

## Factores asociados al maltrato físico en menores de cinco años de edad perpetrado por sus progenitoras

### Factors Associated with Physical Mistreatment against Children under the Age of Five and Performed by their Mothers

Córdova Delgado Margarita<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0002-5881-8134>

Puza Mendoza Gladys Marcelina<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0003-4308-5713>

Curro Urbano Olga María<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0002-1131-9717>

Pastor Ramírez Norma<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0002-5166-4275>

Chauca Saavedra Carmen<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0003-1806-4259>

Guevara Saravia Mónica<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0001-5776-2426>

Quispe Ilanzo Melisa Pamela<sup>2</sup> <https://orcid.org/0000-0003-3695-591X>

Oyola García Alfredo Enrique<sup>2</sup> <https://orcid.org/0000-0002-4560-7776>

<sup>1</sup>Universidad Nacional San Luis Gonzaga. Ica, Perú.

<sup>2</sup>Natural and Social Sciences Research. Lima, Perú.

\*Autor para la correspondencia: aoyolag@gmail.com

#### RESUMEN

**Introducción:** El castigo físico en contra del niño dentro del seno familiar y ejercido por la madre es un problema de salud pública en América Latina.

**Objetivo:** Determinar los factores asociados al maltrato físico en menores de cinco años de edad perpetrado por sus madres.

**Métodos:** Se realizó un estudio observacional basado en el análisis secundario de los datos de la “Encuesta Nacional de Salud y Demografía (ENDES), 2017”. La muestra estuvo conformada por 13 565 niños menores de cinco años. Se calculó el chi cuadrado y el valor de p, así como el odds ratio crudo (ORc) y su intervalo de confianza al 95 %.

**Resultados:** Existió menor riesgo de maltrato en los niños menores de cinco años que residían en la selva, cuando el esposo o conviviente de la madre vivía en la casa y cuando existía violencia psicológica o física en contra de la mujer. Existió mayor riesgo de maltrato físico cuando las madres hablaban aymara u otra lengua indígena/originaria, cuando la pareja tenía instrucción secundaria o superior o cuando la mujer agredía a su pareja.

**Conclusiones:** La violencia física contra el niño menor de cinco años resultó más probable cuando la madre estaba expuesta a situaciones estresantes, posiblemente mediadas por las condiciones de vulnerabilidad económica o pobreza que vive, sobre todo cuando tenía raíces indígenas y residía en la costa, todo esto exacerbado por la incapacidad para la solución de problemas que, finalmente, derivan en violencia, incluso contra el esposo o conviviente.

**Palabras clave:** violencia; violencia doméstica; factores de riesgo; niño.

#### ABSTRACT

**Introduction:** Physical punishment against the child within the family and performed by her or his mother is a public health concern in Latin America.

**Objective:** To determine the factors associated with physical mistreatment in children under five years of age performed by their mothers.

**Methods:** We carried out an observational study based on the secondary analysis of the data from the 2017 National Survey of Health and Demography (ENDES, as it stands in Spanish for *Encuesta Nacional de Salud y Demografía*). The sample consisted of 13,565 children under the age of five. Chi square and the *P* value were calculated, together with the crude odds ratio (*ORc*) and its 95% confidence interval.

**Results:** There was a lower risk of mistreatment in children under the age of five who lived in the jungle, when the mother's husband or partner lived in the house and when there was psychological or physical violence against the woman. There was an increased risk of physical abuse when the mothers spoke Aymara or another indigenous or native language, when the couple had secondary or higher education, or when the woman attacked her partner.

**Conclusions:** Physical violence against children under five years of age was more likely when the mother was exposed to stressful situations, possibly mediated by the conditions of economic vulnerability or poverty that she lives through, especially when she had indigenous roots and lived on the coast, all this exacerbated by the inability to solve problems that ultimately lead to violence, even against the husband or partner.

**Keywords:** violence; domestic violence; risk factors: child.

Recibido: 06/03/2019

Aprobado: 26/06/2019

## Introducción

La familia es el agente más importante de socialización del ser humano. Este complejo proceso de socialización de los hijos es realizado por los padres o cuidadores e incluye estrategias de control -coercitivas o inductivas- y demostraciones de afecto para moldear el carácter, aplicar el autocontrol y fomentar conductas aceptables.<sup>(1)</sup> Sin embargo, los eventos negativos como el castigo físico durante la niñez, especialmente en los cinco primeros años de vida, son determinantes en el desarrollo cognitivo, así como en la salud física y mental del individuo y, por consiguiente, de peores logros educativos que limitan el acceso a un mejor nivel de desarrollo humano y social,<sup>(2,3,4,5)</sup> exponiendo a quienes lo sufren a mayor riesgo de convertirse en agresores<sup>(6,7)</sup> o de adoptar conductas delictivas.<sup>(8)</sup>

En América Latina, uno de cada dos niños experimentan disciplina violenta en el seno de su hogar<sup>(7)</sup> y es la madre la principal agresora.<sup>(9)</sup> En el Perú, dos de cada diez niños de 1 a 5 años de edad son corregidos en el hogar con palmadas, golpes o castigos físicos y es la madre quien corrige con mayor frecuencia (93,2 %),<sup>(10)</sup> hecho que resulta particularmente importante si consideramos que la violencia extrema contra la mujer, expresada como intento de feminicidio o feminicidio consumado, ha aumentado.<sup>(11,12)</sup>

Así, el maltrato expresado en el castigo físico<sup>(13)</sup> que ocurre en contra del niño dentro del seno familiar ejercida por la madre es un problema de salud pública

que debe ser abordado y estudiado por los profesionales de enfermería, debido a su impacto en el desarrollo psicomotor del niño. Por esta razón se realizó el presente estudio, con el objetivo de determinar los factores asociados al maltrato físico en menores de cinco años de edad perpetrado por sus progenitoras.

## Métodos

Se realizó un estudio observacional basado en el análisis secundario de los datos de la “Encuesta Nacional de Salud y Demografía (ENDES), 2017” realizada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática.<sup>(10)</sup> En esta encuesta fueron seleccionados treinta y cinco mil novecientos diez viviendas (35 910), de las cuales 14 160 corresponden al área sede (capitales de departamento y los 43 distritos que conforman la provincia de Lima), 9 300 viviendas al resto urbano y 12 450 viviendas al área rural. Dicha muestra fue bietápica probabilística de tipo equilibrado, estratificada e independiente a nivel departamental y por área urbana y rural. Por ser una encuesta probabilística, se calcularon pesos muestrales y factores de expansión en cada una de las etapas de muestreo.

La población de estudio estuvo conformada por los niños menores de cinco años. La muestra incluyó a los niños menores de cinco años cuyas madres respondieron la pregunta: ¿Qué hace madre para corregir? del cuestionario ENDES 2017. Así, se seleccionaron 14 116 observaciones, de las que se excluyeron 551 (3,9 %) observaciones con datos perdidos referidos a las variables de interés al momento de elaborar las tablas de contingencia, por lo que la muestra se redujo a 13 565 observaciones.

La variable dependiente que se utilizó en el presente estudio fue “maltrato físico por parte de la madre” y se construyó a partir de la pregunta: ¿qué hace madre para corregir? La presencia de *maltrato físico* se consideró cuando la respuesta a las preguntas incluyó como medidas correctivas: palmadas, golpes o castigos físicos o echarles agua. La *ausencia de maltrato físico* se consideró cuando las medidas correctivas no incluyeron alguna de las respuestas previamente señaladas.

Las variables independientes se agruparon en: características maternas, características del esposo y características de la violencia intrafamiliar. Entre las características maternas analizadas se consideró la edad de la madre categorizada en menos de 20 años y de 20 a más años; el lugar de residencia con tres categorías: sierra, selva y costa; el nivel de instrucción de la madre categorizada como: secundaria o más y primaria o menos; la ocupación de la madre categorizada como: trabaja actualmente y no trabaja; la edad al primer nacimiento categorizada en: menos de 20 años y 20 a más años; el estado civil de la madre categorizada como: soltera, casada-conviviente y viuda-divorciada-separada; la lengua de la madre categorizada como: aymara u otra indígena originaria, quechua, castellano u otra no indígena; y la presencia de anemia materna con dos categorías: sí y no. Las características de la pareja que se evaluaron fueron: el esposo vive en casa, categorizada como: menor de 20 años y 20 a más años; el nivel de instrucción del esposo agrupada en: secundaria o más y primaria o menos; la ocupación del esposo categorizada como: trabaja y no trabaja; el esposo toma bebidas alcohólicas con dos categorías: sí y no. Finalmente, las características de la violencia intrafamiliar incluyeron la presencia de: la violencia psicológica de pareja, la violencia física de pareja, la

violencia sexual de pareja y la violencia física de la mujer contra el esposo. Todas estas variables fueron dicotomizadas con respuestas sí y no.

La base de datos fue descargada del portal web del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Las bases de datos de todas las encuestas ejecutadas por el INEI se encuentran en la sección de “Micro datos” del menú “Bases de Datos”. Desde este menú se accede a la pestaña “Consulta por Encuesta” y se seleccionó la “Encuesta Nacional de Salud y Demografía”, luego se seleccionó el año (“2017”) y en periodo se eligió “Anual”.

Se calculó el chi cuadrado y el valor de  $p$ , así como el odds ratio (OR) y su intervalo de confianza al 95 %. Finalmente se utilizó el modelo de regresión logística y se usó el software estadístico IBM SPSS V25. Por ser datos obtenidos a partir de una muestra, para la presentación de los resultados se utilizaron los factores de expansión. Según la teoría de muestreo el factor de expansión es la capacidad que tiene cada individuo seleccionado en una muestra probabilística para representar la población.

Para la presentación de la asociación entre las características de la madre, las características del padre y las características de violencia se diseñaron tablas de contingencia. Para el cálculo de las medidas de asociación se hizo uso del módulo de muestras complejas del SPSS. Para ello se creó un archivo de PLAN.csaplan donde se especificaron las características de la muestra complejas, como variable de estratificación se utilizó la variable V022, la variable de clúster fue la V001 y para los pesos muestrales se utilizó la variable V005. Los porcentajes de las tablas de contingencia, así como los ORs fueron calculados mediante este procedimiento.

En cuanto a los aspectos éticos, los datos estadísticos publicados no contenían variables de identificación personal. No se requirió ningún permiso debido a que la información está disponible mediante el acceso vía Internet.

## Resultados

El porcentaje de niños que sufrieron maltrato físico por la madre fue casi 10 % mayor en la selva peruana en comparación con la sierra y la costa; asimismo, los niños que residen en la selva tuvieron menor probabilidad de sufrir maltrato en comparación con los residentes de la costa (ORc = 0,613; IC95 % = 0,535-0,702), lo que significaría la presencia de mayor riesgo a este tipo de maltrato en la costa peruana. De la misma forma, los hijos de madres que hablaban aymara u otra lengua indígena/originaria tuvieron mayor riesgo de sufrir maltrato por sus progenitoras en comparación con los descendientes de aquellas que hablaban el castellano u otra lengua no indígena (ORc = 1,796; IC95 % = 1,050-3,072). Ni la edad, la ocupación, el nivel de instrucción, edad del primer nacimiento, estado civil o la presencia de anemia en la madre se asociaron significativamente con el maltrato físico de la madre en contra del niño menor de cinco años ( $p > 0,05$ ) (Tabla 1).

**Tabla 1-** Maltrato físico en el niño menor de cinco años según características de la madre

Características maternas	Maltrato físico por parte de la madre					
	Muestra	Sí	No	$p$ valor	OR crudo	IC 95 %
Edad						
Menor de 20 años	748	20,9	79,1	0,960	0,994	0,350 - 4,070

20 a más años	13368	20,8	79,2		1	
Región natural de residencia						
Selva	3623	28,3	71,7	0,000	0,613	0,535 - 0,702
Sierra	4556	19,0	81,0		1,032	0,889 - 1,198
Costa	5937	19,5	80,5		1	
Nivel de instrucción						
Secundaria o más	10967	20,7	79,3	0,813	1,017	0,883 - 1,172
Primaria o menos	3149	21,0	79,0		1	
Ocupación						
Trabaja actualmente	9842	20,9	79,1	0,702	0,973	0,846 - 1,119
No trabaja	4274	20,5	79,5		1	
Edad del primer nacimiento						
Menor de 20 años	7605	20,8	79,2	0,988	1,001	0,879 - 1,140
20 a más años	6511	20,8	79,2		1	
Estado civil						
Soltera	523	19,9	80,1	0,890	1,091	0,747 - 1,594
Casada / conviviente	12242	20,8	79,2		1,037	0,850 - 1,266
Viuda / divorciada / separada	1351	21,4	78,6		1	
Lengua de la madre						
Aymara u otra indígena/originaria	301	13,4	86,6	0,127	1,796	1,050 - 3,072
Quechua	1301	21,7	78,3		0,996	0,810 - 1,224
Castellano u otra no indígena	9465	21,7	78,3		1	
Anemia materna						
Sí	2858	80,4	19,6	0,188	1,108	0,951 - 1,292
No	11144	21,3	78,7		1	

Además, se evidenció que cuando la pareja vivía en la casa existió menor riesgo de maltrato contra el niño menor de cinco años ( $OR_c = 0,787$ ;  $IC_{95} \% = 0,621 - 0,998$ ); sin embargo, cuando la pareja tenía instrucción secundaria o superior el riesgo de maltrato fue mayor, en comparación con aquellos casos en que la pareja tenía instrucción primaria o inferior ( $OR_c = 1,173$ ;  $IC_{95} \% = 1,012 - 1,359$ ). Ni la edad de la pareja, la ocupación o el consumo de bebidas alcohólicas se asociaron significativamente con el maltrato físico contra el niño menor de cinco años ( $p > 0,05$ ) (Tabla 2).

**Tabla 2-** Maltrato físico en el niño menor de cinco años según características de la pareja

Características de la pareja	Maltrato físico por parte de la madre					
	Muestra	Sí	No	p valor	OR crudo	IC 95 %
<b>Vive en casa</b>						
Sí	11350	21,0	79,0	0,048	0,787	0,621 - 0,998
No	892	17,3	82,7		1	
<b>Edad</b>						
Menor de 20 años	8012	20,8	79,2	0,986	1,001	0,878 - 1,142
20 a más años	5581	20,8	79,2		1	

Nivel de instrucción						
Secundaria o más	11282	20,4	79,6	0,034	1,173	1,012 - 1,359
Primaria o menos	2311	23,1	76,9		1	
Ocupación						
Trabaja actualmente	13555	20,8	79,2	0,903	1,074	0,342 - 3,374
No trabaja	30	22,0	78,0		1	
Toma bebidas alcohólicas						
Sí	10976	20,7	79,3	0,649	1,036	0,890 - 1,205
No	2589	21,3	78,7		1	

Al analizar la implicancia de la violencia de pareja en el maltrato del niño menor de cinco años se observó un efecto protector cuando existía violencia psicológica (ORc = 0,709; IC95 % = 0,616-0,816) o física (ORc = 0,630; IC95 % = 0,553-0,718) en contra de la mujer, pero cuando la mujer era la agresora de la pareja el riesgo de maltrato contra el niño menor de cinco años fue mayor (ORc = 1,666; IC95 % = 1,366-2,032). La presencia de violencia sexual en contra de la madre por parte de la pareja no tuvo relación estadísticamente significativa con el este tipo de maltrato físico en contra del niño ( $p > 0,05$ ) (Tabla 3).

**Tabla 3-** Maltrato físico en el niño menor de cinco años según presencia de violencia de pareja

Características de la violencia intrafamiliar	Maltrato físico por parte de la madre					
	Muestra	Sí	No	p valor	OR crudo	IC 95 %
<b>Violencia psicológica de pareja</b>						
Sí	3224	25,4	74,6	0,000	0,709	0,616 - 0,816
No	10341	19,4	80,6		1	
<b>Violencia física de pareja</b>						
Sí	3866	26,7	73,3	0,000	0,630	0,553 - 0,718
No	9699	18,6	81,4		1	
<b>Violencia sexual de pareja</b>						
Sí	766	23,8	76,2	0,152	0,836	0,654 - 1,069
No	12799	20,7	79,3		1	
<b>Violencia física contra el varón</b>						
Sí	1116	29,4	70,6	0,000	1,666	1,366 - 2,032
No (nunca)	12449	20,0	80,0		1	

## Discusión

La violencia familiar es un problema de salud pública que no distingue niveles económicos ni culturales. En esta situación, quien ejerce el maltrato abusa de su poder frecuentemente en privado, mostrando hacia el exterior una fachada respetable, insospechable y educada, pero con baja autoestima e incapacidad para controlar sus impulsos y/o para expresar afecto, víctimas de maltratos en su niñez,<sup>(14)</sup> convirtiéndolo en un problema transgeneracional.<sup>(6,8,15,16)</sup>

La pobreza y la exclusión social han sido descritas como importantes condicionantes de la violencia infantil.<sup>(13,17)</sup> En nuestro país, aquellos cuya lengua materna es el quechua, aymara o nativo amazónico son más pobres que aquellos que hablan el castellano, por lo que la asociación entre el maltrato físico y la lengua materna observada en nuestros resultados indicaría que el mayor riesgo se depositaría en las poblaciones más pobres. Además, si tenemos en consideración que dos de cada cinco indígenas residen en la costa peruana podríamos argumentar que el maltrato físico en el niño menor de cinco años sería más probable cuando la madre tiene origen indígena y reside en la costa, debido a la agudización de su pobreza y exclusión social.<sup>(18)</sup>

La ausencia de esposo o conviviente también se relacionó con el maltrato físico de la madre contra el niño menor de cinco años, posiblemente mediado por la responsabilidad total del cuidado emocional y educativo del niño que asume la madre<sup>(19)</sup> además de todas las responsabilidades del hogar. Ante situaciones estresantes como el llanto del niño o cualquier acción de este que no puede controlar la madre se desencadenaría el acto violento,<sup>(9)</sup> mediada por la incapacidad para la solución de problemas.<sup>(14)</sup>

Otro hallazgo importante es el hecho que cuando la pareja de sexo masculino es maltratado físicamente por la mujer, sin que el primero inicie la violencia o agresión a esta última, existe mayor riesgo que el niño sufra de maltrato físico por parte de la madre, lo que podría traducir un comportamiento violento por parte de la madre contra los miembros de la familia, posiblemente influida por antecedente de maltrato<sup>(15)</sup> que podría haber ocurrido durante la niñez,<sup>(13)</sup> por el contrario, aquellas madres que sufren violencia de pareja ejercen un efecto protector para prevenir el maltrato físico contra el niño o la niña. Estudios realizados en nuestro país revelan que una de cada tres mujeres que han sido golpeadas de niñas, golpean a sus hijos,<sup>(16)</sup> mientras que el haber sido víctima de violencia física en la niñez se asocia con mayor riesgo de convertirse en agresor en situaciones de violencia de pareja.<sup>(6)</sup> Además, las mujeres que maltratan a sus parejas, en mayor porcentaje, residen en el área urbana y tienen nivel de educación superior.

Podemos concluir que la ausencia del padre podría aumentar el riesgo de violencia contra el niño menor de cinco años, ya que la madre estaría expuesta a situaciones estresantes posiblemente mediadas por las condiciones de vulnerabilidad económica o pobreza que vive, especialmente cuando tiene raíces indígenas y reside en la costa, que se exacerban por la incapacidad para la solución de problemas. Sin embargo, estos factores también revelan que este problema de salud pública estaría afectando a población con mayor vulnerabilidad social en nuestro país.

En ese sentido, durante la atención de los niños menores de cinco años, en especial cuando se realiza la evaluación del crecimiento y desarrollo por los profesionales de enfermería, se deben explorar las características familiares, así como la salud mental materna que permitan la identificación de los factores de riesgo descritos para prevenir o controlar la violencia familiar y, de esta forma, evitar el impacto negativo en su desarrollo físico y mental.

## Referencias bibliográficas

1. Ibabe I. Predictores familiares de la violencia filio-parental: el papel de la disciplina familiar. *Anal Psicol.* 2015 [acceso: 13/07/2018];31(2):615-25. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/pdf/ap/v31n2/psicologia\\_evolutiva10.pdf](http://scielo.isciii.es/pdf/ap/v31n2/psicologia_evolutiva10.pdf)
2. León J, Benavides M, Ponce M, Espezúa L. Los efectos de la violencia doméstica sobre la salud infantil de los niños y niñas menores de cinco años en el Perú. Lima: Grupo de Análisis para el Desarrollo (GRADE); 2016. Disponible en: [https://www.ssoar.info/ssoar/bitstream/handle/document/51321/ssoar-2016-leon\\_et\\_al-Los\\_efectos\\_de\\_la\\_violencia.pdf?sequence=1](https://www.ssoar.info/ssoar/bitstream/handle/document/51321/ssoar-2016-leon_et_al-Los_efectos_de_la_violencia.pdf?sequence=1)
3. Zolotor AJ. Corporal punishment. *Pediatr Clin North Am.* 2014 [acceso: 13/07/2018];61(5):971-8. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0031395514001175?via%3Dihub>
4. Organización Mundial de la Salud. Maltrato infantil. Nota descriptiva N° 150. Ginebra: OMS; 2014 [acceso: 13/07/2018]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs150/es/>
5. Zielinski DS. Child maltreatment and adult socioeconomic well-being. *Child Abuse Negl.* 2009 [acceso: 13/07/2018];33(10):666-78. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S014521340900180X>
6. Fiestas F, Rojas R, Gushiken A, Gozzer E. ¿Quién es la víctima y quién el agresor en la violencia física entre parejas? Estudio epidemiológico en siete ciudades del Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Pública.* 2012 [acceso: 13/07/2018];29(1):44-52. Disponible en: <http://www.ins.gob.pe/insvirtual/images/artrevista/pdf/rpmesp2012.v29.n1.a07.pdf>
7. UNICEF. Disciplina violenta en América Latina y El Caribe. República de Panamá: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. 2018 [acceso: 13/07/2018]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/informes/disciplina-violenta-en-am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe>
8. Safranoff A, Tiravassi A. La transmisión intergeneracional de la violencia. Washington D.C.: Banco Interamericano de Desarrollo; 2018 [acceso: 13/07/2018]. Disponible en: <https://publications.iadb.org/bitstream/handle/11319/8867/La-transmision-intergeneracional-de-la-violencia-testimonios-desde-la-carcel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Jakeulmo A, Vitorino MC. Violence against children in Brazilian scenery. *Ciênc. saúde coletiva.* 2016 [acceso: 13/07/2018];21(3):871-80. Disponible en: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1413-81232016000300871&lng=en&nrm=iso&tlng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-81232016000300871&lng=en&nrm=iso&tlng=en)
10. INEI. Encuesta demográfica y de salud familiar. Lima: INEI; 2017 [acceso: 13/07/2018]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1525/index.html](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1525/index.html)
11. Quispe MP, Curro OM, Córdova M, Pastor N, Puza GM, Oyola AE. Violencia extrema contra la mujer y feminicidio en el Perú. *Rev Cubana Salud Pública.* 2018 [acceso: 13/07/2018];44(2):278-94. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/2018.v44n2/278-294/es>
12. Curro OM, Pastor N, Hernández EM, Chauca CL, Puza GM, Córdova M, et al. Violencia extrema contra la mujer y feminicidio: del escenario íntimo al tráfico de personas en el Perú. *Cuad Med Forense.* 2017;23(1-2):15-23.



13. Del Águila-Escobedo A. Violencia y estrés infantil: ¿está en juego nuestro futuro? Acta Med Per. 2015 [acceso: 13/07/2018];32(2):71-83. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v32n2/a02v32n2.pdf>
14. San Martín A, Rosales M. La violencia familiar un mal que se ha tornado en un problema cotidiano y que exige una solución integral. Investigaciones sociales. 2014 [acceso: 13/07/2018];18(33):217-26. Disponible en: <http://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/sociales/article/view/10995/9892>
15. Álvarez M, Rojas E, Vílchez L. Violencia trans e intergeneracional en madres con hijos adolescentes en tres ciudades de la sierra peruana. Anales de Salud Mental. 2011 [acceso: 13/07/2018];27(2):22-8. Disponible en: <http://www.insm.gob.pe/ojsinsm/index.php/Revista1/article/view/84/65>
16. Lostaunau V, Torrejón C, Becerra I, Otero S. Un estudio sobre violencia transgeneracional en madres peruanas: perfil clínico-epidemiológico. Rev Peru Epidemiol. 2012 [acceso: 13/07/2018];16(2):91-95. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/2031/203124632005.pdf>
17. Pérez CL, Peña G, Cabrera LC. Maltrato infantil y la atención en el nivel primario de salud. Humanidades Médicas. 2017 [acceso: 13/07/2018];17(2):415-35. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/hmc/v17n2/hmc12217.pdf>
18. Baldárrogo ER. Dinámicas étnicas en el Perú: hacia una caracterización y tipología para el diseño de las políticas públicas. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática. 2017 [acceso: 13/07/2018]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/investigaciones/dinamicas-etnicas.pdf>
19. Carvalho ACR, Barros SG, Alves AC, Gurgel CA. Maus-tratos: estudo através da perspectiva da delegacia de proteção à criança e ao adolescente em Salvador, Bahia. Cien Saude Colet. 2009 [acceso: 13/07/2018];14(2):539-46. Disponible en: [https://www.scielo.org/scielo.php?pid=S1413-81232009000200022&script=sci\\_arttext&tlng=en](https://www.scielo.org/scielo.php?pid=S1413-81232009000200022&script=sci_arttext&tlng=en)

### Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

### Contribuciones de los autores

*Margarita Córdova Delgado*: Concepción y diseño del artículo, redacción y revisión crítica del artículo. Aprobó la versión final del artículo.

*Gladys Marcelina Puza Mendoza*: Concepción y diseño del artículo, recolección y obtención de resultados, revisión crítica del artículo. Aprobó la versión final del artículo.

*Olga María Curro Urbano*: Concepción y diseño del artículo, redacción y revisión crítica del artículo. Aprobó la versión final del artículo.

*Norma Pastor Ramírez*: Concepción y diseño del artículo, recolección y obtención de resultados, revisión crítica del artículo. Aprobó la versión final del artículo.

*Carmen Chauca Saavedra*: Concepción y diseño del artículo, recolección y obtención de resultados, revisión crítica del artículo. Aprobó la versión final del artículo.

*Mónica Guevara Saravia*: Concepción y diseño del artículo, redacción y revisión crítica del artículo. Aprobó la versión final del artículo.

*Melisa Pamela Quispe Ilanzo:* Concepción y diseño del artículo, análisis e interpretación de datos, revisión crítica del artículo. Aprobó la versión final del artículo.

*Alfredo Enrique Oyola García:* Concepción y diseño del artículo, análisis e interpretación de datos, revisión crítica del artículo. Aprobó la versión final del artículo.