debatido sobre el tema de abandono hace referencia al rechazo parental el cual se define como la ausencia del calor, afecto o amor de los padres hacia sus hijos, lo cual puede adoptar tres formas: a) hostilidad y agresividad; b) indiferencia y negligencia y c) rechazo indiferenciado (Gracia & Lila 2005). Bowlby, (1979) argumenta como el niño mediante conductas reclama la proximidad e interés del adulto y desarrolla a partir de sus experiencias un vínculo socio afectivo y modelos de funcionamiento interno de si mismo y de sus relaciones sociales en donde se incluye lo que espera de si mismo y de los demás, cuando el adulto no accede a las demandas del niño y no comprende sus llamados, el niño desarrolla un apego inseguro, que le impiden explorar el ambiente, siendo esto alguna de las características de los niños víctimas de abandono.

Ahora bien luego de realizar un recorrido sobre la definición de abandono, vale la pena mencionar ciertos datos sociodemográficos específicamente para la ciudad de Bogotá, que pueden ser de interés para la explicación del predominio de ciertos factores psicosociales asociados a la problemática que se analizó en este estudio.

El Programa Nacional de Desarrollo Humano (PNDH), reveló, en un informe sobre pobreza y distribución del ingreso en Bogotá, que 5,58% de los hogares en el Distrito Capital son pobres por Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI), en tanto

que 0,66% de los hogares están en condiciones de miseria en términos de NBI. El hacinamiento es el indicador que presenta el mayor porcentaje de prevalencia; le siguen la dependencia económica y la vivienda inadecuada. (Veeduría Distrital 2001-2005)

La población bogotana considerada como pobre estructural es de 7,4% y la pobre coyuntural es de 45%. Este dato coincide con el hecho de que la pobreza por carencia de ingresos no ha podido bajar desde 1997; el 12% de los hogares dice haber dejado de consumir alguna de las comidas lo cual incluye un volumen significativo en menores de edad. (Veeduría Distrital 2001-2005). De acuerdo con el diagnóstico del Plan de Desarrollo (Veeduría Distrital, 2001, 2005), y el Plan de Desarrollo “Bogotá sin Indiferencia”, 2004-2008: desde el punto de vista de los ingresos, entre 1997 y 2002 el porcentaje de la población por debajo de la línea de pobreza pasó de 35,1% a 50% y el porcentaje por debajo de la línea de indigencia pasó de 6,8% a 17%<sup>8</sup>. Esto quiere decir, por una parte, que actualmente la mitad de los bogotanos no obtiene suficientes ingresos. Cuando se observa la situación por localidades, se resalta la heterogeneidad de la ciudad y la presencia de las problemáticas particularmente graves, en localidades como Ciudad Bolívar, Usme, Bosa, Kennedy, Suba y San Cristóbal; en estas localidades se encuentra el 50% de los hogares equivalente a 965.725 y vive el 50% del total de la población del Distrito, es decir, 3,5 millones de personas. Las localidades como: Usme 82% de habitantes pobres, san Cristóbal 76.3% ciudad bolivar 76% bosa 70.7% Kennedy 49.7%, lugares en donde prevalecen los problemas de salud y prevención de violencias.

Por su parte el Informe de Desarrollo Humano para Bogotá (2006), afirma que: Los porcentajes de pobreza que maneja el Distrito Capital tienen un comportamiento similar al nacional: entre el 45% y el 50% de la población vive en situación de pobreza. Un hogar pobre estrato 1 destina 11% de sus recursos al pago de servicios públicos, un hogar pobre estrato 1 destina 17% al pago de transporte público, 6% al IVA, 25% al arriendo. Estos pagos, absolutamente necesarios, hacen que la gente reduzca el consumo de alimentos, medicinas, vestido y otros (recreación, por ejemplo).

Sumado a esto y para visionar ciertas variables que son de interés para este estudio profamilia muestra resultados de la ENDS 2005, cuyo tamaño de la muestra fue de 3,935 segmentos. Se entrevistaron efectivamente 37,211 hogares, 41,344 mujeres de 13 a 49 años (38.143 mujeres de 15 a 49 años), 9,756 mujeres de 50 a 69 años, 11,062 madres de niños menores de cinco años; el 78 % de las mujeres en edad reproductiva vive en áreas urbanas; las mujeres sin educación son alrededor de 3%; y las que tienen primaria constituyen el 27%,

En el período 2002 -2005 la tasa de fecundidad es de 2 hijos por mujer; disminuyendo desde mediados de los años sesenta, cuando la tasa total estaba en 7 hijos por mujer; en lo referente al estado conyugal del total de mujeres entre 15 y 49 años, el 33% manifiesta que nunca ha estado casada o unida, es decir que estas mujeres se pueden clasificar como solteras; en cuanto a la primera unión, en los últimos diez años esta edad mediana pasó de 21.5 a 21.7. A mayor educación, mayor la edad a la primera unión.

En cuanto a la variable fecundidad deseada Colombia tendría una tasa global de fecundidad de 1.7 hijos, en lugar de la observada de 2.4, si todos los nacimientos



no deseados se hubieran podido evitar. (ENDS, 2005)

Cabe resaltar como las mayores diferencias entre las tasas observadas y las deseadas se presentan en el área rural en donde la mujer tiene 1.3 hijos más que los deseados, mientras que en el área urbana la diferencia es de 0.6 hijos. Las mujeres sin ninguna educación tienen dos hijos más de los que les hubiese gustado tener, mientras que las de educación superior tienen solamente los que desean, ya que la diferencia es de 0.1%. En lo referente a planificación familiar menos de la mitad de los nacimientos 46% ocurridos en los últimos cinco años fueron deseados en ese momento; es decir, que se pueden clasificar como inoportunos. El 27% fueron reportados abiertamente como no deseados. Esta cifra se incrementó en cuatro puntos porcentuales con relación a la (ENDS 2000).

El porcentaje de embarazos actuales y de nacimientos ocurridos en los últimos cinco años no deseados aumenta a medida que se incrementa el número de orden de nacimiento, del 8%, entre las que tienen solamente un hijo al 63% entre las de 4 o más hijos. El porcentaje de embarazos no deseados también se incrementa con la edad de la madre, de 15% entre las de 15 a 19 años de edad hasta el 60% entre las de 40 a 44 años.

Luego de presentar reportes a nivel nacional sobre la situación de la infancia y como variables de tipo personal, social y político cultural intervienen en la presencia de conductas maltratantes, se hace importante acercarse a los modelos de explicación de los últimos 20 años.

Por tanto es importante iniciar este apartado mencionando el modelo psiquiátrico el cual sustentaba que la presencia de conductas violentas hacia la infancia se debe a padres con alteraciones psiquiátricas que justificaban su bloqueo

a través de la incapacidad de educar a sus hijos; a nivel investigativo se señala que entre 10% y 15% de padres maltratadores poseen alguna alteración mental, mientras que otros estudios muestran que los padres maltratadores tienen mayores características de depresión, baja autoestima y escasas estrategias de afrontamiento Morales & Costa (1997) citado por (Aracena, et al., 2000)

Sin embargo la existencia de numerosos casos en los que no se apreciaba ninguna alteración psicopatológica hizo cuestionar tal hipótesis, presentándose un desplazamiento hacia la búsqueda de características del funcionamiento psicológico que sin ser consideradas patológicas, explicaran disfunciones en la ejecución del rol parental. (Moreno, 2001)

Kaufman & Zigler (1997) citados por (Camargo, Camacho & Castro, 2004)

Presenta el modelo psicosocial, el cual incluye teorías que se centran en las interacciones del individuo con la familia de origen y la familia actual, dicho modelo sustenta poseer bastante apoyo empírico para afirmar la relación entre maltrato, falta de afecto en la infancia y la presencia de conductas maltratantes en la adultez; dándose esto de una generación a otra, incrementándose en periodos de crisis y en familias con escaso aporte social; en otras palabras el haber sido maltratado físicamente en la infancia se constituye en un predisponente para ser un adulto maltratador (Aracena & Colds, 2000)

Gil (1970) Se concentra en los aspectos sociológicos en los cuales se hallan presentes variables tales como: carencia económica, en donde existe una fuerte relación entre maltrato infantil y estrés económico, puesto que ha menor calidad de vida y mayor empobrecimiento social mas alta la probabilidad de maltrato y [abandono]. Por ende se comienza a considerar el maltrato y sus tipologías como una

consecuencia de la carencia económica o de situaciones de aislamiento social. (Moreno, 2001, 2006)

En esta línea se han llevado a cabo trabajos que demuestran la asociación entre abandono infantil y estrés socioeconómico, aquí las condiciones familiares, los valores y prácticas culturales son los determinantes, siendo el mayor predisponente el denominado estrés familiar, donde la desventaja socioeconómica es el aspecto más estudiado Hillson & Kuiper, (1994). Existiendo una relación entre pobreza y abandono debido a que ésta influye en la calidad de las interacciones familiares y en el cumplimiento de sus demandas. (Moreno, 2004)

No obstante cabe resaltar que el modelo sociológico tiene en cuenta otro tipo de variables que aparecen relacionadas como son: elevado número de hijos, tamaño elevado de la familia, número de uniones; convirtiéndose cada una de las anteriores en factores de riesgo y un elemento generador de estrés; lo cual conlleva a la necesidad de escapar o dejar todo de lado, manifiesto lo anterior en aislamiento familiar y social. Dicho modelo evalúa como la organización comunitaria con una mayor concentración de población excluida y desplazada, marginados y olvidados, hace que se origine un aumento de abandono a niños y ancianos. (Moreno, 2001, Aracena, 2000)

Otro modelo de gran valor conceptual es el Socio Interaccional de Parke & Collmer (1975) en el cual se muestra como ni lo psiquiátrico ni lo social, por sí mismos, pueden traer tales alteraciones, por tanto, los autores reúnen variables que permiten evidenciar la relación entre padres e hijos, encontrado déficits significativos que permiten que se presenten conductas dado por: pobres habilidades para el manejo del estrés, pobres habilidades para el cuidado del niño, escaso

conocimiento de las etapas de desarrollo, expectativas distorsionadas de la conducta infantil, escasa comprensión de la manifestación de afecto, pobres habilidades para el manejo del conflicto marital y desconocimiento de métodos de disciplina y educación. (Moreno, 2001,2006)

Dicho modelo trata de integrar los aspectos psicológicos con los aspectos sociales, culturales y ambientales; es decir desde este punto de vista se considera que el maltrato tiene origen social, económico y cultural. Quienes lo defienden tratan de demostrar la importancia de variables tales como: nivel de ingresos, ocupación laboral, estado civil, percepción de mundo, personalidad y pautas de crianza; dentro de este modelo es preciso hacer una diferencia entre dos conjuntos de variables enmarcadas en dos niveles: nivel macrosocial y microsocioal, el primer nivel hace énfasis en que el maltrato infantil, el abuso y el abandono se producen con más frecuencia en las clases bajas, pero puede producirse de manera similar en otros estratos, sucede que sólo se conocen y detectan los de los más desfavorecidos porque son los que acuden a los servicios sociales y refieren una serie de correlatos como hacinamiento, desempleo falta de acceso a la cultura y medios de información. (Moreno, 2001 & Aracena, & Colds 2000)

Wolfe, (1985) citado por (Aracena, & colds 2000) muestra como a mayor índice de desempleo mayor probabilidad de alteración en las relaciones paternas filiales caracterizadas por sentimientos de inseguridad, impotencia y depresión; todo esto agudiza la tensión y la presencia de conductas maltratantes.

Un modelo que tuvo gran acogida como alternativa de explicación fue el modelo centrado en el niño o modelo de vulnerabilidad, en donde la principales variables que permiten que se propicie el abandono son, los hijos no deseados, los

provocados por acceso carnal violento y los niños con malformaciones físicas, puesto que estos últimos según reportan los padres truncan sus expectativas, este modelo va muy de la mano con el modelo psicológico en donde variables personales, familiares y contextuales del progenitor son altamente relevantes como por ejemplo padres que han sido abandonados y maltratados, responden en la adultez de esta forma pues consideran tener desventajas sociales, afectivas y ambientales. (Aracena & colds 2000)

En otras palabras ciertas características del niño, lo hace mas vulnerable al castigo por parte de sus padres, dentro de lo que se menciona enfermedades o alteraciones, mostrándose como los déficits juegan un papel importante en el 47% de los casos de maltrato, se encuentran la presencia de déficit de aprendizaje, déficit afectivo y retardo mental. (Aracena, et al., 2000, Moreno, 2001, 2006)

Un modelo mas reciente es el cognitivo, en el cual se argumenta como el estar inmerso en una situación de desprotección, produce como consecuencia distorsiones y expectativas inadecuadas de los progenitores, polansky (1985) habla del modelo del procesamiento de la información y el modelo del afrontamiento del estrés que hace referencia a la forma de evaluar las situaciones y el modo de afrontarlas referencias (Camargo, Camacho & Castro, 2004)

Ahora bien, en las líneas que preceden este trabajo se intentara mostrar el modelo desarrollado por Belsky (1980) el cual es el eje de explicación del presente trabajo; lo interesante de este modelo es que tiene una mirada multifocal que abarca aspectos individuales, familiares, socio comunitarios y culturales; sin embargo para este estudio se analizaron solo dos sistemas el individual (ontosistema) y el inmediato constituido por la familia, permitiéndose de esta forma responder a la

pregunta de investigación planteada para el presente trabajo, así mismo apartir de este modelo es posible responder a una población en especial frente a aquellos factores asociados que generan probabilidades que se presente un determinado fenómeno.

Belsky, (1980) retoma aspectos del modelo de Bronfenbrenner (1979) y lo aplica a la explicación de abuso sexual, este autor integra a los niveles expuestos por Bronfenbrenner un nivel denominado ontosistema en el cual se acogen todas las características del sujeto. (Moreno, 2001)

En dicho modelo, no se habla de influencia sino de interacción. Las transacciones que se producen pueden dar lugar al maltrato infantil; frente a lo anterior el maltrato debe ser visionado como un fenómeno multicausal que se agrupa en cuatro niveles, 1. El desarrollo ontogénico (todo lo concerniente al desarrollo evolutivo y características internas y externas del niño o agresor y que determina su estructura de personalidad). 2, [el nivel inmediato o próximo] que es el contexto donde se produce la presencia de cualquier tipo de maltrato, 3. El exosistema que es la estructura que rodea al microsistema donde está el trabajo, instituciones, vecindarios, redes de apoyo, vecinos, amigos y por ultimo el macrosistema o [ nivel interactivo] que acoge los valores y creencias culturales acerca de la paternidad, los niños, los derechos de los padres sobre los hijos etc.(Aracena & colds,2000) ( Moreno, 2001)

En es punto, vale la pena profundizar un poco frente a cada uno de los niveles desarrollados; el primer lugar Belsky, (1980) hace referencia al **nivel inmediato, en donde el centro de interés es la familia**, allí se analizan las relaciones y dinámica al interior de esta, las interacciones inmediatas padres-hijo; en donde factores como el

autoritarismo, el ciclo ascendente del conflicto, la relación de pareja y las agresiones de los integrantes, estrategias de control parental (repertorios de control limitados e inefectivos, educación para la crianza de los hijos, disciplina basada en la violencia, control punitivo, rechazo y arbitrariedad), las influencias bidireccionales de las interacciones padres-hijos (círculos coercitivos), la implicación afectiva, los conflictos maritales y la insatisfacción matrimonial; constituyen este sistema; este es el nivel más interno del modelo y localiza el entorno más inmediato y reducido al que tiene acceso el individuo. Este puede funcionar como un contexto efectivo y positivo de desarrollo humano o puede desempeñar un papel destructivo o disruptor de este desarrollo. (Moreno, 2001, 2006, Aracena 6 colds, 2000

Las variables con mayor análisis en este nivel son:

Pareja: Desajuste, Estrés, Violencia, Conflicto.

Interacciones padres- hijos: Disciplina coercitiva, reglas desajustadas, expectativas ilógicas,

Estructura Familiar: Elevado numero de hijos y Familia Extensa.

Dentro de los factores de riesgo de mayor probabilidad en la presencia de maltrato infantil, dentro de este nivel se encuentran: estrategias de control parental (repertorios de control limitados e inefectivos, educación para la crianza de los hijos, disciplina basada en la violencia, control punitivo, rechazo y arbitrariedad), las influencias bidireccionales de las interacciones padres-hijos (círculos coercitivos), conflictos maritales, distribución del numero de hijos etc. (Fuster, Garcia, & Musitu 1988). Sumado a familias monoparentales, Familias numerosas, con hijos muy seguidos y embarazos no planificados y discordancia entre las expectativas de la familia y las características del niño (Herrera, 2007)

Para Belsky (1980) el nivel de variables socio comunitarias es el segundo nivel y está compuesto por la comunidad más próxima después del grupo familiar; incluye las instituciones mediadoras entre los niveles de la cultura y lo individual: la escuela, la iglesia, los medios de comunicación, las instituciones recreativas y los organismos de seguridad; se involucra la vecindad o el barrio en este lugar el desempleo, las malas condiciones del lugar, los aspectos habitacionales, el acceso a la salud y educación y las redes de apoyo hace que el maltrato se perpetúa; el mundo de trabajo, las relaciones sociales informales, vivienda, hacinamiento y los servicios harán parte de este nivel. (Aracena, & colds 2000)

Es decir que se involucra todo aquello que rodea al individuo y a la familia y que les afecta de manera directa aquí se involucran dos variables: las relaciones sociales y el trabajo, el aspecto laboral tienen que ver en como el desempleo influye en el maltrato ya sea por frustraciones que produce la ausencia de recursos económicos o por el efecto que tiene en la autoestima de la persona; en lo referente a las relaciones sociales supone como la falta de apoyo social y el aislamiento de los sistemas de apoyo lo cual provoca una reducción de la tolerancia a los factores de estrés que no permite tener una interacción y cuidado con el menor optimo. Aspectos como el ambiente social donde se desenvuelva el niño, en donde se involucra el ambiente, rural, urbano, marginalidad, pobreza, económica, acceso a la salud, a la educación, aspectos socioeconómicos entre otros. (Morelato, 2006)

**El siguiente nivel el macrosistema o nivel [interactivo] en el se anidan los demás sistemas Belsky, (1980), citado por Aracena, (2000) Incluye creencias y actitudes en torno a la violencia, el castigo como modo de educar, y el papel de los padres y la familia, es decir todos aquellos valores culturales y sistemas de creencias.**



Para Belsky, (1980) & Bronfenbrenner, (1987); este nivel constituye el ambiente ecológico que abarca mucho más allá de la situación inmediata que afecta a la persona, es el contexto más amplio se remite a las formas de organización social, los sistemas de creencias y los estilos de vida que prevalecen en una cultura. En este nivel se considera que la persona se ve afectada profundamente por hechos en los que la persona ni siquiera está presente. La integración en la sociedad es parte de la aculturación de los individuos a las instituciones convencionales, las normas y las costumbres

A nivel interactivo Belsky (1980) incluye tres tipos de variables:

Las socioeconómicas

Las estructurales

Las culturales

Las socioeconómicas hacen referencia a los recursos económicos de una sociedad y su distribución; Las de tipo estructural se refieren a aspectos de organización y funcionamiento de una sociedad o un colectivo que afecta las posibilidades de cada individuo de acceder a los recursos de asistencia y ser protegido por un entramado de normas y recursos, en momento de necesidad o crisis; las de tipo psicosocial o cultural acogen las actitudes y valores predominantes en cada grupo social y en cada momento histórico sobre aspectos de la forma de educar a los niños, de satisfacer sus necesidades y de comprender el papel de cada miembro de la familia. (Aracena & colds, 2000)

En dicho nivel también se encuentra la falta de políticas sociales, con respecto a la niñez y adolescencia, pautas culturales de pensamiento y los valores sociales. (Morelato, 2005)

El ultimo nivel es el propuesto por Belsky (1980) es el ontosistema, en el se agrupan aspectos propios del individuo como personalidad, estado de animo y conocimiento de las etapas de desarrollo, eventos estresantes, desatención severa, rechazo; se incluyen estados de ánimo y todos aquellos aspectos relacionados con su historia personal; se habla de historia de malos tratos de abuelos a padres, rechazo, negligencia, agresiones, ruptura familiar, ignorancia de características evolutivas del niño, (Belsky, 1980).

Belsky & Vondra, (1987). Citado por (Fuster, Garcia, & Musitu 1988) mencionan como el sistema individual incluye aquellas características y déficits individuales que pueden contribuir al maltrato. Entre las variables relevantes para los padres se encontrarían:

Historia psicobiográfica, depresión, características de personalidad, agresividad, consumo excesivo de drogas o alcohol. En cuanto a las variables relevantes referidas al niño pueden destacarse: handicaps físicos e intelectuales, problemas de disciplina, hiperactividad, impulsividad y agresividad. (Fuster, Garcia, & Musitu 1988)

En el ontosistema se pueden encontrar los siguientes factores de riesgo:

De los padres: Padres maltratados, abandonados o institucionalizados en su infancia

Madre adolescente, Padres con patología psiquiátrica, alcoholismo o adicción, Padres con baja tolerancia al estrés: Del niño: Recién nacido con malformaciones o prematuro, Niño portador de patología crónica y/o discapacidad física o psíquica, Niño con conducta difícil. (Herrera, 2007)

Es importante enfatizar como desde este modelo se analizan variables concernientes a comportamientos concretos de los miembros de la familia y las características de la composición familiar y su relación (conflictos padres-hijos, violencia marital, infancia, tipo de crianza de los cuidadores, conflictividad familiar, deseo de tener hijos, capacidad empática, comprensión del rol paterno/materno, conocimiento de las variables de protección familiar, alteraciones de la personalidad (ejemplo madres con trastornos psiquiátricos, padres adictos, que tienen un nivel ontogénico, practicas de crianza como el autoritarismo o el ciclo ascendente de conflicto entre los integrantes se constituyen como elementos de interés para explicar el fenómeno del abandono infantil.

Todo esto permite entonces, el surgimiento de factores que fomentan la presencia de conductas maltratantes como: historia familiar, desarmonía familiar, baja autoestima, farmacodependencia, hijos no deseados, padre no biológico, madre no protectora, desempleo, bajo nivel social y económico, promiscuidad, sumado a esto existen una serie de indicadores así pues en Latinoamérica tiende a primar la pobreza como criterio estructural, la migración o el desplazamiento y las pocas fuentes laborales y de apoyo afectivo que se recibe a nivel de pareja (Hilson & Kuiper, 1992).

Frente a lo anterior este modelo se considera el más adecuado para describir aquellos factores asociados al abandono infantil y otras conductas maltratantes asociadas a la institucionalización y posterior declaratoria de abandono.

Así pues los factores psicosociales asociados a determinado evento se encuentran inmersos en cada nivel, por ejemplo la carencia empática, la dificultad de acceder a la salud, carencia de redes de apoyo primarias y secundarias, pobreza,

desempleo, peligro barrial, u algún otro factor incrementan la posibilidad que se presente el fenómeno. De ahí que no se pueda considerar al adolescente víctima de abandono de manera aislada sino en el seno de la familia en el que está inmerso y dentro de un contexto social. (Ricca, 2000).

Quizá lo destacable de este modelo es que no generaliza sobre el maltrato infantil sino sobre las particularidades.

Luego de ahondar varias hojas frente a los modelos explicativos vale a pena introducir un tema de suma relevancia, como es la familia la cual también ha tenido un pasar histórico que le ha generado modificaciones.

Cabe resaltar como el contexto social en el que la familia se inserta posee una importancia máxima en la explicación de los fenómenos familiares Garbarino, (1982). Citado por (Fuster, Musitu & Garcia 1988) menciona como la familia no es una unidad independiente del resto de los contextos sociales y, por ello, el comportamiento de la familia no puede comprenderse ni explicarse totalmente, desde la perspectiva de un sistema cerrado, puesto que gran parte de las conductas que ocurren en el nivel familiar, pueden derivarse de transacciones entre las familias y sus miembros, y el medio social donde la familia está inmersa.

Siendo un sistema natural y evolutivo, en donde es un todo diferente a la suma de las individualidades de sus miembros cuya dinámica se basa en mecanismos propios y diferentes a los que explican la del sujeto aislado, la familia debe ser estudiada en términos de su estructura. (Hernández, 1997)

Por las funciones que cumple es diferente a las demás instituciones sociales, pero al mismo tiempo es afectada por los cambios sociales y culturales; a la cual cuando se le asigna el valor de célula básica de la sociedad muchas veces se

sobredimensionan sus tareas y se pierde la capacidad de percibir las fuerzas externas que como efecto de la dinámica social descomponen, fortalecen o producen cambios en la familia. (Puyana, 2002)

Como sistema, la familia tiene unas funciones únicas en el desarrollo de sus miembros, es la responsable de darles protección psicosocial y orientarlos para que logren una adecuación a la cultura en la que se desenvuelven. Por tanto, la familia es un sistema abierto en interacción con otros sistemas sociales, que se encuentra en transformación y desarrollo, y se autogobierna mediante pautas de interacción entre sus miembros, normas de comunicación, límites, jerarquías, roles. (Moreno, 2001)

Sumado a esto Minuchin (1994) concibe a la familia desde el punto de vista de sanidad; en donde para este la familia es aquel sistema que da a cada uno de sus miembros una red de apoyo estructurada, da una serie de reglas con posibilidad de elección, presenta claridad en los subsistemas que alberga, diferenciación interpersonal, los miembros no son intrusivos, los miembros son capaces de dar alternativas frente al conflicto, la familia sana sabe enfrentar los conflictos, y resolverlas satisfactoriamente.

Conceptos como monoparentalidad, familia recompuesta, familia extensa y cabeza de familia permean las nuevas formas de familia, esta última vista como toda persona que siendo soltera, divorciada o viuda responde sola/o y de forma permanente por sus hijos menores de edad o por otras personas que no pueden valerse por sí mismas, por incapacidad física, sensorial, psicológica o moral. También lo es quien teniendo cónyuge o compañero permanente no recibe ayuda de éste para cubrir los gastos del hogar, porque no dispone de los recursos económicos para hacerlo o está incapacitado. (ICBF, 2006)

Acercándose al cierre explicativo frente al tema del maltrato infantil y su tipología abandono, se hace importante enfocar como dicha problemática no se limita a la presencia de conductas negligentes, u otras formas de maltrato; sino que paulatinamente lleva a la ruptura de vínculos sanos y seguros que conllevan a la institucionalización y al fin ultimo la declaratoria de abandono; la cual se ejecuta frente cualquier tipo de maltrato, reincidencia e incapacidad real evaluada que vulnere los derechos de niños, niñas y adolescentes; en donde no hay presencia previa de familia o red de apoyo o aun existiendo no hay garantías de protección.

Dicha garantía de derechos se consolidan en la ley de infancia y adolescencia (2006), la cual acoge a todas las personas menores de 18 años. Sin perjuicio de lo establecido en el artículo 34 del Código Civil, se entiende por niño o niña las personas entre los 0 y los 12 años, y por adolescente las personas entre 12 y 18 años de edad.

Dicha ley tiene como finalidad en su titulo I Capitulo I garantizar a los niños, niñas y adolescentes su pleno y armonioso desarrollo para que crezcan en el seno de la familia y de la comunidad, en un ambiente de felicidad, amor y comprensión, en condiciones de dignidad, igualdad y sin discriminación de ninguna índole; a partir de esta disposición se enfatiza en la protección integral, ésta entendida como el reconocimiento que tienen los niños como sujetos de derechos, por lo cual se les da garantías y cumplimiento de los mismos, la prevención de amenaza o vulneración y la seguridad de su restablecimiento inmediato en desarrollo del principio del interés superior (ICBF, 2006).

El artículo 14 quizá es el que sustenta el interés de este trabajo y hace referencia a la responsabilidad parental como uno de los elementos de la patria

potestad establecida en la legislación civil. Siendo la obligación inherente a la orientación, cuidado, acompañamiento y crianza de los niños, niñas y adolescentes durante su proceso de formación. Esto incluye la responsabilidad compartida y solidaria de padre y madre de asegurarse que los niños, niñas y adolescentes puedan lograr el máximo nivel de satisfacción de sus derechos. En aras de esto el capítulo II en su artículo 17 promulga la obligación que tienen los padres de dar una calidad de vida al niño/ o adolescente dentro de un ambiente sano. Este derecho supone la generación de condiciones que les aseguren desde la primera infancia, alimentación nutritiva y equilibrada, acceso a los servicios de salud, educación, vestuario adecuado, recreación y vivienda segura, acompañamiento y presencia parental.

En el artículo 18 se hace interesante denotar la definición que se tiene de maltrato infantil para efectos de ley, se entiende por maltrato infantil toda forma de perjuicio, castigo, humillación o abuso físico o psicológico, descuido, abandono omisión o trato negligente, malos tratos o explotación, incluidos los actos sexuales abusivos y el abuso sexual y en general toda forma de violencia o agresión sobre el niño, la niña o el adolescente por parte de sus padres, representantes legales o cualquier otra persona; todo niño deberá ser protegido contra:

1. El abandono físico, emocional y psicoafectivo de sus padres, representantes legales o de las personas, instituciones y autoridades que tienen la responsabilidad de su cuidado y atención.

2. La explotación económica por parte de sus padres, representantes legales o quienes vivan con ellos, o cualquier otra persona. Serán especialmente protegidos contra su utilización en la mendicidad.

3. El consumo de sustancias psicoactivas y estupefacientes, la utilización, el reclutamiento o la oferta de niños, niña o adolescentes en actividades de promoción, producción, recolección, tráfico, distribución y comercialización.

Frente a la presencia de conductas maltratantes el artículo 21 quizá ayuda a comprender en que momento el niño/a y adolescente es institucionalizado y separado de su familia, teniendo claro que ningún niño puede ser separado de esta y dicho proceso se da solo cuando la familia no garantice las condiciones para la realización y el ejercicio de sus derechos conforme a lo previsto en esta ley. En ningún caso la condición económica de la familia podrá dar lugar a la separación.

Como complemento y soporte a este trabajo es importante conocer que un niño cuando ingresa al sistema de protección debe cumplir con una serie de requisitos, que permitan verificar que sus derechos están siendo violentados, contando:

1. El estado de salud física y psicológica.
2. Estado de nutrición y vacunación.
3. La inscripción en el registro civil de nacimiento.
4. La ubicación de la familia y sus antecedentes.
5. El estudio del entorno familiar y la identificación tanto de elementos protectores como de riesgo para la vigencia de los derechos.
6. La vinculación al sistema de salud y seguridad social.
7. La vinculación al sistema educativo.
8. Si fue separado por el centro especializado o si su acudiente lo dejo a la deriva.



A partir de esto y del grado de vulnerabilidad, el niño puede ser ubicado en la familia de origen o en familia extensa, en hogares de paso o ser incluido al sistema de adopción; cuando se carece de recursos económicos necesarios para garantizarle el nivel de vida adecuado, la autoridad competente informará a las entidades del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, para que le brinden a la familia los recursos adecuados mientras ella puede garantizarlos; otro sitio de ubicación denotado en el artículo 58 son los hogares de paso, que es la ubicación inmediata y provisional del niño, niña o adolescente con familias que forman parte de la red de hogares de paso; la inclusión de niños a estos hogares procede la medida cuando no aparezcan los padres, parientes o las personas responsables de su cuidado y atención, o cuando los padres realizan conductas maltratantes o abandonantes.

La ubicación en Hogar de Paso es una medida transitoria, y su duración no podrá exceder de ocho (8) días hábiles, término en el cual la autoridad competente debe decretar otra medida de protección; este programa se brinda solo a niños y niñas en estado de abandono que han sido declarados o en circunstancias de extremo peligro físico o moral, que haga imperativa la separación de su hogar, (ICBF, 2006).

La permanencia en este servicio es de 24 horas diarias durante las cuales cada niño, niña o joven recibe atención especializada a nivel terapéutico encaminada a superar la problemática presentada y a lograr la elaboración y reparación de experiencias dolorosas y traumáticas. Se desarrollan actividades propias del cuidado familiar, recreativas y pedagógicas, programas de enganche a la educación formal o vocacional y acciones encaminadas a fortalecer las relaciones familiares. Se proporciona alojamiento, desayuno, almuerzo, comida y dos refrigerios, elementos de higiene y aseo personal y vestido. (ICBF, 2006).

Sumado a estos estamentos de ley el ICBF presta en sus casas de protección un programa de Preparación para la Vida Social y Productiva; es un servicio que se presta en coordinación con entidades del SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR para ofrecer a los niños, niñas y adolescentes vinculados a procesos de protección, que no cuentan con una red de apoyo familiar por abandono; la posibilidad de apoyo, asesoría y capacitación para su realización personal y desempeño social, que les permita generar oportunidades de desarrollo personal, de orientación prevocacional y formación laboral, lo cual esta dirigido a niños, niñas y adolescentes de 12 a 18 años en situación de abandono

En el caso en que exista una ruptura del vínculo familiar el niño queda expuesto a una marginación social por sus limitaciones en asumir algunas responsabilidades por lo cual se toma como medida preventiva, garantista y de restablecimiento de derechos, la sustitución institucional.

Dentro de los factores de vulneración para hablar de abandono en Colombia están: cuando carece de la atención suficiente para la satisfacción de sus necesidades básicas, se encuentra amenazado su patrimonio, haya sido autor o partícipe de una infracción penal, carece de representante legal o existiendo éste incumple con sus obligaciones o presenta deficiencia moral o mental para asegurar la formación del niño o niña, cuando es objeto de abuso sexual, maltrato físico o psicológico (ICBF, 2006).

El Estado colombiano asume el compromiso de garantizar la efectividad de los derechos de la niñez consagrados en los tratados internacionales, y lo ratifica en la Constitución Política y en otras normas jurídicas, así mismo, inicia una nueva conceptualización referente a la protección integral de la niñez, a través de entidades

como el ICBF, quien adopta la doctrina de PROTECCIÓN INTEGRAL, fundamentada en considerar a la niñez como sujeto de derechos lo cual posibilita a los niños/as y adolescentes el ejercicio de las acciones necesarias para hacer exigibles de la familia, la sociedad y el Estado, sus derechos y garantías; por ende se tiene en cuenta uno de los derechos básicos como es: Derecho a la protección:

Según lo mostrado en reuniones de diferentes organismos, por ejemplo en la conferencia de Viena 2000 se afirma que en relación con la niñez merecen protección especial los niños y las niñas: De la calle y en estado de abandono, explotados económica y sexualmente, sometidos a la prostitución, venta de órganos, refugiados y desplazados y sometidos a detención y quienes viven en medio de conflictos armados.

Para finalizar, otro mecanismo que busca facultar los derechos de la niñez a tener una familia es el otorgado por el sistema de adopción; es la medida de última instancia para la protección y restitución de derechos de los niños, niñas y adolescentes menores de 18 años declarados en abandono. A través de ella se establece de manera irrevocable una nueva vinculación paterno filial entre el niño, niña y la familia adoptante y se busca garantizar el derecho fundamental a crecer en el seno de una familia que oriente, acompañe y apoye al niño o niña en su desarrollo personal integral, esto se rige bajo el artículo 88 del Código del menor que lo define como: La adopción es, principalmente y por excelencia, una medida de protección a través de la cual, bajo la suprema vigilancia del Estado, se establece de manera irrevocable, la relación paterno- filial entre personas que no la tiene por naturaleza; el objetivo primordial en la adopción es el de garantizar que el niño, la niña o el joven pueda crecer y desarrollarse en el seno de una familia, en respuesta al Derecho

Constitucional prevalente del niño, a tener una familia. (Carta institucional derechos del menor, 1998).

Se espera que frente a lo descrito anteriormente, se genere una comprensión frente al tema del maltrato infantil y sus diversas tipologías, en donde no solo el Estado, sino cada uno de los nodos sociales intervengan en dicha problemática y de esta forma generar ambientes sanos, seguros y de interacción óptima en los niños, niñas y adolescentes colombianos.

Finalmente y ante el panorama descrito en donde día a día cientos de niños, niñas y adolescentes son víctimas de maltrato infantil, maltrato expreso en conductas amenazantes, golpes y pérdida del derecho a tener una familia y un hogar, lo cual se sintetiza en abandono infantil, el cual está asociado con otras tipologías de maltrato que conllevan paulatinamente a la ruptura de vínculos afectivos entre padres e hijos; vínculos que para muchos niños han sido inexistentes o sustituidos por terceras personas o el medio institucional; el abandono infantil, constituido como caso expósito, si bien es aun vigente dentro de la sociedad Colombiana, este suele hilvanarse con otras conductas o pautas maltratantes cuya mayor asociación es la negligencia caracterizada por una desobligación u omisión de cubrimiento afectivo y de necesidades básicas.

Sumado a la realidad política, social y cultural por la que atraviesa Latinoamérica y especialmente Colombia, en donde factores de tipo social y cultural dentro de los que pueden contar el conflicto armado, el desplazamiento, el desempleo, la violencia intrafamiliar u otros aspectos que posibilitan que el abandono infantil,

Es decir el abandono infantil se encuentra ligado con la falta de tolerancia, inadecuado manejo de roles y pérdida de valores familiares; los niños y adolescentes latinoamericanos y con mayor propiedad colombianos constituyen la franja de la población que está más expuesta a ser víctima de dicho fenómeno social, ocasionado esto un deterioro en el adecuado uso de las relaciones familiares, del valor del afecto, de los ideales colectivos y de las relaciones con el medio que le rodea.

Sin duda, toda manifestación de maltrato infantil influye en la calidad de la vida de un individuo y en su concepción de mundo y mas cuando aspectos de tipo vincular, de expresión de sentimientos son moldeadores de conducta. Por lo que es necesario fijar la atención en grupos particulares que presentan dicha condición, no solo para dar una explicación y contextualizar la problemática sino para generar posibles herramientas de intervención, sumado a esto el lograr identificar factores que alteran la integridad de la población infantil es un paso desde lo académico para visionar un problema con fuerte impacto investigativo, fuera del contexto universitario.

Derivado de lo anterior se formula la siguiente pregunta para esta investigación:

¿Cuales son los factores psicosociales asociados al abandono infantil de un grupo de adolescentes de 12 a 18 años institucionalizadas en un centro de protección de la ciudad de Bogotá?

Con el fin de responder a dicha pregunta se planteo como Objetivo General:

Identificar los factores psicosociales asociados al abandono infantil de un grupo de adolescentes de 12 a 18 años institucionalizadas en un centro de protección de la ciudad de Bogotá.

Los objetivos específicos que permiten acercarse a dar respuesta a dicha pregunta de investigación son:

Identificar los factores psicosociales asociados al abandono infantil desde el nivel ontosistémico.

Identificar los factores psicosociales asociados del abandono infantil desde el nivel inmediato.

Las variables de interés y de posterior análisis para este estudio son:

**Abandono Infantil:** De acuerdo con Bowlby, (1973) citado por Barudy, (2003) el abandono es una separación progresiva y una pérdida de lazos afectivos que va aumentando hasta darse el abandono definitivo, es la ausencia de las figuras de protección o de apoyo. Cobos, (1981) citado por Rodríguez (2003). El abandono es el de transcurrir en el tiempo, y no simplemente como un acto instantáneo y extremo, puesto que trata de situaciones mucho más sutiles en las que se transmite al niño la inseguridad, no cubrimiento de necesidades y desatención.

**Factores de Psicosociales:** Radke, Yarrow & Sherman,(1992 ); citado por Greco, Ison & Morelato, (2005) No son determinantes causales, sino como aquellos que pueden visionarse como ejes protectores o de riesgo y que por ende no pueden constituirse como universales, puesto que muchas veces están ligados a las características de las personas, es decir al significado que cobra para ellas un

determinado acontecimiento estresor; por ende es necesario considerar las características de la persona para comprender los procesos que vulneran o protegen.

**Fecha de Ingreso a Protección:** Periodo en el cual la adolescente, es separada de su familia de origen y vinculada al sistema de protección.

**Motivo de Ingreso:** Hace referencia a aquella circunstancia que hace que el sujeto este inmerso en determinada situación, legal, medica, social, entre otras.

**Edad:** Hace referencia a los años vividos de una persona y que a nivel de desarrollo físico, cognitivo y social le permite características y habilidades diferentes, siendo un tiempo que inicia apartir del nacimiento. (Feldman, 1998)

**Genero:** Se refiere a un grupo formado por seres u objetos que tienen entre ellos características comunes. (Maccoby & Jacklin, 1974).

**Enfermedad Física:** Desde la psicología de la salud hace referencia a aquel estado en el cual una persona disminuye su calidad de vida, afectando a quienes le rodean. (Diccionario de Psicología, 1986)

**Enfermedad Mental o Alteración Psicológica:** Es aquella que se produce por diversos factores ya sean de origen biológico, psicológico o social y que intervienen en el funcionamiento del individuo. (Diccionario de Psicología, 1986)

**Consumo de Sustancias:** Hace referencia al uso provisorio o frecuente de determinada sustancia que por su componente altera patrones de conducta, trayendo consigo alteración en el funcionamiento social, con síntomas cognoscitivos, comportamentales y fisiológicos. (DSM IV, 2004)

**Escolaridad:** Denominada como variable con determinadas categorías que permite ubicar a un sujeto, en los diferentes niveles de educación, los cuales acogen

el nivel preescolar, básico y medio. En donde la educación es evaluada como un proceso de formación permanente, personal, cultural y social (Ley 30 & 114,1994)

**Problemas Escolares.** Tiene que ver con la presencia o incidencia de comportamientos que generan un desajuste en el proceso académico individual y que no depende siempre de quien esta inmerso en el sistema educativo y que no se debe a un trastorno mental (DSM IV)

**Actividad Ejercida:** Tiene que ver con aquella actividad en la cual esta inmerso la mayor parte del tiempo el sujeto y que no siempre se asocia con ingresos sino a nivel de tiempo invertido.

**Ocupación:** Conjunto de funciones, obligaciones y tareas que desempeña un individuo en su trabajo u actividad. (Torres, 1996).

**Lugar de Origen:** Variable de tipo demográfica que permite conocer lugar de procedencia y características propias regionales.

**Deseo de Tener Hijos.** Descrita como aquella en donde el nacimiento de un hijo es oportuno o inoportuno a las condiciones actuales y expectativas individuales de los padres. (Profamilia, 2005)

**Historia de Malos Tratos:** Referente generacional de mantenimiento o desnaturalización de conductas maltratantes que vulneran el desarrollo de un miembro de la familia. Siendo una relación la experiencia de maltrato como factor de riesgo y el desarrollo de conductas maltratantes, Smith & Thomberry (1995)

**Eventos Estresantes:** Hace referencia a aquellos eventos que desarticulan o generan cambios a nivel individual, familiar o colectivo sin ser evaluados como positivos o negativos. Siendo condiciones y factores a los que tienen que hacer frente



las familias en un determinado momento, y que pueden predisponer a los padres a maltratar a sus hijos Cicchetti y Rizley (1981)

**Reconocimiento Legal.** Desde las políticas legales se refiere al derecho que por ley tiene toda persona de tener un nombre y apellido por parte de sus padres.

**Tiempo de Convivencia en Pareja:** Periodo medido en días, meses o años, en el cual un hombre y una mujer comparten vida afectiva; esta no mide la calidad afectiva (DANE, 2001)

**Relación Padres e Hijos.** Hace referencia a la dinámica ejercida y que es la más frecuente, permeada por patrones culturales.

**Ejercicio de la Autoridad.** Persona/s que delegan funciones, ponen límites y ejercen algún tipo de control y orden al interior del hogar. Kimmel & Weiner (1998)

**Composición Familiar.** Nada tiene que ver con la dinámica familiar sino con el tipo de familia, evaluada por el tipo de relación de cercanía y consanguinidad de sus miembros (monoparental, extensa, nuclear etc) Grupos de personas que viven juntas, bajo el mismo techo, constituido por varios géneros naturales que poseen caracteres comunes (Olivia 1997).

**Estado Civil:** Hace referencia a la unión o desunión como pareja que un hombre o mujer bajo mutuo acuerdo; el estado conyugal se puede clasificar de la siguiente manera: Soltero(a), Casado(a), no Casado o unión libre, Separados y Viudo(a). (DANE, 2001)

**Numero de Uniones en Pareja.** Cantidad de relaciones afectivas con una convivencia esporádica o tardía.

**Hogar Según el Número de Personas:** Número de personas que habitan dentro de una casa, apartamento o cuarto. El DANE clasifica esta variable de la

siguiente manera: de 1-2 personas, 2-3 personas ,4-5 personas, 6-7 personas, 8-9 personas y 10 o mas personas. Para este instrumento la clasificación será 1-3 personas, 4-6 personas ,7-9 personas y 10 o más personas. (DANE, 2001)

**Numero de Hijos:** Cantidad de hijos vivos o muertos que ha tenido una mujer bajo parto; o por adopción de tipo legal. (DANE, 2001)

**Estilo Parental:** Modo de accionar el poder control o cuidado del hogar- **La crianza permisiva:** Es una forma de control de los padres que no castigan, dirige ni exige. Los padres permisivos dejan que los niños tomen sus propias decisiones y rijan sus actividades. **La crianza autoritaria:** Se basa en normas de conducta firmes y bien señaladas que por lo regular se fundan en la diferencia entre padres e hijos en cuento a poder. **La crianza competente o Democrática:** Los padres competentes, a diferencia de los autoritarios, son aquellos cuyas normas provienen más de la razón, el mutuo acuerdo y el dialogo concertado Lefrancois, (2001) citado por Sarmiento (2007)

**Dinámica de Pareja.** Hace referencia a la relación sana o maltratante que se presenta entre un hombre y una mujer bajo convivencia.

**Solución de Problemas al Interior del Hogar:** Hace referencia a la forma en la cual los miembros de una familia solucionan con o sin presencia de agresión u otras formas una problemática.

**Información Desconocida:** Información que no es susceptible de análisis, puesto que no reposaba en las historias de ingreso.

## **Método**

### **Tipo de investigación:**

La presente investigación es de tipo descriptivo, ya que lo que pretende es identificar y analizar aquellas variables con mayores niveles de frecuencia asociadas a un determinado fenómeno en este caso el abandono infantil, y su posible asociación entre sistemas.

Para dicha investigación se realizó el análisis de variables individuales propias de padres e hijos las cuales forman parte del nivel ontosistémico y aquellas variables pertenecientes al sistema familiar o nivel inmediato.

El tratamiento informático de los datos se llevó a cabo a través del paquete estadístico SPSS para Windows, versión 15.0.

### **Unidad de Análisis:**

Para esta investigación se analizaron 53 historias de ingreso de mujeres en edades comprendidas entre 12 y 18 años institucionalizadas por presencia de abandono previo u otras conductas maltratantes. Dicha historia de ingreso contaba con una descripción sociodemográfica, ficha biopsicosocial, historia médica, pedagógica, psicológica, trabajo social y académica.

### **Instrumentos:**

La recolección de la información se hizo a través de un instrumento debidamente validado por jueces, (Apéndice B) el cual se encontraba adaptado y estructurado de acuerdo a los niveles propuestos por Belsky, (1980) buscando un mayor orden de la información y responder a los objetivos específicos planteados; dicho instrumento estuvo constituido por 36 variables sociodemográficas, personales y familiares (contexto inmediato). Lo cual permitió recolectar información que

reposaba en las historias de ingreso, dicho instrumento, contenía 2 apartados según los niveles de análisis propuestos por Belsky (1981), acogiendo cada una de las diferentes variables de tipo sociodemográfico, personal y familiar.

**Procedimiento:**

**Fase de Inicio:** Se realizó presentación a la institución del proyecto, seguido de la solicitud de permisos para el ingreso y revisión de material confidencial; todo bajo consentimiento el cual fue avalado por trabajo social.

**Fase de Implementación:** Se realizó matriz de registro de información, la cual fue validada por jueces, para la revisión de cada historia se gastó un tiempo aproximado de 20 minutos.

**Fase de Finalización:** Una vez recolectada y organizada la información, se procedió a la creación de la base de datos para someter los datos al análisis estadístico correspondiente para su posterior interpretación.

**Fase de Discusión:** Se tomaron cada una de las variables y se compararon con estudio previos.

**Consideraciones Éticas:**

Cabe anotar como esta investigación requiere de todos los componentes éticos en pro de no afectar a la institución y a quienes la conforman, así pues dentro de los principios éticos se tendrán en cuenta aspectos como: la protección contra el daño y la pérdida de la dignidad, derecho a la intimidad, confidencialidad, consentimiento informado, evitación de engaño y la responsabilidad de los investigadores de corregir algunos efectos indeseables a corto y largo plazo. En esta aproximación de la investigación se tendrán en cuenta los lineamientos mencionados en el código ético del psicólogo con el fin de tener en cuenta que:

Cada acceso a la instrucción a la material allí manejado será bajo la debida autorización de a persona a cargo y con la supervisión de algún funcionario autorizado, manejando un alto grado de confidencialidad. El compromiso adquirido con la Institución es el de entregar una copia de este trabajo para la documentación de la Institución.

### Resultados:

En esta investigación se utilizaron estadísticos descriptivos para establecer la frecuencia de determinadas variables en la muestra global, de 53 historias de adolescentes con condición de abandono o posterior declaratoria

Los primeros resultados analizados, hacen referencia a variables de ordenamiento sociodemográfico:

La **localidad** con mayor habitalidad en este grupo en particular es ciudad Bolivar con el 18,9% seguido de Kennedy con una diferencia de 5,7% es decir tres familias mas habitan la localidad 10 de ciudad Bolivar; un numero considerable de adolescentes vivían en zonas marginales en las cuales hay carencia de servicios públicos; en ninguna de las 41 historias susceptibles de análisis para esta variable existen familias pertenecientes a los estratos 3, 4, 5 y 6. Son mínimos los casos en el cual la adolescente vivía fuera del casco urbano.

Tabla 1: *Distribución de la Población por Localidad:*

	Frecuencia	Porcentaje
Usaquen	2	3,8
Barrios Unidos	1	1,9
Mártires	2	3,8
Suba	1	1,9
Ciudad Bolivar	10	18,9
Soacha	2	3,8
No Aplica	7	13,2
Información Desconocida	10	18,9
San Cristóbal	4	7,5
Usme	2	3,8
Tunjuelito	2	3,8
Bosa	2	3,8
Kennedy	7	13,2
Fontibon	1	1,9
Total	53	100,0

En la tabla 2 se evidencia como fueròn susceptibles de análisis 38/53 historias que contenían información sobre ***Fecha de Ingreso a Protección***; dentro de los resultados arrojados se encuentra que en su mayoría el 30,2% (16) de las adolescentes ingresan durante el periodo de 2007-2008, un 28,3% (15) son acogidas en protección durante un lapso de tiempo de 4 años que va de 2002-2006, mostrándose casi una igualdad entre frecuencias, pero una clara diferencia entre periodos de tiempo; lo que permite mostrar la presencia de un aumento de ingresos durante el ultimo año y medio.

El restante 13,2% ingresaron en un periodo de 9 años comprendido entre 1992 - 2001, en donde solo el 1,9% ingreso durante 1992-1995. Para este grupo en particular se evidencia un notorio incremento en cuanto a institucionalización; pasándose de 6 en 5 años a 16 en menos de 2 años; el restante 28,3% es información descocida ya sea porque no reposaban datos en las historias o frente a las múltiples institucionalizaciones, no describen datos comparables con otros reportes, estas (15) historias para esta variable no contienen nivel de análisis.

Sumado a esto de las 49/53 historias para la variable ***Fecha de Ingreso a la Institución***, dentro de los datos arrojados puede decirse que el 56.6% (30) de las adolescentes ingresaron a la institución de protección entre el 2007 – 2008, el restante 35,8% (19) ingreso entre el 2002-2006, mostrándose para esta institución en particular una claro aumento en la recepción y acogida de niñas y adolescentes que se encuentran bajo medida de protección y posterior declaratoria de abandono, con un 20,8% de ingresos en el ultimo año y medio, es decir 11 adolescentes han ingresado durante este periodo, sobre 19 en 4 años.

Tabla 2: *Fecha de Ingreso a Protección y a la Institución:*

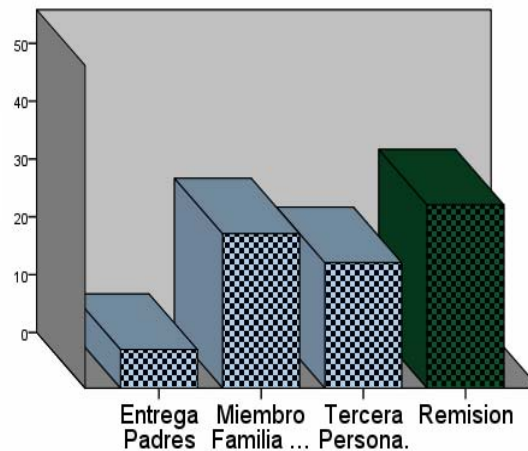
	Frecuencia	Porcentaje		Frecuencia	Porcentaje
De 1992 - 1995	1	1,9	De 2002 - 2006	19	35,8
De 1996 - 2001	6	11,3	De 2007 - 2008	30	56,6
De 2002 - 2006	15	28,3	I. Desconocida	4	7,5
De 2007 - 2008	16	30,2	Total	53	100,0
I. Desconocida	15	28,3			
Total	53	100,0			

Fueron susceptibles de análisis 52/53 de las historias de ingreso; en lo referente al *Modo de Ingreso*; dicha variable es manejada como dato de ordenamiento sociodemográfico; sin embargo permite tener un primer acercamiento a las dinámicas familiares y su interacción entre familia, redes de apoyo e intervención institucional. El 35,8% (19) de las adolescentes fueron entregadas por algún ente competente del Estado como Fiscalía, Comisaría de Familia, Policía y Hospital; con un mínimo margen de diferencia de 5,6% un 30,2% (16) fueron entregadas por algún miembro de la familia extensa, mostrándose pautas distantes, negligentes y abandonantes previas ya sea por el padre, madre o ambos; Sin mucha diferencia el 24,5 % (13) ingresan por entrega voluntaria de terceras personas, como amigos, vecinos o porque estas personas que no forman parte de la familia extensa, ni de la familia nuclear, ejercen algún tipo de maltrato sobre las adolescentes, solo el 7,5% de los padres es decir (4) entrego de forma directa a uno o mas de sus hijos; o les fue quitado el cuidado de la adolescente de forma provisional o definitiva; mostrándose la prevalencia de entrega institucional o de familia extensa, en donde se reporta la ausencia de padres biológicos o su mínima colaboración en cubrimiento de necesidades.



Tabla 3: *Modo de Ingreso al Sistema de Protección:*

	Frecuencia	Porcentaje
Entregan padre y/o madre	4	7,5
Entrega acudiente (Adoptante u otro Miembro Familia Extensa)	16	30,2
Entrega una tercera persona. (Vecinos, amigos, otros)	13	24,5
Fiscalía, comisaría de familia, CAVIF, Hospitales UDS, Policía Nacional	19	35,8
Información Desconocida	1	1,9
Total	53	100,0

Figura 1: *Modo de Ingreso de la Adolescente al Sistema de Protección*

Como se puede observar en la tabla.4, en un 50,9% (27) de los **Motivos de Ingreso** se dan exclusivamente por una tipología de maltrato infantil, exceptuando los ingresos por muerte o ingreso a la cárcel del cuidador siendo esto apenas el 15,1% distribuidos de la siguiente manera: 5,7% (3) ingresan por que su único cuidador entra a prisión en algunos casos las adolescentes fueron entregadas de forma voluntaria por los padres ya que no se contaba con una red de apoyo, el 9,4% (5) ingresaron por muerte del cuidador donde las adolescentes fueron entregadas por familiares o terceras personas; un 5,7% son adolescentes de la calle sin que esto les caracterice como indigentes esto dado por escapatoria del hogar por conflicto, por tener padres indigentes, o ser encontradas en la calle sin saber el paradero de sus cuidadores. Un 7,5% son entregados voluntariamente por padres o cuidadores debido a conflictos familiares en donde la adolescente es el centro del conflicto.

El 34,2% restante ingresa por tipologías asociadas como: abandono y abuso sexual 1,9%, abandono y maltrato físico 3,8%, negligencia y abandono 5,7%, asociándose abandono con otras tipologías en un 11,4%. Un 3,8%, maltrato físico y trabajo infantil 1,9%, maltrato físico y abuso sexual.

Esta tabla muestra un predominio del 15,1% (8) de adolescentes que ingresaron por abandono infantil, este caracterizado como la forma extrema de caso expósito, donde la información sociofamiliar es nula, o donde padres dejan a sus hijos a cargo de terceros sin saber su paradero.

El motivo de ingreso, es comparable con el modo de ingreso, así mismo permite permear las diferentes dinámicas e interrelaciones al interior del hogar, sin embargo este no es analizado como componente del microsistema, sino como dato propio de categorización poblacional, aquí se permite mostrar como diferentes conductas maltratantes permiten la generación de la declaratoria de abandono.

Tabla 4: *Motivo de Ingreso de la Adolescente al Sistema de Protección:*

	Frecuencia	Porcentaje
Ingreso de único cuidador a la cárcel	3	5,7
Abandono y Abuso Sexual	1	1,9
Maltrato Físico	4	7,5
Abandono y Maltrato Físico	2	3,8
Maltrato Físico y Trabajo Infantil	1	1,9
Maltrato Físico y Abuso Sexual	2	3,8
Adolescente de Calle	3	5,7
Abuso Sexual	1	1,9
Entrega Voluntaria de Padres (Por Conflicto Familiar)	4	7,5
Muerte de Acudiente o Único Cuidador	5	9,4
Negligencia y explotación sexual	1	1,9
Negligencia y Abandono	3	5,7
Negligencia y Ausencia de Padre y Madre	3	5,7
Negligencia y Abuso Sexual	3	5,7
Negligencia y Maltrato Físico	2	3,8
Negligencia	7	13,2
Abandono	8	15,1
Total	53	100,0

### VARIABLES PROPIAS DEL ADOLESCENTE (NIVEL ONTOSISTEMICO)

Para esta variable se analizaron 48/53; la **Edad de Ingreso a Protección** frente a este grupo de adolescentes en particular, se evidencia una mayor vulnerabilidad para la institucionalización en edades comprendidas entre los 6 a 11 años descrita como niñez intermedia, en donde un 47,2% (25) ingreso cuando atravesaban por dichas edades, un 34% (18) ingresa entre los 12 y 17 años existiendo una diferencia porcentual de 13,2% (7) entre quienes ingresaron en la niñez intermedia y la adolescencia. El restante 5,7% (3) ingresaron en edades entre 3-5 años es decir en la niñez temprana y solo 2 casos es decir el 3,8% ingresan entre los 0 y 2 años, es decir que solo fue vulnerable el 9,5% durante los primeros cinco años de vida, en donde algunos de los casos son expósitos, es decir que a menor edad mayor probabilidad para este grupo de haber sido abandonada de esta forma.

Dentro de los resultados arrojados, para la variable sociodemográfica **Edad Actual de la Adolescente** se encuentra que el 24,5% (23) de las adolescentes cuentan con una edad de 16 años, seguido de un 18,9% (10) que corresponde a 17 años; permitiendo esto mostrar como 10 de las 53 adolescentes se encuentran próximas a cumplir la mayoría de edad. Esta variable busca ver la distribución por edades del grupo de niñas institucionalizadas.

Tabla 5: *Edad de Ingreso a Protección*

	Frecuencia	Porcentaje
Infancia: (0-2)	2	3,8
Niñez Temprana (3-5)	3	5,7
Niñez Intermedia (6-11)	25	47,2
Adolescencia (12-17)	18	34,0
Información Desconocida	5	9,3
Total	53	100,0

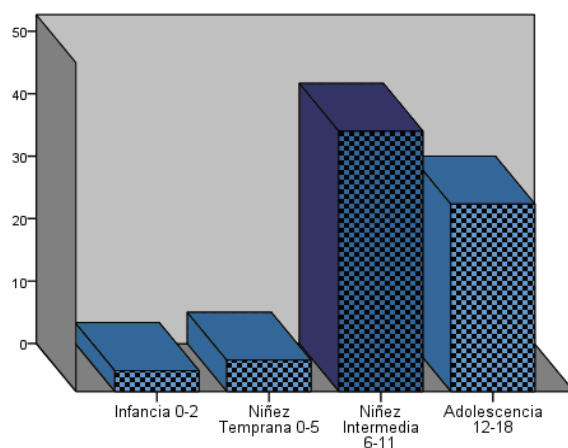


Figura 2: Edad de Ingreso de la Adolescente al Sistema de Protección

Tabla 6: Edad Actual de la Adolescente:

	Frecuencia	Porcentaje
12	8	15,1
13	6	11,3
14	5	9,4
15	4	7,5
16	13	24,5
17	10	18,9
Menor de 11	7	13,2
Total	53	100,0

Para la variable *Enfermedades Físicas de la Adolescente* fue susceptible de análisis las 53 historias, gracias a la información suministrada por el historial médico, en donde se describe con exactitud el nivel de salud en la que se encuentra actualmente y con el que llegó; dentro de los resultados obtenidos, en lo referente a enfermedades físicas, se encuentra que el 84,9% (45) no padeció, ni padece ningún tipo de alteración física que desestabilice su calidad de vida y que sea un componente de probable potencialización de abandono infantil u otras conductas maltratantes; el 5,7% (3) de las 53 adolescentes presentan desnutrición crónica; el restante, el 3,8% (2), presentan episodios de crisis convulsiva, otro 3,8% (2) presentan otro tipo de discapacidades como displasia de cadera o problemas de la

piel; el 1,9% (1) tiene secuelas, de un accidente previo a la institucionalización, sin embargo este no generó alteraciones cognitivas; es decir que tan solo el 15,1% (8) presentan algún tipo de alteración física leve.

Tabla 7: *Enfermedades Físicas de la Adolescente*

	Frecuencia	Porcentaje
Epilepsia (Crisis Convulsiva)	2	3,8
Accidentes (Generen Alteración)	1	1,9
Desnutrición Crónica	3	5,7
Otras (Discapacidades)	2	3,8
Ninguna	45	84,9
Total	53	100,0

Al igual que para los resultados de enfermedad física fue susceptible de análisis 53/53 de las historias para *Alteración Psicológica o del Desarrollo*; dentro de los resultados arrojados se encuentra que el 84,9% (45) de las adolescentes se encuentran en óptimas condiciones en lo referente a salud mental, alteración psicológica o del desarrollo sin presentarse algún tipo de patología que genere disminución de su calidad de vida o le haga más vulnerable de ser abandonada; el restante 15,1% presenta alguna alteración psicológica o propia del desarrollo distribuyéndose de la siguiente manera 13,1% (7) retraso mental diagnosticado como coeficiente inferior deficiente, luego de aplicar pruebas que permitieran dicha impresión diagnóstica, y el 1,9% (1) presenta depresión, cabe resaltar como quienes presentan retraso mental leve, presentan habilidades que no les diferencian en mucho de las demás, tan solo se notan claras diferencias en ejecuciones que desaceleran el proceso académico.

Tabla 8: *Alteraciones Psicológicas o del Desarrollo de la Adolescente*

	Frecuencia	Porcentaje
Depresión	1	1,9
Retardo Mental	7	13,2
Ninguna	45	84,9
Total	53	100,0

El 56,6% (30) de las adolescentes no cuentan con ningún tipo de *Alteración de Conducta* que posibilitara una mayor probabilidad de abandono infantil u otro tipo de maltrato; el 15,1% presentan características y descriptores propios de desobediencia que al ser categorizados no dan para patrones oposicionistas, negativistas o disociales; sumado a esto el 13,2% (7) presentan temperamento difícil lo cual según reporte de historia en todos los casos altero la dinámica y convivencia familiar y se mantiene a nivel de interacción dentro de la institución, es decir que en sumatoria de las menores frecuencias el 43,4% (23) presenta algún tipo de conducta con o sin diagnóstico que causo en alguno momento malestar a nivel de relaciones, lo anterior distribuido en 28,3% (15) presentan comportamientos como desobediencia tomado como el no seguimiento de ordenes y caprichos, mentiras y temperamento difícil; el restante 15,1% (8) presenta diagnóstico de trastorno negativista desafiante (5) y trastorno disocial (3), en donde el 1,9% (1) etimológicamente se presenta por psicopatía de la cuidadora.

Tabla 9: *Alteraciones de Conducta (Diagnosticadas o Patrones Cercanos)*

	Frecuencia	Porcentaje
Negativista Desafiante	5	9,4
Disocial	3	5,7
Temperamento Dificil	7	13,2
Desobediencia	8	15,1
Ninguno	30	56,6
Total	53	100,0

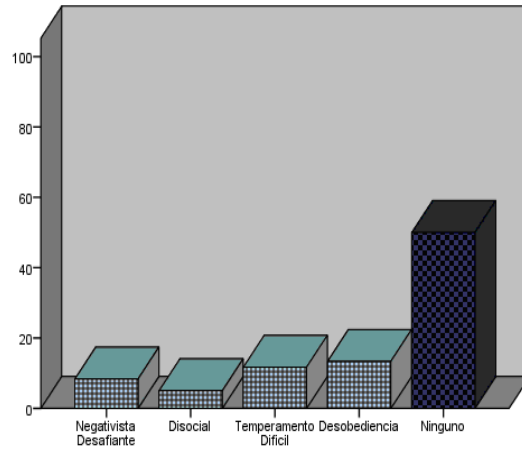


Figura 3: *Alteraciones de Conducta (Diagnosticadas o Patrones Cercanos)*

A nivel de análisis de **Consumo de Algún Tipo de Sustancias Psicoactivas** previas al ingreso a la institución; se encuentra que un 86,8% (46) de las adolescentes no consumieron en ninguna ocasión algún tipo de sustancia psicoactivas, el restante 13,2% (7) han consumido alguna sustancia con predominio del alcohol en un 7,5% (4), duplicando la frecuencia con una diferencia de 3,7% sobre el consumo de bóxer 3,8% (2), solo el 1,9% reporta haber consumido marihuana. Si bien la frecuencia de consumo de alcohol es mínima sobre el N global, es importante tenerle en cuenta con el análisis de consumo de alcohol de los padres.

Vale resaltar como en todos los casos el consumo es propio de experimentadoras, en ninguno de los 7 casos para alcohol, marihuana o bóxer se presencian casos de uso, abuso o compulsión, no mostrándose alteración de conducta en ninguno de los casos.

Tabla 10: *Consumo de Sustancias Psicoactivas de la Adolescente*

	Frecuencia	Porcentaje
Marihuana	1	1,9
Bóxer	2	3,8
Alcohol	4	7,5
Ninguno	46	86,8
Total	53	100,0

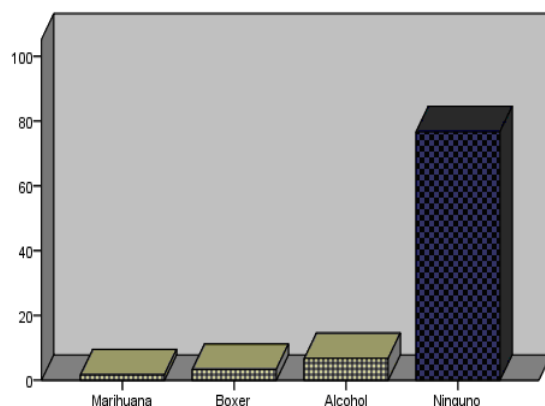


Figura 4: *Consumo de Sustancias Psicoactivas por Parte de la Adolescente*

En lo referente al *Nivel de Escolaridad* el 47,2% de las adolescentes contaban con primaria incompleta, debido a que ingresaban en edades entre 6 y 11 años tiempo propio para culminar el nivel de básica primaria, el 18,9 % de quienes ingresaron en la adolescencia contaban con primaria completa el 15,1% con secundaria incompleta, y un 11,3% no tenían acceso a la educación debido a conductas negligentes de padres o cuidadores. El 7,5% no aplica debido a que su ingreso a protección se dio durante el periodo de 0 a 5 años, no se describen ingreso a jardines u otros medios de aprendizaje de inicio escolar.

Tabla 11: *Nivel de Escolaridad de las Adolescentes Previo a la Institucionalización*

	Frecuencia	Porcentaje
Primaria Completa	10	18,9
Primaria Incompleta	25	47,2
Secundaria Incompleta	8	15,1
Desescolarizada	6	11,3
No Aplica	4	7,5
Total	53	100,0

De las 53 historias para esta variable fueron susceptibles de análisis 50; en el 39,6% (21) de los casos no se reportan *Problemas Escolares*, esta información sale de reportes escolares y disciplinarios previos a la institucionalización de quienes se



encontraban escolarizadas, un 18,9% (10) no aplican para esta variable debido a que eran personas sin acceso a la educación o por su corta edad estaban inmersas en otros espacios a cargo de sus padres o cuidadores o estaban desescolarizadas dedicadas a trabajar.

Con una diferencia mínima porcentual de 3,8% (2) de quienes no presenta problemas se encuentran quienes tienen algún tipo de eventualidad que dificulta su proceso académico siendo un 35,8% (19) distribuido de la siguiente forma: 15,1% (8) inasistencia, dada por el ejercicio de un a doble actividad; el 11,3% (6) problemas disciplinarios y 9,4% (5) pérdidas constantes, existiendo solo un 1,9% de diferencia entre quienes tiene pérdidas constantes y problemas disciplinarios, cabe resaltar como esta variable se distribuye de forma muy similar para quienes no reportan ningún tipo de problema y para quienes presentan alguna dificultad, es decir que no se vislumbra fácilmente como podría esta variable estar asociada al abandono.

Tabla 12: *Problemas Escolares*

	Frecuencia	Porcentaje
Perdidas Constantes	5	9,4
Problemas Disciplinarios	6	11,3
Inasistencia	8	15,1
Información Desconocida	3	5,7
No Aplica	10	18,9
No se reporta problemas	21	39,6
Total	53	100,0

Para la variable *Actividad Ejercida*, se analizaron 50/53 de las historias; en donde según datos reportados un 39,6% (21) de las adolescentes se dedicaban a estudiar previo al ingreso a protección, con una diferencia de 13,2% sobre aquellas que trabajaban en servicio doméstico o ventas ambulantes, representando el 26,4%

(14); anexo de quienes laboraban devengando algún tipo de sueldo se encuentra un 5,7% (3) que dedicaban su tiempo a actividades del hogar, considerado esto como trabajo sin remuneración; sumado a esto un 15,1% (8) se dedicaban a la mendicidad, obteniendo dinero para cubrir ciertas necesidades, esto ultimo visto como una forma de trabajo y explotación infantil. Es decir que un 47,2% (25) de las adolescentes no se encontraban estudiando, sino ejerciendo alguna actividad de ganancia para terceros, con una diferencia del 7,6% (4) sobre las que accedían a la educación; cifra pequeña pero valiosa de considerar que el acceso a la educación no es solo un derecho, sino es de carácter gratuito. Pro último cabe resaltar como en algunos casos se presentaba un doble jornal descrito como estudiante y anexo a esto la obligación de realizar actividades del hogar u algún tipo de trabajo.

Tabla 13: *Actividad Ejercida Antes del Ingreso a Protección*

	Frecuencia	Porcentaje
Estudiante	21	39,6
Empleada (Trabajo Infantil)	14	26,4
Actividades del Hogar	3	5,7
Mendicidad	8	15,1
Información Desconocida	3	5,7
No Aplica	4	7,5
Total	53	100,0

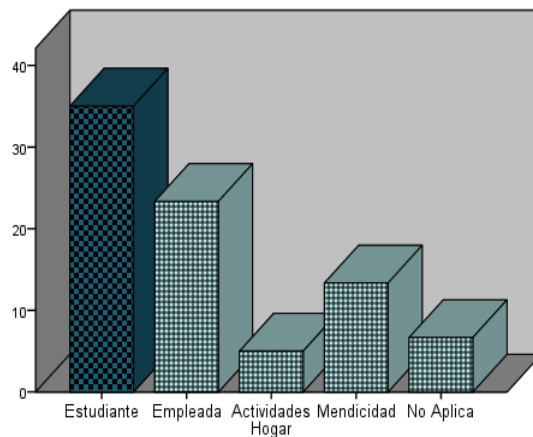


Figura 5: *Actividad Ejercida Previa al Ingreso a Protección:*

Con respecto al *Lugar de Procedencia* se analizaron 48/53, encontrándose que el 64,2% (34) de las adolescentes nacieron y vivieron en la ciudad de Bogotá y otros sectores de Cundinamarca; el 9,4% (5) es información desconocida, debido a la presencia de casos expósitos donde los informantes no poseen conocimiento de la historia personal y familiar de la adolescente; el restante 34,1% (13) son provenientes de otros departamentos lo cual va desde la zona occidental, Valle con un 3,8% (2), zona central Risaralda 1,9% (1), Tolima 5,7% (3), Huila 3,8% (2), zona oriental, Santander 3,8% (2), Boyacá 3,8% (2), zona atlántica Córdoba 1,9% (1) y un 1,9% nacida en los EEUU, lo anterior permite mostrar una mayor frecuencia para esta población en particular de quienes habitaban y cuyo lugar de origen era Bogotá específicamente, en solo 1,9% comparado con la tabla de eventos estresantes son víctimas de desplazamiento; en los demás casos las adolescentes se desplazaron a Bogotá con otros familiares o solas huyendo de la familia pero esto no dado por el conflicto armado o desplazamiento forzoso.

Tabla 14: *Lugar de Origen de la Adolescente*

	Frecuencia	Porcentaje
Cundinamarca / Bogota	34	64,2
Huila	2	3,8
Risaralda	1	1,9
Córdoba	1	1,9
Exterior	1	1,9
Información Desconocida	5	9,4
Tolima	3	5,7
Valle	2	3,8
Santander	2	3,8
Boyacá	2	3,8
Total	53	100,0

Con respecto a los *Antecedentes Socio Legales* se encuentra que el 34% de padres y madres de los adolescentes ejercían actividades lícitas y que no son desmitificadas socialmente, un 17% en comparación ejerce actividades de tipo ilegal predominado la venta de drogas dicha actividad es realizada con mayor frecuencia por madres o cuidadoras.

Tabla 15: *Antecedentes Familiares SocioLegales*

	Frecuencia	Porcentaje
Padre o Madre Habitante de Calle	3	5,7
Ejercicio de la Prostitucion	5	9,4
Ejercicio de Actividades Delictivas (Hurto, secuestro, asesinato, venta de drogas)	9	17,0
Ejercicio de Actividades Licitas	18	34,0
Información Desconocida	4	7,5
Ninguno	14	26,4
Total	53	100,0

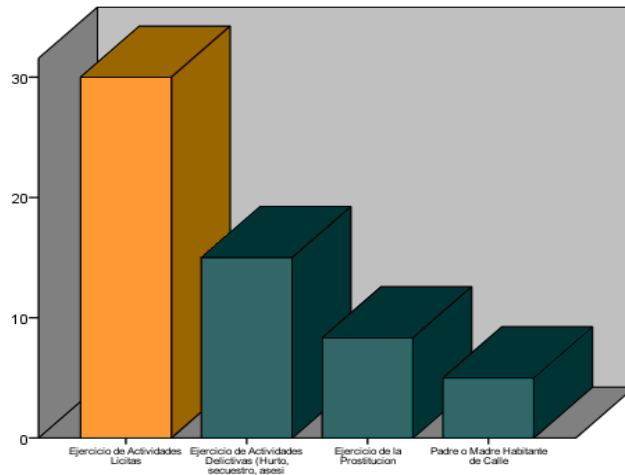


Figura 6: *Antecedentes SocioLegales de los Padres o Cuidadores de la Adolescente*

### **VARIABLES PROPIAS DE LOS PADRES O CUIDADORES: (NIVEL ONTOSISTEMICO)**

Para la variable *Edad del Padre y de la Madre al Momento del Embarazo*, solo fueron susceptibles de análisis 30 historias, debido a que muchos de los casos

se desconoce información sobre la figura paterna y este no registra en ningún documento (registro civil, cedula).

Dentro de los resultados arrojados se encontró que la edad en cuanto a la figura paterna al momento del embarazo de su pareja oscila entre los 19 y 35 años es decir adulto joven con un predominio del 37,7% (20); en un solo caso se encontró que se fue padre durante la adolescencia es decir el 1,9%, el restante 17% (9) fueron padres de la adolescente institucionalizada entre los 36 y 59 años es decir en la adultez; existiendo una marcada diferencia del 20,7% (20/11) entre quienes fuerón padres adultos jóvenes y adultos; predominando en los hombres para este caso en particular la tenencia de hijos en un periodo intermedio entre final de la adolescencia e inicio de la adultez.

En lo referente a la edad de mujeres (madres) el 79,2% (42) fue susceptible de análisis, en donde el 52,8% (28) de las mujeres fueron madres de la adolescente institucionalizada entre los 19-35 años en la etapa descrita como adulto joven; el 11,3% (6) fue madre en la adultez, que al ser comparada con la frecuencia en hombres; no existe mayor diferenciación entre hombres y mujeres en cuanto a la edad de concepción, durante la juventud y la adultez; en apariencia el nivel porcentual y las frecuencias son similares tanto para hombres como para mujeres, sin embargo vale resaltar que la información desconocida para hombres se duplica con una diferenciación de 22,6% (12), por otro lado hombres y mujeres difieren en la edad de tenencia de los hijos durante la adolescencia en donde el 15,1% (8) de las mujeres fueron madres entre los 12 y 18 años.

En la asociación de edad con tipología de maltrato, se encuentra que en las madres adolescentes prima la negligencia y el ingreso a prisión; en el 5,7% (3)

predomina la negligencia, 1,8% se asocia negligencia y abandono; los otros 4 se distribuyen en 3,8% (2) la madre ingresa la cárcel, 1,9% hay descenso de esta y el restante 1,9% se describen hechos de maltrato físico. En la edad de 19 a 25 años se observa la presencia de dos o mas tipologias de maltrato, siendo la más frecuente abandono, negligencia y maltrato físico.

Tabla 16: *Edad de los Padres al Momento del Embarazo:*

	Frecuencia Padre	Porcentaje Padre	Frecuencia Madre	Porcentaje Madre
12-18 años (Adolescencia)	1	1,9	8	15,1
19 – 35 años (Adulto Joven)	20	37,7	28	52,8
36 – 59 años (Adulto)	9	17,0	6	11,3
Información Desconocida	23	43,4	11	20,8
Total	53	100,0	53	100,0

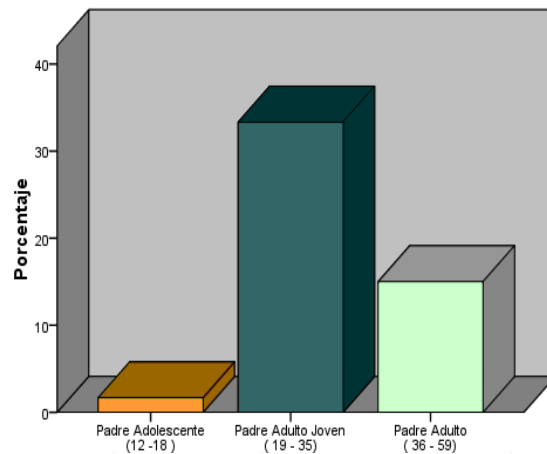


Figura 7: *Edad del Padre al Momento que su Pareja Queda en Embarazo*

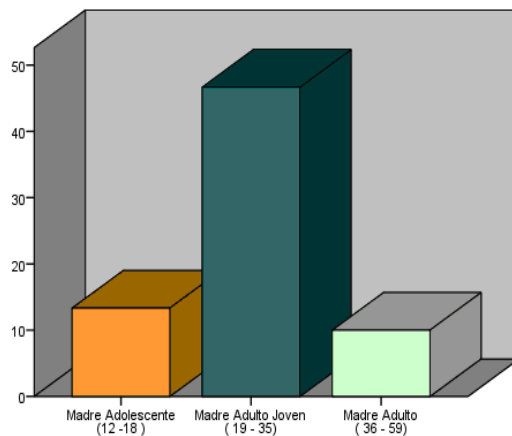


Figura 8: *Edad de la Madre al Momento del Embarazo:*

Para el análisis de la variable *Deseo y/o Planificaron de los Hijos*, 20 de las historias no cuentan con información al respecto con un porcentaje de información desconocida del 37,7%.

Un 18,9% tanto padre como madre no deseaban tener ese hijo, cercano a un 13,2% en que ninguno lo planifico, y 9,4% algún miembro de la pareja no lo deseaba o planificaba; según resultados solo 6 de las 33 parejas de las cuales se reportan datos ambos deseaban tener ese hijo, siendo esto el 11,3%.

Se muestran mínimas diferencias entre aquellos que en mutuo acuerdo deseaban ser padres, con aquellos que no lo deseaban, diferencia de un 7,6%, igual que con aquellos que alguno lo deseaba o planificaba, con aquellos donde alguno no lo deseaba o planificaba cuya diferencia es de 1,9%; es importante pese a las mínimas diferencias halladas, tener en cuenta que solo el 1,9% planifico ese hijo sobre un 13,25% de quienes no lo planificaron.

Tabla 17: *Deseo y Planificación de los Hijos*

	Frecuencia	Porcentaje
Ambos lo desean	6	11,3
Ninguno lo desea	10	18,9
Uno de los dos lo desea o planifica	4	7,5
Uno de los dos no lo desea o planifica	5	9,4
Ambos lo planifican	1	1,9
Ninguno lo planifica	7	13,2
Información Desconocida	20	37,7
Total	53	100,0

Para esta variable fue posible el análisis de 45 de las 53 historias, en lo referente a *Enfermedades Físicas* de la madre y 42 de las 53 en lo referente a enfermedades físicas del padre; arrojando los siguientes resultados: tanto hombres con un 67,9% (36) como mujeres en un 71,7% (38) no sufren alguna enfermedad física que le impida cumplir adecuadamente

con su rol; el 5,7% presenta enfermedad terminal, donde el 3,8% son mujeres y el 1,9% hombres por enfermedades como SIDA y cáncer. El 15,1 % de hombres y mujeres no fueron susceptibles de análisis por previo fallecimiento a la institucionalización, en donde se desconoce el motivo de la muerte, si es debida a enfermedad física u otros eventos externos; cabe resaltar como aquellos datos donde no aplican por fallecimiento puesto que no responde si la presencia de enfermedad física altera el rol y ejerce influencia en la presencia de conductas maltratantes y abandono; si aplica como factor de comprensión donde las adolescentes durante la enfermedad de uno de sus padres mas claramente su único cuidador y su posterior fallecimiento quedan desprotegidas parcial o definitivamente llevándolas a la institucionalización o al cuidado de terceras personas como parientes o amigos, quienes posteriormente harían entrega al sistema de protección o el ejerció de conductas maltratantes.

Tabla 18: *Enfermedades Físicas de Padres o Cuidadores*

Enfermedades de la Madre	Frecuencia	Porcentaje	Enfermedades del Padre	Frecuencia	Porcentaje
Enfermedad Terminal	2	3,8	VIH	1	1,9
Ninguna	38	71,7	Discapacidad	2	3,8
Información Desconocida	8	15,1	Ninguna	36	67,9
No Aplica (Fallecimiento)	5	9,4	Información Desconocida	11	20,8
Total	53	100,0	No Aplica (Fallecimiento)	3	5,7
			Total	53	100,0

Para esta variable fue susceptible de análisis un 83% mostrándose como al igual que los resultados arrojados para enfermedad física, se encuentra que el 69.8% (37) de padres y el 62,3% (33) madres no presentan *Alteración de Tipo Mental o Psicológica*, que le impida realizar su función y cumplir con su rol adecuadamente; el 7,6% de hombres presenta alguna alteración psicológica, donde el 1,9% presenta trastorno antisocial diagnosticado, otro 1,9% problemas de impulsividad y el 3,8% (2) presenta alteraciones de conducta debido al consumo de SPA; el restante 22,6% no reportan datos que permitan generar análisis sobre esta variable.



Se hace interesante resaltar como si bien la mayoría de madres analizadas no presentan algún tipo de alteración; hay mayor presencia de alteración mental o psicológica en la figura materna; mostrándose una diferencia del 5,6% (4) en hombres y mujeres frente al control de impulsos lo cual puede estar asociado a la presencia de conductas maltratantes; el restante 13,3% de las madres de las adolescentes presentan algún tipo de alteración, distribuido de la siguiente forma 1,9% (1) presenta diagnóstico de trastorno antisocial, con el mismo número de frecuencia en hombres; el 3,8% presenta alteración por consumo de drogas, un 5,7% (3) de las mujeres sufren de esquizofrenia lo cual altera su rol y su calidad de vida y el 1,9% retardo mental leve; permitiendo evaluar como 7 de las 50 adolescentes en asociación con otros factores son abandonadas por presencia de enfermedad mental u otra alteración.

Tabla 19: *Enfermedades Mentales o Alteraciones Psicológicas de los Padres*

Padre	Frecuencia	Porcentaje	Madre	Frecuencia	Porcentaje
Impulsividad	1	1,9	Impulsividad	4	7,5
Trastorno Antisocial	1	1,9	Trastorno Antisocial	1	1,9
Alteraciones por consumo de Drogas	2	3,8	Alteraciones por consumo de Drogas	2	3,8
Sin Alteración	37	69,8	Sin Alteración	33	62,3
Información Desconocida	12	22,6	Información Desconocida	9	17,0
Total	53	100,0	Esquizofrenia (otro tipo de demencia)	3	5,7
			Retardo Mental	1	1,9

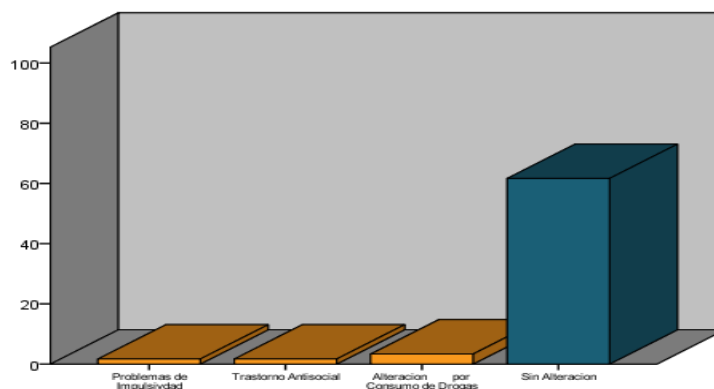


Figura 9: *Enfermedades Mentales del Padre o Cuidador*

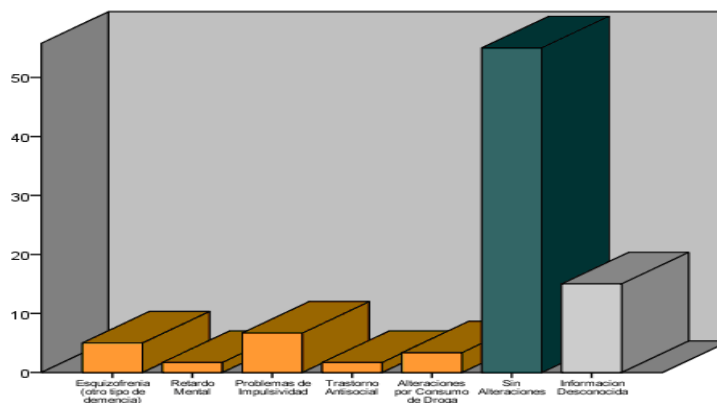


Figura 10: *Enfermedades Mentales de la Madre o Cuidadora*

En cuanto a la variable *Consumo de Sustancias Psicoactivas*, se encuentra como dato de importancia y que puede ser contrareestado a nivel investigativo el 43,3% de las madres consumen alcohol con frecuencia, alterando esto la dinámica familiar y haciendo que sus hijos sean cuidados por terceros, un 30,2% no consume ningún tipo de sustancia, existiendo una diferencia del 13,1% entre las madres que consumen alcohol y quienes no consumen. La tabla permite mostrar como el alcohol es la sustancia mas utilizada, el 13,2% son policonsumidoras y habitantes de la calle, razón por la cual sus hijos permanecieron a cargo de terceros o también como habitantes de la calle.

En cuanto al consumo de SPA por parte de la figura paterna, el 39,6% de los hombres no consumen ningún tipo de sustancia que le impida cumplir con sus obligaciones parentales; otro 26,4% consume al igual que en las mujeres alcohol ,siendo la sustancia que predomina; mostrándose asociación entre consumo de padres y la presencia de abandono u otro tipo de maltrato que conlleve a la declaratoria de abandono; el 7,6% restante son policonsumidores o consumen exclusivamente marihuana; si bien predomina aquellos padres que no consumen, es

importante tener en cuenta como el consumo de hombres y de mujeres especialmente de alcohol.

Tabla 20: *Consumo de Sustancias Psicoactivas de los Padres:*

	Frecuencia Madre	Porcentaje Madre	Frecuencia Padre	Porcentaje Padre
Alcohol	18	34,0	14	26,4
Bazuco	1	1,9	0	0
Marihuana	2	3,8	2	3,8
Policonsumo	7	13,2	2	3,8
Sin Consumo	16	30,2	21	39,6
Información Desconocida	9	17,0	14	26,4
Total	53	100,0	53	100,0

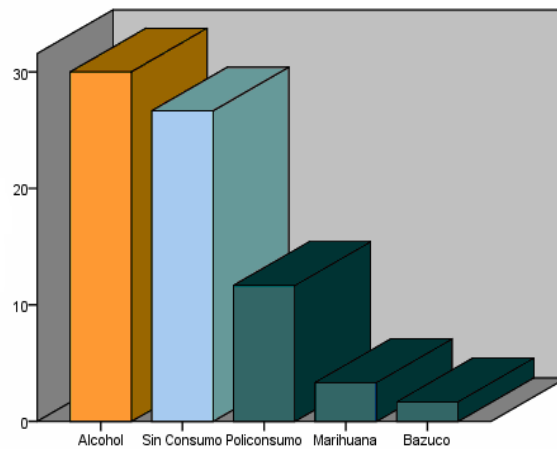


Figura 11: *Consumo de Sustancias Psicoactivas por Parte de la Madre o Cuidadora*

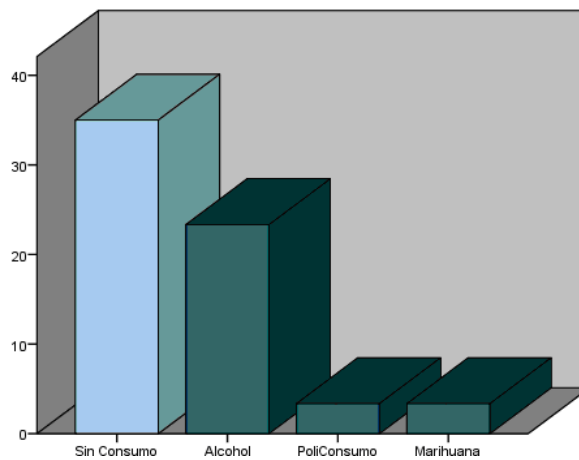


Figura 12: *Consumo de Sustancias Psicoactivas por Parte del Padre o Cuidador*

En cuanto a la *Ocupación de Padres o Cuidadores*, el 24,5% de las madres se encontraban desempleadas al momento en que sus hijos son puesto bajo medida de protección, anexo a esto un 20,8% no se describen como desempleadas puesto que cumplen funciones del hogar, sin embargo no devengan ningún tipo de salario y viven de ayudas de terceros o de lo que aporta su pareja u otro miembro de la familia extensa

El 18,9%, poseen empleo formal, mientras el 13,2% son independientes las cuales se encargan de trabajar en ventas ambulantes siendo este el tipo de empleo que prima para esta variable, sin poseer un salario estable. Solo el 1,9% vive de lo dado de la pensión y es cuidadora perteneciente a la familia extensa.

Tabla 21: *Ocupación de los Padres o Cuidadores:*

	Frecuencia Madre	Porcentaje Madre	Frecuencia Padre	Porcentaje Padre
Desempleado/a	13	24,5	14	26,4
Empleado/a	10	18,9	11	20,8
Independiente	7	13,2	9	17,0
Hogar	11	20,8	0	0
Pensionado/a	1	1,9	0	0
Información Desconocida	10	18,9	17	32,1
No Aplica	1	1,9	2	3,8
Total	53	100,0	53	100,0

Frente al *Nivel Educativo de los Padres*; el 26,4% (14) de los padres no culminaron la básica primaria, un 7,5% (4) no accedieron a la educación, no saben leer ni escribir (analfabetismo) un 20,8% no terminaron la básica secundaria y solo el 1,9% de las 34 historias analizadas culminó básica secundaria, no se evidencia casos de niveles técnicos o profesionales.

A nivel de comparación del nivel educativo entre hombres y mujeres se duplica en las mujeres la no culminación de la básica primaria en un 47,2%; el no acceso a la educación es similar a la reportada por hombres en un 7,5%, sin embargo hay que tener en cuenta que a nivel de mujeres se reduce el número de información desconocida; siendo significativo tanto

para hombres como para mujeres como variable importante la no culminación de la básica primaria y el no acceso a la educación vocacional, técnica o profesional.

Tabla 22: *Nivel de Escolaridad de los Padres:*

	Frecuencia Padre	Porcentaje Padre	Frecuencia Madre	Porcentaje Madre
Básica Primaria Completa	4	7,5	3	5,7
Analfabetismo	4	7,5	4	7,5
Información Desconocida	19	35,8	9	17,0
Básica Primaria Incompleta	14	26,4	25	47,2
Básica Secundaria Completa	1	1,9	1	1,9
Básica Secundaria Incompleta	11	20,8	11	20,8
Total	53	100,0	53	100,0

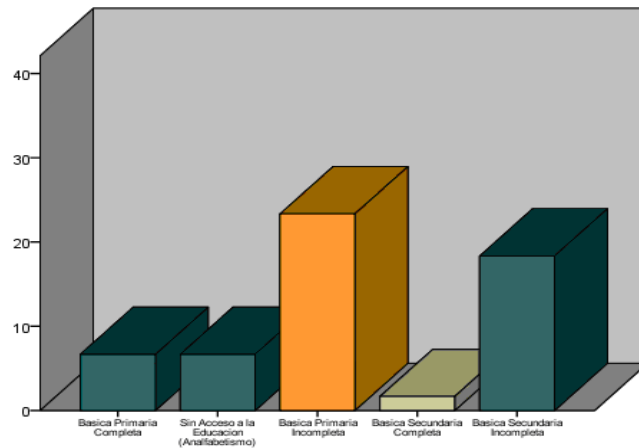


Figura 13: *Escolaridad del Padre*

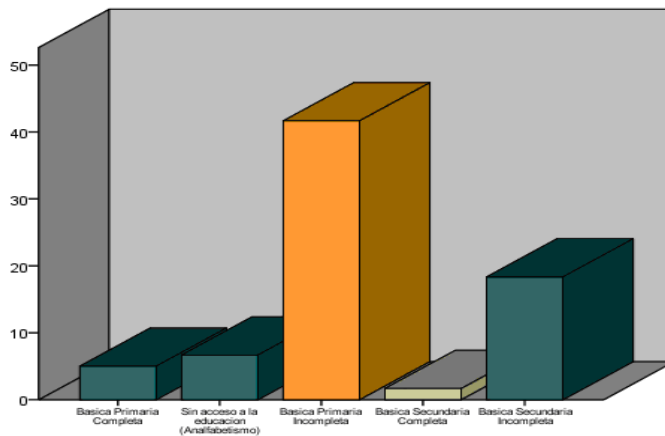


Figura 14: *Escolaridad de la Madre*

El 49,1% de los padres nacieron en Bogotá y la mayoría de tiempo se han mantenido en la ciudad; departamentos como Caldas y Tolima representan el 15% es decir 4 casos por

departamento, para Valle y Santander representan el 11,4% es decir 3 casos para cada departamento, y un 3,8% provienen del departamento de Boyacá, es decir que 19% familias provienen de otras ciudades del país.

Tabla 23: *Lugar de Origen de los Padres*

	Frecuencia	Porcentaje
Cundinamarca/ Bogota	26	49,1
Caldas	4	7,5
Otro	2	3,8
Información Desconocida	8	15,1
Tolima	4	7,5
Antioquia	1	1,9
Valle	3	5,7
Santander	3	5,7
Boyacá	2	3,8
Total	53	100,0

*Eventos Estresantes* cercanos en el tiempo a la presencia de la institucionalización, se encuentra que el 24,5% no reporta algún suceso que considere estresor o que posibilite cambios, con una diferencia de 3,8% (2) casos reportan como evento cercano la muerte o ausencia de quien sostenía económicamente el hogar; vale resaltar la aparente habitación frente a la condición de desempleo puesto que solo el 3,8% describe la falta de trabajo o la pérdida como evento estresante.

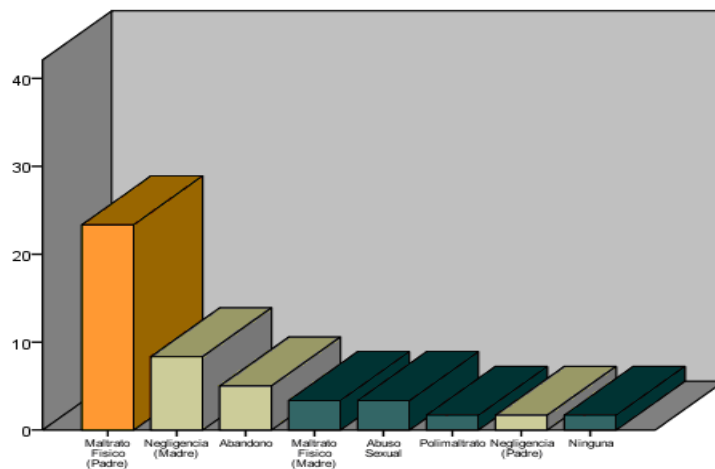
Tabla 24: *Eventos Estresantes en Padres o Cuidadores (Cercanos en el tiempo)*

	Frecuencia	Porcentaje
Muerte de un Ser Querido (Padre/s, Cuidador Otro)	3	5,7
Desplazamiento	3	5,7
Perdida Material	1	1,9
Desempleo	2	3,8
Muerte o Ausencia de quien Sostenía Económicamente el Hogar	11	20,8
Divorcio (padres, cuidadores o pareja abandona el hogar)	8	15,1
Hechos Violentos (violación, homicidio, suicidio, otros)	1	1,9
Ninguno	13	24,5
Información Desconocida	11	20,8
Total	53	100,0

Para la variable *Historia de Malos Tratos* (transmisión intergeneracional), el número de datos susceptibles de análisis es bajo debido a que no se ha profundizado en indagar sobre este tema; 29 de las historias donde se reportan datos, se describe como alguno de los padres fue víctima del algún tipo de maltrato en la infancia, el 30,2% fue víctima de maltrato físico, distribuido en 26,4% hombres (padres) y 3,8% mujeres (madres); el 9,4% de las madres fueron víctimas de negligencia en donde las necesidades básicas no fueron cubiertas; el 5,7% fue víctima de abandono por parte de los padres desde la primera infancia, asumiendo la responsabilidad y cuidado terceras personas, solo el 1,9% no recuerda haber sido víctima de algún tipo de maltrato por parte de padres o cuidadores.

Tabla 25: *Historia de Malos Tratos de Abuelos a Hijos u Otros*

	Frecuencia	Porcentaje
Maltrato Físico Hacia el Padre	14	26,4
Historia de Negligencia a la Madre	5	9,4
Ambos Fueron Víctimas de Negligencia	1	1,9
Historia de Abandono hacia el padre, madre o ambos	3	5,7
Víctima/S de Múltiples Formas de Maltrato por parte de padres u otros	1	1,9
Ninguna	1	1,9
Información Desconocida	24	45,3
Maltrato Físico Hacia la Madre	2	3,8
Historia de Abuso Sexual Hacia la Madre	2	3,8
Total	53	100,0



Gráfica 15: *Historia de Malos Tratos:*

### VARIABLES PROPIAS DE LA DINÁMICA FAMILIAR (NIVEL MICROSISTÉMICO)

Frente al análisis de la variable *Tiempo de Convivencia en Pareja* de los padres de la adolescente el 52,8% nunca convivió con una frecuencia de 28/53; seguido con una clara diferencia de 37,7% de aquellas parejas con un tiempo de convivencia de más de 10 años, siendo apenas el 15,1%, la tabla permite mostrar una clara diferencia porcentual de más del 50% de quienes no convivieron en pareja en comparación de las demás categorías.

Tabla 26: *Tiempo de Convivencia en Pareja*

	Frecuencia	Porcentaje
De 6 Meses a un Año	2	3,8
De 1 año a Cinco Años	2	3,8
De 6 años a 10 años	4	7,5
Más de 10 Años	8	15,1
Nunca se Convivió	28	52,8
Información Desconocida	9	17,0
Total	53	100,0

En cuanto a la variable *Ejercicio de la Autoridad al Interior del Hogar*. El 32,2% (17) de los hogares poseen autoridad matriarcal; seguido de un 15,1% donde el ejercicio de la autoridad es dado por algún miembro de la familia extensa; solo el 1,9% ejerce la autoridad compartida en pareja, muy cercano a nivel de porcentaje y como categoría de interés con un 13,2% ejercen el control miembros ajenos a la familia como amigos o los padrastros/as, no se describen aspectos que permitan hablar de autoridades no definidas.



Tabla 27: *Ejercicio de la Autoridad al Interior del Hogar*

	Frecuencia	Porcentaje
Padre o cuidador	8	15,1
Madre o cuidadora	17	32,2
Ambos	1	1,9
Miembro Familia Extensa	8	15,1
Padrastra/a	7	13,2
Cuidador (Vecino, Amigo, Padrino)	4	7,5
Información Desconocida	7	13,2
Indefinida	1	1,9
Total	53	100,0

En relación al ejercicio de la autoridad se encuentran los *Estilos Parentales* donde el 32,1% son descritos a nivel de historia como padres indiferentes o con patrones negligentes, el 13,2% alguno de los padres es autoritario, mientras en el 7,5% de los casos ambos son autoritarios sin brindar espacios para el dialogo y la concertación, esto fácilmente comparable con la variable solución de problemas al interior del hogar.

Tabla 28: *Estilo Parental*

	Frecuencia	Porcentaje
Padre y Madre Democráticos	2	3,8
Padres Indiferentes	17	32,1
Información Desconocida	10	18,9
Padre y Madre Permisivos	5	9,4
Padre y Madre Autoritario	4	7,5
Padre o Madre Permisivos	4	7,5
Padre o Madre Autoritarios	7	13,2
Cuidadores permisivos	2	3,8
Cuidadores Autoritarios	2	3,8
Total	53	100,0

Con respecto a la variable *Relación entre Padres o Cuidadores e Hijos* la cual busca identificar el predominio de algún tipo de maltrato o la presencia de

conductas sanas; se encuentra que la principal causante de daño a nivel físico es la madre con un 30,2% (16), siendo este tipo de maltrato el de mayor frecuencia, en comparación al 9,4% (5) en el que se reporta uso del maltrato físico por parte de la figura paterna

Se hace importante resaltar como el 54,7% nunca tuvo contacto con la figura paterna mostrándose esto como conducta de abandono previo; un 7,5% de mujeres y 9,4% de hombres son distantes con sus hijos, siendo esto comparable con el estilo parental donde hay primacía de patrones indiferentes. Tan solo el 18,9% no narra hechos de algún tipo de maltrato.

Tabla 29: *Relación entre Padres e Hijos*

	Frecuencia Madre	Porcentaje Madre	Frecuencia Padre	Porcentaje Padre
Maltrato Físico	16	30,2	5	9,4
Maltrato Psicológico	2	3,8	1,9	0
Sin Hechos Violentos	10	18,9	6	11,3
Información Desconocida	7	13,2	6	11,3
Sin Contacto (conducta previa abandonica)	14	26,4	29	54,7
Distante / Negligente	4	7,5	5	9,4
Polimaltrato	0	0	1	1,9

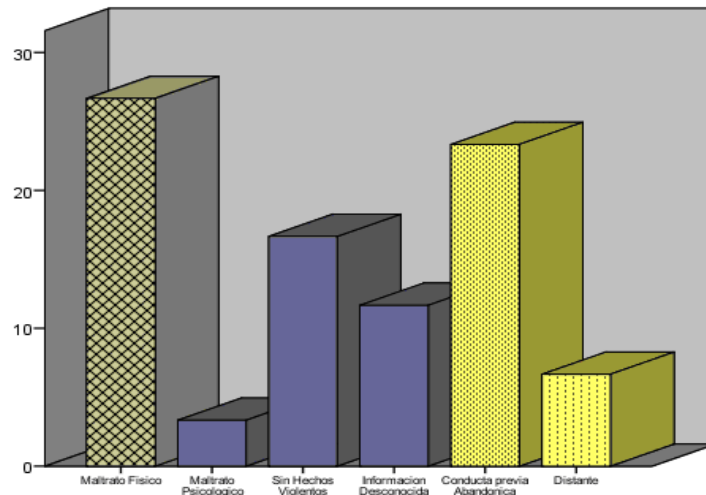


Figura 16: *Relación Madre/ Cuidadora e Hija*

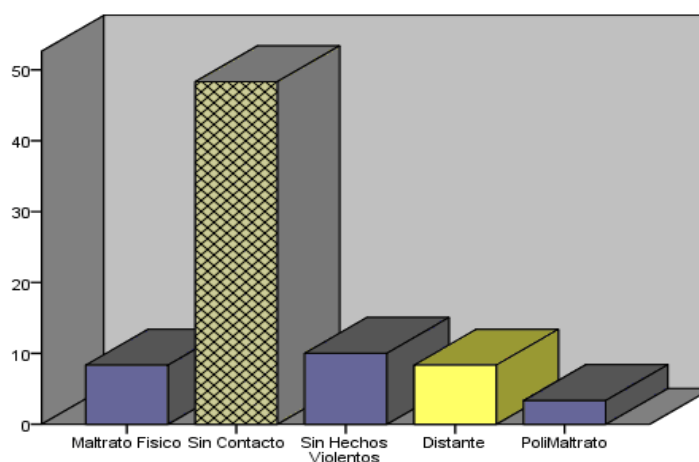


Figura 17: *Relación Padre / Cuidador e Hija*

Con respecto a la variable de **Reconocimiento Legal** se puede decir que el 35,8% (19) de las adolescentes no fueron reconocidas legalmente por el padre y desconocen su paradero; con el mismo resultado porcentual se encuentran quienes fueron reconocidas por ambos padres; sin embargo si se une el no reconocimiento de alguno de los padres o la negligencia mostrada ante no registrar a sus hijos se hablaría de un 43% de vulneración frente a este derecho. Muchas de las adolescentes obtienen el derecho legal a ser reconocidas mediante la acción de la defensora de familia., puesto que muchas niñas no contaban con registro civil.

En cuanto al **Tipo de Familia**, se presenta una igualdad de frecuencia las familias de tipo monoparental y extensa ambas con un porcentaje de 24,5% (13) Con una diferencia del 7,5% se encuentran las familias nucleares y recompuestas; un 11.3% valor significativo son familias hechas por terceros como amigos y vecinos, en donde los padres dejan a sus hijos a cargo de terceros o desaparecen.

Tabla 30: *Tipo de Familia*

	Frecuencia	Porcentaje
Monoparental	13	24,5
Nuclear	9	17,0
Extensa	13	24,5
Recompuesta	8	15,2
Terceros	6	11,3
Información Desconocida	4	7,5
Total	53	100,0

En la tabla 31 se resalta la *Situación Conyugal de los Padres/Cuidadores* de la adolescente. Se observa una mayor incidencia de personas solteras con un 35,8% seguida de quienes conviven en unión libre con un 26,4%; tan solo el 9,4% (5) de las parejas son casadas, en o referente al numero de uniones en pareja centrándose en la figura materna, puesto que es la principal figura de ordenamiento al interior del hogar se encuentra que el 32,1% ha tenido dos uniones, en contraste con el 13% quienes han tenido de 3 a 4 uniones; como cifra significativa y de interés el 11,3% (6) de las madres han tenido 5 o mas uniones, comparable esto con la no convivencia y el estado civil, en donde se denotan relaciones inestables y de periodos de tiempo cortos.

Tabla 31: *Estado Civil de los Padres VS Número de Uniones en Pareja de la madre:*

Estado Civil	Frecuencia	Porcentaje	Numero Uniones de la Madre		
			Frecuencia	Porcentaje	
Casados	5	9,4	1 unión	8	15,1
Solteros	19	35,8	2 uniones	17	32,1
Separados	10	18,9	3 a 4 uniones	7	13
Unión Libre	14	26,4	5 o mas uniones	6	11,3
In Desconocida	5	9,4	Inf. Desconocida	15	28,5
Total	53	100,0	Total	53	100,0

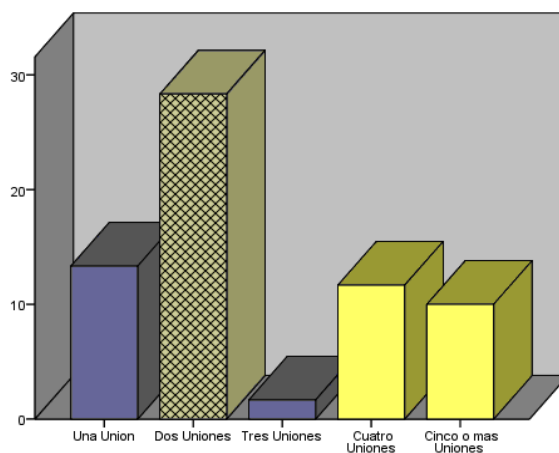


Figura 18: *Numero de Uniones en Pareja por parte de la Figura Materna*

El 37,7% de la *Dinámica de Pareja* se basa en el uso de la violencia física, resaltando dicha violencia dada del hombre hacia la mujer; cabe anotar como la dinámica no esta mediada por la convivencia sino por el factor “pareja”. Un 17% narra dinámica funcional y sana que no implican formas alternas de maltrato, tan solo un 5,7% manifiesta haber sido victima de maltrato psicológico.

Esta variable al ser comparada con la presencia de violencia intrafamiliar y maltrato infantil; soporta como el 54,7% de las familias de las adolescentes enfrentaban los problemas con agresión, un 17% encontraba como alternativa el evadir la problemática y solo un 11,3% utilizaba el dialogo como herramienta de solución de conflicto.

Tabla 32: *Dinámica de Pareja vs Solución de Problemas al Interior del Hogar*

	Frecuencia	Porcentaje		Frecuencia	Porcentaje
Maltrato Físico	20	37,7	Dialogo	6	11,3
Maltrato Psicológico	3	5,7	Agresión	29	54,7
Violencia Sexual	1	1,9	Evasión	9	17,0
Sin hechos Violentos	9	17,0	Información	9	17,0
Información	16	30,2	Desconocida	9	17,0
Desconocida	16	30,2	Total	53	100,0
PoliMaltrato	4	7,5			
Total	53	100,0			

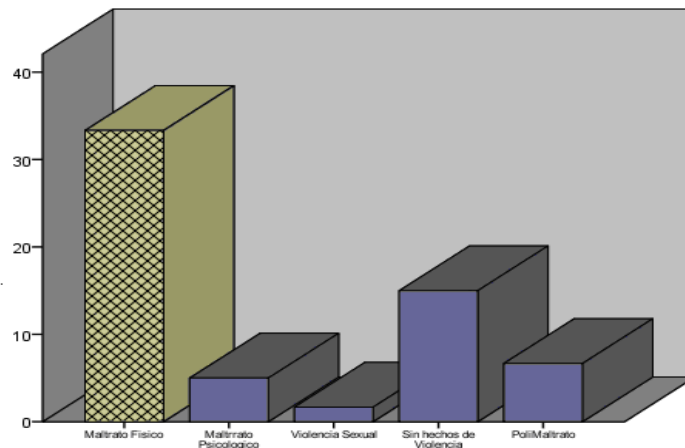


Figura 19: *Dinámica de Pareja*

El 32,1% de las adolescentes compartían bajo el mismo techo con un grupo de personas de 4-6 como máximo, donde no todas hacían parte de la familia monoparental o extensa, un 24,5% compartían techo con 7-9 personas, y con una frecuencia de 12 casos un 22,6% vivían con mas de 10 personas, siendo familias grandes en comparación al 11,3% que vivían solo en triadas, cifra comparable con la ocupación, en la cual hay indicios de desempleo y el salario de padres o cuidadores que no sobrepasa de un mínimo.

Tabla 33: *Hogar Según Número de Personas*

	Frecuencia	Porcentaje
1-3	6	11,3
4-6	17	32,1
7-9	13	24,5
10 o mas	12	22,6
Información Desconocida	5	9,4
Total	53	100,0

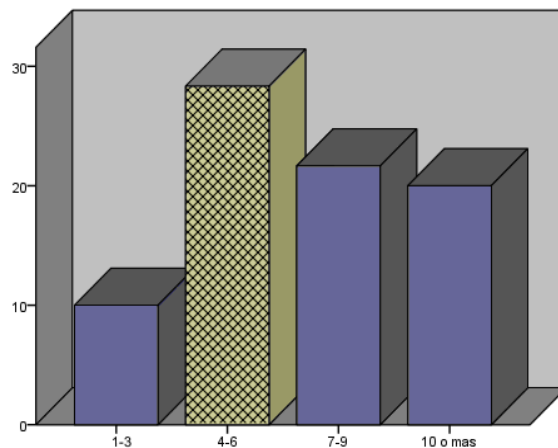


Figura 20: *Hogar según el Número de Personas*

El 23% de las madres tienen dos hijos como máximo, que es el promedio deseado según reportes de profamilia, sin embargo existen hogares de mas de 4 hijos y con un máximo de 9, primando un 13,2% de aquellas madres que tienen 8 hijos, tan solo el 6% tienen un hijo y es el que se encuentra institucionalizado con

declaratoria de abandono; es decir que el 62,2% de las historias analizadas muestran como existen familias de mas de tres hijos.

Tabla 34: *Número de Hijos*

	Frecuencia	Porcentaje
Un solo hijo	3	6
Dos hijos	12	23
Tres hijos	5	9,5
Cuatro hijos	4	7,5
Cinco hijos	6	11,3
Seis hijos	4	7,5
Siete hijos	3	6
Ocho hijos	7	13,2
Mas de ocho hijos	5	9,5
Mas de nueve hijos	4	7,5
Total	53	100,0

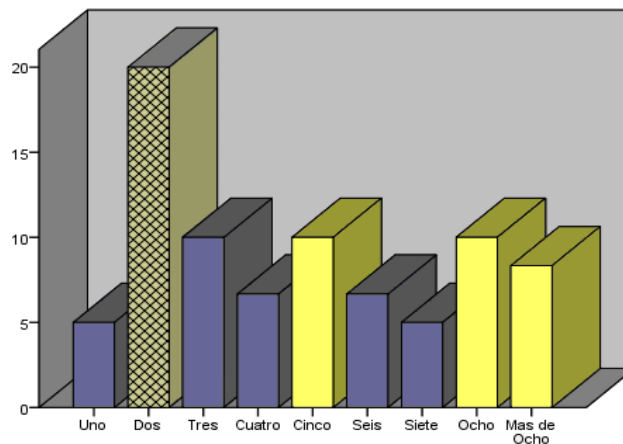
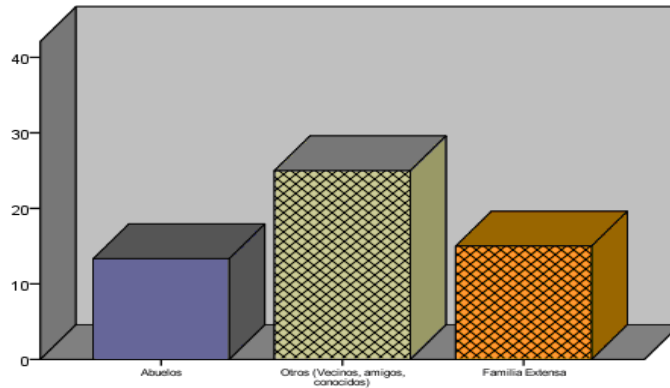


Figura 21: *Número de Hijos*

En lo que respecta al delegar la crianza de los hijos a terceros, se encuentra un predominio de 28,3% (15) de las familias piden la ayuda con respecto a la crianza y convivencia de terceras personas como amigos y conocidos, primando sobre el cuidado por parte de un miembro de la familia extensa como abuelos y tíos.

Tabla 35: *Crianza de los Hijos a Cargo de Terceros*

	Frecuencia	Porcentaje
Abuelos	8	15,1
Otros (Vecinos, amigos, conocidos)	15	28,3
Familia Extensa	9	17,0
Información Desconocida	21	39,6
Total	53	100,0

Figura 22: *Crianza de los Hijos a Cargo de Terceros*

Luego de describir cada uno de los factores psicosociales de mayor asociación con el abandono infantil u otras tipologías del maltrato que conllevan a la declaratoria de abandono u institucionalización se presenta una tabla de resumen de aquellas variables y sus mayores niveles de frecuencia en este grupo en particular. Para generar un mayor entendimiento al lector.



## TABLA DE RESULTADOS / MAYORES FRECUENCIAS

<b>VARIABLES DE ORDENAMIENTO SOCIODEMOGRÁFICO</b>	<b>Frecuencia</b>		<b>Porcentaje</b>		<b>Categoría</b>
Edad del Adolescente	13		24,5%		16 años
Localidad	10		18,9%		Ciudad Bolívar
Lugar de Origen	34		64,2%		Bogotá
Fecha de Ingreso a Protección	16		30,2%		2007-2008
Fecha de Ingreso a la Institución	30		56,6%		2007-2008
Modo de Ingreso	19		35,8%		Remisión
<b>VARIABLES DEL ADOLESCENTE NIVEL ONTOSISTÉMICO</b>	<b>Frecuencia</b>		<b>Porcentaje</b>		<b>Categoría</b>
Edad de Ingreso a Protección	27		47,2%		Niñez Intermedia 6-11 años
Enfermedades Físicas	45		84,9%		Ninguna
Alteraciones del Desarrollo	45		84,9%		Ninguna
Alteraciones de Conducta	30		56,6%		Ninguna
Consumo de SPA	46		86,8%		Sin consumo
Escolaridad	25		47,2%		Básica primaria incompleta
Actividad Ejercida antes del Ingreso	21		39,6%		Estudiante
Antecedentes socio legales de padres de la adolescente	18		34%		Ejercicio de Actividades Legales
<b>VARIABLES DE LOS PADRES O CUIDADORES NIVEL ONTOSISTÉMICO</b>	<b>Frecuencia</b>		<b>Porcentaje</b>		<b>Categoría</b>
Edad de los Padres al Momento del Embarazo	Padre	Madre	Padre	Madre	Adulto Joven 19 - .35 años
	20	28	37,7%	52,8%	
Deseo y Planificación de los Hijos	10		18,9%		Ninguno lo Desea
Enfermedades Físicas de los Padres	Padre	Madre	Padre	Madre	Ninguna
	38	36	71,7%	67,9%	
Enfermedades Mentales o Alteraciones Psicológicas de los Padres	Padre	Madre	Padre	Madre	Ninguna
	37	33	69,8%	62,3%	
Consumo de Sustancias de los Padres	Padre	Madre	Padre	Madre	Consumo de Alcohol por parte de la Madre
	14	18	26,4%	34%	
Ocupación de los Padres	13		24,5%		Desempleados
Escolaridad de los Padres	Padre	Madre	Padre	Madre	Básica Primaria Incompleta
	14	25	26,4%	47,2%	
Lugar de Origen	26		49,1%		Bogotá
Eventos Estresantes	13		24,5%		Ninguno
Historia de Malos Tratos	16		30,2%		Maltrato Físico
<b>VARIABLES PROPIAS DEL CONTEXTO INMEDIATO</b>	<b>Frecuencia</b>		<b>Porcentaje</b>		<b>Categoría</b>
Tiempo de Convivencia en Pareja	28		52,8%		Nunca se Convivo
Estilo Parental	17		32,1%		Padres Indiferentes
Ejercicio de la Autoridad	16		30,2%		Madre o Cuidadora
Relación Padres e Hijos	16		30,2%		Maltrato Físico
Reconocimiento Legal	19		35,8%		Reconoce Madre no Reconoce Padre
Tipo de Familia	13		24,5%		Familia Extensa
Estado Civil	19		35,85		Solteros
Numero de Uniones en Pareja	17		32,1%		Dos Uniones
Dinámica de Pareja	20		37,7%		Violencia Física
Solución de Problemas	29		54,7%		Agresión
Hogar Según el Numero de Personas	17		32,1%		4 - 6 personas
Numero de Hijos.	12		23%		Dos hijos

## **DISCUSION**

En este apartado de la presente Tesis; se irá reflexionado sobre cada uno de los resultados obtenidos los cuales serán sometidos a comparación con estudios previos y teorías explicativas que han dado soporte al tema del maltrato infantil y sus diversas tipologías.

Cabe resaltar como en todo momento se dará especial relevancia a la interacción entre el individuo y el medio y como apartir de dicha relación confluyen un sin numero de factores que vulneran o protegen.

Asi mismo y desde una postura personal mostrar como si bien factores de tipo político, económico, social e individual, interviene en la presencia de actos como el abandono infantil; en donde el aprendizaje y la historia son difíciles de separar puesto que intervienen en el modo de enfrentar el mundo y cada una de sus situaciones, también es cierto que el hombre aprendió a justificar sus actos apartir de lo dado por el medio. Sumado a esto el fenómeno del maltrato infantil y especialmente el abandono es una constante que se ha mantenido a través del tiempo, la diferencia entre el pasado y el presente radica en que siglos atrás, incluso algunas décadas anteriores la cultura aceptaba la presencia de actos maltratantes en contra de la infancia. Sin embargo, actualmente en muchas familias y perspectivas individuales fragmentos del pasado pernean la conducta y el modo de pensar, lo cual si bien es un potencializador; el maltrato hoy por hoy es un problema social injustificable que debe generar reflexión y acciones inmediatas.

Sin mas preámbulo y partiendo del objetivo general el cual se consolida en identificar cuales son los factores psicosociales asociados al abandono infantil, se hace importante señalar que dentro de lo encontrado y detrás de cada una de las

historias analizadas solo en casos mínimos se da aquel abandono expósito en donde hay un desconocimiento de los motivos de la separación madre - hijo, permitiendo esto mostrar la necesidad de redefinir y generar conceptos menos compactos frente al tema del abandono.

Lo anterior se da en base en que al leer sobre abandono infantil, existe el imaginario de aquellos niños, que son dejados en hospitales, puentes y zonas valdías; sin embargo el abandono puede coexistir con otras tipologías de maltrato en donde la institucionalización es la excusa perfecta que padres o cuidadores tienen para desprenderse no solo a nivel afectivo, sino a nivel de responsabilidades; resulta paradójico pero Colombia es una de las sociedades más temerosas de la ley, pero es uno de los países en donde más se infringe; un territorio anclado en el pasado en donde niños, niñas, adolescentes y ancianos son sometidos a toda clase de vulneración de derechos; las leyes y políticas nacionales sobre familia y convivencia son emborronadas con las leyes que cada familia construye, en donde en muchos casos hay aceptación de actos inhumanos.

Por otro lado y justificando lo dicho con lo encontrado a nivel de historias, en muchos casos ese abandono extremo que pinta una realidad desconocida, y nefasta para el niño; no se compara con la realidad de cientos de niños y adolescentes; de los que sus padres o aparente fuente de amor y protección quieren desistir de toda obligación, pero no encuentran la forma que permita cargar un poco menos con la conciencia y el peso legal. Es por esto que al ser institucionalizados muchos niños, niñas y adolescentes sus padres y familiares desaparecen, y en otros casos no se demuestra la necesidad de cambio para brindar un ambiente seguro a los niños

sumado a las pocas condiciones de reintegro, descargando toda responsabilidad a los hogares de protección.

Por tanto, cabe señalar que los casos de abandono como lo describe la literatura tradicional, son puntuales en este grupo de adolescentes en particular; por el contrario existe la tendencia de otras tipologías de maltrato asociadas al abandono, evidenciándose casos de dos o mas tipos de maltrato en un mismo sujeto, lo anterior es ratificado por Arruabarrena, De Paúl & Torres (1990), los cuales manifiestan la importancia de determinar la existencia de una o varias tipologías de maltrato infantil dentro de los expedientes, puesto que lo casos de corte único son escasos.

Anexo a lo anterior en donde la cultura juega un papel importante, en la construcción de formas de pensamiento, leyes y patrones de conducta; el contexto comunitario es un reflejo de quienes lo habitan o viceversa quienes lo habitan un reflejo de la realidad comunitaria; es así como en su mayoría las adolescentes institucionalizadas, vivían junto con su familia o cuidadores en zonas marginales de la ciudad, en localidades que al ser descritas la mayoría de la población que acoge son pobres o viven bajo condiciones de miseria, en donde en algunos sectores el acceso a servicios públicos y de transporte son mínimos, barrios donde hay gran cantidad de población flotante, con grandes necesidades insatisfechas, y un gran número de desplazados. Para este estudio la localidad de mayor afluencia es la No 10 de Ciudad Bolívar, lo expuesto líneas atrás no es un panorama exagerado de la realidad, por el contrario es una descripción clara de las condiciones en las que viven muchas familias, esto lo confirman estudios de carácter nacional en donde se muestra como dicha localidad presenta problemáticas particularmente graves, y cuyo

eje radica en que el 76% de la población es pobre, existiendo prevalencia en problemas de salud y prevención de las violencias.

Dejando de lado el ambiente comunitario y barrial que rodeaba a las adolescentes institucionalizadas y buscando responder a los objetivos específicos se pudo encontrar desde *el nivel ontosistémico de los padres* lo siguiente:

En cuanto a la variable salud *física de padres o cuidadores* se encuentra que en su mayoría los padres salvo los casos expósitos donde se desconoce información presentan condiciones de salud física óptimas; que les permitió previo a la institucionalización funcionar adaptativamente en las distintas esferas de la vida, ejecutar su rol como padres adecuadamente, proveyendo amor, cuidado y protección a las adolescentes. Vale la pena resaltar como los casos no aplicables por fallecimiento; si bien son mínimos se asocian al abandono infantil, debido a que posterior al descenso de los padre o único cuidador las redes de apoyo como familia extensa o amigos, brinda una ayuda que luego se convierte en generadora de estrés, por la asunción de responsabilidades que en apariencia no les compete, que conlleva a la institucionalización o aplicación de conductas negligentes; esto lo sustenta Rubiano & Molina (2004) en su estudio sobre orfandad. Por lo tanto sería importante generar futuros estudios en pro de responder a diferencias o relaciones entre orfandad y huerfandad, en donde en el caso de la huerfandad no hay presencia de abandono por parte de padres, pero si la hay en cuanto a redes de apoyo como familia extensa y otros nodos cercanos al individuo, haciendo esto enfatizar que el cuidado de los niños, niñas y adolescentes es deber de la sociedad y el estado en general.

Anexo a lo anterior se encuentra que en lo referente a *salud mental o alteraciones psicológicas de los padres*, con una incidencia de 37 hombres y 33 mujeres, en general no se presenta algún tipo de alteración de la capacidad mental, que justifique el inadecuado manejo de su rol y la presencia de conductas maltratantes, distantes y abandonicas; dicho resultado se contrapone a lo expuesto por el modelo psiquiátrico, el cual argumenta que la presencia de conductas hostiles por parte de los padres se debe a patologías mentales.

Los resultados de esta investigación se asemejan a los dados por Chaffin, Kelleher y Hollenberg, (1996) que demuestran la no presencia de algún tipo de característica o patrón de personalidad en padres maltratadores.

Sin embargo, considero importante resaltar aquellos casos de alteración mental, psicológica o cognitiva los cuales si bien son mínimos podrían ser útiles en futuras investigaciones, con una ampliación de la muestra; buscando comprender el papel que juega no solo la salud mental, sino la figura materna en la presencia de actos hostiles y abandonantes, debido a que en esta investigación se encontró en algunos casos la presencia de déficit cognitivo, esquizofrenia, trastorno antisocial de la personalidad y déficit en control de impulsos, como soporte para futuros estudios frente a lo anterior Factor & Wolfe (1990), recalcan la importancia de conocer el grado de enfermedad o psicopatología de los padres en cuanto al abandono físico, en donde se han encontrado casos de retardo mental o coeficiente intelectual limite generalmente en las madres.

Frente al *consumo de SPA por parte de padres* se encuentra una marcada asociación entre consumo de alcohol y la presencia de abandono u otras conductas maltratantes; siendo esta variable si bien no causal, si generadora de mayor

probabilidad de presencia de algún tipo de maltrato que conlleva a un abandono temprano o posterior institucionalización que culmina con la declaratoria de abandono. Cabe señalar y dejarlo como punto de reflexión y análisis como se repite el papel que juega la mujer en su rol de madre, debido a que para este grupo en particular ahí una mayor incidencia de consumo de alcohol por parte de la figura materna, siendo esto soportado por Hewitt & Rozo (2000) en cuyo trabajo con niños institucionalizados y con padres consumidores y no consumidores se denota la prevalencia de consumo de alcohol.

Esto permite visionar como aspectos de índole individual como enfermedad física o mental para este grupo no tienen peso que permitan generar probabilidades explicativas frente al abandono; mientras que una variable como el consumo la cual si bien es individual esta mediada por el contexto, tiene una fuerte asociación con la ruptura de vínculos definitivos entre padres e hijos y en no cubriendo de necesidades, diversos estudios han mostrado como el gasto de dinero en la compra de alcohol, impide el cubrimiento de otras obligaciones, como vivienda, vestido y alimentación. La O.M.S (2006)

En lo referente a la *ocupación de los padres*, se hace importante mostrar como un alto porcentaje se encontraba en condiciones de desempleo; sin embargo para esta variable se hace necesario compararla con quienes contaban con algún tipo de trabajo formal o informal; puesto que en reportes de entrevista a padres se evidencia el mantenimiento de una cultura de la pobreza y la mendicidad, esta última no asociada con el habitante de calle, sino con la habituación de vivir con ayudas de terceros, en donde variables como el estrato, el mismo desempleo y el número de hijos se convierten en una excusa para no laborar; incrementado esto la probabilidad

de mantener patrones de incapacidad que conlleven a obtener ayudas de redes de apoyo cercanas o entes institucionales; así mismo se hace importante resaltar como el aumento de trabajos informales mas específicamente las ventas ambulantes, pueden incrementar la probabilidad de consumo de SPA por parte de padres y la presencia de trabajo infantil; lo anterior se sustenta en lo expuesto por un estudio del DANE en el (2003), donde se muestra como niños y niñas trabajan en Colombia en diferentes modalidades; que van des ventas ambulantes, trabajo domestico entre otros. Los hallazgos de esta investigación se contraponen a lo expuesto por el modelo sociológico en el cual una de las variables de mayor análisis es el desempleo vista como generadora de estrés, sin embargo cabe mencionar que dicho modelo tuvo auge en los años 70 en donde por un lado se tenia una mirada unifocal de las problemáticas y por el otro no existían tantas gamas de alternancia laboral; hoy 40 años después el trabajo formal, cada vez descende mas, los ingresos disminuyen, las obligaciones trascienden, razón por la cual surgen trabajos informales que buscan cubrir necesidades individuales y familiares que si bien en la gran mayoría de los casos en estratos menos favorecidos no permiten el cubrimiento total de NB si es una forma de mostrar pautas responsables y de cuidado y un posible reductor de estrés por falta de dinero.

Una variable que tiene una fuerte asociación con el abandono infantil, es el nivel de *escolaridad de los padres* en donde hombres y mujeres presentan un bajo nivel; presentándose una mayor frecuencia en las madres, sin embargo tanto hombres como mujeres, en general no culminaron la primaria; sustentándose lo anterior frente a la presencia de maltrato infantil en padres con bajo nivel escolar en los estudios realizados por Crittenden, (1988) en donde se muestra como tres cuartas



partes de las familias maltratadoras, habían completado únicamente el octavo grado y un número importante no sabía leer y escribir, llevando esto a que sean negligentes e indiferentes frente a la educación de sus hijos.

En lo que respecta al *lugar de origen* de los padres, en general todos nacieron en Bogotá, y en muy baja frecuencia son procedentes de otras ciudades del país, lo cual permite mostrar la no presencia de desplazamiento forzoso u otro tipo de traslado que llevara a la separación de padres e hijos

Ante la variable de presencia de *eventos estresantes*, no se describe algún hecho cercano en el tiempo previo a la institucionalización que fuese sometido a consideración, frente al posible incremento de probabilidades de abandono o institucionalización; hechos como la pérdida del empleo, el mismo desempleo o la presencia de conflicto no se reportan como sucesos que generan malestar. Esto se contrasta con los resultados obtenidos por Moreno, (2001) encontrando como un 58% de las familias analizadas no evidenciaban eventos estresantes; autores como Cicchetti y Rizley (1981) argumentan que factores que pueden predisponer frente a conductas maltratantes se encuentran: enfermedad física, desempleo, conflictos familiares) factores que son contrapuestos con los resultados de esta investigación, pues como se mencionó solo hay casos puntuales donde se describen alteraciones mentales y sucesos estresantes, por tanto no se puede tomar esta variable como potencial significativo en la presencia de abandono infantil.

En cuanto a la *historia de malos tratos*, es una variable que permite evaluar no solo la transmisión intergeneracional de conductas maltratantes, sino el mantenimiento de patrones culturales inflexibles, esto asociado a las creencias (macrosistémico); por lo tanto se permite denotar la asociación de historia de malos

tratos propio del ontosistema, con variables como solución de problemas al interior del hogar (microsistema) y el uso del castigo como forma de educar (macrosistema) estos tres componentes permiten explicar la presencia de transmisión de violencia de una generación a otra, en donde los padres de las adolescentes describen haber sido víctimas de algún tipo de maltrato con predominio del maltrato físico en hombres y de negligencia en mujeres; esto último se hace importante teniendo en cuenta como sobre la figura materna confluyen muchas cosas, para este estudio las madres víctimas de abandono y conductas negligentes abandonaron a sus hijas o las dejaron al cargo de terceros, siendo distantes y poco afectuosas. Por tanto se hace importante generar programas que se acerquen al rompimiento de dicho ciclo, esto puede apoyarse en los modelos explicativos basados en la transmisión intergeneracional del ciclo de malos tratos. Bowlby (1983), Wolfe (1985) y Belsky (1993) los cuales consideran que los antecedentes parentales, condicionan la interacción entre hijos y padres.

En cuanto a los hallazgos frente a la *edad de concepción de los padres* de la adolescente; se encuentra que la edad de hombres y mujeres oscila entre los 19 y 35 años; tiempo en el cual según teorías del desarrollo es una etapa en la cual se adquieren responsabilidades y compromisos puesto que se supone que hombres y mujeres se encuentran en un óptimo estado de salud e ingreso al mundo del trabajo; sin embargo para este grupo en particular de padres, la teoría refuta con la realidad; puesto que si bien son padres, en una edad caracterizada por la responsabilidad existen patrones de tipo individual (ontosistema) social, y familiar que al confluir incrementan la probabilidad de abandono infantil u otras conductas que llevan a la separación y ruptura de vínculos entre padres e hijos; vale resaltar como la edad

promedio de los padres al momento en que sus hijos son declarados en abandono sacada a partir de la edad de ingreso a protección de la adolescente oscila entre 25 a 30 años. Los hallazgos de este estudio se contraponen a lo expuesto por el modelo sociológico en cual asocia edad temprana de los padres con la presencia de conductas maltratantes e inadecuado manejo del rol, debido a que el embarazo es tomado como situación que genera estrés.

Frente a la variable *deseo de tener hijos*, se encuentra un predominio de no deseo frente al embarazo, siendo esto comparable con estadísticas nacionales en donde se describe que de cada 5 embarazos 2 no son deseados. Así mismo el ENDS (2005) señala como la variable fecundidad deseada es de 1,7% hijos en lugar de la observada de 2,4%; para esta variable sería interesante en posteriores estudios asociarla con el número de hijos (microsistema), puesto que en general el número de hijos predominante en este estudio es de dos, sin embargo existen datos considerables de familias que tienen de 4 a 9 hijos, por tanto sería interesante analizar cuantos de estos hijos no son deseados o planificados y el desconocimiento o negligencia frente a la negativa de uso de métodos anticonceptivos.

En resumen para el apartado de factores psicosociales, propios del nivel ontosistémico de los padres podría decirse, que el consumo de alcohol por parte de la madre, el bajo nivel de escolaridad, la historia de malos tratos y el desempleo se asocian al fenómeno del abandono infantil, es decir que factores individuales y que en algunos casos dependen del ambiente como es el caso del desempleo, para este caso se integraron incrementando la probabilidad de abandono por parte de padres a sus hijos.

Ahora bien, se hace importante discutir sobre los resultados obtenidos a *nivel ontosistémico de la adolescente* en donde se evidencia como en general las adolescentes institucionalizadas declaradas en abandono no presentan ningún tipo de alteración física, psicológica, de desarrollo y conducta que permitiese generar una mayor probabilidad de abandono u otra conducta maltratante y que fuese sustentada desde lo dado por el modelo de vulnerabilidad del niño. Sumado a esto no existe asociación alguna entre alteraciones de conducta, consumo de SPA por parte de las adolescentes y abandono. Cabe resaltar como para los problemas de conducta generalmente el maltratador lo hace desde una queja que cifra siempre una profunda insatisfacción con respecto al otro.

Con respecto a la *edad de ingreso a protección* se muestra una marcada prevalencia en edades entre los 6 a 11 años, periodo denominado infancia intermedia, se hace importante para futuros estudios profundizar en dicho periodo puesto que existe una marcada asociación entre abandono y niñez intermedia, en este grupo en particular; esto contrario a los estudios realizados por Moreno (2004) en donde la edad de los menores víctimas de abandono físico y negligencia se daba entre los 0 y 4 años.

En lo que respecta al *nivel educativo* en general las adolescentes ingresaron a protección con primaria incompleta, esto se debe por un lado a que entre los 6 y 10 años es la edad promedio para culminar la primaria y muchas ingresaron durante ese periodo, por otro lado quienes estaban por encima de los 11 años y no habían culminado primaria se da por la presencia de conductas negligentes por parte de los padres, lo cual sería pertinente para posteriores estudios asociar el nivel educativo de

padres y adolescentes, la presencia de conductas generacionalmente negligentes frente al acceso a la educación.

Sumado a esto la *actividad ejercida* de las adolescentes previo al ingreso a protección, muestra como la gran mayoría se encontraban escolarizadas, sin embargo vale mencionar como un gran numero se dedican a trabajar, en el servicio domestico, otras ejercían actividades del hogar lo cual es una forma de trabajo no remunerado y una pequeña cantidad se dedicaba con consentimiento de los padres a la mendicidad, mostrándose tres formas distintas de trabajo infantil. Esto lo ratifica el estudio realizado por Moreno (2004) en el cual un N de 107 niños el 86% solían ser quienes realizaban las funciones domesticas, el DANE, estima que cerca de 325.000 niños, niñas y adolescentes se dedican al trabajo domestico en hogares de terceros y el resto en diferentes oficios.

En lo que respecta a los *antecedente socio legales* de los padres de las adolescentes se encuentra el predominio de actividades enmarcadas dentro del contexto legal, sin embargo valdría la pena profundizar sobre aquellos casos en donde hay un marcado predominio de actividades ilícitas especialmente la venta de drogas y asociarlo al consumo de SPA por parte de los progenitores, asi mismo analizar ante una muestra mas amplia si actividades como el ejercicio de la prostitucion y la indigencia se asocian fuerte y directamente con el abandono infantil.

Lo anterior permite mostrar como no existen variables propias del nivel ontosistemico del grupo de adolescentes analizadas que se asocien y sean posibles factores de riesgo que permitan incrementar la probabilidad de abandono, hasta el momento frente al análisis de este grupo en particular hay predominio de variables

propias de los padres en donde la madre cumple una función radical, sumado al distanciamiento afectivo, económico y participativo en cuanto a la educación de los hijos por parte del padre.

En lo referente a variables propias de la *dinámica familiar*, se encuentra que la relación de pareja esta marcada por la presencia de hechos de violencia física, sumado a un desequilibrio en el ejercicio de la autoridad, puesto que el hombre es el que maltrata, pero la mujer es quien manda y ejerce el control de hogar; cabe resaltar como los gastos o compartidos por parte de padre y madre no prevalece para este estudio. Belsky (1993) encuentra una relación significativa del maltrato infantil con la calidad de la relación matrimonial. Solo que en esta variable la violencia contra la mujer es una constante tangible de la dinámica familiar, mientras que el maltrato infantil se constituye como una violencia simbólica

El *reconocimiento legal* por parte de los padres permite evaluar “responsabilidad” mostrándose como en general las adolescentes son reconocidas solo por la madre, sin obtener ningún tipo de apoyo afectivo o económico por parte del padre, siendo esto un patrón marcado de negligencia y de mantenimiento de una cultura machista, en donde la mujer es un ser pasivo destinada para tener hijos y proveerles cuidado.

En lo que respecta al tiempo de *convivencia en pareja*, según los datos arrojados por la historias a nivel general padre y madre de la adolescente nunca convivieron, razón por la cual el cuidado de los hijos y las responsabilidades quedan a cargo de la mujer, siendo esto fácilmente observable en donde hoy predominan las madres cabeza de familia, en donde el mundo del trabajo para estas mujeres trae consigo una serie de retos.

En cuanto al *estilo parental*, cabe resaltar como este se encuentra ligado a patrones personales (ontosisitema), pero también a patrones propios del macrosistema en donde la cultura y la naturalización de ciertas formas de interacción entre padres e hijos son aceptadas; es así como en general dentro de los hallazgos encontrados hay predominio de padres indiferentes, lo cual les lleva a generar inseguridad en sus hijos, desconocimientos de sus necesidades y sobre todo delegación de funciones propias de su rol a terceras personas en donde se evidencia una clara integración de variables macrosistémicas como aceptación del cuidado de los hijos a cargo de terceros, conductas; cabe resaltar como los diferentes estilos parentales están mediados por historia de aprendizaje o por desconocimiento de otras formas de educar, sumado a que muchos padres ejecutan cierto estilo en base a lo que les genera la interacción con su hijo, esta claro que en muchos casos no hay presencia de ese vinculo afectivo que se supone por naturaleza debería llevarse, sino que es aprendido en la interacción y en contacto madre, padre hijo. Lo anterior se corrobora con el estudio de Moreno, (2004) el cual encontró que el 73.3% de los menores son victimas de pautas de crianza inadecuadas, en donde se denota déficit en la comunicación, disciplina inapropiada, poco tiempo compartido,

Otra variable que vale integrar con las anteriores es la referente a la *solución de problemas*, primando el ejerció de la agresión descrita en violencia domestica y maltrato infantil, la primera para quienes convivan en pareja sin importar que no fuera el padre de la adolescente y el segundo relacionado con la relación entre padres e hijos, lo anterior permite para posteriores estudios buscar posibles asociaciones entre solución de problemas y escolaridad de padres o cuidadores, sin embargo los resultados arrojados en esta investigación permiten mostrar la no presencia de

canales de comunicación adecuados, el desconocimiento de formas alternas y la justificación frente al uso de la violencia, sumado a esto se dice que los padres que consumen alcohol se convierten en apáticos frente a sus hijos.

El *número de uniones de parte* de la figura materna que tiende a repetirse con una frecuencia de dos uniones, sin embargo se hace importante visionar frente a aquellos casos que al realizar la sumatoria de frecuencias generan algo más de la mitad a nivel porcentual, en donde se cuentan con casos de mínimo 4 hijos máximo 9, lo cual asociado en su momento al desempleo podría ser generador de mayores probabilidades de abandono infantil. La frecuencia arrojada en este estudio es comparable con los datos suministrados por ENDS 2005, en donde la tasa de fecundidad es de 2 hijos por mujer; disminuyendo desde mediados de los años sesenta, cuando la tasa total estaba en 7 hijos por mujer; este último dato soporta como aun existen gran número de hijos en mujeres cabeza de familia que asociado a la baja escolaridad no tienen cuidados frente a embarazos no deseados.

Es decir que para las 53 historias analizadas, se presenta un predominio; de variables individuales propias de los padres y del nivel inmediato la familia, es decir que la interacción entre lo ontosistémico y microsistémico.

Con base a lo anterior, se hace necesario para futuras investigaciones indagar sobre el número de personas bajo el mismo techo cuyo predominio es de 4 a 6 sin embargo hay hogares constituidos por 8 a 10 personas, que viven en hacinamiento, siendo esto último una fuerte variable de asociación con el abandono infantil.

Finalmente vale la pena resaltar como este estudio estuvo centrado en describir variables propias de los niveles ontosistémico y microsistémico, variables propias de tipo personal y de la dinámica y organización familiar; sin que esto implique el desconocimiento de variables sociales y culturales que intervienen en la presencia de diversos fenómenos sociales.



**Conclusiones:**

Apartir de los hallazgos realizados se puede concluir la importancia de explicar fenómenos como el maltrato infantil y sus diversas tipologías en este caso el abandono infantil, desde una mirada sistemática, debido a que no existe una sola causa o factor para la presencia de dicho fenómenos. Lo anterior permite justificar la utilización del modelo de Belsky para esta investigación.

La familia pero mas específicamente los miembros que la conforman, y la ejecución de sus roles intervienen en la presencia de conductas abandonantes y negligentes.

Para este grupo de jóvenes en particular no se evidencian hechos propios de la violencia social, como el conflicto armado y la delincuencia común, como factores que potencialicen la ruptura de vínculos con la familia de origen.

El papel que juega la mujer y mas específicamente en su rol como madre es susceptible de análisis en futuras investigaciones.

La falta de apoyo de la figura paterna, su distanciamiento y poca participación en la crianza de los hijos es un factor que incrementa la probabilidad de abandono.

Para este grupo en particular la presencia de enfermedad física o mental tanto de padres como adolescentes no se asocia con el problema planteado.

La cultura de los malos tratos que convive con cientos de familias y que se convierte en una cadena que va de una generación a otra, permite la presencia de esta tipología.

En casos muy puntuales se evidencia el abandono expósito, sin embargo el abandono infantil se asocia a otras tipologías del maltrato que permiten su fin último que es la separación de toda obligación física y afectiva por parte de los padres.

El consumo de alcohol, asociado con el bajo nivel educativo de los padres es una constante en el grupo analizado.

Evidentemente el grupo de adolescente pertenecen a sectores desfavorecidos de la ciudad, sin embargo se hace necesario enfatizar como estos estratos son los que más ayuda de entes de control buscan, en estratos más altos esto es mínimo, sin que se pueda asociar estrato elevado con la no presencia de hechos violentos.

Se hace importante para futuros estudios profundizar sobre aquellas variables de tipo social y cultural y analizar su asociación frente al tema del abandono infantil.

Ya como cierre de manera personal quisiera resaltar la importancia de denunciar la presencia de conductas maltratantes, buscando por un lado la protección y restitución de derechos de los niños, y por el otro la toma de conciencia y la generación de espacios de educación para modificar dichas conductas por parte de los padres, se hace necesario no esperar que las diferentes tipologías del maltrato sean manifiestas crónicamente sino que es necesario hacer una prevención e intervención temprana. En pro de la construcción de familias unidas, empáticas y responsivas a las necesidades de cada uno de sus miembros.

Sería pertinente para futuras investigaciones realizar un estudio de tipo multivariado, que permita realizar un análisis más profundo sobre aquellas variables que intervienen en el abandono infantil creando asociaciones entre variables y sistemas.

Seria interesante apartir de los resultados hallados invitar a la institución en la profundización de ciertas variables de tipo individual y familiar.

También se evidencio un predominio de variables propias de los padres y la dinámica familiar que incrementan la probabilidad de abandono.

**Aportes a la Institución:**

Sistematizar la información contenida en las historias clínicas.

Brindar información que permita linear los programas de intervención individual como mecanismo preventivo.

Brindar información para futuros programas de prevención intra y extra institucional.

Concebir un perfil poblacional apartir de aquellos factores asociados y comprometidos con el abandono.

Brindar información pertinente que nutra el currículo de “preparación para la vida” dado desde el trabajo individual.

Identificar y describir aquellos factores que requieren de una prevención temprana que reduzca la probabilidad de futuras conductas maltratantes (consumo de alcohol, educación)

**Aportes a la Línea de Investigación y Grupo de Infancia y Adolescencia**

Nutrir a la línea de violencia, paz y cultura frente al estudio de aquellos factores asociados con el problema de la violencia al interior del hogar y que vulneran a la infancia Colombiana.

Aportar a futuros programas de prevención, frente al tema del abandono infantil.

Nutrir la sed investigativa del grupo de infancia y adolescencia, en la creación de programas de promoción del buen trato y prevención de conductas maltratantes a la infancia.

Ampliar el modelo de comprensión frente a temas como el maltrato infantil y su tipología abandono.

Generar un análisis integral frente al tema del maltrato infantil, acogiendo contexto individual y colectivo.

## REFERENCIAS

- Academia Americana de Psiquiatría de infancia y adolescencia (2006) *Desajustes Infantiles*. Recuperado en [www. Medicalmenthal.com](http://www.Medicalmenthal.com)
- Aracena, M Castillo, R, Haz, A, Cumsille, F, Muñoz, S, Bustos, L & Román, F (2000) *Resiliencia al Maltrato Físico Infantil: Variables que Diferencian a los Sujetos que Maltratan y no Maltratan Físicamente a sus Hijos en el Presente y que Tienen una Historia de Maltrato Físico en la Infancia. Resilience to abuse* Universidad Católica de Chile
- Asociación Psicológica Americana, (2003). *Ethical principles of psychologists and code of conduct*. Washington: APA
- Badury, J. (2003). *La infancia Rota*. Barcelona: Ed Gedisa.
- Badury, J. & Dantagnan, M. (2005). *Los buenos tratos a la infancia*. Barcelona: Ed Gedisa.
- Belsky, J (1980)) *Child maltreatment: An ecological integration* American Psychologist 35,320,335
- Berryman, J., Herbert, M. & Taylor, A. (1994). *Psicología del desarrollo*. México: Manual Moderno.
- Boletín Epidemiológico de la Red de Gestores Sociales (2003) recuperado en: [www.rgs. Com](http://www.rgs.Com)
- Bowlby, J. (1983). *La pérdida afectiva*. Barcelona: Paidós
- Bronfenbrenner, U. (1979). *La ecología del desarrollo Humano*. México. Paidos.

Camacho, C, Sanchez, G, Camargo, S & Chaparro, M (2004) *Factores asociados al maltrato en niños y adolescentes de una Institución de Protección en Bogotá* Universidad San Buenaventura Bogota.

Censo Nacional de Población Hogares y Viviendas (2001). Recuperado en: [www.lapampa.gov.ar/Publicaciones/ProduccionEstadistica/censo2001/SRosayPico/conceptosLocalidad.ht6Mm](http://www.lapampa.gov.ar/Publicaciones/ProduccionEstadistica/censo2001/SRosayPico/conceptosLocalidad.ht6Mm).

Cicchetti, D. y Rizley, R. (1981). *Developmental perspectives on the etiology, Intergenerational transmission and sequelae of child maltreatment*. New Directions for Child Development, 11, 31-55.

Corsi, J (1994) *Violencia Familiar una Mirada Interdisciplinaria Sobre un Grave Problema Social* Buenos Aires Paidós

Chaure & Inarejos (2222) *Maltrato Infantil: Un Aporte desde las Ciencias Médicas*. Chile S.O.S

Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE (2005). Recuperado en: [www.dane.gov.co](http://www.dane.gov.co).

Diccionario Psicológico (1986) *Apartado E salud física y mental* Ediciones Orbis

DSM IV (2004) *Criterios Diagnósticos* Masson

Encuesta Nacional de Demografía y Salud (2000) recuperado en [www.profamilia.com](http://www.profamilia.com)

Encuesta Nacional de Demografía y Salud (2005) recuperado en [www.profamilia.com](http://www.profamilia.com)

Estadísticas (2003). [www.dane.gov.co](http://www.dane.gov.co)

Feldman, R. (1998). *Psicología con Aplicaciones en Países de Habla Hispana*. México. Mc Graw Hill.

Foro de Discusión UNICEF (2006) recuperado en [www.unifef.orgforo](http://www.unifef.orgforo)

Fuster, E, Garcia, F & Musitu, G (1988) *Maltrato Infantil: Un Modelo de Intervención desde la Perspectiva Sistémica* Cuadernos de Consulta Psicológica Universidad de Valencia España

Giovannoni, J & Becerra, R (1989) *Defining child abuse* New York Free Press

Gómez, E & Paúl, J (2003) *La transmisión intergeneracional del Maltrato Físico Infantil. Estudio de dos Generaciones* Universidad de Cantabria recuperado en [www.psicotehna.com](http://www.psicotehna.com)

Gracia, E (2002) *El maltrato Infantil en el Contexto de la Conducta Parental Percepciones de Padres e Hijos*. España Universidad de Valencia

Gracia, E., Lila, M. & Musitu, G. (2005). *Rechazo Parental y ajuste psicológico y social de los hijos*. *Salud Mental*, pág. 73-81. Distrito Federal: México.

Greco, C Ison, M & Morelato, G (200&) *Emociones Positivas: Una Herramienta Psicológica para Promocionar el Proceso de Resiliencia Infantil*.

Guerra, I. & Remolina, C. (1998). *Introducción Al Maltrato Infantil Desde Una Perspectiva Teórica, Normativa y su Incidencia en Santa Fe de Bogotá D.C.* Universidad Javeriana: Bogotá, Colombia.

Hernández, A (1997) *Familia, Ciclo Vital y Psicoterapia Sistémica Breve* Bogota Editorial Buho

- Herrera, P (2007) *Maltrato Infantil: Evaluación de la Calidad Técnica y los Contenidos de los Sitios Web Chilenos* Facultad de Ciencias Sociales Universidad de Chile
- Herrera, P. (1999) *Revista Cubana Pediatría. 71.1* Ciudad de la Habana. 30,38
- Hewitt, N (2005) *factores cognoscitivos de los padres, asociados con la co-ocurrencia del consumo de alcohol y el maltrato físico a los hijo*, Vol. 8 Revista Acta Colombiana de Psicología Universidad Católica de Colombia
- Hewitt, N & Rozo (2000) *Relación entre el consumo de sustancias psicoactivas de los padres y la presencia de maltrato infantil en los niños ubicados en instituciones de protección*. Proyecto Docente. Facultad de Psicología. Universidad Católica de Colombia.
- Instituto Nacional de Medicina Legal (2003-2004) *Reportes Epidemiológicos*: Bogota.
- Kimmel, D & Weiner, I (1998) *La adolescencia una transición del desarrollo*. Barcelona Ariel Psicología
- Lefrancois, G. (2001). *El ciclo de la vida*. 6. Ciudad. Internacional. Thomson 279,304.
- Ley 30 y 115. (1994). *Nueva ley General de la Educación*.
- López, Y. (2002) *El maltrato Infantil entre el Castigo y la Agresividad*. Seminario Nacional sobre Seguridad y Convivencia Colombia Compensar.
- Maccoby, E & Jacklin, C, (1974). *The Psychology of Sex Differences Stanford: University Press*.
- Mejia, S (1997) *Investigación Sobre el Maltrato Infantil en Colombia* Bogota ICBF



- Moreno, J (2001) *Variables que Intervienen en el Abandono Físico y Negligencia Infantil Comparativamente con otros tipos de maltrato* Universidad de Extremadura.
- Moreno, J (2002) *Estudio sobre las Variables que Intervienen en el Abandono Físico o Negligencia Infantil* Anales de Psicología Vol. 18 Universidad de Murcia España
- Moreno, J (2004) *Etiología del Maltrato Infantil: Estilo Educativo, Practicas de Crianza y Contexto Social* Universidad Veracruzana- Extremadura
- Moreno, J (2006) *Revisión de los Principales Modelos Teóricos Explicativos del Maltrato Infantil* Universidad Veracruzana México.
- Moya, M, Pino, M & Herruso, J (1999) *Estudio de las Consecuencias del Abandono Físico en el Desarrollo Psicológico de niños de edad preescolar en España* Universidad de Córdoba & Granada España.
- Muñoz, D (2006) *Maltrato Infantil* Universidad del Cauca Popayán Colombia
- Olivia, A. (1997). *Familia y Escuela*. Revista de Psicología de la Universidad de Sevilla. 4. 5.
- O.M.S (2006) *Maltrato Infantil y Alcohol* recuperado en [http://www.who.int/substance\\_abuse/terminology/who\\_lexicon/en/](http://www.who.int/substance_abuse/terminology/who_lexicon/en/)).
- Pérez, A & Paúl, J (2003) *La transmisión intergeneracional del maltrato físico infantil estudio de dos generaciones* Vol. 15 Recuperado en [www. Psicothema.com](http://www.Psicothema.com)
- Perinat, D (2003) *Psicología del desarrollo un enfoque sistémico* Editorial UOC

- Ramírez, C. (2006). *El impacto del maltrato en los niños y las niñas en Colombia*.  
Revista Infancia, Adolescencia y Familia. 1, 2. Universidad de San Buenaventura:  
Bogotá
- Restrepo, C. (2004). *El Abandono La peor forma de maltrato Itinerario* Fals Borda  
756 Bogota: Colombia.
- Restrepo, W. (1997). *Fenómenos sociales*. México: UNAM
- Revista Familia al Derecho, (2006) *Violencia Intrafamiliar* Colombia Instituto  
Colombiano de Bienestar Familiar
- Ricce, N. (2000). *Conocimiento humano y social desde lo sistémico*. Madrid: Pentice  
Hall
- Rodríguez, M (2003) *La inasistencia alimentaría: otra forma de maltrato infantil*  
Bogota
- Rubiano, N & Molina C (2004) “*Entre la Orfandad y el Abandono. Niños Huérfanos  
en Colombia*” *Centro de Investigaciones sobre Dinámica Social* Facultad de  
Ciencias Sociales Universidad Externado de Colombia.
- Shaffer, D. (2002). *Psicología del Desarrollo Humano*. México. Thomson.
- Smith, C & Thomberry, T (1995) The relationship between childhood maltreatment  
and adolescent involvement *Criminology* 481
- Secretaría de Salud de Bogotá (2003) *Sistema de vigilancia epidemiológica de  
violencia intrafamiliar*. SIVIM. Bogotá.

Sotomayor, H. (1996). *Una Reflexión Histórico - Antropológica Sobre el Maltrato Infantil en Colombia. De las sociedades prehispánicas a la actual*. Hemeroteca  
Luís Ángel Arango

Tomas, B. (1995). *Investigación Social*. México: Trillas.

Universidad San Buenaventura, (2002). *Líneas de investigación*. Bogota: USB.

UNICEF, (2000) *Comisión de derecho Humanos*.

UNICEF, (2005). *Estudio global adjunto a las naciones unidas*. Chile

Veeduría Distrital (2005) situación de los niños y niñas en Bogotá d. c. 2001 a 2005  
recuperado en [www.veeduriadistrital.gov.co](http://www.veeduriadistrital.gov.co)

Wolfe, J. (1985). *Tratado de lo Social, apartir de la concepción de abuso infantil*. Madrid:  
Síntesis.

# **Apéndices**

Apéndice: A



Apéndice: B

## **INSTRUMENTO**

### **FORMATO DE VALIDACION POR JUECES**

NOMBRE DEL EVALUADOR \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

#### **INSTRUCCIONES**

**SEÑOR EVALUADOR:** a continuación encontrará las variables que se propone incluir en el instrumento teniendo en cuenta el perfil sociodemográfico y los factores psicosociales asociados al abandono infantil. Para cada una le agradecemos evaluar si es o no pertinente para el objetivo del estudio, favor marcar con una X en el espacio según la evaluación que haga de cada una de las variables. Favor colocar sus observaciones.

El siguiente es el criterio a tener en cuenta.

**PERTINENCIA:** Evalúa lo oportuno y adecuado que resulta ser el uso de las variables con relación al tema a medir.

**ESTRUCTURA:** Mide el grado de relación, extensión y organización de conceptos usados en la conformación de las variables.

## **INSTRUMENTO**

Para esta investigación se realizara un instrumento que permitirá recolectar, la información que reposa en las historias clínicas, que soportan información de un grupo de adolescentes de 12 a 18 años institucionalizadas las cuales cuentan con abandono previo o otras conductas maltratantes que conllevan a la declaratoria de abandono.

El instrumento busca por un lado organizar la información recolectada para su posterior sistematización y a su vez identificar aquellos factores psicosociales asociados al abandono infantil.

### **Objetivo General**

Identificar los factores psicosociales asociados al abandono infantil de un grupo de adolescentes de 12 a 18 años institucionalizadas en un centro de protección en la ciudad de Bogota.

### **Objetivos Específicos**

Identificar los factores psicosociales asociados del abandono infantil desde el **nivel ontosistemico.**

Identificar los factores psicosociales asociados del abandono infantil desde el **nivel Inmediato (Familia)**

# INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE INFORMACION

No de Historia: \_\_\_\_\_

<b>AÑO DE INGRESO A PROTECCION</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. De 1992 a 1995</li> <li>2. De 1996 - 2001</li> <li>3. De 2002 - 2006</li> <li>4. De 2007 - 2008</li> <li>5. Información Desconocida</li> </ol>
<b>FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCION</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. De 1990 a 1995</li> <li>2. De 1996 - 2001</li> <li>3. De 2002 - 2006</li> <li>4. De 2007 - 2008</li> <li>5. Información Desconocida</li> </ol>

**Motivo de Ingreso:**

**Modo de Ingreso:**

1. Ingreso de padre/madre o único cuidador ala cárcel		1. Entrega Padre y/o madre		
2. Muerte de Acudiente o Único Cuidador		2. Entrega Acudiente (Adoptante o Miembro de Familia Extensa )		
3. Negligencia y Carencia de Red de Apoyo		3. Entrega una tercera persona. (Vecinos, amigos, otros)		
4. Negligencia y Abandono		4. Remisión Fiscalía, comisaría de familia, CAVIF, UDS, Policía Nacional, Hospital otros.		
5. Negligencia y Ausencia de Padre y Madre		5. Primer Ingreso o más por Encarcelamiento de Padres o Cuidadores.		
6. Negligencia y Abuso Sexual		6. Información Desconocida.		
7. Negligencia y Maltrato Físico				
8. Negligencia				
9. Abandono				
10. Abandono y Abuso Sexual				
11. Maltrato Físico				
12. Maltrato Físico y Abandono				
13. Maltrato Físico y Trabajo Infantil				
14. Maltrato Físico y Abuso Sexual				
15. Adolescente de Calle				
16. Abuso Sexual				
17. Entrega Voluntaria de Padres por Conflicto Familiar				



	VARIABLES	CATEGORIAS		PERTINENCIA		OBSERVACIONES	
		SI	NO	SI	NO		
<b>23049-0030</b>  <b>VARIABLES DEL ADOLESCENTE</b>	<b>EDAD DEL ADOLESCENTE</b>	1. 12					
		2. 13					
		3. 14					
		4. 15					
		5. 16					
		6. 17					
		7. 18					
		8. Menor de 11					
	<b>EDAD DE INGRESO AL SISTEMA DE PROTECCION</b>	1. <b>Infancia:</b> 0-2 años					
		2. <b>Niñez Temprana:</b> 3-5 años					
		3. <b>Niñez Intermedia:</b> 6-11 años					
		4. <b>Adolescencia:</b> 12-18 años					
		5. Menor de 11 años					
	<b>GENERO</b>	1. Femenino					
	<b>ENFERMEDADES FÍSICAS O DISCAPACIDADES</b>	1. Parálisis Cerebral					
		2. Síndrome de Down					
		3. VIH					
		4. Epilepsia (Crisis Convulsiva)					
		5. Paladar Hendido					
		6. Accidentes (generen Alteración)					
		7. Desnutrición Crónica					
		8. Otras Discapacidades					
		9. Ninguna					
	<b>DESORDENES DEL DESARROLLO U OTRA ALTERACION</b>	1. Autismo					
		2. Depresión					
		3. Trastorno del Aprendizaje					

<b>3040-0050</b>  <b>VARIABLES DEL ADOLESCENTE</b>		4. Retardo Mental (Coeficiente Limite)				
		5. Ninguna				
		6. Otra				
	<b>ALTERACIONES DE CONDUCTA DIAGNOSTICADAS (Conductas cercanas sin Dx reportadas en registro)</b>		1. Hiperactividad			
			2. Impulsividad			
			3. Negativista Desafiante			
			4. Disocial			
			5. Temperamento Dificil			
			6. Desobediencia			
			7. Déficit de Atención			
			8. Otro			
			9. Ninguno			
	<b>CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS</b>		1. Marihuana			
			2. Bóxer			
			3. Cocaína			
			4. Alcohol			
			5. Basuco			
			6. Otro			
			7. Ninguno			
	<b>ESCOLARIDAD PREVIO AL INGRESO</b>		1. Básica Primaria Completa			
		2. Básica Primaria Incompleta				
		3. Secundaria Completa				
		4. Secundaria Incompleta				
		5. Desescolarizada				
		6. Información Desconocida				
<b>PROBLEMAS ESCOLARES</b>		1. Perdidas Constantes				
		2. Bajo Rendimiento				
		3. Problemas Disciplinarios				

<b>300-90450</b>  <b>VARIABLES DEL ADOLESCENTE</b>		4. Inasistencia			
		5. Información Desconocida			
		6. No Aplica			
		7. No se Reportan Problemas			
	<b>LUGAR DE ORIGEN DEL ADOLESCENTE</b>	1. Cundinamarca / Bogota			
		2. Tolima			
		3. Antioquia			
		4. Valle			
		5. Meta			
		6. Santander			
		7. Atlántico			
		8. Boyacá			
		9. Bolivar			
		10. Caquetá			
		11. Huila			
		12. Caldas			
		13. Risaralda			
		14. Choco			
		15. Córdoba			
		16. Exterior			
		17. Información Desconocida			
<b>ACTIVIDAD EJERCIDA ANTES DEL INGRESO A PROTECCION</b>	1. Estudiante				
	2. Empleada (Trabajo Infantil)				
	3. Actividades del Hogar				
	4. Mendicidad				
	5. Otra				
	6. Información Desconocida				
	7. No Aplica				

	VARIABLES	CATEGORIAS		PERTINENCIA		OBSERVACIONES
			Padre	Madre	SI	
<b>a</b> <b>m</b> <b>e</b> <b>t</b> <b>s</b> <b>i</b> <b>s</b> <b>t</b> <b>o</b>  <b>VARIABLES</b> <b>DE LOS</b> <b>PADRES</b>	<b>EDAD DE LOS PADRES AL MOMENTO DEL EMBARAZO</b>		Padre	Madre		
		<b>Adolescencia:</b> 1. 12 a 18 años				
		<b>Adulto Joven</b> 2. 19 a 35 años				
		<b>Adulto:</b> 3. 36 a 59 años				
		<b>4. Vejez:</b> 60 en adelante				
		5. Información. Desconocida				
	<b>DESEO HACIA TENER HIJOS</b>		Padre	Madre		
		1. Deseado				
		2. No Deseado				
		3. Planeado				
		4. No planeado				
		5. Ninguno lo Desea				
	<b>ENFERMEDADES FÍSICAS DE LOS PADRES O CUIDADORES</b>		Padre	Madre		
		1. VIH				
		2. Síndrome de Down				
		3. Discapacidad				
		4. Enfermedad Terminal				
		5 Otro				
		6. Ninguna				
		7. Información Desconocida				
	8. No Aplica					

<b>23040-0050</b>	<b>ENFERMEDADES MENTALES</b> (Desorden o Alteración Psicológico) <b>DE LOS PADRES O CUIDADORES</b>		<b>Padre</b>	<b>Madre</b>			
		1. Esquizofrenia					
		2. Retraso Mental					
		3. Impulsividad					
		4. Trastorno Antisocial					
		5. Trastornos Afectivos					
		7. Alteración por consumo de droga					
		7. Otro					
		8. Sin Alteración					
		9. Información Desconocida					
	<b>CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS</b>		<b>Padre</b>	<b>Madre</b>			
		1. Bóxer					
		2. Cocaína					
		3. Alcohol					
		4. Bazuco					
		5. Marihuana					
		6. Policonsumo					
		7. Sin Consumo					
		8. Información Desconocida					
	<b>HISTORIA DE MALOS TRATOS DE ABUELOS A HIJOS U OTROS)</b> ( Que haya presenciado o haya sido víctima)		<b>Padre</b>	<b>Madre</b>			
		1. Maltrato físico					
		2. Psicológico					
		3. Abuso sexual					
		4. Negligencia					
		5. Abandono					
		6. Polimaltrato					
		7. Ninguno					
		8. Información Desconocida					

<b>a 3 0 4 9 - 9 0 4 5 0</b>	<b>OCUPACION DE LOS PADRES</b>		<b>Padre</b>	<b>Madre</b>			
		1. Desempleado/a					
		2. Empleado/a					
		3. Estudiante					
		4. Independiente					
		5. Hogar					
		6. Pensionado/a					
		7. Información Desconocida					
	<b>ESCOLARIDAD DE LOS PADRES O CUIDADORES</b>		<b>Padre</b>	<b>Madre</b>			
		1. Básica Primaria completa					
		2. Básica Primaria incompleta					
		3. Básica secundaria completa					
		4. Básica secundaria Incompleta					
		5. Media Vocacional completa					
		6. Media vocacional incompleta					
		7. Técnico profesional completo					
		8. Téc profesional incompleto					
		9. Universidad completa					
	10.Sin Acceso a la Educación						
	<b>LUGAR DE ORIGEN DE LOS PADRES</b>		<b>Padre</b>	<b>Madre</b>			
		1. Cundinamarca / Bogota					
		2. Tolima					
		3. Antioquia					
		4. Valle					
		5. Santander					
		6. Meta					
	7. Atlántico						

**VARIABLES  
DE LOS  
PADRES**

<b>W3040-0030</b>  <b>VARIABLES DE LOS PADRES</b>		8. Boyacá					
		9. Cauca					
		10. Risaralda					
		11. Caldas					
		12. Choco					
		13. Guaviare					
		14. Huila					
		15. Otro					
		16. In Desconocida					
	<b>ANTECEDENTES FAMILIARES (PADRE MADRE )</b>		<b>Padre</b>	<b>Madre</b>			
		1. Padre o Madre habitante de calle					
		2. Ejercicio de la prostitucion					
		3. Ejercicio de actividades Delictivas					
		4. Actividades Licitas					
		5. Información Desconocida					
		6. Ninguno					
	<b>EVENTOS ESTRESANTES EN PADRES O CUIDADORES (Cercanos en el tiempo)</b>	1. Muerte de un Ser Querido					
		2. Desplazamiento					
		3. Perdida Material					
		4. Desempleo					
		5. Divorcio					
		6. Muerte o Ausencia de quien sostenía económicamente					
		7. Hechos Violentos ( violación, homicidio, suicidio, otros)					
8. Ninguno							

	VARIABLES	CATEGORIAS		PERTINENCIA		OBSERVACIONES
			Padre	Madre	SI	
<b>049-2033-04X04300</b>  <b>VARIABLES PROPIAS A LA DINAMICA Y ORGANIZACIÓN FAMILIAR</b>	<b>ESTADO CIVIL DE LOS PADRES</b>		Padre	Madre		
		1. Casado(a)				
		2. Soltero(a)				
		3. Viudo(a)				
		4. Separado(a)				
	5. Unión libre					
	<b>NUMERO DE UNIONES EN PAREJA</b>		Padre	Madre		
		1. Una				
		2. Dos				
		3. Tres				
4. Cuatro						
5. Mas de cuatro						
<b>NUMERO DE HIJOS</b>	1. Uno					
	2. Dos					
	3. Tres					
	4. Cuatro					
	5. Cinco					
	6. Seis					
	7. Siete					
	8. Ocho					
	9. Mas de Ocho					
	10. Inform Desconocida					
<b>OCUPACION SEGÚN EL NUMERO DE HIJOS DEL ADOLESCENTE</b>	1. Primero					
	2. Segundo					
	3. Tercero					
	4. Cuarto					
	6. Quinto					



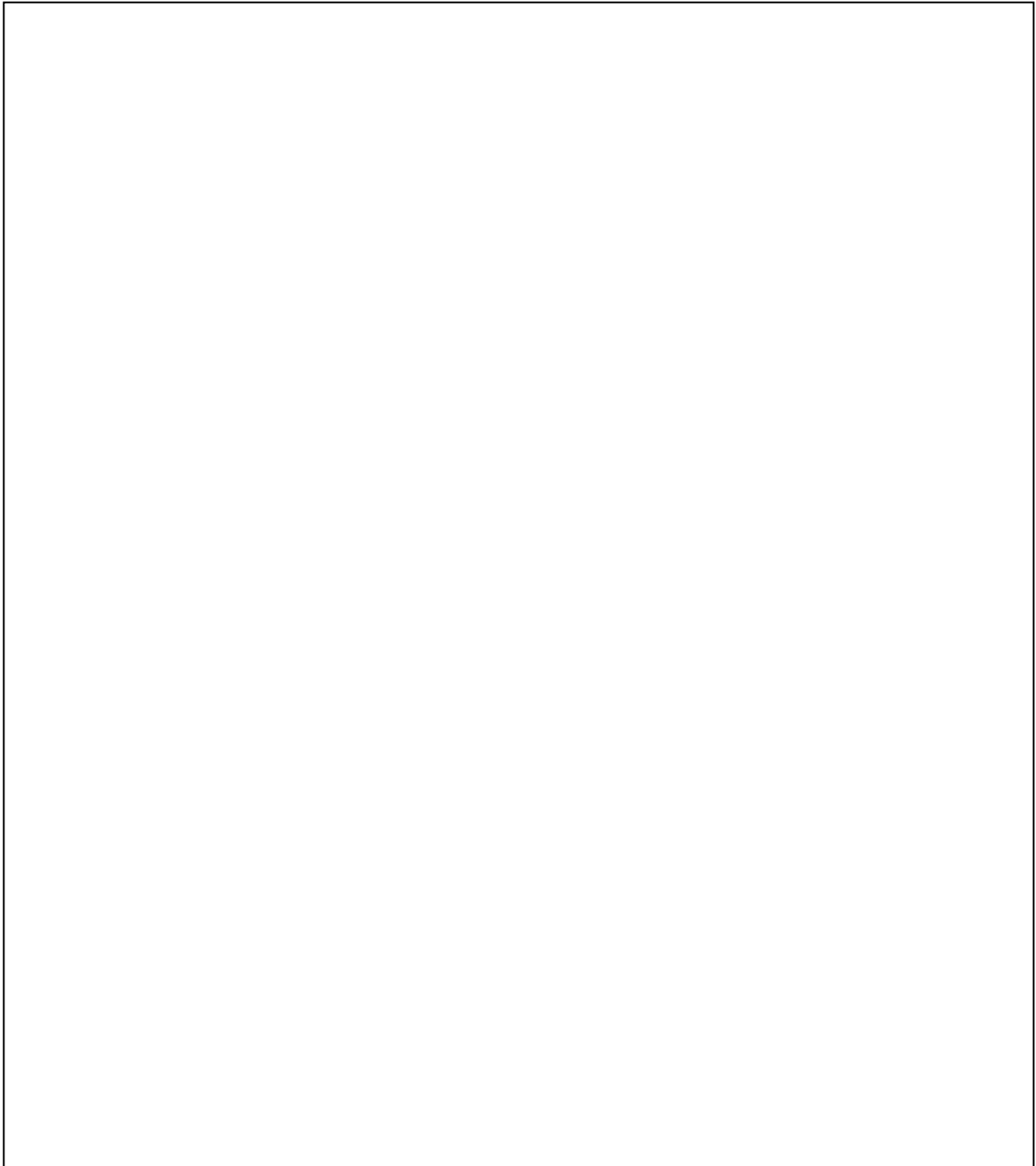
<p><b>049-2033-04X04500</b></p> <p><b>VARIABLES PROPIAS A LA DINAMICA Y ORGANIZACIÓN FAMILIAR</b></p>	<p><b>ESTILO PARENTAL (PATRONES DE CRIANZA)</b></p>		<b>Padre</b>	<b>Madre</b>			
		1. Democrático					
		2. Autoritario					
		3. Permisivo					
		4. Indiferente					
	<p><b>DINÁMICA DE PAREJA: (Presencia de violencia)</b></p>		<b>Padre</b>	<b>Madre</b>			
		1. Física					
		2. Psicológica					
		3. Violencia Sexual					
		4. Otra					
		5. Sin Hechos violentos					
	<p><b>RELACIÓN PADRES HIJOS: (Maltrato Infantil uso de la fuerza)</b></p>		<b>Padre</b>	<b>Madre</b>			
		1. Maltrato Psicológico					
		2. Abuso Sexual					
		3. Distante					
		4. Maltrato Físico					
		5. Sin contacto (abandono)					
	<p><b>EJERCICIO DE LA AUTORIDAD AL INTERIOR DEL HOGAR</b></p>	1. Padre					
		2. Madre					
		3. Ambos					
		4. Miembro Familia Extensa					
5. Padrastro							
6. Madrastra							
7. Otro							
1. Otros							
<p><b>RECONOCIMIENTO LEGAL</b></p>	1. Padre						
	2. Madre						
	3. Ambos						

<b>049-203-04300</b>  <b>VARIABLES PROPIAS A LA DINAMICA Y ORGANIZACIÓN FAMILIAR</b>		4. Ninguno				
		5. Tercera Persona				
	<b>TIEMPO DE CONVIVENCIA EN PAREJA (Padre y madre de la adolescente)</b>	1. De 6 Meses a un Año				
		2. De 1 año a Cinco Años				
		3. De 6 años a 10 años				
		4. Mas de 10 Años				
		5. Nunca se Convivió				
		6. Información Desconocida				
	<b>TIPO DE FAMILIA</b>	1. Uniparental				
		2. Nuclear				
		3. Extensa				
		4. Recompuesta				
		5. Información Desconocida				
	<b>SOLUCION DE PROBLEMAS AL INTERIOR DEL HOGAR</b>	1. Dialogo				
		2. Agresión				
		3. Evasión				
		4. Mediación de Terceros				
		5. Información Desconocida				
	<b>HOGAR SEGÚN NUMERO DE PERSONAS</b>	1. 1-3				
		2. 4-6				
		3. 7-9				
		4. 10 o mas				
		5. Información Desconocida				
	<b>CRIANZA DE LOS HIJOS A CARGO DE TERCEROS</b>		<b>Padre</b>	<b>Madre</b>		
		1. Abuelos				
		2. Madres Comunitarias				
3. Otros ( amigos, vecinos, conocidos)						
4. Familia Extensa						

Apéndice, D

**FORMATO DE VALIDACION POR JUECES**

**SEÑOR EVALUADOR:** Por favor registre sus observaciones generales con respecto al instrumento, en el siguiente espacio.

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the evaluator to write their general observations about the instrument.

	VARIABLES	CATEGORIAS	PERTINENCIA		OBSERVACIONES
			SI	NO	
<b>3040-0030</b>  <b>VARIABLES DEL ADOLESCENTE</b>	EDAD DEL ADOLESCENTE	1. 12 2. 13 3. 14 4. 15 5. 16 6. 17 7. 18	X		Y los menores de 12 Donde se ubica el niño que tenga 2 años y medio
	EDAD DE INGRESO AL SISTEMA DE PROTECCION	<b>1. Infancia:</b> 0-2 años <b>2. Niñez Temprana:</b> 3-5 años <b>3. Niñez Intermedia:</b> 6-11 años <b>4. Adolescencia:</b> 12-18 años	X		
	MOTIVO DE INGRESO	<b>Muerte de Padres.</b> 1. Padre: _____ 2. Madre: _____ 3. Ambos _____ 4. Muerte de acudiente _____ <b>Ausencia de padres sin fallecimiento:</b> 1. Padre _____ 2. Madre _____ 3. Carencia de red apoyo o familia extensa _____ <b>Niño de la Calle:</b> 1. Si _____ 2. No _____ <b>Ausencia o pérdida de único cuidador.</b> 1. Padre _____ 2. Madre _____ 3. Otro _____	X		Diagramar el formato, para que el ítem no quede partido en dos hojas. Organizar las categorías. Solo existen esos motivos Muerte del acudiente, debería ir en perdida de único cuidador, incluir la categoría ambos padres.

<b>a b c d e f g h i j k l m n o p q r s t u v w x y z</b>  <b>VARIABLES DEL ADOLESCENTE</b>		<b>Maltrato Infantil:</b> 1. Maltrato físico 2. Maltrato psicológico 3. Abuso Sexual 4. Negligencia 5. Abandono 6. Trabajo Infantil			
	<b>GENERO</b>	1. Masculino 2. Femenino	<b>X</b>		
	<b>ENFERMEDADES FÍSICAS:</b>	1. Parálisis Infantil 2. Síndrome de Down 3. VIH 4. Hipoacusia 5. Paladar hendido/ labio 6. Ceguera. 7. Desnutrición Crónica 8. Bajo peso al Nacer 9. Otro_____	<b>X</b>		Faltan. Incluir mas categorías, para que la categoría otros no sea la de mayor frecuencia.
	<b>ENFERMEDADES MENTALES (Desorden o Alteración psicológica )</b>	1. Déficit de Atención 2. Déficit Cognitivo 3. Autismo 4. Depresión 5. Trastorno del Aprendizaje 6. Retardo Mental 7. Otro_____	<b>X</b>		El déficit de atención seria una enfermedad
	<b>ALTERACIONES DE CONDUCTA DIAGNOSTICADAS (Conductas cercanas sin Dx reportadas en registro)</b>	1. Hiperactividad 2. Impulsividad 3. Negativista Desafiante 4. Disocial 5. Temperamento Dificil 6. Desobediencia 7. Otro_____	<b>X</b>		

<b>a b c d e f g h i j k l m n o p q r s t u v w x y z</b>  <b>VARIABLES DEL ADOLESCENTE</b>	<b>CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Marihuana</li> <li>2. Bóxer</li> <li>3. cocaína</li> <li>4. Alcohol</li> <li>5. Bazuco</li> <li>6. otro.</li> </ol>	<b>X</b>		
	<b>ESCOLARIDAD PREVIO AL INGRESO</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Básica Primaria completa</li> <li>2. Básica Primaria incompleta</li> <li>3. Básica secundaria completa</li> <li>4. Básica secundaria Incompleta</li> </ol>	<b>X</b>		
	<b>PROBLEMAS ESCOLARES</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perdidas constantes</li> <li>2. Problemas disciplinarios</li> <li>3. Inasistencia</li> </ol>			
	<b>ACTIVIDAD EJERCIDA ANTES DEL INGRESO A PROTECCION</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Estudiante</li> <li>2. Empleada (Trabajo infantil)</li> <li>3. Actividades del Hogar</li> <li>4. Mendicidad</li> </ol>	<b>X</b>		
	<b>LUGAR DE ORIGEN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cundinamarca</li> <li>2. Tolima</li> <li>3. Antioquia</li> <li>4. Valle</li> <li>5. Meta</li> <li>6. Santander</li> <li>7. Atlántico</li> <li>8. Otro.</li> </ol>	<b>X</b>		<p>Solo 8? Si solo son estas opciones las del resto quedan incluidas en otro pero no se establece cual, sugiero plantearlo otro cual_____</p> <p>Porque razón no se incluyen todos los departamentos.</p>

	VARIABLES	CATEGORIAS		PERTINENCIA		OBSERVACIONES	
			Padre	Madre	SI		NO
<b>NO</b> <b>s</b> <b>t</b> <b>e</b> <b>m</b> <b>a</b>  <b>VARIABLES</b> <b>DE LOS</b> <b>PADRES</b>	<b>EDAD DE LOS PADRES AL MOMENTO DEL EMBARAZO</b>					Y cuando no hay información? El grupo 51 a 59 no esta incluido corregir 35 a 50 a 36 a 50 En donde se ubica el padre que tenga 53 años	
		<b>Adolescencia:</b> 1. 12 a 18 años			X		
		<b>Adulto Joven</b> 2. 19 a 35 años					
		<b>Adulto:</b> 3. 35 a 50 años					
	<b>Vejez:</b> 4. 60 en adelante						
	<b>DESEO HACIA TENER HIJOS</b>		<b>Padre</b>	<b>Madre</b>	X		Deseo "de" tener hijos
		1. Deseado					
		2. No Deseado					
		3. Planeado					
		4. No planeado					
	<b>ENFERMEDADES FÍSICAS DE LOS PADRES O CUIDADORES</b>		<b>Padre</b>	<b>Madre</b>	X		
		1. VIH					
		2. S / de Down					
		3. Ceguera					
		4. Cáncer					
	<b>ENFERMEDADES MENTALES (Desorden o Alteración) DE LOS PADRES O CUIDADORES</b>		<b>Padre</b>	<b>Madre</b>	X		Incluir otros trastornos.
		1. Esquizofrenia					
		2. Retraso Mental					
		3. Demencia					
		4. Ansiedad					
5. Impulsividad							
		<b>Padre</b>	<b>Madre</b>			Organizar. Incluir categorías	
	7. Marihuana						

<b>a m e t e r i s t i c o s</b>	<b>CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS</b>	8. Bóxer						
		9. Cocaína						
		10. Alcohol						
		11. Bazuco						
		12. Otro						
	<b>HISTORIA DE MALOS TRATOS DE ABUELOS A HIJOS U OTROS) ( Que haya presenciado o haya sido víctima)</b>			<b>Padre</b>	<b>Madre</b>			
		6. Maltrato físico				<b>X</b>		
		7. Psicológico						
		8. Abuso sexual						
		9. Negligencia						
		10. Abandono						
		11. Otro						
		1. Físicas						
		2. Afectivas						
		3. Materiales						
		<b>OCUPACION DE LOS PADRES</b>			<b>Padre</b>	<b>Madre</b>		
	1. Estudiante							
	2. Empleado(a)					<b>X</b>		
	3. Independiente							
	4. Desempleado(a)							
	5. Hogar							
	6. Pensionado(a)							
	<b>ESCOLARIDAD</b>			<b>Padre</b>	<b>Madre</b>			
		1. Básica Primaria completa				<b>X</b>		Escolaridad de los padres.
2. Básica Primaria incompleta								
3. Básica secundaria completa								
4. Básica secundaria Incompleta								
5. Media Vocacional completa								
6. Media vocacional								
<b>VARIABLES DE LOS PADRES</b>								



		incompleta					
		7. Técnico profesional completo					
		8. Técnico profesional incompleto					
		9. Universidad completa					
		10. Universidad incompleta					
		11. Sin Escolaridad					
	<b>EDAD DE LOS PADRES AL MOMENTO QUE SUS HIJOS SON DECLARADOS EN ABANDONO</b>		<b>Padre</b>	<b>Madre</b>			
		De 20 A 30 De 30 a 40 De 40 a 50 De 50 a 60 Otro _____			X		Ajustar el formato con las divisiones correspondientes No se considera la posibilidad de padres adolescentes.
	<b>LUGAR DE ORIGEN</b>		<b>Padre</b>	<b>Madre</b>			
		8. Cundinamarca 9. Tolima 10. Antioquia 11. Valle 12. Meta 13. Santander 14. Atlántico 15- Otro.			X		Lugar de origen de los padres.
		1. Profesional 2. Técnico 3. Obrero					
	<b>EVENTOS ESTRESANTES</b>		<b>Padre</b>	<b>Madre</b>			
		1. Muerte ser Querido 2. Desplazamiento 3. Perdida Material 4. Desempleo 5. Divorcio 6. Muerte o ausencia de quien sostenía económicamente			X		

	VARIABLES	CATEGORIAS		PERTINENCIA		OBSERVACIONES	
			Padre	Madre	SI		NO
049-2033-04X04300	ESTADO CIVIL DE LOS PADRES		Padre	Madre	X		
		1. Casado(a) 2. Soltero(a) 3. Viudo(a) 4. Separado(a) 5. Unión libre					
	NUMERO DE UNIONES EN PAREJA		Padre	Madre	X		
		1. Una 2. Dos 3. Tres 4. Cuatro 5. Mas de cuatro					
	NUMERO DE HIJOS	1. De Uno a dos 2. De tres a cuatro 3. De cinco a seis 4. Mas de 6			X		
		1. primero 2. segundo 3. tercero 4. cuarto 5. quinto 6. Otro			X		Aclarar información Lugar de ocupación del adolescente en el grupo de hermanos
	ESTILO PARENTAL (PATRONES DE CRIANZA)		Padre	Madre	X		Incluir el indiferente
1. Democrático 2. Autoritario 3. Permisivo							
DINÁMICA DE PAREJA: (Presencia de violencia)		Padre	Madre	X			
	1. Física 2. Psicológica 3. Abuso sexual 5. Otra 6. Sin hechos						

<b>049-2033-04X04300</b>	<b>RELACIÓN PADRES HIJOS:</b> (Maltrato Infantil uso de la fuerza)		<b>Padre</b>	<b>Madre</b>	<b>X</b>		
		1. Físico 2. Psicológico 3. Abuso sexual 4. Trabajo infantil					
	<b>EJERCICIO DE LA AUTORIDAD AL INTERIOR DEL HOGAR</b>	1. Padre 2. Madre 3. Ambos 4. Miembro familia extensa 5. Padrastro 6. Madrastra 6. Otro			<b>X</b>		
	<b>COMPOSICION FAMILIAR CON QUIEN VIVIA EL ADOLESCENTE</b>	1. Padres 2. Padres y hermanos 3. Solo padre 4. Solo madre 5. Padre y Hermanos 6. Madre y Hermanos 7. Abuela 8. Abuelo 9. Ambos Abuelos 10. Uno o mas Hermanos 11. Madre y Padrastro 12. Padre y Madrastra 13. Padrastro / Madrastra y Hermanastros 14. Desconocido 15. Familia Extensa 16. Amigos 17. Otros			<b>X</b>		
	<b>RECONOCIMIENTO LEGAL AL MENOR</b>	1. Padre 2. Madre 3. Ambos 4. Ninguno 5. Padre conocido 6. Padre desconocido			<b>X</b>		

<b>042-2035-04X04500</b>		7 Madre conocida 8. Madre Desconocida				
	<b>TIEMPO DE CONVIVENCIA EN PAREJA (Padre y madre de la adolescente)</b>	1. 6 meses a un año 2. Mas de un año 3. De tres a cinco años 4. Nunca se convivió	X		Organizar	
	<b>LA MEDIDA DE PROTECCION SE EFECTUA:</b>	1. Conviviendo padre y madre de la menor 2. Sin convivir padre y madre de la menor 3. Convivencia con otra pareja 4. Sin convivencia en pareja 5. Menor bajo cuidado de terceros.	X			
	<b>PERSONA QUE APORTA ECONOMICAMENTE AL INTERIOR DEL HOGAR</b>	1. Padre 2. Madre 3. Ambos 4. Tercera persona (miembro familia extensa) 5. Padrastra 6. Madrastra 7. Otro	X			
	<b>PRESENCIA DE HERMANOS CON PROBLEMAS MENTALES O FISICOS</b>	1. Un hermano (a) 2. Mas de dos hermanos(as) 3. Ninguno	X		Tomar por separado, mentales físicos y de comportamiento.	
	<b>SOLUCION DE PROBLEMAS AL INTERIOR DEL HOGAR</b>	1. Dialogo 2. Agresión 3. Evasión 4. Mediación de terceros.	X			
	<b>HOGAR SEGÚN NUMERO DE PERSONAS</b>	1. 1-3 2. 4-6 3. 7-9 4. 10 o mas	X			
	<b>CRIANZA DE LOS HIJOS A CARGO DE TERCEROS</b>		<b>Padre</b>	<b>Madre</b>	X	Ampliar categorías Incluir a tíos.
		1. Abuelos 2. Madres Comunitarias 3. Vecinos				

## RESUMEN ANALITICO DE INVESTIGACION (RAI)

**TITULO:** FACTORES PSICOSOCIALES ASOCIADOS AL ABANDONO INFANTIL DE UN GRUPO DE ADOLESCENTES DE 12 A 18 AÑOS INSTITUCIONALIZADAS EN UN CENTRO DE PROTECCION EN LA CIUDAD DE BOGOTA\*.

**AUTOR:** PINEDA, Luisa Fernanda\*\*

**PALABRAS CLAVES:** Factores Psicosociales, Violencia, Infancia, Adolescencia, Maltrato Infantil, Abandono Infantil, Modelos Explicativos, Familia, Ley de Infancia y Adolescencia.

### DESCRIPCION:

El presente trabajo tuvo como propósito describir los factores psicosociales asociados al abandono infantil de un grupo de mujeres adolescentes de 12 a 18 años las cuales se encuentran actualmente institucionalizadas en un centro de protección en la ciudad de Bogotá.

Para tal fin se tuvo como eje de explicación lo expuesto por Belsky (1980), centrándose para dicha investigación específicamente en el nivel ontosistémico de padres y adolescente e inmediato (familia).

Teniendo en cuenta el nivel de medición de las variables implicadas en el estudio, se llevó a cabo un análisis estadístico descriptivo, la información se obtuvo a partir de la revisión de 53 historias de ingreso de mujeres adolescentes quienes presentaban abandono previo u otros tipos de maltrato que conllevaban a la institucionalización. Las historias contaban con una descripción demográfica, ficha biopsicosocial, historia del área de psicología, trabajo social, medicina y pedagogía. Adjunto a esto se elaboro un instrumento que basado en los niveles propuestos por Belsky, permitiese organizar e identificar los factores psicosociales asociados al abandono infantil.

A nivel de resultados de forma general podría decirse que el consumo de alcohol por parte de los padres, el bajo nivel de escolaridad, el desempleo, la historia de malos tratos, la infancia intermedia; fueron variables asociadas para este grupo en particular con el abandono previo o posterior; sumado a la presencia de dos o mas conductas maltratantes en un mismo sujeto en donde hay una clara vulneración de derechos.

Finalmente este trabajo se encuentra enmarcado bajo los requerimientos e intereses del grupo de infancia y adolescencia y la línea de violencia, paz y cultura desarrolladas por la facultad de psicología de la universidad San Buenaventura.

### FUENTES:

Se consultaron un total de 63 referencias bibliográficas distribuidas así: sobre el

---

\* PROYECTO DE GRADO

\*\* Estudiante de Ultimo Semestre de la Facultad de Psicología, con la Asesoría del Profesor Jaime Humberto Moreno

tema de psicología del desarrollo: 3 libros; sobre el tema de infancia y maltrato infantil: 8 artículos, 3 revistas; sobre metodología: 1 libro; sobre consideraciones Éticas: 1 artículo; investigaciones sobre maltrato infantil u otras investigaciones asociadas: 3 revistas, 9 artículos, 8 libros; sobre violencia: 2 libros, 1 revista y 1 artículo; 4 tesis de grado de la universidad San Buenaventura, Universidad de Extremadura, Universidad de Chile y Universidad Javeriana. Sobre resultados epidemiológicos: 11 sitios Web.

## **CONTENIDO:**

El contenido del presente trabajo esta centrado en la identificación de aquellos factores psicosociales asociados al abandono infantil; en donde factores de tipo individual, familiar, social y cultural de un grupo en particular incrementa o disminuye la presencia de conductas maltratantes. Así pues, para soportar teóricamente dicho trabajo se trabajó desde el concepto de maltrato infantil expuesto por (Amador & Ramírez, 1999) el cual se adecua al modelo explicativo de (Belsky 1980); en base a lo anterior y con el fin de responder al objetivo de estudio se tomó la definición de abandono planteada por (Bowlby, 1973 & Cobos 1981). Sumado a esto se realizó una breve descripción de los modelos explicativos de maltrato infantil, centrándose en el modelo propuesto por (Belsky, 1980). En base a lo anterior el planteamiento del problema de dicho estudio y los objetivos descritos se desarrollaron buscando responder a las necesidades, intereses y expectativas de una población en particular, para de esta forma brindar un aporte preventivo e interventivo. Así pues el objetivo planteado fue identificar los factores psicosociales asociados al abandono infantil de un grupo de adolescentes de 12 a 18 años institucionalizadas, para tal fin se propuso como objetivos específicos, identificar los factores psicosociales desde el nivel ontosistémico tanto de los padres o cuidadores, como del adolescente, e identificar aquellos factores psicosociales propios del nivel más inmediato del sujeto como es la familia. Las variables sujeto de análisis fueron: Sociodemográficas: Fecha de Ingreso a Protección, Fecha de Ingreso Institucional, Motivo de Ingreso y Modo de Ingreso, Edad de la Adolescente, Localidad, Lugar de Origen. Variables Nivel Ontosistémico (Adolescente): Edad de Ingreso a Protección, Enfermedades Físicas del Adolescente, Enfermedades Mentales del Adolescente, Alteraciones de Conducta o del Desarrollo, Consumo de Sustancias Psicoactivas, Perdidas y Problemas Escolares, Actividad Ejercida, Antecedentes Familiares de Tipo Socio Legal. Variables Nivel Ontosistémico (Padres): Edad del Padre y Madre al Momento del Embarazo, Deseo y Planificación de los Hijos, Enfermedades Físicas, Enfermedades Mentales, Consumo de Sustancias Psicoactivas, Situación Laboral, Nivel Educativo, Lugar de Origen, Eventos Estresantes, Historia de Malos Tratos. Nivel Inmediato (Variables de la Dinámica Familiar y Aquellas que Afectan su Interacción): Tiempo de Convivencia en Pareja, Persona que Aporta Económicamente al Hogar, Relación Padres / Hijos, Ejercicio de la Autoridad al Interior del Hogar, composición Familiar, Tipo de Familia, Estado Civil de los Padres o Cuidadores, Numero de Uniones de la Figura Materna, Numero de Hijos, Estilo Parental, Dinámica de Pareja, Solución de Problemas. Numero de Personas Bajo el Mismo Techo. Finalmente se trabajó el concepto de familia descrito por Garbarino, el cual responde a la perspectiva ecológica trabajada en esta investigación.

---

\* PROYECTO DE GRADO

\*\* Estudiante de Último Semestre de la Facultad de Psicología, con la Asesoría del Profesor Jaime Humberto Moreno

**METODOLOGIA:**

La presente investigación es de tipo descriptivo, ya que lo que pretendió fue identificar y analizar aquellas variables con mayores niveles de frecuencia asociadas a un determinado fenómeno en este caso el abandono infantil, y su posible asociación entre sistemas. Para dicha investigación se realizó el análisis de variables individuales propias de padres e hijos las cuales forman parte del nivel ontosistémico y aquellas variables pertenecientes al sistema familiar (inmediato).

Dicha investigación se desarrolló durante tres fases (inicio, implementación y finalización) El tratamiento informático de los datos se llevó a cabo a través del paquete estadístico SPSS para Windows, versión 15.0. La unidad de análisis fueron 53 historias de ingreso de mujeres en edades comprendidas entre 12 y 18 años institucionalizadas; se entiende como historia de ingreso aquel paquete conformado por un conjunto de documentos que permiten conocer aspectos individuales y familiares de un sujeto el cual tiene un carácter de reservado.

La recolección de la información se hizo a través de un instrumento debidamente validado por jueces, el cual se encontraba adaptado y estructurado de acuerdo a los niveles propuestos por Belsky, (1980)

**CONCLUSIONES:**

Se hace importante mencionar como dicho estudio, permitió apartir de la identificación de los factores psicosociales asociados al abandono infantil de un grupo en particular, aportar información relevante para la creación y consecución de programas de prevención; así mismo respondió a uno de los ejes centrales de la línea de violencia, paz y cultura como es describir aquellos factores asociados y comprometidos con el problema de la violencia (USB, 2002), al igual es deber como futuros profesionales en psicología, buscar alternativas de mejoramiento de la calidad de vida y de salud mental, asociado al compromiso de trabajar por la familia y quienes la componen individualmente. Al trabajar con un grupo en particular se hace claro que solo después de describir es posible crear programas destinados a responder a las necesidades, expectativas y realidades de la población, finalmente se buscó mediante este estudio difundir información pertinente a grupos interdisciplinarios centrados en temas como el maltrato infantil y sus tipologías. Así mismo contribuyó a la sistematización de la información, concebir un perfil poblacional apartir de aquellos factores asociados y comprometidos con el abandono, brindar información pertinente que nutra el currículo de “preparación para la vida” dado desde el trabajo individual; e Identificar y describir aquellos factores que requieren de una prevención temprana que reduzca la probabilidad de futuras conductas maltratantes (consumo de alcohol, educación).

Sería conveniente continuar investigando sobre aquellos factores psicosociales asociados con dicho fenómeno para denotar aquellos factores mantenedores o cambiantes; así mismo sería enriquecedor realizar un estudio de tipo multivariado que permitiese una mayor asociación entre variables y sistemas.

---

\* PROYECTO DE GRADO

\*\* Estudiante de Último Semestre de la Facultad de Psicología, con la Asesoría del Profesor Jaime Humberto Moreno

**ANEXOS:**

Dentro de los anexos se encuentra: Mapa conceptual, Instrumento y Formato de evaluación y validación de Jueces.

---

\* PROYECTO DE GRADO

\*\* Estudiante de Ultimo Semestre de la Facultad de Psicología, con la Asesoría del Profesor Jaime Humberto Moreno

---