

Universidad Autónoma de Ciudad Juárez
Instituto de Ciencias Biomédicas
Departamento de Ciencias de la Salud



**ANÁLISIS DE VIOLENCIA FAMILIAR EN NIÑAS, NIÑOS Y
ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD EN INSTITUCIONES
DE CIUDAD JUÁREZ, CHIHUAHUA**

Por:

Carlos Adán Corral Bravo

Tesis

Para obtener el grado de

MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA

Ciudad Juárez, Chihuahua.

Mayo de 2024

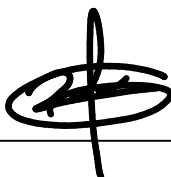
APROBACIÓN DE LA TESIS

Análisis de violencia familiar en niñas, niños y adolescentes con discapacidad en instituciones de Ciudad Juárez, Chihuahua. Tesis preparada por Carlos Adán Corral Bravo como requerimiento para obtener el grado de Maestro en Salud Pública. Ha sido aprobado y aceptado por:



Dr. Rafael Mauricio Marrufo

Director de Tesis



DCNP. Linda Selen Valenzuela Calvillo

Coordinadora de la Maestría en Salud Pública



Mtro. Gabriel Medrano Donlucas

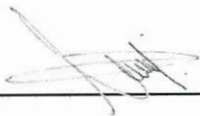
Jefe del Departamento Ciencias de la Salud



Mtra. Tania D. Hernández García

Directora del Instituto de Ciencias Biomédicas

Los miembros del comité designado para la revisión de la tesis del estudiante Carlos Adán Corral Bravo, la han encontrado satisfactoria y recomiendan que sea aceptada como requisito parcial para obtener el grado de Maestría en Salud Pública.



Dra. Graciela Cristina Avitia



Dr. Alfredo Limas Hernández



Dra. Lizeth Gutiérrez Perea

Agradecimientos

El primer agradecimiento es para CONACYT por el apoyo prestado durante el posgrado.

El segundo agradecimiento es para la UACJ y sus docentes.

El tercer agradecimiento es para las instituciones tanto a los Centros de Atención Múltiple y Asociaciones Civiles.

Contenido

<i>Índice de tablas</i>	<i>vi</i>
<i>Resumen</i>	<i>vii</i>
<i>Abstract</i>	<i>viii</i>
<i>I. Introducción</i>	<i>9</i>
<i>II. Antecedentes</i>	<i>10</i>
2.1 Violencia familiar: investigaciones a nivel mundial.....	12
2.2 Violencia familiar: investigaciones en el continente americano.....	13
2.3 Violencia familiar: investigaciones en el país (México)	15
<i>III. Objetivos</i>	<i>17</i>
<i>IV. Hipótesis</i>	<i>18</i>
<i>V. Metodología</i>	<i>19</i>
5.1 Diseño del estudio	19
5.2 Ámbito	19
5.3 Población de estudio	19
5.3.1 Criterios para la selección de participantes	20
5.4 Variables.....	20
5.5 Recolección de datos	21
5.5.1 Instrumento: MICS 6.....	21
5.5.2 Encuesta sociodemográfica	21
5.5.3 Encuesta de discapacidad.....	22
5.5.4 Encuesta de disciplina.....	23
5.6 Análisis de datos.....	24
5.6.1 Programa estadístico	24
5.7 Consideraciones éticas y legales	25
5.8 Plan general de la investigación	25
<i>VI. Resultados</i>	<i>27</i>
6.1 Características sociodemográficas	27
6.2 Tipos de discapacidad.....	28
6.3 Resultados de prevalencia sobre violencia.....	28

6.4 Resultados de prevalencia entre las variables independientes y la independiente	28
6.5 Resultados de X^2 entre las variables independientes y la independiente	30
6.6 Resultados de OR entre las variables independientes y la independiente	31
<i>VII. Discusión</i>	33
7.1 Limitaciones y dificultades del estudio	36
<i>VIII. Conclusión</i>	37
<i>IX. Recomendaciones</i>	38
<i>X. Referencias</i>	39
<i>XI. Anexos</i>	44
11.1 Encuesta.....	44
11.2 Consentimiento informado.....	51

Índice de tablas

Tabla	Página
Tabla 1. Abreviaturas	vi
Tabla 2. Definiciones	11
Tabla 3. Cruce de variables	20
Tabla 4. Resultados sociodemográficos de las variables	27
Tabla 5. Resultados de prevalencias de violencia familiar.....	29
Tabla 6. Resultados de X^2 de violencia familiar.....	30
Tabla 7. Resultados de OR de violencia familiar.....	31

Tabla 1. Abreviaturas

Abreviación	Significado
A.C.	Asociación civil
AL	América Latina
CAM	Centro de atención múltiple
ENIM	Encuesta Nacional de los Niños, Niñas y Mujeres en México
EUA	Estados Unidos de América
FICOSEC	El Fideicomiso para la Competitividad y Seguridad Ciudadana
IEP	Instituto para la Economía y la Paz
IMIP	Instituto Municipal de Investigación y Planeación
INEGI	Instituto Nacional de Estadística y Geografía
MICS	Encuesta de Indicadores Múltiples por Conglomerados
MSP	Maestría en Salud Pública
NNA	Niñas, niños y adolescentes
NNACD	Niñas, niños y adolescentes con discapacidad
NNASD	Niñas, niños y adolescentes sin discapacidad
ONU	Organización de las Naciones Unidas
OR	Odds Ratio
UACJ	Universidad Autónoma de Ciudad Juárez
UNICEF	El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia

Resumen

Introducción: La presente investigación parte desde un panorama internacional hasta abordar específicamente la situación local acerca del fenómeno de la violencia familiar que sufren personas menores de 18 años con discapacidad con base de análisis epidemiológicos. **Objetivo:** Analizar violencia familiar en niñas, niños y adolescentes con discapacidad, inscritos en instituciones educativas especializadas de Ciudad Juárez, Chihuahua en el periodo entre marzo a septiembre del 2023. **Método:** Se utilizó la encuesta MICS 6 desarrollada por la UNICEF, la cual se aplicó a tutores que se encuentran en las instituciones CAMS y A.C. de la ciudad, componiéndose por 3 apartados: el primero está diseñado para obtener información acerca de variables sociodemográficas; la segunda parte es la identificación de la discapacidad del menor y la última sección detecta la violencia familiar. **Resultados:** En la violencia por sexo se encontró que el hombre tiene una prevalencia de 19.1% en violencia física y 34.0% en violencia psicológica, mientras que la mujer una prevalencia de 4.8% y 23.8% respectivamente. El nivel socioeconómico bajo presenta una prevalencia de 11.9% de violencia física y 27.1% de violencia psicológica, el grupo medio y alto 33.3% y 66.7% respectivamente. El nivel educativo básico se encontró una prevalencia de 10.0% en violencia física y 15.0% en violencia psicológica, en el grupo medio-superior una prevalencia de 9.1% en violencia física y 31.8% en violencia psicológica, para el grupo superior 22.2% y 44.4% respectivamente. En las pruebas de X^2 se pueden encontrar que solo una variable fue estadísticamente significativa, la cual fue nivel socioeconómico bajo con una significancia de .039 ($X^2=4.257$, $p<0.05$) resultando como factor protector ($OR=0.248$). **Conclusiones:** Los resultados muestran prevalencias más altas en violencia psicológica seguido de violencia física en cualquiera de las variables o las categorías que se analizaron, por último, y la única asociación estadísticamente significativa fue la de violencia psicológica con nivel socioeconómico bajo de un valor $p<0.05$ pero se obtuvo como un factor protector y esto se debe a que las frecuencias en la tabla cruzada se muestran más en el grupo de no riesgo o control. **Palabras clave:** violencia familiar, violencia psicológica, menores de edad y discapacidad.

Abstract

Introduction: The present research starts from an international panorama to specifically address the local situation about the phenomenon of family violence suffered by people under 18 years of age with disabilities based on epidemiological analysis. **Objective:** To analyze family violence in children and adolescents with disabilities enrolled in specialized educational institutions in Ciudad Juarez, Chihuahua, between March and September 2023. **Method:** We used the MICS 6 survey developed by UNICEF, which was applied to guardians who are in CAMS and A.C. institutions in the city, consisting of 3 sections: the first is designed to obtain information about sociodemographic variables; the second part is the identification of the child's disability, and the last section detects family violence. **Results:** In violence by sex, it was found that men had a prevalence of 19.1% in physical violence and 34.0% in psychological violence, while women had a prevalence of 4.8% and 23.8%, respectively. The low socioeconomic level presented a prevalence of 11.9% of physical violence and 27.1% of psychological violence, the middle and high groups 33.3% and 66.7% respectively. The basic educational level showed a prevalence of 10.0% in physical violence and 15.0% in psychological violence, in the middle-superior group a prevalence of 9.1% in physical violence and 31.8% in psychological violence, for the superior group 22.2% and 44.4% respectively. In the X² tests we can find that only one variable was statistically significant, which was low socioeconomic level with a significance of .039 (X²=4.257, p=<0.05) resulting as a protective factor (OR=0.248). **Conclusions:** The results show higher prevalence's in psychological violence followed by physical violence in any of the variables or the categories that were analyzed, finally, and the only statistically significant association was that of psychological violence with low socioeconomic level of a value p<0.05 but it was obtained as a protective factor and this is because the frequencies in the cross table are shown more in the no risk or control group. **Keywords:** family violence, psychological violence, minors, and disability.

I. Introducción

Las NNACD son más susceptibles a sufrir algún tipo de violencia en comparación de personas que no presentan alguna discapacidad(1–3). Es sabido que la violencia que viven muchos niños y adolescentes en el ámbito familiar se constituye en un problema social y de gran importancia para la salud pública en nuestro país (4). A pesar de que los medios de comunicación no lo mencionen es algo que existe y es necesario hacer visible esta problemática (5).

Un porcentaje importante de los casos de violencia familiar lo componen personas con discapacidad, aún más alto es el de las niñas, niños y adolescentes que sufren este tipo de violencia y al crecer con un daño como consecuencia de estos maltratos, se afecta la calidad de vida y la forma de integrarse en la comunidad (6). La violencia puede ser invisibilizada y hasta normalizada, por lo que si no se investiga entonces no se puede asegurar la salud y bienestar de estos grupos vulnerables.

Constantemente se busca que las personas con discapacidad vivan de la manera más normal posible y que tengan una atención específica, igualitaria y equitativa ya que es una población vulnerable (7,8). Una de las principales formas de observar la violencia es a través de la vigilancia epidemiológica en salud pública(9). La recolección sistemática, análisis e interpretación de datos es necesaria para la planificación, implementación y evaluación de acciones de atención, prevención y políticas, sumado a la difusión oportuna y actualizada de los datos a aquellos que lo necesiten saber.

Por lo anterior, es posible preguntarse ¿Cuáles son los factores asociados a la Violencia Familiar en NNACD en Instituciones de Ciudad Juárez, Chihuahua?

II. Antecedentes

Existen distintos y diversos métodos para el análisis de la violencia familiar, de acuerdo con los objetivos de interés del investigador. Conforme a esto se seleccionan las herramientas y las variables para dar a conocer la información de los resultados de la manera más adecuada y útil posible, algunos ejemplos de estos objetivos pueden ser; obtener la prevalencia sobre los tipos de violencia, las consecuencias que desarrollan las personas que fueron afectadas o bien para dar a conocer lo que las personas saben sobre el tema, por mencionar algunos (9).

La mayoría de las investigaciones y de libros mencionan que las variables específicas a medir dependerán de cada país muchas de ellas hacen énfasis en empezar con las comunes o generales para empezar a llevar un registro de ellas las cuáles son: edad, sexo, nivel socioeconómico, nivel educativo, la discapacidad y según el tipo de violencia ejercida (4,6–8, 10–19).

También se debe de tener en cuenta que existen diferentes tipos de violencia en relación con el contexto social, cultural o agrupación, por ejemplo, Sanmartín (20) los clasifica de la siguiente manera: según la modalidad ya sea activa o pasiva; otra forma puede ser según la víctima ya sea contra la mujer, infantes, personas mayores, discapacitados, entre otros grupos vulnerables; según el escenario como el hogar, en la familia, en el núcleo familiar mejor llamado intrafamiliar, en la escuela, el trabajo, en la cultura, en las calles, de guerra, en la pantalla o medios informáticos; también, encontramos según el agresor juvenil, psicopática, terrorista y organizada. Además, en cada una de ellas existen tipos de violencia según el daño causado, por ejemplo, violencia física, violencia psicológica, abuso sexual, violación, abandono, entre otras (20–22).

Es importante destacar la diferencia entre violencia familiar, intrafamiliar y doméstica. La familiar hace referencia a que algún miembro de la familia maltrate a otro sin importar el lugar en el cual se encuentren (23,24), mientras que, la intrafamiliar sucede de un miembro a otro solo del núcleo es decir involucra solamente papá, mamá e hijos, al igual que anterior este puede suceder en cualquier lugar (25). Por último,

violencia doméstica, como el nombre lo menciona, solo pasa en el hogar o casa de una persona a otra ya que no en todos los hogares viven solamente familiares(6,20,25).

A continuación, en la Tabla 2 se pueden encontrar algunas otras definiciones para contextualizar la información que se mencionará en los siguientes apartados.

Tabla 2. Definiciones

Palabra	Significado y fuente
Discapacidad	"Se define como la restricción o falta (debido a una deficiencia) de la capacidad para realizar una actividad en la forma o dentro del margen que se consideran normales para un ser humano" (26). "Discapacidad es un concepto que evoluciona y que resulta de la interacción entre las personas con deficiencias y las barreras debidas a la actitud y al entorno que evitan su participación plena y efectiva en la sociedad en igualdad de condiciones con las demás" (27). "Toda persona que presenta una deficiencia física, mental o sensorial, ya sea de naturaleza permanente o temporal, que limita la capacidad de ejercer una o más actividades esenciales de la vida diaria, que puede ser causada o agravada por el entorno económico y social" (28).
Violencia	"Uso intencional de la fuerza física o el poder real o como amenaza contra uno mismo, una persona, grupo o comunidad que tiene como resultado la probabilidad de daño psicológico, lesiones, la muerte, privación o mal desarrollo" (7).
Violencia familiar	"El acto u omisión, único o repetitivo, cometido por un miembro de la familia en contra de otro u otros integrantes de la misma, sin importar si la relación se da por parentesco consanguíneo, de afinidad, o civil mediante matrimonio, concubinato u otras relaciones de hecho, independientemente del espacio físico donde ocurra" (28). "La violencia familiar es un acto de poder u omisión intencional, dirigido a dominar, someter, controlar o agredir física, verbal, psicoemocional o sexualmente a cualquier integrante de la familia, dentro o fuera del domicilio familiar, por quien tenga o haya tenido algún parentesco por afinidad, civil, matrimonio, concubinato o a partir de una relación de hecho y que tenga por efecto causar un daño" (29). "Todo maltrato que afecte la vida o la integridad física o psíquica de quien tenga o haya tenido la calidad de cónyuge del ofensor o una relación de convivencia con él; o sea pariente por consanguinidad o por afinidad en toda la línea recta o en la colateral hasta el tercer grado inclusive, del ofensor o de su cónyuge o de su actual conviviente" (30).
Violencia física	"Al acto de agresión que causa daño físico" (28). "Actos intencionales en que se utilice alguna parte del cuerpo, objeto, arma o sustancia para sujetar, inmovilizar o causar daño a la integridad física de otra persona" (29). "Puede definirse como el uso deliberado de la fuerza física contra un niño de modo que ocasione, o muy probablemente ocasione, perjuicios para la salud, la supervivencia, el desarrollo o la dignidad del niño" (31).
Violencia psicológica	"A la acción u omisión que provoca en quien lo recibe alteraciones psicológicas o trastornos psiquiátricos" (28). "Actos u omisiones consistentes en prohibiciones, coacciones, condicionamientos, insultos, amenazas, celotipia, indiferencia, descuido reiterado, chantaje, humillaciones, comparaciones destructivas, abandono o actividades devaluatorias, que provoquen en quien las recibe alteración autocognitiva y autovalorativa que integran su autoestima" (29). "Es el abuso emocional, verbal, maltrato y menoscabo de la estima hacia una o varias personas, mediante críticas, amenazas, insultos, comentarios despectivos y manipulación por parte del agresor" (32).

2.1 Violencia familiar: investigaciones a nivel mundial

Existen algunos datos en diferentes partes del mundo los cuales permiten ver los diferentes factores que influyen en la violencia familiar en cada contexto y las evaluaciones de programas son un buen ejemplo de esto. En la cultura occidental el estrés de los padres de niños autistas tiene un efecto significativamente más fuerte en la calidad de vida, en comparación con la cultura oriental en la que se tiene un efecto significativamente alto predictivo del apoyo social sobre la calidad de vida (33). Lo cual quiere decir que cuanto más apoyo social y gubernamental se tenga mejor será la calidad de vida.

Por lo tanto, el estrés es un factor por el cual los padres pueden llegar a cometer algún acto de violencia. En China se ha encontrado un nivel alto de resiliencia por parte de los padres de niños con discapacidad gracias a los apoyos otorgados por el gobierno, y además se ha encontrado que el apoyo social, el estrés y la resiliencia se asociaron significativamente (34). Es decir que mientras exista un mayor apoyo social se puede asociar a una mayor resiliencia y disminución del estrés.

Por otra parte, en un estudio de mujeres con discapacidad en Gilgit-Baltistán, Pakistán, se reportaron niveles altos de violencia doméstica, dando lugar a las siguientes cifras del total: el 88.8% sufrió algún tipo de violencia, el 69.4% sufrió de violencia psicológica, el 37.5% de violencia física y el 21.2% de violencia sexual. También se reportaron niveles bajos de salud mental; bienestar psicológico, afecto positivo general y satisfacción con la vida y mayores niveles de malestar psicológico, ansiedad, depresión y pérdida de control emocional/conductual en comparación con mujeres que no sufrieron abusos, los factores detrás de la violencia doméstica fueron la pobreza, la influencia de los suegros, el segundo matrimonio, los hijastros, las relaciones íntimas forzadas, la irresponsabilidad, adicción del esposo, y los niños discapacitados (35).

Además, las entrevistas directas también dejan conocer el contexto que se tiene en la cultura que se evalúa. En Irán se recolectaron las opiniones de los padres de niños con autismo, mediante una entrevista. Los resultados fueron una definición de 4

categorías para la violencia familiar con 8 subcategorías, estas 4 categorías fueron la violencia física, violencia emocional, violencia verbal, y violencia sexual, esto para ver el contexto que se tenía (36). Las encuestas estructuradas no cuantitativas también permiten conocer el estado en el cual se encuentra dicha sociedad.

También existen estudios donde los países son muy cercanos y unidos como lo es el caso de Finlandia y Suecia lo cual da la facilidad de estudios binacionales. Las madres de los niños con discapacidad en estos países informaron más violencia psicológica hacia los niños que tienen discapacidades neurológicas/psicológicas, sin embargo, la violencia física fue la única con una diferencia significativa comparando NNA con y sin discapacidad (37).

Sin embargo, algunas encuestas están específicamente desarrolladas con la intención de que se puedan comparar entre diferentes países como lo es el caso de la encuesta MICS desarrollado por parte de UNICEF. En una investigación se encontró que en 17 países era más frecuente la disciplina no violenta, luego, de forma consecutiva la violencia psicológica, luego, la física, en y en menor frecuencia la violencia grave (38).

Por último, los estudios de casos también proveen información importante ya que se presta a la obtención de información precisa de un individuo. En Nueva Gales del Sur, Australia, se analizaron con ejemplos cómo es que la violencia afecta al niño con discapacidad, si bien muchos de ellos son válidos para NNASD hay algunos que son específicos para NNACD como: cambios negativos en el comportamiento de forma inusual; angustia emocional con el titular; pérdida de peso teniendo en cuenta su condición; aumenta el grado de la discapacidad y la capacidad para comunicarse decrece(39). Con la intención de que los investigadores y el personal involucrado tengan en consideración al momento de hacer intervenciones.

2.2 Violencia familiar: investigaciones en el continente americano

Gracias a las aportaciones de diversos investigadores se conocen ahora datos sobre prevalencias de violencia psicológica, física y sexual de NNACD en distintos países de AL, sin embargo, los mismos no son suficientes como para realizar

conclusiones definitivas. Un ejemplo de esto son los hallazgos en Rio de Janeiro, Brasil, donde se encontró que del total de niños y jóvenes con discapacidad el 83.7% sufría de abuso psicológico y el 84.4% de maltrato físico moderado, también se encontró que del porcentaje que había sufrido maltrato físico moderado; el 96.5% también sufrió de maltrato psicológico y que el 100% de los que sufrieron maltrato físico grave también sufrieron maltrato psicológico (40).

Además de lo anterior, se pueden observar los comportamientos dañinos autoinfligidos que tienden a presentarse después de haber sufrido algún maltrato. En EUA el 18.5% de los niños con autismo habían sufrido maltrato físico, los cuales presentaron comportamientos abusivos o actos sexuales inapropiados como tocamientos, asalto sexual, intentos de suicidio, problemas con la conducta, sociales y académicos, además de que el 16.6% de los niños con autismo sufrieron de abuso sexual, sus comportamientos fueron autoagresivos, suicidas, se escaparon de casa, fue hospitalizado en el psiquiátrico (41). Es por lo que los encargados de salud pública en conjunto con otras áreas multidisciplinarias deben atender la problemática de forma específica.

Otra forma de evaluar la violencia es a través de la autopercepción, la cual consiste en lo que las personas piensan sobre el tema, o lo que conocen, lo que opinan, o lo que harían al respecto al presentarse alguna situación de violencia y si es que además lo han presenciado o experimentado (4).

Por otra parte, en EUA se encontró que 62% de las mujeres había sufrido algún tipo de abuso en sus vidas ya fuera físico, emocional, sexual o patrimonial, independientemente si tenían alguna discapacidad o no, de este porcentaje, la mitad sufrieron abuso físico y sexual, dentro de los cuales, los esposos o compañeros de residencia son los agresores más comunes, en relación con abuso físico y emocional, las mujeres con discapacidad física fueron más susceptibles a ser abusadas por sus asistentes o proveedores de atención médica (42).

En cambio, en Nebraska el 15% de la población de niños sufrió maltrato. De estos NNA maltratados el 64% contaba con alguna discapacidad, siendo las más

comunes los desórdenes de conducta, seguido de habla/lenguaje, después el aprendizaje, por último, discapacidad mental y auditiva respectivamente. De los índices de violencia, el más alto fue el de negligencia, luego, el abuso físico y después el sexual. En la mayoría de los casos de abuso sexual fueron niñas. Por último, poco más de la mitad habían de los niños había sufrido más de un tipo de violencia (1).

2.3 Violencia familiar: investigaciones en el país (México)

En AL solo Guatemala, México, Perú, Chile, Colombia y Haití tienen encuestas dirigidas a las personas con discapacidad que se realizan a nivel nacional, solo en las de Colombia y Haití tiene preguntas sobre la violencia (11). Esto evidencia que en AL hay un rezago en cuestión de medir indicadores de violencia con relación a las personas con discapacidad, siendo México uno de estos países.

Otro fenómeno reciente en materia de salud fue la pandemia COVID-19, la cual afectó a muchos países y de diferentes formas, incluyendo a México. Se impuso un confinamiento como parte de la estrategia para la solución de la pandemia por parte del Gobierno Mexicano lo cual generó aislamiento social teniendo como consecuencia que la violencia familiar aumentara (43). Respaldando los datos anteriormente mencionados por parte del IEP se demostró que en los años 2019 y 2020 hubo un aumento de la violencia familiar a nivel nacional (44). Por lo anterior, se puede decir que la violencia familiar en México fue uno de los problemas que se vieron en aumento durante la pandemia.

En cuanto al ámbito local, puede notarse con claridad que la frecuencia de casos de violencia familiar ha aumentado según algunos informes creados por asociaciones sin fines de lucro en el Municipio de Juárez. Así, por ejemplo, El IMIP, en el año 2020 reportó 5,520 casos de violencia familiar registrados en fiscalía, quedando este delito en tercer lugar entre aquellos delitos del fuero común; para el siguiente año se reportaron 5,950 casos subiendo un puesto en la escala de delitos, de los cuales solo se atendieron 1,025 de ellos. Para el año 2022 se reportaron 7,256 casos en fiscalía por lo que la violencia familiar se posicionó en primer lugar entre los delitos del fuero

común (45–47). Sin embargo, con estos datos no es posible conocer qué porcentaje de los delitos son reportados con afectación a personas con discapacidad.

Por otra parte, la asociación FICOSEC, reportó datos de una investigación que realizó con base en los registros del municipio. En sus resultados se observó que, dentro del ámbito de la violencia, el 74.6% de los niños y adolescentes sufre de violencia familiar; el porcentaje faltante se distribuye en los demás ámbitos de violencia. El 64.8% de las víctimas de la violencia familiar indican que no denuncian porque no pasa nada con el agresor, mientras que los que han sido víctimas solo el 25% lo reporta o denuncia. Se informó además que de los NNA que han sufrido violencia familiar el 15.1% han robado y el 6.3% han sido detenidos por alguna autoridad. De los niños y adolescentes que sufrieron violencia familiar el 59.4% sufrió de violencia física, el 71.2% psicológica y el 19.9% sexual (48). Estos datos ayudan a crear estrategias generales hacia público no específico, como lo son las personas con discapacidad ya que no se reportan dentro de los delitos de violencia familiar.

III. Objetivos

General:

- Analizar violencia familiar en niñas, niños y adolescentes con discapacidad en instituciones de Ciudad Juárez, Chihuahua

Específicos:

- Estimar la prevalencia de violencia familiar en NNA según el nivel socioeconómico y educativo de los tutores, así como el sexo, edad y tipo de discapacidad del menor
- Determinar si se asocia la violencia familiar en NNA según el nivel socioeconómico y educativo de los tutores, así como el sexo, edad y tipo de discapacidad del menor

IV. Hipótesis

Ha: La Violencia Familiar sobre NNA se asocia al nivel socioeconómico y educativo de los tutores, así como el sexo, edad y tipo de discapacidad del menor

V. Metodología

5.1 Diseño del estudio

El diseño de investigación es transversal analítico no experimental.

Las variables de la investigación no son modificadas o manipuladas, eso lo hace un estudio observacional por los datos de prevalencia y transversal ya que los datos se tomarán solo en una ocasión o en tiempo determinado. Es analítico ya que se presentan análisis de prevalencia, se calcula el OR para comparar violencia entre grupos categóricos de los NNA con discapacidad, mientras que la asociación de la violencia se estimó con la técnica de X^2 entre las categorías de las variables.

5.2 Ámbito

Los CAM son instituciones educativas, es decir escuelas Estatales y Federales en la cuales solo hay NNACD que por la naturaleza difícil de su condición no podrían incorporarse a una educación convencional. En dichas escuelas pueden atender múltiples discapacidades o pueden ser específicas para una condición, las cuales tienen una capacidad limitada de beneficiarios.

Existen A.C. especializadas en la atención de los NNA, pueden atender una discapacidad o pueden atender a varias dependiendo de la institución, también puede variar el servicio ofrecido en dichos centros como lo puede ser rehabilitación, educación, autorrealización, aprendizaje laboral, de cuidados, entre otros. La capacidad de atención puede variar dependiendo del personal y la capacidad económica con la que cuente dicha institución.

5.3 Población de estudio

La muestra fue por conveniencia y disponibilidad, se pretendió que la muestra fuera equitativa conforme a los datos sociodemográficos de la ciudad en base a los grupos que se analizaron, los participantes que contestaron el cuestionario ya sean madres, padres o tutores fueron invitados mediante volantes o se les realizó la invitación vía telefónica dependiendo del caso, para dar información acerca de sus NNA con discapacidad, estas personas se encontraron en los lugares de muestreo los cuales

fueron seleccionados específicamente por ser concurrentes de las familias que tienen alguna NNA con discapacidad de los CAM y A.C. de Ciudad Juárez, Chihuahua, dichas instituciones se encuentran distribuidas en toda la ciudad.

5.3.1 Criterios para la selección de participantes

Criterios de inclusión. - Padres, madres y/o tutores con al menos una NNA con discapacidad entre 5-17 años y que la NNA tenga al menos 1 año con la discapacidad.

Criterios de exclusión. - Se excluyeron a los padres, madres y/o tutores que no hablaran español y que no dieron su consentimiento informado.

Criterios de eliminación. - Los participantes que abandonaron o desearon retirar su participación y que no contaron con el diagnóstico de discapacidad.

5.4 Variables

Como variables independientes está el tipo de discapacidad, nivel socioeconómico, nivel educativo de los tutores, sexo, edad y para la variable dependiente la violencia familiar.

A continuación, se presenta una tabla con las combinaciones de variables independientes con las independientes para dichos análisis.

Tabla 3. Cruce de variables

VI	VD	Categorías	Análisis estadístico
Discapacidad		Sensorial o comunicación, mental, moto a y múltiple	
Grupo de edad (años)		5-11 y 12-17	
Sexo	Violencia Familiar	Hombre o mujer	Prevalencia, X^2 y OR
Nivel socioeconómico		Bajo, medio o alto	
Nivel educativo		Básico, medio-superior o superior	

Nota: La categorización para violencia familiar es; disciplina no violenta, agresión psicológica, violencia física, violencia física severa y cualquier método de disciplina violenta, VI=variable independiente y VD=variable dependiente.

5.5 Recolección de datos

La recolección de datos fue a través de llenado de hojas impresas o por medios electrónicos ya sea que las madres, padres y/o tutores contestaran la encuesta por sí solos, es decir auto-llenado, o bien que el investigador auxiliara con la entrevista personal. Posteriormente se capturaron los datos obtenidos en Excel Office 2022 para realizar la exportación a Stata y realizar los análisis establecidos.

5.5.1 Instrumento: MICS 6

La UNICEF creó la herramienta MICS (*Múltiple Indicador Cluster Survey*) por sus siglas en inglés. Es un programa internacional de encuestas dirigido especialmente a los ministerios de salud y/o institutos de estadística, la cual está diseñada para evaluar indicadores claves que se pueden utilizar para evaluar el estado de salud de un país, además está diseñada para que pueda ser comparada a nivel internacional. Al principio contaba con tan solo 22 preguntas, pero se ha ido modificando para evaluar las necesidades primordiales hasta llegar a contar ahora con más de 200. Sin embargo, esta herramienta ha sido de gran utilidad para los investigadores ya que les permite tener un medio de evaluación con la cual pueden comparar resultados acerca de diferentes temas de interés en salud con los otros países. La herramienta MICS ha sido evaluada en distintas partes del mundo y se ha observado que ofrece resultados válidos cuando se siguen cuidadosamente los procedimientos de campo (49–51). En México se llevaron a cabo 2 pruebas piloto, además, se tiene un alfa de Cronbach de .92 lo que de acuerdo con Oviedo y Campo significa que la confiabilidad es buena (52–54). En el caso de esta investigación, la validez de los resultados de la encuesta es interna ya que la muestra analizada no es representativa de la población total de NNA.

5.5.2 Encuesta sociodemográfica

La encuesta se conforma por tres apartados el primero será identificar factores sociodemográficos como el nivel de ingresos en la casa habiendo 3 grupos: a) bajo, b) medio y c) alto en base a los datos de la INEGI(55), para el nivel de escolaridad más alto en la casa se tiene: a) básico b) medio y c) superior de acuerdo con la secretaría de educación pública(56), también se preguntará la edad del niño o joven en cuestión el cual quedará en 2 grupos de 5-11 y de 12-17 años, se dividió de esta forma ya que

se considera que es niño o niña a toda persona desde su nacimiento hasta llegar a los 12 años y adolescente desde los 12 hasta los 18 años (57). Otro dato a registrar fue el sexo biológico ya sea hombre o mujer.

5.5.3 Encuesta de discapacidad

El segundo apartado es la identificación de discapacidad del niño la cual cuenta con 19 preguntas dicotómicas con 4 posibles respuestas 1=ninguna dificultad, 2= cierta dificultad, 3= mucha dificultad y 4=le resulta imposible realizar la actividad, se tomarán como discapacidad si la contestación a la pregunta o las preguntas resultan ser 3 o 4 =1 presenta la discapacidad, y para 1 o 2 = 0 no presenta la discapacidad a excepción de ansiedad y depresión las cuales se describirán en su apartado.

Para detectar la discapacidad visual se utilizan dos preguntas: “*Cuando (nombre) usa anteojos o lentes de contacto, ¿tiene dificultad para ver?*” y “*¿Tiene (nombre) dificultad para ver?*”. La detección de audición también se compone por dos preguntas: “*Cuando (nombre) usa la prótesis auditiva, ¿tiene dificultad para oír sonidos como voces de otras personas o música?*” y “*¿Tiene (nombre) dificultad para oír sonidos como voces de otras personas o música?*”.

Para detectar discapacidad motriz se adaptaron 4 preguntas: “*Cuando (nombre) no usa el aparato ni recibe ayuda, ¿tiene dificultad para caminar 100 metros/yardas en terreno plano?*”, “*Cuando (nombre) no usa el aparato ni recibe ayuda, ¿tiene dificultad para caminar 500 metros/yardas en terreno plano?*”, “*En comparación con niños/as de la misma edad, ¿tiene (nombre) dificultad para caminar 100 metros/yardas en terreno plano?*” y “*En comparación con niños/as de la misma edad, ¿tiene (nombre) dificultad para caminar 500 metros/yardas en terreno plano?*”.

El autocuidado tiene una pregunta: “*¿Tiene (nombre) dificultad con su cuidado personal o propio, por ejemplo, para comer o vestirse solo/a?*”. Comunicación se utiliza 2 preguntas: “*Cuando (nombre) habla, ¿tiene dificultad para ser entendido/a por personas dentro de este hogar?*” y “*Cuando (nombre) habla, ¿tiene dificultad para ser entendido/a por personas ajenas a este hogar?*”. Aprendizaje está compuesta por tan solo una pregunta: “*En comparación con los niños/as de la misma edad, ¿tiene*

(nombre) dificultad para aprender cosas?”. Al igual que recordar: “En comparación con los niños/as de la misma edad, ¿tiene (nombre) dificultad para recordar cosas?”.

Concentración también se compone de una pregunta: “¿Tiene (nombre) dificultad para concentrarse en las actividades que le gustan?”. Aceptación al cambio al igual que las últimas 3 solo tiene una pregunta: “¿Tiene (nombre) dificultad para aceptar cambios en su rutina?”.

Las 2 siguientes categorías tienen solo una pregunta, control de la conducta: “En comparación con los niños/as de la misma edad, ¿tiene (nombre) dificultad para controlar su comportamiento?”. Hacer amigos: “¿Tiene (nombre) dificultad para hacer amigos?”.

Ansiedad y depresión tienen 5 respuestas posibles 1= diariamente, 2=semanalmente, 3=mensualmente, 4=varias veces al año y 5=nunca, de las cuales solo el valor de 1 se tomará como 1=discapacidad y del 2 al 5 como 0=sin discapacidad las preguntas son: Me gustaría saber con qué frecuencia se muestra (nombre) muy ansioso/a, nervioso/a o preocupado/a, y me gustaría saber con qué frecuencia se muestra (nombre) muy triste o deprimido/a, respectivamente.

Siguiendo la clasificación de las discapacidades del INEGI se clasificarán en 4 grupos: sensorial y comunicación (vista, audición, comunicación), motora (caminar, dificultades motrices), mental (autocuidado, aprendizaje, recuerdo, concentración, aceptación al cambio, control de conducta, ansiedad, depresión) y mixta.

5.5.4 Encuesta de disciplina

La tercera parte de la encuesta se comprende de respuestas dicotómicas, son un total de 11 preguntas. Los resultados de estas preguntas nos darán a conocer si solo reciben disciplina no violenta, agresión psicológica, cualquier castigo físico, castigo físico severo o cualquier método de disciplina violenta, las respuestas se señalan con 1= cuando la respuesta es “sí” y 2 = cuando es “no”.

El apartado de disciplina no violenta se compone por 3 preguntas: Le quitó algún privilegio, le prohibió algo que a (nombre) le gusta, o no le permitió salir de la casa. Le explicó a (nombre) por qué estuvo mal su comportamiento. y le dio otra cosa que hacer.

La agresión psicológica tiene 2 preguntas: Le gritó o le vociferó. Y lo/la llamó tonto/a, perezoso/a o alguna otra cosa parecida.

Cualquier castigo físico se compone por 6 preguntas: Lo/la sacudió. Le dio una tunda, lo/la golpeó o lo/la nalgueó sólo con la mano. Lo/la golpeó en el trasero o en otra parte del cuerpo con algún objeto como un cinturón, un cepillo de pelo, un palo u otro objeto duro. Lo/la golpeó o le dio una palmada en la cara, en la cabeza o en las orejas. Lo/la golpeó o le dio una palmada en la mano, en el brazo o en la pierna. y le dio una paliza; es decir, le pegó una y otra vez lo más fuerte que pudo.

El castigo físico severo se compone solo por 2 preguntas las cuales también componen parte de cualquier castigo físico: Lo/la golpeó o le dio una palmada en la cara, en la cabeza o en las orejas. Y le dio una paliza; es decir, le pegó una y otra vez lo más fuerte que pudo. Por último, cualquier método de disciplina violenta está compuesta por 8 preguntas es decir que se compone por todas a excepción de las preguntas del apartado de disciplina no violenta

5.6 Análisis de datos

5.6.1 Programa estadístico

Se utilizó el software Stata 14 para el análisis de datos los cuales comprendieron de las prevalencias de violencia en los niños y jóvenes con discapacidad, luego se procedió a hacer el mismo análisis, pero diferenciándolos por grupos de edad, sexo nivel socioeconómico, nivel educativo y así mismo por los 4 tipos de discapacidad definidos previamente los cuales son discapacidad sensorial, motriz y mental y mixta. Se vieron si los factores de edad, sexo, nivel socioeconómico, nivel de educación y discapacidad son un factor para sufrir de violencia a través de una prueba X^2 .

Se obtuvieron estadísticas descriptivas y analíticas de las variables principales. Se analizó la asociación entre las variables independientes consideradas como posible factor de riesgo de violencia familiar. En este caso fue posible utilizar una prueba de

X², también, se realizó una regresión logística para identificar los factores de riesgo asociados y su magnitud.

5.7 Consideraciones éticas y legales

La investigación se apegó a las pautas bioéticas la cual queda sujeta a la aprobación del tutor. para solicitar información de los participantes que no pueden dar su consentimiento, el cual queda sujeto a la aprobación por el tutor, patria protestad, guardia o custodia legal del menor con discapacidad que no cuenta con la facultad de dar también su consentimiento informado, esto está apegado a las normas internacionales y nacionales; pautas éticas CIOMS de Ginebra 2002, Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud, la Norma Oficial Mexicana NOM-031-SSA2-1999 Para la atención a la salud del niño y la Norma Oficial Mexicana NOM-046-SSA2-2005, Violencia familiar, sexual y contra las mujeres, Criterios para la prevención y atención. Y se apegó a la confidencialidad de los datos conforme a los artículos Artículo 38 y 46 de la Ley de Información Estadística y Geográfica la cual dice en vigor.

5.8 Plan general de la investigación

Se seleccionaron las instituciones que concentran a esta población para su atención, entre los cuales encontramos CAM y A.C. Se realizó un primer acercamiento con dichas instituciones con formatos de petición de colaboración creadas por parte de la Coordinación de la MSP de la UACJ.

Una vez aprobada la investigación por el Comité de Bioética de la UACJ, a las instituciones que participantes se les enseñó la encuesta que se implementó, así como los apartados de está, el proceso que se tuvo planeado para hacer la encuesta quedo abierto a la disposición de cada institución para facilitar la participación de la investigación, además, la carta de consentimiento que les hizo firmar a los tutores y tutorados en caso de ser requerida, junto con la hoja de colaboración por parte de la coordinación de la MSP de la UACJ.

Después se enviaron las cartas de aviso hacia los padres de ser necesarias y se determinó el espacio para realizar la encuesta. Se tomaron en cuenta las

observaciones del director de la institución u/o asociación para realizar las modificaciones a la encuesta necesarias, según fue el caso de requerir preguntas de interés o que consideraron que estuvieran mal formuladas alguna de las preguntas sin embargo no fue requerido hacer modificaciones.

Con estas visitas también se estimó el tamaño de la población preguntándole a los directores la cantidad de beneficiarios con los que cuenta si es que aceptaron a la participación. Se tomó en cuenta las proporciones aproximadas de la distribución poblacional y porcentajes de personas con discapacidad que comprenden de 5 a 17 años. Ya que por el momento solo se dispone con un valor aproximado a través de la curva de población y porcentajes de personas con discapacidad que comprenden los años evaluados.

Conforme a esto se realizó una prueba piloto para ver el tiempo y los ajustes que se le tiene que hacer a cada una de las preguntas. Se tuvo en cuenta las recomendaciones de la UNICEF que hace a través del manual capacitación y procedimiento para aplicar la encuesta.

Se procedió a establecer los días y horarios en los cuales se realizó la encuesta a cada instituto o asociación, la encuesta se realizó teniendo en cuenta la metodología acordada. En cada encuesta realizada se le informó al participante sus resultados y su situación de forma individual, a las personas que al conocer su situación deseen atención se les canalizó a instituciones especializadas en la atención y prevención de la violencia familiar a las personas que lo soliciten, también, al igual que al final de la investigación cada una de los CAM y A.C. que formaron parte de dicha investigación se les dio a conocer los resultados de los análisis.

VI. Resultados

6.1 Características sociodemográficas

Se recabaron datos de 92 encuestados, de los cuales se eliminaron 23 folios mediante los criterios de eliminación y exclusión. Los anteriores 16, fueron por la edad, además 2 de esos no contaban con el diagnóstico por parte de un médico. Se eliminó 1 caso por no cumplir con el criterio de con la discapacidad y 6 por duplicado de encuesta al encontrarse el NNA en 2 instituciones. Al final se obtuvieron datos útiles de 69 encuestados para el análisis estadístico.

En la siguiente tabla podremos encontrar los casos por categoría, cada una de las variables del 100% de los casos a excepción de la variable discapacidad la cuál cada una de las categorías es del total de los casos.

Tabla 4. Resultados sociodemográficos de las variables

		n	%
Grupo de edad (años)	5-11	55	79.7
	12-17	14	20.3
Sexo	Hombre	47	68.1
	Mujer	21	30.4
Nivel Socioeconómico	Bajo	59	85.5
	Medio	6	8.7
	Alto	3	4.3
Nivel Educativo	Básico	20	29.0
	Medio-superior	22	31.9
	Superior	27	39.1
Discapacidad	Sensorial y Comunicación	44	63.8
	Motora	26	37.7
	Mental	41	59.4
	Múltiple	38	55.1

Nota: la variable de discapacidad es sobre el 100% de los participantes. Solo en la variable de sexo y nivel sociodemográfico hubo un valor perdido.

De los 69 casos recabados en esta población, ha sido posible conocer que se que 47 de los NNA (68.1%) con discapacidad son hombres, mientras que 21 (30.4%) son mujeres y se tiene 1 valor perdido del total de los casos.

Por grupos de edad de la categoría de 5 a 11 años se tienen 55 (79.7%) NNA, mientras que de 12 a 17 años ahí 14 (20.3%).

De los tres niveles socioeconómicos en la categoría bajo, ahí 59, NNA (85.5%) en el medio 6 (8.7%), en el alto 3 (4.3%) y 1 valor perdido.

En el nivel educativo, el grupo de educación básica ahí 20 NNA (29.0%), medio 22 (31.9%) y medio-superior 27 (39.1%), sobre el 100% de los participantes.

6.2 Tipos de discapacidad

Para las discapacidades se observó que en la categoría sensorial y de comunicación ahí 44 casos (63.8%), en mental 41 (59.4%), de motora 26 (37.7%) y múltiple 38 casos (55.1%), sobre el 100% de los participantes.

6.3 Resultados de prevalencia sobre violencia

En cuanto a la variable dependiente se encontraron las siguientes frecuencias por categorías: solo disciplina no violenta 43 casos (62.3%), de violencia física 10 (14.5%), mientras que violencia psicológica 22 (31.9%), violencia física grave 0 (0.0%) casos y para cualquier tipo de violencia 23 (33.3%) casos, sobre el 100% de los participantes.

6.4 Resultados de prevalencia entre las variables independientes y la independiente

La siguiente tabla muestra el número de casos y el porcentaje que se obtuvieron en el análisis de las variables independientes con la independiente y sus respectivos grupos. Es decir, se obtuvieron las prevalencias de cada una de las categorías de la variable independiente con las categorías de la variable dependiente con la finalidad de cumplir con el primer objetivo planteado en la metodología establecida en la investigación. Sin embargo, aún se deben de tener en cuenta los valores perdidos de las categorías de sexo y nivel sociodemográfico, al igual que en los análisis posteriores.

Tabla 5. Resultados de prevalencias de violencia familiar

		Solo disciplina no violenta		Violencia física		Violencia psicológica		Cualquier tipo de violencia	
		n	%	n	%	n	%	n	%
Grupo de edad (años)	5-11	35	63.6	8	14.5	17	30.9	18	32.7
	12-17	8	57.1	2	14.3	5	35.7	5	35.7
Sexo	Hombre	29	61.7	9	19.1	16	34.0	16	34.0
	Mujer	14	66.7	1	4.8	5	23.8	6	28.6
Nivel Socioeconómico	Bajo	39	66.1	7	11.9	16	27.1	17	28.8
	Medio	2	33.3	2	33.3	4	66.7	4	66.7
	Alto	1	33.3	1	33.3	2	66.7	2	66.7
Nivel Educativo	Básico	15	75.0	2	10.0	3	15.0	4	20.0
	Medio-superior	13	59.1	2	9.1	7	31.8	7	31.8
	Superior	15	55.6	6	22.2	12	44.4	12	44.4
Discapacidad	Sensorial y Comunicación	27	61.4	6	13.6	14	31.8	15	34.1
	Motora	17	65.4	3	11.5	7	26.9	7	26.9
	Mental	23	55.1	7	17.1	14	34.1	15	36.6
	Múltiple	22	57.9	6	15.8	12	31.6	13	34.2

Nota: los datos se obtuvieron de la encuesta.

En los resultados de prevalencia mostrados en la Tabla 5 pueden advertirse índices altos de violencia psicológica, donde el grupo de 12-17 años tiene una prevalencia de 57.1%, mientras que el de 5-11 años una prevalencia de 63.6% y en violencia física el grupo de 12-17 años una prevalencia de 14.3% y el de 5-11 años una prevalencia de 15.5%.

Para las categorías de la variable independiente sexo, puede observarse que el hombre tiene una prevalencia de 19.1% en haber sufrido de violencia física y 34.0% en cuanto a violencia psicológica, mientras que en la mujer una prevalencia de 4.8% en violencia física y 23.8% en violencia psicológica.

En el análisis de violencia y nivel socioeconómico, se observó una prevalencia de 11.9% en cuanto a violencia física y 27.1% de violencia psicológica para el nivel socioeconómico bajo, el medio se registró una prevalencia de 33.3% de violencia física y 66.7% de violencia psicológica. Por último, el nivel socioeconómico alto se encontró una prevalencia de 33.3% de violencia física y 66.7% de violencia psicológica.

El nivel educativo básico se encontró una prevalencia de 10.0% violencia física y 15.0% de violencia psicológica, en el grupo medio-superior una prevalencia de 9.1% y 31.8% de violencia física y violencia psicológica respectivamente, para el nivel educativo superior una prevalencia de 22.2% para violencia física y 44.4% de violencia psicológica.

En la variable de discapacidad, la categoría de sensorial y comunicación una prevalencia para la violencia física de 13.6% y 31.8% de violencia psicológica, en motora 11.5% de violencia física y 26.9% de violencia psicológica, para la mental 17.1% de violencia física y 34.1% de violencia psicológica y por último en la categoría de múltiple 15.8% de prevalencia en violencia física y 31.6% de violencia psicológica.

6.5 Resultados de X^2 entre las variables independientes y la independiente

A continuación, se puede observar la asociación de las variables independientes con la independiente y sus respectivos grupos, mostrando así el valor p obtenido en cada una de ellas, al igual que el X^2 y el valor de Fisher.

Tabla 6. Resultados de X^2 de violencia familiar

		Solo disciplina no violenta		Violencia física		Violencia psicológica		Cualquier tipo de violencia	
		P (F)	X^2	P (F)	X^2	P (F)	X^2	P (F)	X^2
Grupo de edad (años)	5-11	0.654 (0.760)	0.200	0.980 (1.000)	0.200	0.731 (0.755)	0.119	0.832 (1.000)	0.045
	12-17	0.654 (0.676)	0.200	0.980 (1.000)	0.200	0.731 (0.755)	0.119	0.832 (1.000)	0.045
Sexo	Hombre	0.877 (1.000)	0.024	0.108 (0.152)	0.024	0.574 (0.782)	0.316	0.855 (1.000)	0.033
	mujer	0.622 (0.788)	0.243	0.129 (0.263)	0.243	0.341 (0.409)	0.906	0.579 (0.782)	0.308
Nivel Socioeconómico	Bajo	0.115 (0.161)	2.481	0.132 (0.152)	2.481	0.039 (0.064)	4.257	0.053 (0.073)	3.742
	Medio	0.125 (0.189)	2.351	0.170 (0.207)	2.351	0.056 (0.077)	3.661	0.070 (0.090)	3.286
Nivel Educativo	Alto	0.289 (0.552)	1.122	0.343 (0.380)	1.122	0.186 (0.237)	1.747	0.210 (0.256)	1.568
	Básico	0.165 (0.185)	1.929	0.498 (0.712)	0.459	0.055 (0.086)	3.697	0.133 (0.167)	2.253
Discapacidad	Medio-superior	0.705 (0.792)	0.143	0.383 (0.484)	0.761	0.994 (1.000)	0.000	0.855 (1.000)	0.033
	Superior	0.353 (0.447)	0.864	0.144 (0.173)	2.138	0.073 (0.112)	3.222	0.116 (0.128)	2.464
Discapacidad	Sensorial y Comunicación	0.828 (1.000)	0.047	0.789 (1.000)	0.072	0.988 (1.000)	0.000	0.859 (1.000)	0.031
	Motora	0.683 (0.799)	0.167	0.588 (0.732)	0.294	0.492 (0.598)	0.473	0.380 (0.438)	0.771
Discapacidad	Mental	0.197 (0.218)	1.665	0.461 (0.729)	0.543	0.626 (0.793)	0.238	0.488 (0.605)	0.481
	Múltiple	0.401 (0.460)	0.705	0.735 (1.000)	0.115	0.952 (1.000)	0.004	0.864 (1.000)	0.029

Nota: el valor de significancia establecido es $p < 0.05$, P es el valor de prueba exacta de Fisher (F), significancias bilaterales. Los datos se obtuvieron de la encuesta.

Con los datos analizados en las pruebas de las pruebas de X^2 se encontró que solo una de las variables independientes fue estadísticamente significativa la cual fue nivel socioeconómico bajo con violencia psicológica mostrando un valor p de 0.039 ($X^2=4.257$, $p<0.05$). La cual quiere decir que a menor nivel socioeconómico menor violencia psicológica.

Si se hubiera utilizado una confianza del 90% (significancia= $p<0.01$) se obtendrían cinco resultados significativos; el nivel socioeconómico bajo con violencia psicológica ($p=0.064$) y cualquier tipo de violencia ($p=0.073$), nivel socio económico medio con violencia psicológica y cualquier tipo de violencia siendo los resultados ($p=0.077$) y ($p=0.090$) respectivamente y por último ($p=0.086$) para el nivel educativo básico con violencia psicológica, tal como se muestra en la Tabla 6.

Cuando se utiliza la prueba exacta de Fisher, debido al hecho de tener pocos casos en algunos de los grupos para realizar el análisis, ninguna variable independiente seria significativa, tal como se muestra en la tabla anterior, por lo que algunos de estos datos se deben de interpretar con reservas.

6.6 Resultados de OR entre las variables independientes y la independiente

Tabla 7. Resultados de OR de violencia familiar

		Solo disciplina no violenta			Violencia física			Violencia psicológica			Cualquier tipo de violencia		
		OR	LI-	LS+	OR	LI-	LS+	OR	LI-	LS+	OR	LI-	LS+
Grupo de edad (años)	5-11	1.313	0.398	4.325	1.021	0.191	5.448	0.805	0.234	2.765	0.876	0.256	2.995
	12-17	0.762	0.231	2.511	0.979	0.184	5.223	1.242	0.362	4.265	1.142	0.334	3.906
Sexo	Hombre	0.921	0.322	2.628	4.974	0.589	42.004	1.376	0.451	4.199	1.106	0.375	3.261
	mujer	1.310	0.447	3.843	0.217	0.026	1.833	0.570	0.178	1.828	0.729	0.239	2.227
Nivel Socioeconómico	Bajo	2.925	0.739	11.571	0.314	0.066	1.504	0.248	0.062	0.995	0.270	0.068	1.078
	Medio	0.268	0.045	1.582	3.438	0.539	21.913	5.000	0.840	29.745	4.632	0.781	27.481
	Alto	0.286	0.025	3.319	3.167	0.260	38.627	4.600	0.394	53.691	4.286	0.368	49.948
Nivel Educativo	Básico	2.250	0.706	7.174	0.569	0.110	2.952	0.279	0.072	1.080	0.395	0.115	1.360
	Medio-superior	0.819	0.290	2.310	0.488	0.095	2.515	0.996	0.336	2.951	0.904	0.307	2.666
	Superior	0.625	0.231	1.689	2.714	0.688	10.712	2.560	0.905	7.239	2.255	0.809	6.280
Discapacidad	Sensorial y Comunicación	0.893	0.323	2.471	0.829	0.210	3.271	0.992	0.346	2.842	1.099	0.386	3.129
	Motora	1.235	0.448	3.402	0.671	0.157	2.860	0.688	0.236	2.004	0.622	0.214	1.803
	Mental	0.511	0.183	1.426	1.716	0.403	7.298	1.296	0.457	3.680	1.442	0.511	4.070
	múltiple	0.655	0.243	1.764	1.266	0.323	4.955	0.969	0.350	2.681	1.092	0.398	2.992

Nota: confianza al 95%. LI= Límite inferior, LS=Límite superior los datos se obtuvieron de la encuesta.

En la página anterior en la Tabla 7 se puede observar los resultados que se obtuvieron del análisis de los datos utilizados en el cual se encuentran el valor mínimo y máximo para indicar el la significancia y el valor de OR.

Dentro de los resultados de OR puede observarse que el nivel socioeconómico bajo resultó significativo como factor protector ($OR=0.248$). Si se analiza la tabla cruzada se encuentra que fueron más los NNA que no presentaron violencia psicológica ($n=43$), que aquellos que sí la presentaron ($n=16$), con una confiabilidad del 95%. Con estos datos puede indicarse que al tener un nivel socioeconómico bajo se tiene la posibilidad de cuatro (4.032) veces menos de presentar violencia psicológica haciendo la conversión ($OR=1/0.248$).

El nivel socioeconómico con cualquier tipo de violencia también como un factor protector ($OR=0.053$), en nivel socioeconómico medio con violencia psicológica como factor de riesgo ($OR=5.000$), la misma categoría con cualquier tipo de violencia como factor de riesgo ($OR=4.632$), nivel educativo básico con violencia psicológica como factor protector ($OR=0.279$) y nivel educativo superior igual con violencia psicológica como factor de riesgo ($OR=2.560$), sin embargo estas no fueron significativas tal como se puede apreciar en la Tabla 7.

VII. Discusión

Si bien no se puede esperar un estándar promedio de prevalencias en las variables ya que esto dependerá de diversos factores, si se puede en el comportamiento de las categorías de estas, debido a que se está hablando de grupos vulnerables. Esto es visible en los resultados obtenidos con las prevalencias más altas en violencia psicológica que en la física, los cuales son similares de acuerdo con los trabajos de diversos autores (10,18,38,58,59). Al igual que Hendricks et al.(38) en el 2014 de 17 distintos países en vías de desarrollo con una prevalencia media de 67% de violencia física y 71% de prevalencia para violencia psicológica.

Esto puede deberse a no presentar algún tipo de ayuda, o apoyo social externo a las personas involucradas en el conflicto (60–62). Otra investigación llevada a cabo en China se encontró que los padres que tenían apoyo gubernamental y social tendían a salir de los conflictos de una buena forma (34). Es decir que mientras exista un mayor apoyo social se puede asociar a una mayor resiliencia y disminución del estrés. Y por tanto en México según el entorno sociocultural que la violencia suele presentarse primero en psicológica en una etapa temprana del estrés seguido de violencia física tal como lo indica la Secretaría de Salud en el “violentómetro” como estrategia para la prevención (63).

Uno de los resultados más destacables de este documento es que los hombres presentaron prevalencias más altas que las mujeres. Conforme a los resultados los hombres presentan prevalencias más altas de violencia tanto física como psicológica debido a la jerarquización dentro de la estructura familiar siendo las principales víctimas (8). De igual manera esto se ve reflejado en la edad del menor ya que culturalmente al ir creciendo va adquiriendo mayor responsabilidad y se crea una línea directa de interacción con el agresor.

En el reporte del INSP & UNICEF(10) en el 2016 llamado ENIM en el cual los resultados obtenidos de las variables nivel socioeconómico y educativo los porcentajes son similares entre cualquiera de las categorías. Si bien es sabido que el pertenecer a un nivel socioeconómico bajo es un factor de riesgo en la mayoría de los casos para

padecer o presentar de violencia, en los resultados obtenidos muestra resultados opuestos a estos. Dado que el estrés juega un papel importante en la interacción de una persona con la sociedad si bien es sabido que los estudiantes universitarios y trabajadores tienden a tener más responsabilidades y cargas de trabajo el estrés aumenta y juega un papel importante para que la violencia se suscite (64).

Para las frecuencias y porcentajes de la discapacidad en comparación del artículo desarrollado por Barros et al.(40) en el 2016 en Río de Janeiro, Brasil en el cual menciona que obtuvo prevalencias por arriba del 60% en violencia física y 70% en violencia psicológica en cualquiera de las 3 discapacidades estudiadas las cuales eran motora mental y múltiple.

Otro artículo desarrollado por Koivula et al.(37) en el 2018 en Finlandia y Suecia mencionan que encontraron prevalencias en las categorías de discapacidad motora y mental 29% y 34% respectivamente de violencia física y en violencia psicológica. Por lo que se puede decir que los resultados obtenidos en esta investigación están por debajo de lo reportado por otros investigadores. En este artículo se encontraron prevalencias del 10% al 20% para violencia física y para violencia psicológica de 25% a 35%, en las categorías de sensorial y comunicación, motora, mental y múltiple. Porcentajes muy similares al anterior estudio.

Esto puede deberse al limitado de alcance de muestreo y al rezago para generar información acerca del tema de violencia en NNACD (11). en comparación con países del primer mundo que tienen desarrollado ya todo un sistema de monitoreo para abordar de forma específica la problemática.

En esta investigación se encontró 1 factor significativo como protector, el cual es nivel socioeconómico bajo con violencia psicológica esto puede deberse a que los casos en este grupo fueron los suficientes para realizar el análisis esto puede deberse a que los cuidadores principales se encuentran más involucrados con los NNACD al no tener los recursos suficientes para contratar personal especializado y tener que adquirir ellos directamente técnicas enseñanza a través de las instituciones(65).

En comparación con el artículo de Hendricks et al.(38) en el 2014 encontró que de los 17 países analizados en la categoría de discapacidad sensorial con violencia física obtuvo 4 países con factores protectores y 1 con factor de riesgo, en comunicación 2 protectores y 2 de riesgo, en motora 2 protectores y 1 de riesgo y para mental 1 protector y 2 de riesgo, mientras que en violencia psicológica con discapacidad comunicación de los 17 países 3 con factor protector y de riesgo, en motora 3 protector y 1 de riesgo y mental 2 de protector y 1 de riesgo. Esto al tener casos suficientes para un correcto análisis de cada uno de los países.

Mientras que Koivula et al.(37) en el 2018 en Finlandia y Suecia solo obtuvo la discapacidad mental con violencia física como factor protector, hasta este punto todos los resultados presentados en este y el anterior párrafo son significativos pero con diferentes coeficientes de confianza los cuales son 90%, 95% y 99%, algunos otros datos que se obtuvo pero que no fueron estadísticamente significativos fueron que discapacidad motora con violencia física fue factor protector mientras que discapacidad motora y mental con violencia psicológica como factores de riesgo. En resumen, concuerdan los datos en que los X^2 y OR varían mucho y aún más si es en un país distinto, es decir que dependerá mucho del contexto socio cultural, sin encontrar un patrón en común, es por eso la importancia de realizar de mantener monitoreado estas variables para lograr una atención específica(6).

Por último, los resultados obtenidos, es decir las prevalencias bajas de violencia, se puede deber ya que al acudir a una institución puede ser un factor protector (34). Es decir que al llevarlos a este tipo de instituciones en donde se atienden sus necesidades los tutores se interesan en su NNA. Además, por ser una ciudad fronteriza y su cercanía con la ciudad de El Paso, Texas las familias que tienen una adquisición considerable de recursos es decir nivel socioeconómico medio y alto llevan a sus tutorados a esta ciudad para su atención, por lo que en la población recabada en estas categorías son escasas.

7.1 Limitaciones y dificultades del estudio

Pudieron existir sesgos en la investigación por que se aplicó una encuesta por lo tanto no se pueden controlar algunas variables en comparación con otros tipos de investigaciones, por ejemplo, los participantes pudieron no contestar con veracidad tanto la encuesta de auto-llenado como la entrevista personal, también, debido a que las instituciones aceptaron o no participar en la investigación por lo que se vio limitado a alcanzar la población objetivo.

Sin embargo, se tomaron medidas de prevención para los tres principales tipos de sesgo y sus derivaciones en las encuestas, las cuales, pueden ser sesgo de muestreo, sesgo de cuestionario y sesgo del entrevistador cada una con sus respectivas derivaciones, si bien el manual de procedimientos contempla las acciones específicas para mitigar estos sesgos tanto que está avalada es decir tiene validez y confiabilidad estadística tanto por la propia organización así como lo hace cada país miembro al momento de aplicarlo por primera vez. Se tomaron acciones y medidas complementarias para reforzar o ayudar a mitigar este tipo de sesgos que pudieron presentarse en la investigación.

VIII. Conclusión

Los resultados muestran prevalencias más altas en violencia psicológica que en violencia física en cualquiera de las variables o las categorías que se analizaron, también las prevalencias más altas fueron en la categoría de solo disciplina no violenta en contraste con cualquiera de las variables, mientras que la de cualquier tipo de violencia se mostraron prevalencias un poco más bajas que la última categoría mencionada pero más que violencia física y psicológica de la variable dependiente.

Las categorías de las variables independientes que destacan son; el sexo ya que los hombres muestran prevalencias más altas que las mujeres y el nivel socioeconómico bajo por tener prevalencias menores en comparación que medio y alto. Ambas con un comportamiento similar en violencia física y psicológica. Las demás variables independientes muestran un comportamiento esperado en comparación que las investigaciones previas de distintos lugares, pero empatan más con los resultados o reportes nacionales.

La única asociación estadísticamente significativa se obtuvo como un factor protector y esto se debe a que las frecuencias en la tabla cruzada se muestran más en el grupo de no riesgo o control. Sin desestimar el valor de los demás análisis que salieron estadísticamente significativos con la p de .1 sobre todo en la variable de nivel educativo superior ya que la literatura habla de ella como un factor protector, esta puede traer consigo consecuencias secundarias que influyan para que se presente el síndrome de Burnout.

.

IX. Recomendaciones

Realizar un estudio con mayor alcance o cobertura de esta población, buscando obtener una muestra representativa de esta población, ya que no se contaban con los recursos necesarios o suficientes para buscar los participantes suficientes, esta debe de ser a través de un equipo multidisciplinario y con mucho recursos humano para lograr abarcar la mayor parte de la localidad o como mínimo las que tienen una mayor importancia en el tema de violencia familiar, sectorizando y señalando los hallazgos importantes en él.

Además, es necesario estudios específicos de seguimiento en las cuales denoten las variables atribuibles o que están implicadas tanto en la violencia psicológica como en la física. Esto con la finalidad de que se puedan atender de una manera específica dichas variables involucradas para una disminución de la violencia, optimizando los recursos destinados a este tipo de proyectos.

Implementar un monitoreo constante en un periodo determinado, por medio de instituciones gubernamentales, educativas u organizaciones involucrados en el tema o bien buscar la ayuda o cooperación de estas instituciones a través de un programa de enlace multiinstitucional y disciplinario para que se logre dar una severidad, con ello trabajar una estructura salida para que sea estable y duradera, con el involucramiento de las instituciones privadas como tema de inversión a futuro.

Aplicar un programa de atención, intervención, prevención y disminución de los daños ocasionados directa o indirectamente de violencia familiar en base a investigaciones y manuales de atención multidisciplinario, teniendo en cuenta la inclusión, igualdad y equidad, para así lograr una disminución de las prevalencias de cualquier tipo de violencia familiar con evaluaciones constantes vigilando el cambio en los objetivos establecidos por medio de las intervenciones específicas y de no ser así realizar las adecuaciones o cambios necesarios para lograrlos con un enfoque de salud física, mental y social, buscando la integridad de las personas con discapacidad y acceso a oportunidades, cuidando sus derechos constitucionales o que en dado caso que hayan sido vulnerados buscar la restitución..

X. Referencias

1. Sullivan P, Neglect JKCA&. The association between child maltreatment and disabilities in a hospital-based epidemiological study. Elsevier [Internet]. 1998 [cited 2022 Feb 27]; Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0145213497001750>
2. Jones L, Bellis M, Wood S, Hughes K, Lancet EMT, 2012 undefined. Prevalence and risk of violence against children with disabilities: a systematic review and meta-analysis of observational studies. Elsevier [Internet]. 2012 [cited 2022 Feb 27]; Available from: https://www.craigbarlow.co.uk/_webedit/uploaded-files/All%20Files/Risk/Victimisation%20of%20children%20with%20disabilities.pdf
3. WHO. Preventing child maltreatment: a guide to taking action and generating evidence. 2006 [cited 2022 Feb 27]; Available from: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43499/92?sequence=1>
4. Soto C, González M, Elías M. Encuesta nacional sobre violencia doméstica e intrafamiliar. 2003 [cited 2022 Feb 14]; Available from: <http://biblioteca.clacso.edu.ar/Paraguay/cde/20121022024836/encuesta.pdf>
5. Dell'Oca S. Discapacidad intelectual y violencia doméstica: una mirada desde el Trabajo Social en la Escuela Especial de la ciudad de Florida. 2008 [cited 2022 Feb 14]; Available from: https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/17864/1/TTS_Dell_OcaSoledad.pdf
6. Casique I. Vulnerabilidad a la violencia doméstica. Una propuesta de indicadores para su medición. INTERNACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA. 2012 May;Vol. 3(Num. 2).
7. OPS. <https://www.paho.org/es/temas/prevencion-violencia>. 2023. Prevención de la violencia.
8. Orjuela López L, Horno Goicoechea P, Perdices AJ, Plaza M, Tovar Belmar M. Manual de atención a niños y niñas víctimas de violencia de género en el ámbito familiar. Save the Children. España; 2008.
9. Concha-Eastman A, Guerrero R. Vigilancia epidemiológica para la prevención y el control de la violencia en las ciudades. Rev Panam Salud Publica/Pan Am J Public Health. 1999;5(4).
10. INSP, UNICEF. Encuesta Nacional de los Niños, Niñas y Mujeres en México (ENIM 2015). 2016.
11. Marques L, Ortiz D,, Urban A. América Latina y el Caribe. 2019 [cited 2022 Apr 5]. Violencia contra las mujeres y niñas con discapacidad. Available from: https://scholar.google.com/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=Violencia+contra+las+mujeres+y+ni%C3%B1as+con+discapacidad&btnG=
12. Roldan ME, Bella M, Dionisio L. ESTUDIO EXPLORATORIO DE LAS CARACTERÍSTICAS SOCIO-DEMOGRÁFICAS Y PSICOPATOLÓGICAS DE PERSONAS DENUNCIADAS COMO AGRESORES DE VIOLENCIA DOMÉSTICA EN LA CIUDAD DE CÓRDOBA. Rev Fac Cienc Med. 2017;74(4).

13. Whaley Sánchez JA. Violencia intrafamiliar. Causas biológicas, psicológicas, comunicacionales e interaccionales. Plaza y Valdés. 2001;
14. CARRASCO VALAREZO ANDREA YANIRA. INCIDENCIA DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y SU INFLUENCIA EN EL COMPORTAMIENTO DE LOS NIÑOS DE EDAD ESCOLAR (QUINTO AÑO DE BÁSICO). [GUAYAQUIL – ECUADOR]; 2012.
15. Roberta A, Hibbard M, Larry W., Desch M. Maltreatment of Children With Disabilities. 2007.
16. Sepúlveda García de la Torre A. La Violencia de Género como causa de Maltrato Infantil. Cuad Med Forense. 2066;12.
17. Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva. Modelo Integrado para la Prevención y Atención de la Violencia Familiar y Sexual. 2nd ed. 2009.
18. INEGI. Encuesta nacional sobre la dinámica de las relaciones en los hogares (ENDIREH) 2021. 2022.
19. OMS. Prevención del maltrato infantil: qué hacer, y cómo obtener evidencias. 2009.
20. Sanmartín Esplugues J. ¿Qué es violencia? Una aproximación al concepto y a la clasificación de la violencia. Revista de Filosofía. 2007;4.
21. Sullivan P. M. Violence exposure among children with disabilities. Springer [Internet]. 2009 Jun [cited 2022 Feb 20];12(2):196–216. Available from: <https://link.springer.com/article/10.1007/s10567-009-0056-1>
22. Esplugues J. ¿Qué es violencia? Una aproximación al concepto ya la clasificación de la violencia. Daimon Revista INternacional de Filosofía [Internet]. 2007 [cited 2022 Apr 23];42:9–21. Available from: <https://revistas.um.es/daimon/article/view/95881>
23. CPF. Código Penal Federal. 2021.
24. Sánchez Ramírez MC. Violencia familiar: legislación nacional y políticas públicas. 77th ed. Ciudad México; 2021.
25. Clyde Soto MG, Margarita Elías. ENCUESTA NACIONAL SOBRE VIOLENCIA DOMÉSTICA E INTRAFAMILIAR. 2003;
26. Hernández Ríos MI. El Concepto de Discapacidad: De la Enfermedad al Enfoque de Derechos. Revista CES Derecho. 2015;6(2):46.
27. CNDH. NOM-015-SSA-2023, Para la atención médica integral a personas con discapacidad. 2023;
28. CNDH. Norma Oficial Mexicana 046-SSA2-2005 Violencia familiar, sexual y contra las mujeres. Criterios para la prevención y atención. 2005.
29. CNDH. ¿QUÉ ES LA VIOLENCIA FAMILIAR Y CÓMO CONTRARRESTARLA? 2016;

30. RAE. <https://dpej.rae.es/lema/violencia-intrafamiliar>. 2023. Diccionario panhispánico del español jurídico.
31. OMS. Informe mundial sobre la violencia y la salud. Washington, DC; 2002.
32. Secretaría de Salud. Modelo Integrado para la Prevención y Atención de la Violencia Familiar y Sexual - Manual Operativo.
33. Wang Z, Wang L, Chang S, Wang H. The Mediating Effect of Parenting Stress on the Relationship Between Social Support and Quality of Life in Parents of Children With Autistic Spectrum Disorder: A Meta-Analytic Structural Equation Modeling. *Front Psychiatry* [Internet]. 2022 Feb 17 [cited 2022 Feb 20];0:98. Available from: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyt.2022.713620/full>
34. Zhao M, Fu W, Ai J. The Mediating Role of Social Support in the Relationship Between Parenting Stress and Resilience Among Chinese Parents of Children with Disability. *Journal of Autism and Developmental Disorders* 2021 51:10 [Internet]. 2021 Jan 1 [cited 2022 Feb 20];51(10):3412–22. Available from: <https://link.springer.com/article/10.1007/s10803-020-04806-8>
35. Hussain H, Hussain S, Zahra S, Hussain T. Prevalence and risk factors of domestic violence and its impacts on women's mental health in Gilgit-Baltistan, Pakistan. *Pak J Med Sci* [Internet]. 2020 May 1 [cited 2022 Feb 20];36(4):627. Available from: [/pmc/articles/PMC7260902/](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/3260902/)
36. Mohammadi F, Rakhshan M, Molazem Z, Zareh N, Gillespie ; Mark. Parents' perspectives on family violence against children with autism. *aimjournal.ir* [Internet]. 2019 [cited 2022 Feb 20];22(9):505–10. Available from: <http://aimjournal.ir/Article/aim-4116>
37. Koivula T, Ellonen N, Janson S, Jernbro C, Huhtala H, Paavilainen E. Psychological and physical violence towards children with disabilities in Finland and Sweden. *J Child Health Care* [Internet]. 2018 Sep 1 [cited 2022 Feb 25];22(3):317–31. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29415561/>
38. Hendricks C, Lansford JE, Deater-Deckard K, Bornstein MH. Associations between Child Disabilities and Caregiver Discipline and Violence in Low- and Middle-Income Countries. *Child Dev* [Internet]. 2014 [cited 2022 Feb 20];85(2):513. Available from: chrome-extension://dagcmkpagjlhakfdhnbomgmjdpkdklff/enhanced-reader.html?openApp&pdf=https%3A%2F%2Fwww.ncbi.nlm.nih.gov%2Fpmc%2Farticles%2FPMC4151611%2Fpdf%2Fnihms618436.pdf
39. Baldry E, Bratel J, Breckenridge J. Domestic Violence and Children with Disabilities: Working Towards Enhancing Social Work Practice. <http://dx.doi.org/10.1080/03124070600651895> [Internet]. 2006 [cited 2022 Feb 20];59(2):185–97. Available from: <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/03124070600651895>
40. Barros ACMW, Deslandes SF, Bastos OM. A violência familiar e a criança e o adolescente com deficiências. *Cad Saude Publica* [Internet]. 2016 [cited 2022 Feb 20];32(6). Available from: <https://www.scielo.br/j/csp/a/CfdHDxVFL7K6jdxGQwBz7f/?format=pdf&lang=pt>

41. Mandell D, Walrath C, Manteuffel B, ... GSC abuse &, 2005 undefined. The prevalence and correlates of abuse among children with autism served in comprehensive community-based mental health settings. Elsevier [Internet]. 2005 [cited 2022 Feb 25]; Available from: https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/48175164/The_prevalence_and_correlates_of_abuse_a_20160819-15826-4fjftf-with-cover-page-v2.pdf?Expires=1645865906&Signature=LoSI3JaUnUNXKQ2e-d9DOno3ZBAsC4eP-~KzrNz2QACtUzsHmQh2C~lHmJVApkV9fd~jNI-6cF8H6CYz4TNAcU0EWA1MMUIWoNtjhh3e0WnDSkZ1Tne36y-5gvrfrHm9PdXqho-yvT9ziE0m3S3IKZ9vqGxWYoZzWQ3y6Znw~L4oLXgWosaH6s2VilhHXA0NHhAVgwyYMSJSsIoJG oa0YhQV6oJUJCTcln0x-PbpKivElx34tHyesMQvm5yEtAWiMFh1a1OoaxNtckb-m9kuzJcMjG63tR4C7f8HdwWnj45RqfJlE5KuX8EQgs1Soj0xouiwcsMYo9gNPgba3o
42. Young M, Nosek M, Howland C, ... GCA of physical, 1997 undefined. Prevalence of abuse of women with physical disabilities. Elsevier [Internet]. 1997 [cited 2022 Feb 25]; Available from: https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/73812245/s0003-9993_2897_2990219-720211029-5356-h1c7qu-with-cover-page-v2.pdf?Expires=1645865622&Signature=W7oD4CJsR8exVnhR1Tt06NUtTagONwe~xf1bUd~OrzoVQTOW60iDBRRgXV1qfzJOa~vIQIldKw7P~JHGBkwhg-xJh6bnJaObNkoF--qlThYr9H0BAQxlLvFz2WI17CZbBqpS4f1Eiv0blnEckratBql8kWE-xc5ZIToyCXO~vSZirBc5aeoo2UYDHHTFOy79fLT2NrPSjeZl9LJGTk9MNN03qk~5k0iFM6s3ys03cQ85BmJQA190QKYsUTm5aLT-5sI0yJVvBnYKjlk6pNfJjxzjfy9OxhBwbLSCKT1m-qf0xqB0VVV-VS-77CqJPuWc68Kt0NJLO3TnpNK2vRDJg_&Key-Pair-l
43. Macfarland CG, Ramírez MS. Violencia familiar en tiempos de Covid. 2020 [cited 2022 Apr 5]; Available from: <http://www.bibliodigitalibd.senado.gob.mx/handle/123456789/4891>
44. IEP. Índice de Paz México 2021: identificación y medición de los factores que impulsan la paz. Sídney; 2021.
45. IMIP. Radiografía económica del municipio de Juárez 2019 [Internet]. 2020 [cited 2022 Feb 14]. Available from: <https://www.imip.org.mx/imip/files/radiografia/Radiografia2019-2020.pdf>
46. IMIP. Radiografía Socioeconómica del municipio de Juárez 2020, así comenzó 2021 | Instituto Municipal de Investigación y Planeación [Internet]. 2021 [cited 2022 Feb 28]. Available from: <https://www.imip.org.mx/imip/files/radiografia/Radiografia2020-2021.pdf>
47. IMIP. Radiografía socioeconómica del municipio de Juárez 2021, así comenzó 2022 | Instituto Municipal de Investigación y Planeación [Internet]. 2022 [cited 2022 May 15]. Available from: <https://www.imip.org.mx/imip/node/226>
48. FICOSEC. Encuesta sobre Prevalencia de Violencia Familiar y Sexual en el Municipio de Juárez. Juárez; 2019 Jun.
49. Runyan DK, Wattam C, Ikeda R, Hassan F, Ramiro L. Child Abuse and Neglect by Parents and Other Caretakers. World Report on Violence and Health. 2002;

50. Theodore A, Chang J, Runyan D, ... WH, 2005 undefined. Epidemiologic features of the physical and sexual maltreatment of children in the Carolinas. *publications.aap.org* [Internet]. 2005 [cited 2022 Oct 11];115(3):331–7. Available from: <https://publications.aap.org/pediatrics/article-abstract/115/3/e331/67257>
51. Sadowski LS, Hunter WM, Bangdiwala SI, Muñoz SR. The world studies of abuse in the family environment (WorldSAFE): a model of a multi-national study of family violence. *Inj Control Saf Promot*. 2004;11(2):81–90.
52. Oviedo HC, Campo-Aria A. Aproximación al uso del coeficiente alfa de Cronbach. *Rev Colomb Psiquiatr*. 2005;
53. UNICEF. Encuesta de Indicadores Múltiples por Conglomerados 2015. México; 2015.
54. UNICEF. VALIDITY AND RELIABILITY OF THE MICS FOUNDATIONAL LEARNING MODULE. Vol. 9. 2019.
55. INEGI. Conoce el Sistema Educativo Nacional. 2012;
56. SEP. Conoce el Sistema Educativo Nacional. 2015;
57. CNDH. LEY GENERAL DE LOS DERECHOS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES. 2014;
58. INEGI. Encuesta nacional sobre la dinámica de las relaciones en los hogares (ENDIREH) 2021, Chihuahua. 2022.
59. SIPINNA. Comisión para la igualdad sustantiva entre niñas, niños y adolescentes. Estrategia de atención y protección integral a la niñez y adolescencia con discapacidad 2022-2024. 2021.
60. Cahui Ramírez CR, Canto YE, Díaz Gervasi GM. Factores asociados a la violencia psicológica y física familiar en adolescentes peruanos desde un enfoque ecológico. *Horizonte Médico* . 2022;
61. Sánchez Díaz SG, Ravelo Blancas P. Cultura de la violencia en el contexto de la vida cotidiana de la clase obrera en las maquiladoras de Ciudad Juárez*. *Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal*. 2013;
62. Pineda Pérez E, Gutiérrez Baró E, Díaz Franco AM. Estrategia educativa para el control y prevención del maltrato infantil dirigida a padres de niños con síndrome de Down. *Rev Cubana Pediatr*. 2011;83(1).
63. SS. <https://www.gob.mx/inmujeres/articulos/violentometro-si-hay-violencia-en-la-pareja-no-hay-amor-234888?idiom=es>. 2022. Violentómetro. Si hay violencia en la pareja, no hay amor.
64. Silva-Ramo MF, López-Cocotle JJ, Columba Meza-Zamora ME. Estrés académico en estudiantes universitarios. *Investig Cienc*. 2019;28(29).
65. Delgado P. <https://observatorio.tec.mx/edu-news/la-importancia-de-la-participacion-de-los-padres-en-la-educacion/>. 2019. La importancia de la participación de los padres en la enseñanza.

XI. Anexos

11.1 Encuesta

Apartado de identificación personal

Iniciales de NNA y fecha de nacimiento:			
Sexo:	Hombre	Mujer	
Edad:			
¿Al mes cual es el ingreso total en la casa?	Cantidad:		
	bajo	medio	alto
¿De las personas que viven en el hogar cual es el más alto grado de estudios?	Escolaridad:		
	básico	medio	Medio-superior
¿Desde cuándo tiene con la discapacidad?			
¿Cuenta con diagnostico por parte de un doctor?	si	no	
¿Institución donde se realiza?			

Apartado de identificación de discapacidad

Me gustaría hacerle algunas preguntas sobre ciertas dificultades que pueda tener (**nombre**).

Si el niño o joven cuenta con más de una discapacidad señale las que sean necesaria.

FDF1. ¿(nombre) usa anteojos o lentes de contacto?	si	no
FCF2. ¿Usa (nombre) alguna prótesis auditiva?	si	no
FCF3. ¿Usa (nombre) algún aparato o recibe ayuda para caminar?	si	no
FCF5. Verifique FCF1: ¿El niño/a usa anteojos o lentes de contacto?	si	no

FCF4. En las siguientes preguntas, le pediré que me responda seleccionando una de cuatro posibles respuestas. Para cada pregunta, usted diría que (nombre) tiene: 1) Ninguna dificultad 2) Cierta dificultad 3) Mucha dificultad 4) Le resulta imposible realizar la actividad.

Repita las categorías durante las preguntas individuales cuando el/la entrevistado/a no use una categoría de respuesta: Recuerde las cuatro posibles respuestas: usted diría que (nombre) tiene: 1) Ninguna dificultad 2) Cierta dificultad 3) Mucha dificultad 4) Le resulta imposible realizar la actividad.

FCF6A. Cuando (nombre) usa anteojos o lentes de contacto, ¿tiene dificultad para ver?	Ninguna dificultad 1 Cierta dificultad 2 Mucha dificultad 3 Le resulta imposible ver 4		
FCF6B. ¿Tiene (nombre) dificultad para ver?	Ninguna dificultad 1 Cierta dificultad 2 Mucha dificultad 3 Le resulta imposible ver 4		
FCF7. Verifique FCF2: ¿El niño/a usa prótesis auditiva?		si	no
FCF8A. Cuando (nombre) usa la prótesis auditiva, ¿tiene dificultad para oír sonidos como voces de otras personas o música?	Ninguna dificultad 1 Cierta dificultad 2 Mucha dificultad 3 Le resulta imposible oír 4		
FCF8B. ¿Tiene (nombre) dificultad para oír sonidos como voces de otras personas o música?	Ninguna dificultad 1 Cierta dificultad 2 Mucha dificultad 3 Le resulta imposible oír 4		

FCF9. Verifique FCF3: ¿El niño/a usa algún aparato o recibe ayuda para caminar?		si	no
---	--	----	----

FCF10. Cuando (nombre) no usa el aparato ni recibe ayuda, ¿tiene dificultad para caminar 100 metros/yardas en terreno plano?	Cierta dificultad 2 Mucha dificultad 3 Le resulta imposible caminar 100 m/y 4	
---	---	--

Explique: Eso sería aproximadamente el largo de 1 cancha de fútbol.

Tenga en cuenta que la categoría 'Sin dificultad' no está disponible, ya que el niño/a usa equipo o recibe asistencia para caminar.

FCF11. Cuando (nombre) no usa el aparato ni recibe ayuda, ¿tiene dificultad para caminar 500 metros/yardas en terreno plano?	Cierta dificultad 2 Mucha dificultad 3 Le resulta imposible caminar 500 m/y..4	
---	--	--

Explique: Eso sería aproximadamente el largo de 5 canchas de fútbol.

Tenga en cuenta que la categoría 'Sin dificultad' no está disponible, ya que el niño/a usa equipo o recibe asistencia para caminar.

FCF12. Cuando (nombre) usa el aparato o recibe ayuda, ¿tiene dificultad para caminar 100 metros/yardas en terreno plano?	Ninguna dificultad 1 Cierta dificultad 2 Mucha dificultad 3 Le resulta imposible caminar 100 m/y .. 4	
---	--	--

Explique: Eso sería aproximadamente el largo de 1 cancha de fútbol.

FCF13. Cuando (nombre) usa el aparato o recibe ayuda, ¿tiene dificultad para caminar 500 metros/yardas en terreno plano?	Ninguna dificultad 1 Cierta dificultad 2 Mucha dificultad 3 Le resulta imposible caminar 500 m/y .. 4	
<i>Explique:</i> Eso sería aproximadamente el largo de 5 canchas de fútbol.		
FCF14. En comparación con niños/as de la misma edad, ¿tiene (nombre) dificultad para caminar 100 metros/yardas en terreno plano??	Ninguna dificultad 1 Cierta dificultad 2 Mucha dificultad 3 Le resulta imposible Caminar 100 m/y 4	
<i>Explique:</i> Eso sería aproximadamente el largo de 1 cancha de fútbol.		
FCF15. En comparación con niños/as de la misma edad, ¿tiene (nombre) dificultad para caminar 500 metros/yardas en terreno plano??	Ninguna dificultad 1 Cierta dificultad 2 Mucha dificultad 3 Le resulta imposible Caminar 500 m/y 4	
<i>Explique:</i> Eso sería aproximadamente el largo de 5 canchas de fútbol.		

FCF16. ¿Tiene (nombre) dificultad con su cuidado personal o propio, por ejemplo para comer o vestirse solo/a?	Ninguna dificultad 1 Cierta dificultad..... 2 Mucha dificultad..... 3 No puede encargarse de su cuidado propio 4	
FCF17. Cuando (nombre) habla, ¿tiene dificultad para ser entendido/a por personas dentro de este hogar?	Ninguna dificultad 1 Cierta dificultad..... 2 Mucha dificultad..... 3 Le resulta imposible ser entendido4	
FCF18. Cuando (nombre) habla, ¿tiene dificultad para ser entendido/a por personas ajenas a este hogar?	Ninguna dificultad 1 Cierta dificultad..... 2 Mucha dificultad..... 3 Le resulta imposible ser entendido4	
FCF19. En comparación con los niños/as de la misma edad, ¿tiene (nombre) dificultad para aprender cosas?	Ninguna dificultad 1 Cierta dificultad..... 2 Mucha dificultad..... 3 Le resulta imposible aprender..... 4	
FCF20. En comparación con los niños/as de la misma edad, ¿tiene (nombre) dificultad para recordar cosas?	Ninguna dificultad 1 Cierta dificultad..... 2 Mucha dificultad..... 3 Le resulta imposible recordar 4	
FCF21. ¿Tiene (nombre) dificultad para concentrarse en las actividades que le gustan?	Ninguna dificultad 1 Cierta dificultad..... 2 Mucha dificultad..... 3 Le resulta imposible concentrarse..... 4	

FCF22. ¿Tiene (nombre) dificultad para aceptar cambios en su rutina?	Ninguna dificultad 1 Cierta dificultad..... 2 Mucha dificultad..... 3 Le resulta imposible aceptar Cambios..... 4	
FCF23. En comparación con los niños/as de la misma edad, ¿tiene (nombre) dificultad para controlar su comportamiento?	Ninguna dificultad 1 Cierta dificultad..... 2 Mucha dificultad..... 3 Le resulta imposible controlar su comportamiento..... 4	
FCF24. ¿Tiene (nombre) dificultad para hacer amigos?	Ninguna dificultad 1 Cierta dificultad..... 2 Mucha dificultad..... 3 Le resulta imposible hacer amigos 4	

Apartado para identificación de violencia familiar

Ahora me gustaría conversar con usted sobre otros temas.

FCD2. Las personas adultas tienen ciertas formas de enseñar a los niños/as la manera correcta de comportarse o cómo afrontar un problema de comportamiento. Le voy a leer varios métodos que se usan. Por favor, dígame si Ud. o cualquier otro adulto más del hogar ha usado estos métodos con (**nombre**) en el último año.

[A] Le quitó algún privilegio, le prohibió algo que a (nombre) le gusta, o no le permitió salir de la casa.	Le quitó algún privilegio	si	no
[B] Le explicó a (nombre) por qué estuvo mal su comportamiento.	Explicó el comportamiento Erróneo	si	no
[C] Lo/la sacudió.	Lo/la sacudió	si	no

[D] Le gritó o le vociferó.	Le gritó o le vociferó	si	no
[E] Le dio otra cosa que hacer.	Le dio otra cosa que hacer	si	no
[F] Le dio una tunda, lo/la golpeó o lo/la nalgueó sólo con la mano.	Le dio una tunda, lo/la nalgueó sólo con la mano	si	no
[G] Lo/la golpeó en el trasero o en otra parte del cuerpo con algún objeto como un cinturón, un cepillo de pelo, un palo u otro objeto duro.	Lo/la golpeó con un cinturón, un cepillo de pelo, un palo u otro objeto Duro	si	no
[H] Lo/la llamó tonto/a, perezoso/a o alguna otra cosa parecida.	Lo/la llamó tonto/a, perezoso/a o alguna otra cosa parecida	si	no
[I] Lo/la golpeó o le dio una palmada en la cara, en la cabeza o en las orejas.	Golpeó / dio una palmada en la cara, en la cabeza o en las orejas	si	no
[J] Lo/la golpeó o le dio una palmada en la mano, en el brazo o en la pierna.	Golpeó / dio una palmada en la mano, en el brazo o en la pierna	si	no
[K] Le dio una paliza; es decir, le pegó una y otra vez lo más fuerte que pudo.	Le dio una paliza, le pegó una y otra vez lo más fuerte que pudo	si	no

11.2 Consentimiento informado

Carta de consentimiento informado para madres, padres o tutores

A través de este consentimiento se manifiesta que:

Se le está invitando a participar en el proyecto de investigación “Violencia Familiar en Niños y Jóvenes con Discapacidad en Ciudad Juárez, Chihuahua” que tiene como objetivo analizar la violencia familiar en niños y jóvenes con discapacidad en Ciudad Juárez, Chihuahua. Utilizando las respuestas proporcionadas de la encuesta que se le realizara desarrollada por la UNICEF.

Su participación consiste en responder la encuesta que se aplicará en una sola ocasión con un tiempo aproximado de 10 min. en la cual se le incluirá si cuenta con al menos un niño o joven con discapacidad entre 5 a 17 años.

La investigación no implica ningún riesgo que se pueda derivar de los procedimientos, ya que solo es responder a un cuestionario, sin embargo, las instalaciones en la cual se implementara dicha encuesta son adaptadas y cuentan con medidas estándar de seguridad, además se les puede dar seguimiento a través de instituciones.

El estudio presenta los siguientes beneficios, conocer los factores de riesgo los cuales son importantes para la creación de estrategias de prevención y atención, también, se podrán utilizar para compararlos con otras investigaciones, mejorar las políticas que protegen a sus hijos o tutorado legal con discapacidad, y los investigadores se comprometen a entregar y explicar a los participantes la información actualizada obtenida del estudio sin que signifique gasto alguno.

Se me ha explicado que mi participación es voluntaria y que puedo abandonar el estudio en el momento que lo desee sin que esto afecte mi relación con la Universidad Autónoma de Ciudad Juárez, Centros de Atención Múltiple, y Asociaciones sin fines de lucro. Se me ha garantizado que permaneceré en completo anonimato y confidencialidad, ya que no se publicara o se solicitará información sobre domicilio, nombre, o cualquier dato con el que se me pueda identificar o relacionar, además, se resguardaran las encuestas realizadas.

Declaro que todo lo que se ha mencionado en este documento me fue explicado verbalmente.

Con fecha _____ y, habiendo comprendido lo anterior y una vez que se me aclararon todas las dudas que surgieron con respecto a mi participación, acepto participar en el estudio antes mencionado.

Firma del/la participante o responsable legal

Código de asociación

Carta de consentimiento informado para hijas, hijos o tutelados

A través de este consentimiento se manifiesta que:

Se le está invitando a participar en el proyecto de investigación “Violencia Familiar en Niños y Jóvenes con Discapacidad en Ciudad Juárez, Chihuahua” que tiene como objetivo analizar la violencia familiar en niños y jóvenes con discapacidad en Ciudad Juárez, Chihuahua. Utilizando las respuestas proporcionadas de la encuesta que se le realizara a su tutor, desarrollada por la UNICEF.

Su participación consiste solo en aprobar o rechazar que se le realice la encuesta a su tutor legal.

La investigación no implica ningún riesgo que se pueda derivar de los procedimientos, ya que solo es responder a un cuestionario, sin embargo, las instalaciones en la cual se implementara dicha encuesta son adaptadas y cuentan con medidas estándar de seguridad, además se les puede dar seguimiento a través de instituciones.

El estudio presenta los siguientes beneficios, conocer los riesgos de cada grupo para la creación de estrategias de prevención y atención, también, se podrán utilizar para compararlos con otras investigaciones, mejorar las políticas que los protegen, y los investigadores se comprometen a entregar y explicar al participante la información obtenida del estudio sin que signifique gasto alguno.

Se me ha explicado que mi participación es voluntaria y que puedo abandonar el estudio en el momento que lo desee sin que esto afecte mi relación con la Universidad Autónoma de Ciudad Juárez, Centros de Atención Múltiple, y Asociaciones Civiles. Se me ha garantizado que permaneceré en completo anonimato y confidencialidad, ya que no se publicara o se solicitará información sobre domicilio, nombre, o cualquier dato con el que se me pueda identificar o relacionar, además, se resguardaran las encuestas realizadas.

Declaro que todo lo que se ha mencionado en este documento me fue explicado verbalmente.

Con fecha _____ y, habiendo comprendido lo anterior y una vez que se me aclararon todas las dudas que surgieron con respecto a mi participación, acepto participar en el estudio antes mencionado.

Firma del hijo(a) o tutorado legal en caso de poder otorgar su consentimiento

Código de asociación