

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE
HUAMANGA**
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**MALTRATO INFANTIL RELACIONADO CON LA AUTOESTIMA EN
ESCOLARES DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
PÚBLICA N° 38056 "SEÑOR DE AREQUIPA" SAN JUAN BAUTISTA,
AYACUCHO - 2019.**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Presentado por:

Bach. QUISPE FLORES, Julio César

Bach. ROMANÍ VILA, Abel

**AYACUCHO - PERÚ
2019**

DEDICATORIA

Julio César

Con aprecio a mis padres y familiares, por el apoyo permanente en todo el proceso de mi formación.

Abel

Con cariño para las personas que hicieron realidad el sueño de sentirme realizado profesionalmente, a mis padres y amigos por su apoyo incondicional

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería nuestra casa de estudios y Alma Mater por ser el pilar y forjador de conocimientos.

A la Institución Educativa Sr. De Arequipa- UGEL Huamanga, personal docente y a los estudiantes, quienes participaron en el desarrollo de la presente Tesis

A los docentes Dra. Ruth Anaya Bonilla, Mg. Mercedes Gallardo Gutiérrez, Mg. Indalecio Tenorio Acosta por garantizar el rigor científico, metodológico y ético de la presente investigación.

Al Mag. Arturo Morales Silvestre, asesor de esta investigación; quien con sus amplios conocimientos y experiencia brindo la orientación para el desarrollo de esta investigación.

INDICE

	Pág.
RESUMEN	VII
ABSTRACT	VIII
CAPITULO I: INTRODUCCION	09
CAPITULO II: REVISIÓN DE LITERATURA	15
2.1 Antecedentes referenciales	15
2.2 Base teórico	19
2.3 Hipótesis	31
2.4 Variables.	32
CAPITULO III: MATERIALES Y METODOS	33
3.1. Enfoque de investigación	33
3.2. Tipo de investigación	33
3.3. Diseño de Investigación	33
3.4. Área de estudio	34
3.5. Población	35
3.6. Muestra	35
3.7. Criterios de inclusión y exclusión	36
3.8. Técnica e instrumento de recolección de datos	36
3.9. Recolección de datos	37
3.10. Presentación y análisis de datos	37
CAPITULO IV: RESULTADOS	39
CAPITULO V: DISCUSIÓN	46
CONCLUSIONES	56
RECOMENDACIONES	57
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	58
ANEXOS	

ÍNDICE DE CUADROS

CUADRO N° 01: MAGNITUD DE MALTRATO INFANTIL EN ESCOLARES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "SR. DE AREQUIPA" SAN JUAN BAUTISTA AYACUCHO, 2019

CUADRO N° 02: TIPOS DE MALTRATO INFANTIL EN ESCOLARES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "SR. DE AREQUIPA" SAN JUAN BAUTISTA AYACUCHO, 2019

CUADRO N° 03: NIVEL DE AUTOESTIMA EN ESCOLARES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "SR. DE AREQUIPA" SAN JUAN BAUTISTA AYACUCHO, 2019

CUADRO N° 04: RELACIÓN DEL MALTRATO INFANTIL FÍSICO CON EL NIVEL DE AUTOESTIMA EN ESCOLARES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "SR. DE AREQUIPA" SAN JUAN BAUTISTA AYACUCHO, 2019

CUADRO N° 05: RELACIÓN DEL MALTRATO INFANTIL PSICOLÓGICO CON EL NIVEL DE AUTOESTIMA EN ESCOLARES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "SR. DE AREQUIPA" SAN JUAN BAUTISTA AYACUCHO, 2019

CUADRO N° 06: RELACIÓN DEL MALTRATO INFANTIL SEXUAL CON EL NIVEL DE AUTOESTIMA EN ESCOLARES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "SR. DE AREQUIPA" SAN JUAN BAUTISTA AYACUCHO, 2019

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO N° 01: MAGNITUD DE MALTRATO INFANTIL EN ESCOLARES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "SR. DE AREQUIPA" SAN JUAN BAUTISTA AYACUCHO, 2019

GRÁFICO N° 02: TIPOS DE MALTRATO INFANTIL EN ESCOLARES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "SR. DE AREQUIPA" SAN JUAN BAUTISTA AYACUCHO, 2019

GRÁFICO N° 03: NIVEL DE AUTOESTIMA EN ESCOLARES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "SR. DE AREQUIPA" SAN JUAN BAUTISTA AYACUCHO, 2019

GRÁFICO N° 04: RELACIÓN DEL MALTRATO INFANTIL FÍSICO CON EL NIVEL DE AUTOESTIMA EN ESCOLARES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "SR. DE AREQUIPA" SAN JUAN BAUTISTA AYACUCHO, 2019

GRÁFICO N° 05: RELACIÓN DEL MALTRATO INFANTIL PSICOLÓGICO CON EL NIVEL DE AUTOESTIMA EN ESCOLARES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "SR. DE AREQUIPA" SAN JUAN BAUTISTA AYACUCHO, 2019

GRÁFICO N° 06: RELACIÓN DEL MALTRATO INFANTIL SEXUAL CON EL NIVEL DE AUTOESTIMA EN ESCOLARES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "SR. DE AREQUIPA" SAN JUAN BAUTISTA AYACUCHO, 2019

MALTRATO INFANTIL RELACIONADO CON LA AUTOESTIMA EN ESCOLARES DE EDUCACION PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PUBLICA N° 38056 “SEÑOR DE AREQUIPA” SAN JUAN BAUTISTA, AYACUCHO-2019.

Bach. QUISPE FLORES, Julio César

Bach. ROMANI VILA, Abel

RESUMEN

La presente investigación tuvo como **objetivo** determinar la relación que existe entre el maltrato infantil y la autoestima en escolares de educación primaria de la Institución Educativa “Señor de Arequipa” San Juan Bautista, Ayacucho 2019; **el diseño** corresponde a una investigación de enfoque cuantitativo, de tipo correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, tipo prospectivo; **la población** estuvo constituido por 350 estudiantes matriculados, la **muestra** 112 estudiantes ≥ 09 a 13 años; la **técnica** fue la encuesta y el instrumento fue el test de Rosenberg y Test de EMIN; el análisis e interpretación de datos utilizó la estadística descriptiva y la estadística inferencial, aplicando la prueba no paramétrica de Spearman, ρ (rho) fijando el nivel de significancia en $P < 0.05$. Los **resultados fueron**: 88% de escolares padecieron maltrato infantil, según tipología, el 52.5% de los escolares presentó maltrato psicológico, 42.4% físico y 5.1% sexual; respecto a la autoestima el 40.2% de escolares presentan autoestima de nivel medio, 37.5% autoestima de nivel alto y 22.3% autoestima de nivel bajo; respecto a la relación del 40.2% de escolares con nivel de autoestima media el 22.3% tuvieron maltrato infantil físico y psicológico leve respectivamente y el 4.5% maltrato infantil sexual leve; **conclusión**: se halló la relación significativa negativa de nivel medio entre el maltrato infantil físico, psicológico, sexual con el nivel de autoestima.

Palabras clave: maltrato infantil, autoestima.

CHILD ABUSE RELATED TO SELF-ESTEEM IN SCHOOL SCHOOLS OF
PRIMARY EDUCATION CHILD ABUSE RELATED TO SELF-ESTEEM IN
SCHOOL SCHOOLS OF PRIMARY EDUCATION OF THE PUBLIC
EDUCATIONAL INSTITUTION N ° 38056 "SEÑOR DE AREQUIPA" SAN JUAN
BAUTISTA, AYACUCHO-2019.

Bach. QUISPE FLORES, Julio César

Bach. ROMANI VILA, Abel

ABSTRAC

The purpose of this research was to determine the relationship between child abuse and self-esteem in primary school students from the "Señor de Arequipa" San Juan Bautista Educational Institution, Ayacucho 2019; the design corresponds to an investigation with a quantitative approach, of a correlational type, a non-experimental design, a cross-sectional, prospective type; the population consisted of 350 enrolled students, the sample 112 students ≥ 09 to 13 years old; the technique was the survey and the instrument was the Rosenberg test and the EMIN test; the analysis and interpretation of data used descriptive statistics and inferential statistics, applying Spearman's non-parametric test, ρ (rho), setting the level of significance at $P < 0.05$. The results were: 88% of schoolchildren suffered child abuse, according to typology, 52.5% of schoolchildren presented psychological abuse, 42.4% physical and 5.1% sexual; Regarding self-esteem, 40.2% of schoolchildren present medium-level self-esteem, 37.5% high-level self-esteem and 22.3% low-level self-esteem; Regarding the relationship of 40.2% of schoolchildren with a medium level of self-esteem, 22.3% had mild physical and psychological child abuse, respectively, and 4.5% had mild sexual child abuse; conclusion: the significant negative mid-level relationship was found between physical, psychological, and sexual child abuse with the level of self-esteem.

Key words: child abuse, self-esteem.

CAPITULO I

INTRODUCCIÓN

Actualmente en nuestra sociedad el maltrato infantil es latente y muchas veces aceptado con normalidad en los diferentes escenarios como pueden ser las Instituciones Educativas, hogares, etc. ante esta situación los procesos de sensibilización e identificación de casos han incrementado la preocupación por parte de la sociedad ante esta problemática; así mismo se han venido identificando algunas implicancias al cual conlleva este problema como pueden ser la autoestima de los escolares que podrían tener implicancias.

Estudios de las Naciones Unidas señalan las diferencias de opinión suscitadas por el uso del castigo físico, por ejemplo en Canadá, Estados Unidos y Corea, un alto porcentaje de padres y madres asume como necesario y efectivo el castigo físico, mientras que en Europa y Asia central, más del 75% de los niños y niñas cree que esta práctica no logra en ellos autodisciplina, ni deseos de comportarse bien. Esto demuestra que el factor subjetivo de los padres y madres de querer educar, corregir, disciplinar o controlar el comportamiento de sus hijos e hijas, converge con el uso de la fuerza física y desata eventos de maltrato físico que no contribuyen a formar en los niños y niñas comportamientos positivos, sino respuestas motivadas por el temor. ⁽¹⁾

En 1959 se establece la Declaración de los Derechos del Niño y en 1990 la Convención de los Derechos del Niño, sus normas recogen los principios mínimos que deben ser aplicados a las personas menores de 18 años. ⁽²⁾.

En 1874 nace la primera sociedad de prevención en la ciudad de New York, Society for Prevention of Cruelty of Children, la cual surgió como fuente de inspiración para desarrollar otras organizaciones contra el abuso infantil en los Estados Unidos y Europa.⁽³⁾

Henry Kempe (1962) definió inicialmente el síndrome de niño golpeado como "[...] el uso de la fuerza física en forma intencional, no accidental, dirigida a herir y lesionar o destruir a un niño, ejercido por parte de su padre o de otra persona responsable del cuidado del menor".⁽⁴⁾

En 1971 el neurocirujano Norman Guthkelch, teorizó que la lesión por latigazo ocasiona hemorragias subdurales debido al desgarramiento de las venas del espacio subdural. El síndrome fue descrito por primera vez por John Caffey en 1972 como una forma de maltrato físico infantil, debido a traumatismos intracraneales que conllevan a un grupo de alteraciones clínico-patológicas y psíquicas bien definida, acompañada o no de signos externos de maltrato.⁽⁵⁾

La Comisión Internacional de los Derechos Humanos, por su parte, lo define como toda aquella forma extrema de amenazas, represión, castigos o humillaciones que inflijan un sufrimiento físico, psicológico o moral a un ser humano, y aún más si se trata de un menor.⁽²⁾

Estadísticas respecto a esta variable en estudio demuestran, según el Informe del Fondo para la Infancia de las Naciones Unidas (UNICEF, 2014), un niño muere cada cinco minutos a causa de la violencia; el 60% de los niños en el mundo de entre 2 y 14 años sufren maltrato físico por parte de sus cuidadores⁽⁶⁾.

Gómez, J. (2012) la autoestima es el reflejo del nivel de confianza, seguridad y autenticidad; es el resultado de muchos hábitos y aptitudes adquiridos desde la infancia, es la base sobre la que se edifica la personalidad del individuo, su sentido de pertenencia e identidad. La autoestima no es algo innato, sino que ésta se va construyendo en la interacción con los demás y se manifiesta a través de hechos concretos (Hurlock, 1982)⁽⁷⁾.

Branden, N (2015: 57). afirma que “aparte de los problemas biológicos, no existe una sola dificultad psicológica que no esté ligada a una autoestima deficiente: depresión, angustia, miedo a la intimidación, miedo al éxito, abuso de alcohol, drogadicción, bajo

rendimiento escolar, inmadurez emocional, suicidio, etc. este concepto está ligado íntimamente a una autoestima baja”⁽⁸⁾.

El Vice Ministro del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP) Bolaños, F. (2015), en la referencia realizada por la revista “EL COMERCIO” sostiene que a nivel nacional en la primera mitad del 2015, se presentaron 9,495 denuncias de agresiones psicológicas, físicas y sexuales contra menores (42 casos por día). Hay una cifra negra de casos que no son denunciados, la estadística es alarmante y mucho mayor a la del **2014, en el que se registraron 15,579 denuncias (52 casos por día)**. Así mismo el funcionario advirtió “que los niños y adolescentes que sufren **este tipo de maltrato tienen una autoestima baja**, un bajo rendimiento escolar y menos posibilidades de desarrollarse en el futuro”⁽⁹⁾.

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2015) a través de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) identifico que el 19.8% de las entrevistados cree necesario castigar a sus hijos para educarlos, creen que causando cierto grado de dolor pueden imponer disciplina, control o modificar la conducta. Las principales formas que utilizan para corregir a sus hijos es: reprimenda verbal (61,8%), hablar con los menores y explicar la conducta (35%), prohibiéndoles algo que les gusta (22,3%), palmadas (10,9%), golpes y castigos físicos (14,7%)⁽¹⁰⁾.

Según el informe de World Vision, institución enfocada en la protección y el desarrollo del potencial de los niños y las niñas como agentes de cambio declara que, hasta el mes de julio del 2016, ya están registrados 8,312 casos de violencia física, psicológica y sexual contra niños, niñas y adolescentes a escala nacional (Ponce J, 2016)⁽¹¹⁾.

En los estudios realizados en Arequipa el maltrato físico y psicológico se relaciona significativamente con la baja autoestima en niños del quinto y sexto grado de educación primaria 40052 Buenos Aires de Cayma. Arequipa Es decir que a mayor maltrato físico y psicológico el desarrollo de la autoestima es menor. Los alumnos del quinto y sexto grado de educación primaria que sufren maltrato físico y/o psicológico presentan baja autoestima en un 58.30% y autoestima media en un 30.21%, lo cual demuestra el impacto que tiene la agresión física y psicológica en el desarrollo de la autoestima infantil⁽¹²⁾.

Cabrera, E. (2010; p.64) En los últimos años los estudios realizados sobre el maltrato infantil en el Distrito San Juan Bautista- Ayacucho. Se ha evidenciado en las distintas tesis que llegaron a una conclusión que efectivamente el maltrato infantil afecta el desarrollo de autoestima de los niños (as) ⁽¹³⁾.

Analizado en el contexto de estudio, la mayor parte de las agresiones graves a los niños se da precisamente en el entorno donde convive y esto da lugar a que dicho problema del maltrato hacia los niños se encuentre en personas y circunstancias casi o totalmente fuera de control, este tema se relaciona con el malinterpretado derecho de corrección, cuando los niños absorben los mensajes tanto positivos como negativos sobre sus comportamientos, formas de pensar u opiniones, esto algunas veces puede generar la llamada de atención hacia niño(a) como: “bruto, tonto, mal hijo porque no hizo las tareas o sacó malas notas”

La presente investigación se desarrolló en la Institución Educativa Pública N° 38056 “SEÑOR DE AREQUIPA”, institución ubicada en el distrito de San Juan Bautista, es una Institución que congrega a la población escolar provenientes de las zonas periurbanas del distrito; cuyas familias son procedentes de los distritos pertenecientes a las provincias de Vilcas Huamán, Víctor Fajardo, Cangallo principalmente; familias con prácticas socio culturales arraigadas desde décadas atrás, el cual hace manifiesto de las diferentes formas de violencia que han existido y que el maltrato infantil no es ajeno a la convivencia diaria y al seno familiar donde viven los escolares; estas características socioculturales y la visita previa a la Institución en mención han permitido identificar algunos comportamientos de agresión que surge entre los escolares, así mismo las indagaciones personales me permitieron recabar informaciones de que los escolares de alguna manera en el seno familiar presentaban algún tipo de maltrato por parte de los padres y hermanos mayores; estas afirmaciones y los datos recopilados de informes respecto a las variables en estudio nos ha permitido plantear el problema: ¿Cuál es la relación que existe entre el maltrato infantil y la autoestima en escolares de educación primaria de la Institución Educativa

“SEÑOR DE AREQUIPA” San Juan Bautista, Ayacucho 2019?, para el cual nos hemos planteado como objetivo general Determinar la relación que existe entre el maltrato infantil y la autoestima en escolares de educación primaria de la Institución Educativa “Señor de Arequipa” San Juan Bautista, Ayacucho 2019 y los objetivos específicos:

1. Identificar la magnitud del maltrato infantil y la autoestima en escolares de educación primaria de la Institución Educativa “Señor de Arequipa” San Juan Bautista, Ayacucho 2019.
2. Identificar la relación entre el maltrato infantil físico con el nivel de autoestima en escolares de educación primaria de la Institución Educativa “Señor de Arequipa” San Juan Bautista, Ayacucho 2019.
3. Identificar la relación entre el maltrato infantil psicológico con el nivel de autoestima en escolares de educación primaria de la Institución Educativa “Señor de Arequipa” San Juan Bautista, Ayacucho 2019.
4. Identificar la relación entre el maltrato infantil sexual con el nivel de autoestima en escolares de educación primaria de la Institución Educativa “Señor de Arequipa” San Juan Bautista, Ayacucho 2019

la hipótesis corroborada fue existe una relación significativamente entre maltrato infantil y la autoestima en escolares de educación primaria de la Institución Educativa “Señor de Arequipa” San Juan Bautista, Ayacucho 2019; la metodología, fue una investigación de enfoque cuantitativo, de tipo correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, tipo prospectivo; **la población** estuvo constituido por 350 estudiantes matriculados, la **muestra** 112 estudiantes ≥ 09 a 13 años; la **técnica** fue la encuesta y el instrumento fue el test de Rosenberg y Test de EMIN; el análisis e interpretación de datos utilizó la

estadística descriptiva y la estadística inferencial, aplicando la prueba no paramétrica de Spearman, ρ (rho) fijando el nivel de significancia en $P < 0.05$.

Los resultados encontrados en la investigación determinaron que el 88% de escolares padecieron maltrato infantil; así mismo del 100% de la población en estudio que presentaron diversos tipos de maltrato infantil, el 52.5% de los escolares presentó maltrato psicológico, el 42.4% maltrato físico y el 5.1% fue víctima de maltrato sexual; respecto a la autoestima el 40.2% de escolares presentan autoestima de nivel medio, 37.5% autoestima de nivel alto y 22.3% autoestima de nivel bajo; respecto a la relación del 40.2% de escolares con nivel de autoestima media el 22.3% tuvieron maltrato infantil físico y psicológico leve respectivamente y el 4.5% maltrato infantil sexual leve; como también del 22.3% de los escolares con nivel de autoestima baja el 11.6% tuvieron maltrato físico leve, 8% moderada, como también el 12.5% presentaron maltrato psicológico moderado y el 5.4% maltrato sexual moderado.

En conclusión: se halló la relación significativa negativa de nivel medio entre el maltrato infantil físico, psicológico, sexual con el nivel de autoestima, siendo el nivel de significancia $p < 0.05$.

La presente investigación tiene la siguiente estructura: Introducción, material y métodos, resultados, discusión, conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos

CAPITULO II

REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. ANTECEDENTES DE ESTUDIO

A nivel internacional

Palacios, A. (2015) **Ecuador** en su tesis desarrollada: EL MALTRATO INFANTIL Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO SOCIO-AFECTIVO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS DEL PRIMER GRADO DE EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA DEL CENTRO EDUCATIVO “EMILIO ABAD” DE LA CIUDAD DE AZOGUES, PROVINCIA DEL CAÑAR PERÍODO 2013 – 2014 de la Universidad Nacional de Loja, Área de la Salud Humana de la Carrera de Enfermería- Ecuador. Tesis para obtener la Licenciatura en ciencias de la educación, el trabajo fue de tipo descriptivo-prospectivo, El universo es la totalidad de 58 estudiantes y 58 padres de familia en el primer año, la muestra fue aplicado a 58 estudiantes y sus respectivos docentes y padres de familia, los instrumentos utilizados es la encuesta y test de EEBE LEON GROSS. El autor abordó a la conclusión siguiente. Los docentes manifiestan que el: 36% muestran un maltrato leve, el 31% no presentan características de recibir maltrato, el 24% exhiben un maltrato moderado y el 9% demuestran tener un maltrato grave. El Maltrato Infantil son las acciones u omisiones no accidentales cometidas por individuos, organismos o la sociedad que pueden ser de tipo físico, emocional, psicológico y sexual.

De acuerdo a los datos recolectados por los padres de familia dan a conocer que se pudo verificar que el 69% no demuestra maltrato infantil, y el 31% Sí presentan maltrato infantil. El Maltrato Infantil por parte de los padres de familia se define como los abusos y la desatención de que son objeto los infantes.⁽¹⁵⁾

Salazar, M. (2010) **Ecuador** en su tesis desarrollada: Violencia Intrafamiliar y autoestima en los estudiantes del octavo año de educación básica del colegio experimental “Bernardo Valdivieso” de la Universidad Nacional de Loja, Área de la Salud Humana de la Carrera de Enfermería- Ecuador. Tesis para obtener la Licenciatura en enfermería, el trabajo fue de tipo descriptivo-prospectivo, El universo es la totalidad de individuos de la sección vespertina, 198 estudiantes, la muestra fue 198 estudiantes, los instrumentos utilizados es la encuesta y test de Rosenberg. El autor abordó a la conclusión siguiente que la violencia intrafamiliar se encuentra presente en el 55.61% de los estudiantes de dicho establecimiento donde han experimentado diferentes tipos de violencia ya sea por acción u omisión dentro de sus hogares, asimismo, La violencia hacia los adolescentes ocurre independientemente del tipo de familia que posean, ya que en el grupo de estudio predominaron las familias completas (38.53%) e incompletas (30.28%); y del nivel socioeconómico ya que se presentaron un nivel entre buena (43.12%) y regular (48.62%); por cuanto la mayoría de los padres tienen un promedio de educación media y básica.⁽¹⁶⁾

MARIÑO B. y Cols (2009) **Cuba**. En el estudio “Factores de riesgo asociados al maltrato infantil intrafamiliar en alumnos del Seminternado Propiedad Intelectual de la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa 12 Roberto Rodríguez Sarmiento”, cuyo objetivo fue identificar aquellos factores relacionados con la aparición de violencia intrafamiliar en edades comprendidas entre 8 y 11 años. Estudio de tipo caso- control en 50 menores que sufrieron cualquiera de las categorías de maltrato infantil, cometido por sus padres o cuidadores (casos), y 100 niños seleccionados mediante un muestreo aleatorio simple (controles), de enero a diciembre del 2007, se concluyó que las modalidades más frecuentes de maltrato infantil resultaron ser la violencia física y la psicológica, en infantes con factores favorecedores como el aprovechamiento académico deficiente y la hiperactividad, unidos a la baja per cápita familiar y el divorcio; la madre fue la principal persona que maltrataba a sus hijos⁽¹⁷⁾.

A nivel nacional.

Pardo, M. (2013) **Lima** desarrolló la investigación titulada: diagnostico preliminar del maltrato infantil en la I.E. “nuestra señora de inmaculada”, de la Universidad Nacional Cesar Vallejo de la Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería, Lima- Perú. La investigación es de tipo no experimental, diseño descriptivo correlacional, la población está constituida por todos los alumnos de 7 – 10 años de la I.E “Nuestra Señora de Inmaculada”, la muestra es de 50 estudiantes. El instrumento utilizado fue la encuesta, registro de notas y el test de Rosenberg. El investigador concluye que las diferentes tipologías del maltrato infantil, dentro de las cuales se presentaron con mayor incidencia y prevalencia el maltrato físico, la violencia intrafamiliar, la inasistencia alimentaria y los niños desplazados, dentro de una muestra significativa del 50% de la totalidad del departamento. Así mismo señala que las condiciones de vida difícil, marginación, cesantía, pobreza es un factor que desencadena la violencia al asociarse con otros factores, haciendo que un momento determinándose vea sobre pasado la capacidad de la familia y surja la violencia hacia un niño o adolescente ⁽¹⁸⁾

Chapa, S. y Ruiz, M. (2012) **Tarapoto** en su trabajo realizado: Presencia de violencia familiar y su relación con el nivel de autoestima en estudiantes de secundaria de la I.E N° 0031 María Ulises Dávila Pinedo Morales de la Universidad Nacional de San Martín de la Facultad de Ciencias de la Salud Tarapoto- Perú. Tesis para optar la Licenciatura de enfermería. El trabajo de investigación es de tipo no experimental, diseño Descriptivo Correlacional simple, la población estuvo conformado por 155 estudiantes, la muestra fue 135 estudiantes. Los instrumentos que se utilizado para el recojo de la información fue encuesta, análisis documental y test de Rosenberg. El autor arribó a los siguientes conclusiones que Con respecto al nivel de autoestima se concluye en el presente estudio que la mayoría de los estudiantes (64.5%) no alcanzan un óptimo nivel de autoestima. Pues el 50.4% de estos tiene un nivel de autoestima Media, y el 14.1% de los alumnos tienen autoestima Baja, lo que significa que del 100% sólo el 35.6% tiene autoestima elevada. Por otra parte que Se demostró que si existe relación entre las variables nivel de autoestima y rendimiento académico con la variable violencia familiar, esto mediante la prueba de ji – cuadrado, con un nivel de confianza de 95% ⁽¹⁹⁾

ARISTA E. (2007) **Arequipa**. En su estudio “Efectos del Maltrato físico y psicológico de maestros y padres de familia en el desarrollo del autoestima en niños de nivel primario, Colegio 40052 – Buenos Aires Cayma” cuyo objetivo fue precisar los efectos de Maltrato Físico y Psicológico de maestros y padres de familia en el desarrollo de la autoestima en niños de nivel primario. Estudio correlacional, de diseño transaccional – correlacional - causal en un total de 240 niños de 5to y 6to, se concluyó que el 30.21% de niños(as) alcanzó un nivel medio de autoestima, el 8.51% un nivel alto y el 58.30% un nivel bajo de autoestima, por lo que existe una relación entre el maltrato físico y psicológico con la baja autoestima ⁽²⁰⁾.

Cisneros, R. Reátegui C. (2011) **Tarapoto** desarrolló la investigación titulada: Influencia de la violencia familiar en la autoestima y en el rendimiento académico en la I.E. “Francisco Izquierdo Ríos”, de la Universidad Nacional de San Martín de la Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería, Tarapoto- Perú. La investigación es de tipo no experimental, diseño descriptivo correlacional, la población está constituida por todos los alumnos de 8 – 11 años de la I.E “Francisco Izquierdo Ríos”, la muestra es de 45 estudiantes. El instrumento utilizado fue la encuesta, registro de notas y el test de Rosenberg. El investigador concluye que la Violencia familiar no influye en la autoestima de los niños de la I. E. Francisco Izquierdo Ríos, ya que la mayoría de ellos tienen un nivel elevado de autoestima, reflejado en un porcentaje de 79,3%. Así mismo no influye en el rendimiento académico ya que los niños presentan un nivel de rendimiento de logro previsto Previsto (A= 11-16) lo que significa que tiene notas aprobatorias, con porcentaje de 79.3%. Asimismo, La presencia de violencia familiar en los estudiantes de 8 a 11 años de la I.E Francisco Izquierdo Ríos es alta con un porcentaje de 64.4%, de los cuales el 100% presentan violencia física, así mismo en este mismo grupo se distingue violencia psicológica con 93.1%, violencia sexual con 37.9% y violencia abandono con 86.2% ⁽²¹⁾

A nivel local

Mena, T y Soto, S. (2005) 1930, en su trabajo se investigación sobre conocimiento de los padres de familia sobre los tipos y efectos del maltrato infantil y su influencia en la práctica del maltrato en el barrio de Libertad Ayacucho, llegaron a los siguientes resultados:

El 83,7% de padres que maltratan, justifican su práctica como una medida correctiva así mismos el 16,3% manifiesta que es para un mejor aprendizaje, de sus hijos el 78% practica el maltrato físico – emocional, de los cuales un 24% son de instrucción primaria y un 15,5 % de nivel secundario y un 4,8% son de nivel superior y el 3,8% son analfabetos. El 61,4% de padres tienen conocimiento sobre maltrato físico, sin embargo el 48% practican el maltrato físico-emocional y un 13,4% no lo practican. ⁽²²⁾

Según una investigación reciente del MIMDES sobre la violencia familiar (2015), de un total de 1,046 mujeres encuestadas en el distrito Huamanga-Ayacucho, el 82% ejerce algún tipo de violencia física contra sus hijos e hijas, un 5% usa formas muy severas como golpes de puño o con objetos contundentes, o infringe cortes; el 76% usa el chicote como “la mejor” manera de corregir a sus hijos e hijas estos castigos generalizados influyen en relación con baja auto estima de los niños ⁽²³⁾.

2.2 BASE TEORICO

2.2.1. Maltrato infantil

Toda definición afecta bien directa o indirectamente a las decisiones que tienen que ver con la vida, la salud y el bienestar psíquico de familias, padres y niños, por lo que es fundamental la claridad en las definiciones para la toma de decisiones con los sujetos implicados.

UNICEF define “como víctimas de maltrato y abandono a aquellos niños, niñas y adolescentes de hasta 18 años que “sufren ocasional o habitualmente actos de violencia física, sexual o emocional, sea en el grupo familiar o en las instituciones sociales”. ⁽⁴⁾

OPSY UNICEF. (2009), Define que el maltrato es cualquier acto de omisión o comisión humana que pone en peligro la salud física, emocional o el desarrollo de un niño”. Y la utilizada por el ministerio de salud, en Chile, que define el maltrato infantil agresión física, emocional o sexual contra un niño (menor de 18 años), o la falta de proporcionar los cuidados necesarios para la expresión de su potencial de crecimiento y desarrollo, contando con los elementos mínimos para ello que accedan los límites culturales aceptables para esa comunidad o que transgreda el respeto de los derechos del niño” ⁽⁴⁾

2.2.2 TIPOS DE MALTRATO INFANTIL.

a. Maltrato Físico

Mendoza D (2011; Pg.33) define que el castigo corporal es una práctica muy difundida y socialmente reconocida. A pesar de ello, constituye una violación de los derechos fundamentales como personas, un atentado contra su dignidad y autoestima, es una práctica inadecuada porque puede causar daños graves a los niños y constituye siempre una forma de abuso psicológico que puede generar estrés y depresiones. Los niños que sufren este tipo de castigo tienden a reproducir comportamientos antisociales y a convertirse en adultos violentos”⁽²⁴⁾

b. Maltrato Psicológico.

Orellana J. et al. (2011; pg.123) manifiesta que las expresiones de violencia psicológica abarcan una gama amplísima: descalificaciones, insultos, menosprecio, actitudes de control, intimidaciones, celotipia excesiva, prohibiciones, sarcasmos, engaños, comparaciones negativas con otras personas, entre otras. Un indicador fundamental, al que se le debería dar una importancia mayúscula, es el malestar. ⁽²⁵⁾

c. Maltrato y Abuso Sexual.

Sin perjuicio de lo que dispone el Código Penal sobre la materia, para los efectos del Código de la niñez y adolescencia, constituye abuso sexual “todo contacto físico, sugerencia de naturaleza sexual, a los que se somete un niño, niña o adolescente, aún con su aparente consentimiento, mediante seducción, chantaje, intimidación, engaños, amenazas, o cualquier otro medio”. (Código de la niñez y la Adolescencia Título IV. Art. 68) ⁽²⁶⁾.

2.2.3. FACTORES ASOCIADOS AL MALTRATO INFANTIL

a) Factores Familiares.

Ausencia del padre. La ausencia del padre constituye a menudo un desencadenante de las conductas negligentes en la madre. Habitualmente, esta ausencia implica también un nivel de ingresos bajo y la pérdida del apoyo emocional que pudiera necesitarse en los momentos más difíciles de la educación de los hijos.

Disfunción en las relaciones padres-hijos. En las familias en las que existe negligencia predomina un flujo negativo de comunicación padres-hijos. Este flujo negativo puede reflejar una escasa preparación para ser padres, lo que también explicaría que se produzcan conductas negligentes en el cuidado de los hijos.

b) Adultos Maltratados en su Infancia.

La teoría intergeneracional del maltrato es frecuentemente citada al hablar de las causas del maltrato físico. Esta teoría sugiere que aquellos menores que fueron víctimas de maltrato físico, maltratarán físicamente a sus hijos una vez que sean padres. Aunque ser maltratado físicamente puede suponer un riesgo de que esa persona, en su vida adulta, maltrate a sus hijos, existe una serie de circunstancias que pueden mitigar e incluso impedir que ello ocurra. Estas circunstancias incluyen desde la experiencia del cónyuge que no sufrió maltrato, el compromiso de los padres de no dar el mismo trato a sus hijos que ellos recibieron, hasta el aprendizaje de nuevas formas de disciplina que no pasan por el maltrato físico.

c) Factores Asociados Con el Abuso Sexual.

El abuso sexual no es producto únicamente de una desviación patológica del comportamiento de quien abusa. En general, el interés sexual por los niños es más común de lo que generalmente se cree en nuestra cultura. Este interés está estimulado en parte por la pornografía y la sexualización de los niños en los medios de comunicación, por ejemplo haciéndoles asumir roles de adultos en miniatura.

d) Factores Asociados Con El Maltrato Psicológico

El maltrato psicológico no sólo es una forma diferente de maltrato sino que a menudo es un componente de las otras formas de maltrato. De este modo, los factores asociados con las otras formas de maltrato son también aplicables al maltrato psicológico. A continuación se presentan algunos factores específicamente asociados con el maltrato psicológico.

e) Factores Individuales

Los padres que reprimen sus emociones (dolor, tristeza, alegría, ira) pueden esperar lo mismo de sus hijos y, por tanto, no responder a sus necesidades emocionales. Algunos factores culturales pueden reforzar esta conducta parental. Los hijos pueden responder a

esta negación de las emociones en sus padres con un sentimiento de no ser querido y deseado. Este comportamiento parental puede catalogarse como una forma de maltrato psicológico.

2.2.4 El modelo de las cuatro precondiciones de Finkelhor.

En el caso particular del abuso sexual, se ha propuesto un modelo explicativo que, al igual que el modelo ecológico, trata de organizar los distintos factores y procesos que se han asociado con la ocurrencia de los abusos sexuales. Al igual que para comprender lo malos tratos físicos, el maltrato psicológico el modelo ecológico organiza los factores explicativos de acuerdo con categorías para explicar los abusos sexuales, necesidad que se explica por la complejidad del problema.

El modelo de Finkelhor para comprender el abuso sexual se basa en la existencia de cuatro precondiciones que deben cumplirse para que el abuso se produzca. Este modelo incorpora factores psicológicos y sociológicos y puede generalizarse para explicar diferentes tipos de abuso sexual tanto en el ámbito intra como extra familiar. Las cuatro precondiciones a las que se refiere, incluyen:

- I. El abusador potencial debe tener alguna motivación para abusar sexualmente del menor
- II. Se deben superar las inhibiciones internas con las que se encuentra en su motivación
- III. El abusador potencial debe superar las barreras externas con las que se encuentra
- IV. Se debe superar la resistencia del menor a ser abusado sexualmente.

2.2.5 Consecuencias del Maltrato Infantil.

Las consecuencias del Maltrato Infantil van más allá de los daños físicos o negligencia, produciendo un impacto en el dominio emocional del menor. Solo en casos de extremos de Maltrato Infantil. La vida se encuentra amenazada o se producen importantes secuelas físicas, aunque en la mayoría de los casos, los daños físicos no suponen una amenaza para la salud a largo plazo. Sin embargo, en casi todos los casos, las consecuencias psicológicas son un elemento común que permiten definir a esos actos como malos tratos. El niño maltratado desarrolla desordenes psicológicas o expresa problemas de ajuste con más facilidad, debido a la poderosa influencia de sus experiencias tempranas que determinan en gran medida su fracaso adaptativo. Estas alteraciones en los procesos emocionales y cognitivos se reflejan en comportamientos como la enuresis e

hiperactividad. (PUGA - 2008). En casos extremos presentan cuadros depresivos e intentos de suicidio, especialmente en la adolescencia. (MINDES - 2005). Así mismo, los niños disciplinados mediante fuerza física tienen más probabilidades de presentar conductas delictivas. Según la UNICEF las consecuencias las podemos identificar como a corto plazo en el desarrollo psicosocial y emocional de los menores.

A corto plazo:

- ✓ **Físicas:** lesiones que van desde leves hasta la muerte. El niño puede crecer menos de lo esperado, tener enfermedades, etc.
- ✓ **Psicológicos:** trastornos emocionales como retraimiento, baja autoestima
- ✓ **Problemas escolares:** problemas conductuales y de rendimiento escolar, trastornos de aprendizaje.
- ✓ **Problemas psicosociales:** posible tendencia a incursionar en drogas y alcohol como método de evasión, así como también puede haber abandono de hogar.

A largo plazo:

- ✓ Mayor probabilidad de convertirse en padres y madres maltratadores de sus hijos.
- ✓ Mayor tolerancia a la violencia y a encontrarse natural su uso.
- ✓ Personas adultas con dificultad para defender sus derechos.
- ✓ Problemas psicológicos como depresión, baja autoestima, angustia, entre otro

2.2.6 Criterios para evaluar el maltrato infantil.

La técnica para evaluar el maltrato infantil será el cuestionario estructurado; La información se obtendrá directamente a los escolares a partir de una ficha de evaluación. Las preguntas estarán dirigidas a identificar la presencia de maltrato infantil, La Escala de maltrato en la Niñez se ha elaborado con el objetivo de identificar el maltrato físico, psicológico y sexual en niños y niñas, en los ámbitos en los que se da; casa, colegio y/o calle.

La escala está compuesta por 63 ítems, con los cuales se identifican los tipos de maltrato (físico, psicológico y/o sexual) y en qué ámbito se presenta (casa, colegio y/o calle). La escala pasó por el primer análisis mediante criterio de cinco jueces especialistas en el área; en base a sus indicaciones y recomendaciones se modificaron algunos términos de los ítems para que sea más entendible para el menor. Posterior a ello, la escala estuvo lista

para su aplicación en la muestra piloto. Seguidamente, se realizó el análisis estadístico en donde se eliminaron 25 ítems según criterios de correlación, alfa y análisis factorial, quedando 38 ítems. El tipo de respuesta es de tipo Likert de tres puntos, donde nunca=1 (nunca te pasó esto), algunas veces=2 (algunas veces te pasa esto) y todos los días=3 (todos los días te pasa esto). Se construyó esta escala en base al modelo ecológico de la violencia de Belkys (1993), Aguilar (1992), Asili y Pinzón (2003), García y Musitu (1993), Loredó (1994), Castro y Criscuolo (2014), Kempe, Silverman, Steele, Droegemüller y Silver (1962), tomando en cuenta el constructo “Cuestionario de Exposición a la Violencia” de Orue y Calvete (2010). Esta escala ayuda en la identificación del tipo de maltrato y el ámbito en donde se desarrolla, la cual se clasifica en 3 dimensiones y 3 ámbitos:

a.- Dimensiones, tipos de maltrato.

- maltrato físico: incluye golpes, palmadas, patadas, marcas y cicatrices, etc, cuyos ítems son: 1, 4, 6, 8, 11, 16.
- maltrato psicológico: incluye humillación, amenazas, burlas, indiferencia, rechazo y gritos, cuyos ítems son: 5, 7, 10, 13, 15, 18.
- Maltrato sexual: incluye tocamientos indebidos, obligaciones sexuales, exhibicionismo y pornografía, dichos ítems son: 2, 9, 12, 14, 17.

b. Ámbitos de maltrato.

- ❖ Ámbito casa: Ejercida por padres, hermanos, tíos, primos, abuelos, padrastros, madrastras, empleadas, cuidadoras.
- ❖ Ámbito colegio: Ejercida por compañeros del salón, compañeros de la escuela, profesores y autoridades.
- ❖ Ámbito calle: Ejercida por personas desconocidas, vecinos, pandilleros, callejeros.

2.3 AUTOESTIMA.

Etimológicamente es un cultismo formado por el Prefijo griego auto (autos = por sí mismo) y la palabra latina estimare (Evaluar, valora trazar) Autoestima es la manera que nos valoramos a nosotros mismos. Con el nuevo paradigma es el punto inicial o sea las suposiciones, conceptos, valores y previa experiencia con lo que nos miramos a nosotros mismos, lo que creemos que somos, lo que queremos ser.

ROSENBERG (1973) citado por Coras B. señala que la “autoestima es un término que refleja el sentimiento de que uno es lo “suficientemente bueno” por qué es digno de la estima de los demás y respeto por lo que es”, es decir se acepta así mismo implicando conocerse, así mismo reconociendo sus potenciales dificultades, pero también involucrando sus deseos de mejorar los sentimientos que cada uno tiene acerca de uno mismo, del nivel de confianza y seguridad que nos tenemos; se reviste de una carga psicológica dinámica muy fuerte y por ello está en permanente cambio, no es estático. ⁽²⁷⁾

Pérez Hernández (2008:pg35) en su libro titulado “La autoestima habitual” refiere la autoestima como una “Actitud hacia uno mismo, la forma habitual de pensar, amar, sentir y comportarse consigo mismo. Es la descripción permanente según la cual nos enfrentamos como nosotros mismos. Es el sistema fundamental por el cual ordenamos nuestras experiencias refiriéndolo a nuestro YO personal. Es decir que mostramos y nos aceptamos como somos, con cualidades y debilidades y así apreciamos el verdadero yo que Dios nos dio ⁽²⁸⁾.

Alcántara, J. (2003:12) en su libro titulado “Cómo educar la autoestima”. Manifiesta “La autoestima corresponde a la valoración positiva o negativa que uno hace de sí mismo. Esto nos indica la forma que la persona se ve, es una predisposición a experimentarse como competente para sí misma, lo que piensa de ella, cómo reacciona ante sí. Afrontar los diferentes desafíos de la vida y como merecedor de felicidad”. ⁽²⁹⁾

Según Rodríguez, Pellicer, & Domínguez, (1998): Durante los primeros años de vida pueden ocurrir muchas cosas que reduzcan la autoestima, incluso con padres que son cuidadosos y dedicados. Los padres deben disciplinar a los niños y las niñas y enseñarles a no actuar en forma incorrecta. A veces cuando se les dice algo que ellos han hecho estaba equivocado se corre el riesgo de que sientan que son malos, y se requiere un gran ingenio para establecer la disciplina necesaria sin transmitir al niño o niña un sentimiento de maldad. Algunas observaciones o actitudes críticas de los padres, los abuelos, los maestros y otros adultos importantes para él pueden contribuir también a crear un problema de baja autoestima ⁽³⁰⁾.

2.3.1 Dimensiones de autoestima

a.- Autoestima Positiva o Alta

Los autores Haeussler & Milicic (2008), señalan “Es cuando el individuo se conoce y se acepta a si mismo de manera que aprecia sus habilidades y destrezas, demostrando

seguridad y confianza. La posee aquel niño o niña que conoce muchos aspectos de sí, aprecia sus cualidades y virtudes, se siente orgulloso de lo que es, y está seguro de que puede ser mucho mejor”⁽³¹⁾.

En conclusión, la autoestima alta es la capacidad del ser humano para sentirse bien con el mismo en todos los aspectos, de manera que se acepta tal como es, con sus defectos y virtudes.

Características del niño o niña con Autoestima Alta:

- Demuestra emociones y sentimientos
- Se siente capaz de influir en los demás
- Se enorgullece de sus logros
- Actúa con independencia
- Asume responsabilidades con facilidad
- Afronta nuevos riesgos con entusiasmo

Actúa correctamente al enfrentarse a la frustración. En el mismo texto las autoras, Haeussler & Milicic (2008), señalan tres expresiones principales donde se ve reflejada la autoestima alta o positiva:

En relación a sí mismo: Confía en sí mismo, muestra seguridad al conducirse, tiene sentimientos de capacidad y responsabilidad frente a sus pensamientos, sentimientos y acciones.

En relación a los demás: El niño o niña que tiene dos características principales: el ser abierto y manejable, le permiten crecer emocionalmente con relación a los otros.

Frente a las tareas y obligaciones: Trabaja en equipo. Si se equivoca es capaz de reconocer sus errores y enmendarlos, no le echa la culpa a nadie. Al comprometerse con algo se esfuerza y es constante para lograrlo a pesar de las dificultades que esto pueda presentar.

b.- Autoestima Media

Estado frecuente en que la persona tiene en cuenta diferentes motivos, en que la vida conduce a retos y dificultades diversas. Debemos considerar que la autoestima media también es fuente de satisfacción y crecimiento personal.

La autoestima media tiende a ser estable, de hecho si alguna vez se ha tenido muy alta es muy difícil que se pierda y a la inversa, es casi imposible alcanzar un nivel de autoestima alto si en el pasado dicho nivel ha sido bajo.

c.- Autoestima baja.

Haeussler & Milicic (2008), indica: La posee aquellos niños y niñas que se consideran menos que los demás, siente que nadie lo valora, ni lo quiere, nunca piensa bien de sí mismo, se siente inferior y se frustra fácilmente y es incapaz de superar los problemas debido a que no confía en el mismo.

Cuando los niños y niñas presentan una baja autoestima, esto es un obstáculo para que demuestren sus destrezas y habilidades, de modo que evita el sano desarrollo y la superación⁽³¹⁾.

Características del niño o niña con Autoestima Baja:

De acuerdo con Haeussler & Milicic (2008) afirma que algunas de las expresiones más frecuentes de los niños con una baja autoestima son las siguientes:

Actitud inhibida y poco sociable: relaciones interpersonales dificultosas, no tienen amigos muy cercanos. Son sujetos pasivos y aburridos para los demás.

Temor excesivo a equivocarse: El temor lo invade y le hace pensar en la equivocación como una tragedia y esto se convierte en un freno a su desarrollo.

Actitud Insegura: no confían en sus capacidades. Tienen temor a exponerse. Estos niños y niñas tienen el potencial para el éxito, sin embargo, los frena el pensar en la posibilidad del fracaso y el error.

Ánimo Triste: tranquilos, podrían pasar desapercibidos. Al observarlos muestran un sentimiento general de tristeza, sonrían con dificultad, les falta espontaneidad y son poco vitales en relación a sus compañeros. Actitud resignada.

Actitud derrotista: Se autoperceben como fracasados. Imaginan que ante cualquier tarea sus resultados van a ser deficientes, por lo que muchas veces ni siquiera la inician.

2.3.2 Importancia de la Autoestima:

La autoestima es importante en todas las épocas de la vida, pero lo es de manera especial en la época formativa de la infancia y de la adolescencia, en el hogar y en el aula, porque:

- ✓ Condiciona el aprendizaje. Alumnos que tiene un auto imagen positiva de sí mismo se hallan en mejor disposición para aprender.
- ✓ Facilita la superación de las dificultades personales. Una persona con autoestima alta, se siente con mayor capacidad para enfrentar los fracasos y los problemas que se le presentan.
- ✓ Apoya la creatividad; una persona puede trabajar para crear algo si confía en sí mismo.
- ✓ Determina la autonomía personal, si la persona tiene confianza en sí mismo, podrá tomar sus propias decisiones. Posibilita una relación social saludable; la persona que se Siente segura de sí misma, puede relacionarse mejor.
- ✓ Es la clave del éxito o del fracaso para comprendernos y comprender a los demás, es requisito para una vida plena.
- ✓ Es la suma de confianza y el respeto por uno mismo.
- ✓ Es sentirse apto, capaz y valioso para resolver los problemas cotidianos.

2.3.3. Formación de la autoestima.

En relación a la formación de la autoestima, se coincide en señalar que se forma en la casa, fundamentalmente por la influencia de los padres.

Según COOPERSMITH (1990) a través de determinadas pautas o estilos de crianza que van a determinar la cantidad de autoestima inicial del niño. Muchos estudios de niños pequeños, según MACKAY y FANNING (1991), refieren que después, este nivel de autoestima inicial podría modificarse por otras influencias como el éxito académico, status y/o éxito social, pero estas circunstancias externas no determinarían exactamente la autoestima sino que interactuarían unas con otras; es decir más que las circunstancias en sí, lo que se modifica es la percepción o interpretación de las circunstancias, es decir de las ideas ⁽³²⁾.

CRAIG (1988) considera que para el desarrollo de la personalidad del niño, es importante y necesario conservar un sentimiento de autoestima. El niño aprende a reevaluarse a sí mismo durante los primeros años en base a cómo lo trataron sus padres primero y luego

el grupo de compañeros de su misma edad. Ambas interacciones son decisivas en la conformación de su Autoestima.

El niño abandonado no tiene referentes que inhiban o refuercen sus conductas, es obligado a tenerse a sí mismo como único modelo o autoguía lo que le resulta costoso por sus constantes esfuerzos para obtener logros y finalmente deja de luchar e incluso los éxitos que pueda obtener no son percibidos como tales y no los siente como suyos. El resultado final es un estilo de vida indiferente que no le produce felicidad ni placer y este vacío se proyecta también hacia otras personas.

FELDMAN (2000) señalan que los niños en edad escolar gustan de los contactos sociales y les satisfacen, pero para que un niño acepte y se sienta satisfecho con los vínculos social afectivos con el mundo que le rodea, tendrá que sentirse aceptado y querido por los demás y en especial por el núcleo familiar ⁽³³⁾.

Asimismo cuando un niño aprende a comprenderse a sí mismo, a aceptarse, puede lograr adaptarse de modo satisfactorio a los demás. Los niños no vienen al mundo con un sentimiento o valor propio, no tienen experiencias de comportamiento, ni poseen una escala de valoración con la cual compararse. Más bien irán aprendiendo con la experiencia de las interacciones con las personas que los rodean, con la forma como éstas los tratan y los sentimientos que se generan producto de esto. (COOPERSMITH, 1990).

WATZLAVVICK (1981) señala que todo lo que se dice o expresa a una persona, jamás es neutral, siempre tiene un impacto positivo o negativo en la autoestima.

Dentro y fuera de la escuela, las relaciones con el grupo de amigos es vital para el desarrollo del niño y adolescente, y su base es la amistad entendida como sentimiento de simpatía en general. La amistad es un proceso en el cual se destacan cuatro etapas ⁽³⁴⁾.

a) Física y geográfica (hasta los 7 años), el niño hace amistad con el niño que está cerca, en el mismo espacio, es vecino de su casa o se sienta junto a él en el colegio.

b) Recíproca (7 - 9 años), implica considerar sentimientos subjetivos de los demás.

c) Auténticamente recíproca y confiada (8 - 12 años), se inicia el sentimiento de intimidad muy importante para elaborar contactos emocionales con el otro.

2.3.4 ESCALERA DE LA AUTOESTIMA

RODRÍGUEZ (1986) menciona que existen etapas que debemos trabajar para constituir una autoestima sólida, estas son ⁽³⁵⁾:

- ✓ **Autoconocimiento.** Es etapa comprende el conocer las partes que componen el yo, cuáles son sus manifestaciones, necesidades, habilidades, los papeles que vive cada individuo y a través de los cuales se conoce el por qué, cómo actúa y siente una persona.
- ✓ **Autoconcepto.** Es una serie de creencias que se tiene acerca de sí mismo, que se manifiestan en la conducta. Si alguien se cree tonto actuará como tal; si se cree inteligente, apto, como tal actuará.
- ✓ **Autoevaluación.** Es la capacidad que se tiene para evaluarnos, de considerar si las cosas que hacemos están bien, si son interesantes, si nos satisfacen, o si son enriquecedoras para nuestra vida. Propiedad Intelectual de la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa.
- ✓ **Autoaceptación.** Es admitir y reconocer todas las partes de nosotros mismos, como la forma de ser y sentir, ya que solo a través de la aceptación se puede transformar lo que somos.
- ✓ **Autorespeto.** Es atender y satisfacer necesidades y valores. Expresar y manejar en forma conveniente sentimientos y emociones, sin hacerse daño ni culparse. Buscar y valorar todo aquello que nos haga sentir orgullosos de nosotros mismos.

2.3.5 TECNICAS O CRITERIOS PARA EVALUAR LA AUTOESTIMA

a) Criterios para evaluar el Nivel de Autoestima

Para determinar el nivel de autoestima. Se utiliza el Test de Rosenberg:

Escala de autoestima de Rosenberg.

- ✓ **Indicación:** Cuestionario para explorar la autoestima personal entendida como los sentimientos de valía personal y de respeto a sí mismo.
- ✓ **Administración:** La escala consta de 10 ítems, frases de las que cinco están enunciadas de forma positiva y cinco de forma negativa para controlar el efecto de la aquiescencia Auto administrado.
- ✓ **Interpretación:**
 - De los ítems 1 al 5, las respuestas A a D se puntúan de 4 a 1.
 - De los ítems del 6 al 10, las respuestas A a D se puntúan de 1 a 4.
 - De 30 a 40 puntos:** Autoestima elevada. Considerada como la autoestima normal.
 - De 26 a 29 puntos:** Autoestima media. No presenta problemas de autoestima graves, pero es conveniente mejorarla.

Menos de 25 puntos: Autoestima baja. Existen problemas significativos de autoestima.

Propiedades psicométricas. La escala ha sido traducida y validada en castellano.

La consistencia interna de la escalas se encuentran entre 0,76 y 0,87. La fiabilidad es de 0,80.

Escala de autoestima de ROSEMBERG

Este test tiene por objeto evaluar el sentimiento de satisfacción que la persona tiene de sí misma.

Conteste las siguientes frases con la respuesta que considere más apropiada.

- A. Muy de acuerdo
- B. De acuerdo
- C. En desacuerdo
- D. Muy en desacuerdo

2.3 Hipótesis

HIPÓTESIS GENERAL

Hi. Existe relación significativamente entre maltrato infantil y la autoestima en escolares de educación primaria de la Institución Educativa “Señor de Arequipa” San Juan Bautista, Ayacucho 2019

HIPÓTESIS ESPECÍFICOS:

a) El maltrato infantil físico se relaciona significativamente con los niveles de autoestima en escolares de educación primaria de la Institución Educativa “Señor de Arequipa” San Juan Bautista, Ayacucho 2019.

b) El maltrato infantil psicológico se relaciona significativamente con los niveles de autoestima en escolares de educación primaria de la Institución Educativa “Señor de Arequipa” San Juan Bautista, Ayacucho 2019.

c) El maltrato infantil sexual se relacionan significativamente con los niveles de autoestima en escolares de educación primaria de la Institución Educativa “Señor de Arequipa” San Juan Bautista, Ayacucho 2019.

2.4 Variables

Variable Independiente:

- Maltrato Infantil

Variable Dependientes:

- Nivel de Autoestima

CAPITULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN.

La investigación es de enfoque cuantitativo. Según Polit y hungler. (1997:pg.193), el enfoque cuantitativo suelen ser investigaciones que, con un alto grado de estructuración, generan información numérica apropiada para el análisis estadístico ⁽³⁶⁾.

3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN. El tipo de investigación es correlacional, porque se va a estudiar la relación entre maltrato infantil y autoestima en los escolares de la Institución Educativa “señor de Arequipa” del Distrito de San Juan Bautista, 2019.

Según, Rodríguez y Valdeoriola (2009, p 52), el objetivo es medir el nivel de relación que existe entre dos o más variables. El objeto de estos estudios es conocer el comportamiento de una variable respecto a modificaciones de otras variables, por lo que con frecuencia busca predecir en ocasiones, extrapolar el comportamiento de alguna variable objetivo ⁽³⁷⁾.

3.3 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN. El tipo de Investigación es no experimental. Según Polit y hungler. (1997:pg180), numerosos estudios de investigación que involucran a sujetos humanos, entre ellos la mayor parte de las investigaciones en enfermería, son de naturaleza no experimentales ⁽³⁶⁾.

Según el periodo en que se capta la información:

El estudio fue de caracter prospectivo. Según Aguirre, M. (2013). En este tipo de estudios la información a utilizar está disponible, solo amerita sistematizar, para el efecto se organiza y se prepara las técnicas e instrumentos necesarios.

Según la evolución del fenómeno: Es de corte transversal. Según Hernández Sampieri R. el (1991; 287): según la evolución fenómeno es transversal porque recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado ⁽³⁸⁾.

3.4 AREA DE ESTUDIO.

El Proyecto en mención se Ubica 2,61 kilómetros de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, el cual esta ubicada en la Avenida Ramón Castilla s/n Ubicado en el Distrito de San Juan Bautista de la Provincia de Huamanga – Ayacucho.

Descripción de la zona del proyecto:

Clima:

Por su ubicación en zona de sierra, el clima es tropical con variación de temperatura y precipitación templada persistente con Alta nivel de calor. La radiación solar diaria en promedio fluctúa entre 280 cal/gr/cm² y 300 cal/gr/cm².

Topografía:

La topografía de la zona del proyecto presenta una topografía des aplanada, con pendiente de 5%, formado por suelos de buena fertilidad.

Precipitación:

Según la estación meteorológica de Ayacucho, se puede deducir que la zona del proyecto se caracteriza por altas precipitaciones 18,71 km².

Temperatura:

La temperatura media anual es de 25°C, con temperaturas máxima media de 32°C y temperatura media menor de 20°C.

3.5. POBLACION.

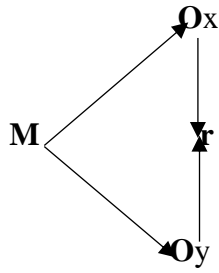
Estuvo conformado por 350 estudiantes matriculados, 6 a 13 años de edad de 1° a 6° grado de educación primaria de la Institución Educativa Publica N° 38056 “Señor de Arequipa” del Distrito de San Juan Bautista, Ayacucho-2019.

3.6. MUESTRA.

La muestra estuvo constituido por 112 estudiantes mayores o igual a 09 años a 13 años, pertenecientes del 5° a 6° grado de educación primaria de la Institución Educativa Publica N° 38056 “Señor de Arequipa” del Distrito de San Juan Bautista, Ayacucho -2019.

3.6.1. MUESTREO

Según, Hernández y otros (2006), considera que es una herramienta de la indagación científica, cuya función sustancial es determinar que parte de una población debe evaluarse, con el propósito de hacer deducciones sobre dicha población. El muestreo de la indagación es no probabilístico porque no se usa el azar, sino el criterio del investigador, es decir, que la muestra se encuentra determinada. La fórmula de una investigación correlacional.



M : Muestra

O : Observaciones recopiladas

X, Y : Variables a observar

r : Relación que existe entre ambos variables maltrato infantil y la autoestima

Criterios de inclusión:

- Todos los escolares de 5° a 6° grado de ambos sexos.
- Escolares mayor o igual a 09 años.
- Tienen estudios continuos más de 6 meses.

Criterios de exclusión:

- Escolares menores de 9 años.

3.7 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

Las técnicas son procedimientos sistematizados, operativos que sirven para la solución de problemas prácticos.

3.7.1. Técnicas.

Encuesta. Es una técnica de recogida de datos mediante la aplicación de un cuestionario a una muestra de individuos. A través de las encuestas se pueden conocer las opiniones, las actitudes y los comportamientos de los estudiantes y entre otros.

Instrumentos: los instrumentos que se emplearon:

Test de Rosenberg. Es una escala profesional utilizada en la práctica clínica para valorar el nivel de autoestima, también, es la valoración que hacemos del conjunto de rasgos corporales, mentales y espirituales que configuran nuestra personalidad.

Las técnicas e instrumentos de recolección de datos que se utilizarán durante el desarrollo de la presente investigación se detallan en el siguiente cuadro.

VARIABLE	TÉCNICA	INSTRUMENTO
Maltrato infantil	Test de EMIN.	El cuestionario de 18 ítems
La autoestima	Test de Rosenberg.	Escala de autoestima de Rosenberg que consta de 10 ítems.

3.8. RECOLECCION DE DATOS.

Etapas:

- 1) Se solicitó a la dirección de la institución Educativa Pública N 38056 “Señor de Arequipa” del distrito de San Juan Bautista, la autorización para el desarrollo del trabajo de investigación.
- 2) Se organizó la metodología de trabajo de campo concordante con los recursos disponibles
- 3) Se procedió a realizarse la encuesta e ítems de escala de ROSEMBERG y el cuestionario para evaluar el maltrato infantil, correspondiente previa motivación y explicación de los objetivos de la investigación para determinar la relación que existe entre el maltrato infantil y el autoestima en escolares del Institución Educativa “Señor de Arequipa”, del Distrito de San Juan Bautista, 2019.

- 4) Finalmente los datos obtenidos se sometieron al estadígrafo no paramétrico del SPSS versión 23.

3.9. PROCESAMIENTO DE DATOS

Los instrumentos fueron aplicados a todos participantes en el estudio de forma individual en un tiempo aproximado de 01 hora, previamente se buscara el consentimiento de los candidatos para formar parte de la muestra de estudio por lo que se les explicará el objetivo de la investigación y su importancia, solicitando por ello su participación voluntaria.

Tras la recopilación de información se procedió a calificar los instrumentos y se preparará una base de datos en el programa Microsoft Excel desde la cual se exportó al programa estadístico SPSS versión 23 para Windows.

Todos los resultados estadísticos correspondientes a los objetivos e hipótesis de investigación se generarán con el programa SPSS

3.10. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS.

Datos cuantitativos.

La presentación de datos será mediante tablas, cuadros y gráficos circulares y/o barras.

Un gráfico estadístico. Para el análisis de datos se utilizó la técnica de análisis univariada, por tratarse de variables categorizadas en escala de medición ordinal se utilizara análisis de frecuencias y porcentajes. Este grafico es un diagrama o una representación pictórica, con el objeto de ilustrar los cambios o dimensión de una variable, para comparar visualmente dos o más variables similares o relacionadas.

Un cuadro estadístico.

Para el contraste de este estudio se determinó la prueba de normalidad y su posterior aplicación de la prueba no paramétrica de Rho de Spearman, la cual es recomendada cuando se busca establecer la relación entre dos variables; para la interpretación de la relación se utiliza la probabilidad de significancia (p) para un valor crítico de 0.05.

Los cuadros estadísticos representan la síntesis de los pasos de recopilación, elaboración y análisis de los datos.

CAPITULO IV

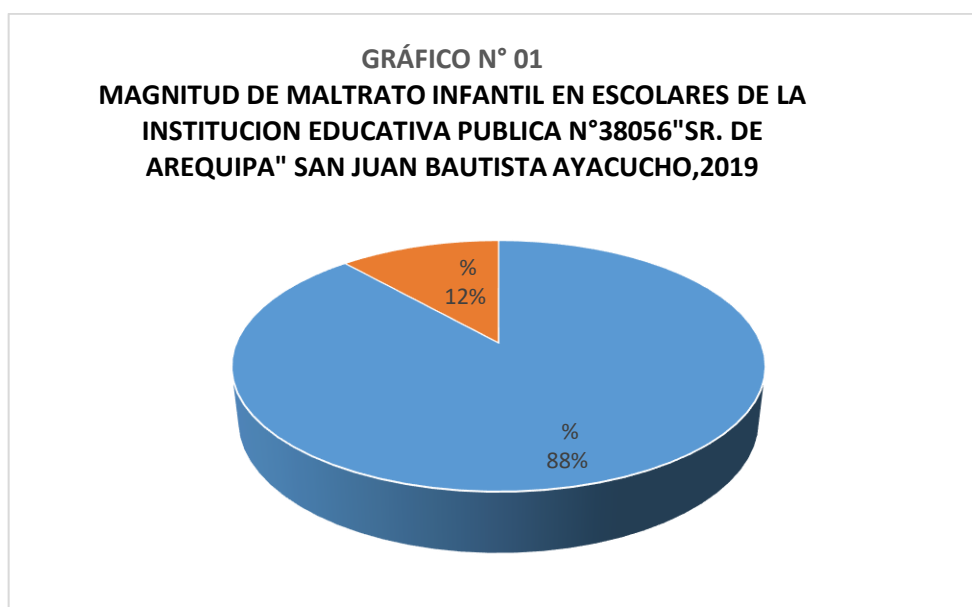
RESULTADOS

CUADRO N° 01

MAGNITUD DE MALTRATO INFANTIL EN ESCOLARES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PUBLICA N° 38056 "SR. DE AREQUIPA" SAN JUAN BAUTISTA AYACUCHO, 2019

VARIABLE	MALTRATO INFANTIL					
	SI		NO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
FRECUENCIA	99	88.4	13	11.6	112	100

Fuente: Instrumentos aplicados por Investigadores



Fuente: Instrumentos aplicados por Investigadores

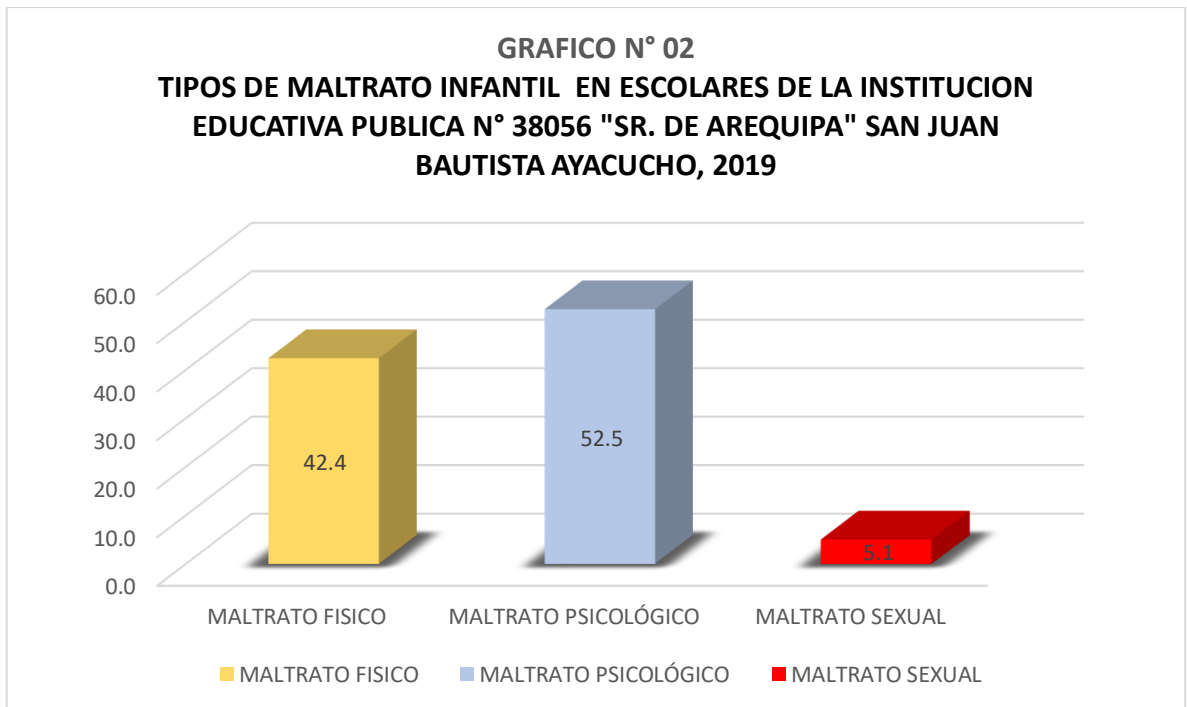
Según el presente gráfico, se observa del 100% de la población escolar de la Institución Educativa "Sr. de Arequipa" del distrito de San Juan Bautista, el 88% de la población infantil padeció el maltrato infantil y el 12% no padeció.

CUADRO N° 02

TIPOS DE MALTRATO INFANTIL EN ESCOLARES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PUBLICA N° 38056 "SR. DE AREQUIPA" SAN JUAN BAUTISTA AYACUCHO, 2019

TIPO DE MALTRATO	FRECUENCIA	
	N°	%
MALTRATO FISICO	42	42.4
MALTRATO PSICOLÓGICO	52	52.5
MALTRATO SEXUAL	5	5.1
TOTAL	99	100.0

Fuente: Instrumentos aplicados por Investigadores



Fuente: Instrumentos aplicados por Investigadores

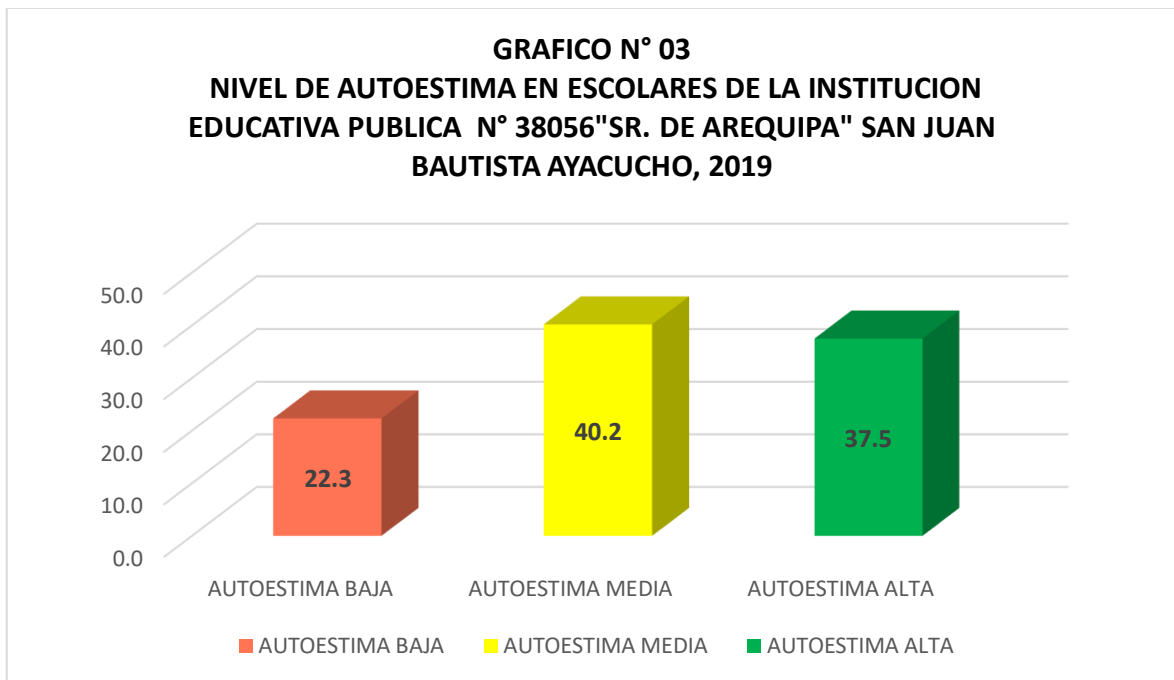
En el gráfico según tipos de maltrato infantil, se aprecia del 100% de la población en estudio el 52.5% presentó maltrato físico, el 42.4% maltrato psicológico y el 5.1% de la población escolar de la Institución Educativa “Sr. de Arequipa” del distrito de San Juan Bautista presentó maltrato infantil sexual.

CUADRO N° 03

NIVEL DE AUTOESTIMA EN ESCOLARES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PUBLICA N° 38056 "SR. DE AREQUIPA" SAN JUAN BAUTISTA AYACUCHO, 2019

TIPOS DE AUTOESTIMA	FRECUENCIA	
	N°	%
AUTOESTIMA BAJA	25	22.3
AUTOESTIMA MEDIA	45	40.2
AUTOESTIMA ALTA	42	37.5
TOTAL	112	100.0

Fuente: Instrumentos aplicados por Investigadores



Fuente: Instrumentos aplicados por Investigadores

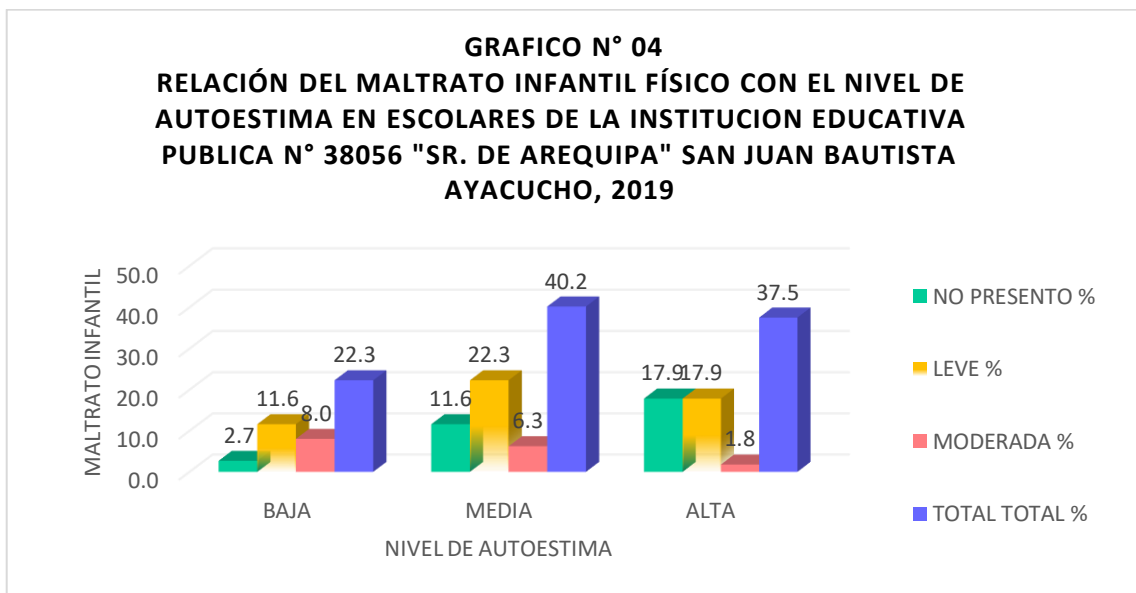
Según los resultados, se observa del 100% de la población escolar, el 40.2% de los escolares de la Institución Educativa “Sr. de Arequipa” del distrito de San Juan Bautista tienen un nivel de autoestima media, el 37.5% un nivel de autoestima alta y un 22.3% un nivel de autoestima baja.

CUADRO N° 04

RELACIÓN DEL MALTRATO INFANTIL FÍSICO CON EL NIVEL DE AUTOESTIMA EN ESCOLARES DE LA INSTITUCION EDUCATIVAPUBLICA N° 38056 "SR. DE AREQUIPA" SAN JUAN BAUTISTA AYACUCHO, 2019

AUTOESTIMA	MALTRATO INFANTIL						TOTAL	
	NINGUNA		LEVE		MODERADA		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
BAJA	3	2.7	13	11.6	9	8.0	25.0	22.3
MEDIA	13	11.6	25	22.3	7	6.3	45.0	40.2
ALTA	20	17.9	20	17.9	2	1.8	42.0	37.5
TOTAL	36.0	32.1	58	51.8	18	16.1	112.0	100.0

Fuente: Instrumentos aplicados por Investigadores



Fuente: Instrumentos aplicados por Investigadores

Según el gráfico, en relación al maltrato infantil con el nivel de autoestima se observa, el 40.2% de la población escolar de la Institución Educativa “Sr. de Arequipa” del distrito de Ayacucho tiene un nivel de autoestima media, de los cuales el 22.3% presentaron maltrato infantil físico, 6.3% moderado y el 11.6% de los escolares no manifestó haber presentado; así mismo el 37.5% de los escolares presentan un nivel de autoestima alta, de los cuales 17.9% no presento maltrato físico y en la misma proporción presentaron maltrato físico leve y sólo el 1.8% maltrato físico moderado; finalmente el 22.3% de los

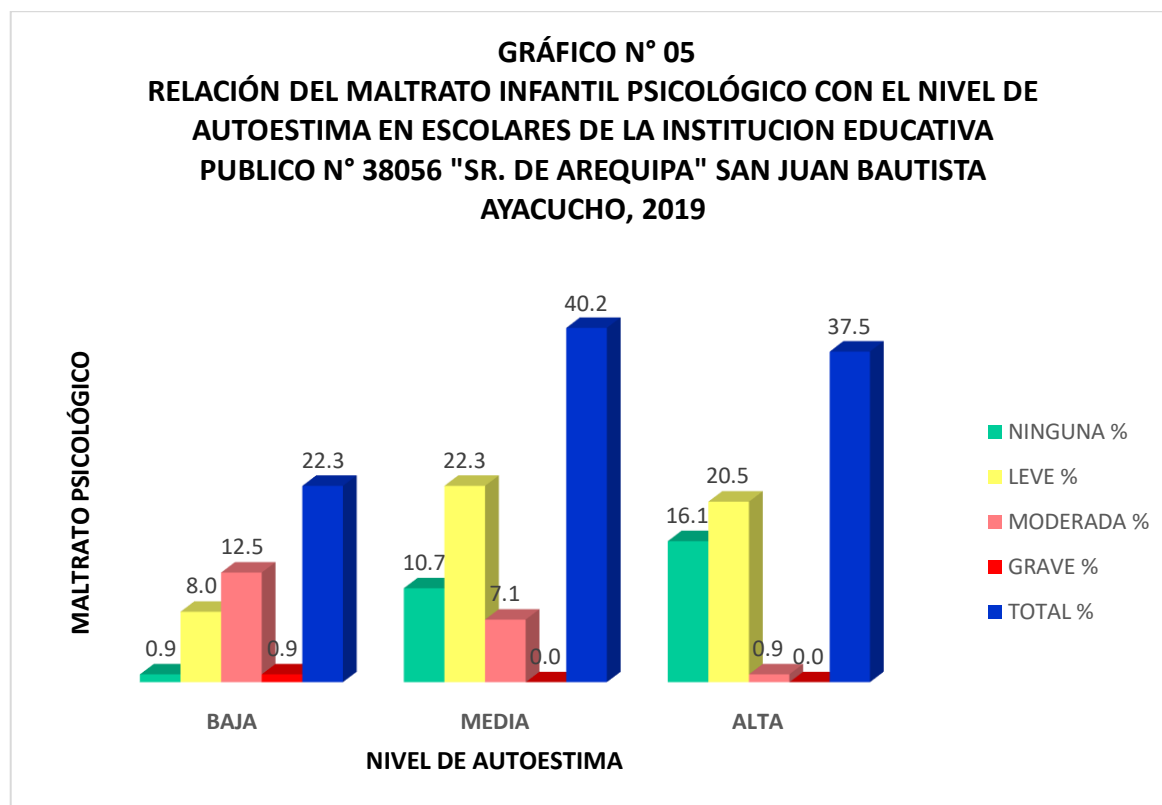
escolares presentaron un nivel de autoestima baja, de los cuales el 11.6% presentaron maltrato físico leve, el 8% moderado y sólo el 2.7% no presento maltrato alguno.

CUADRO N° 05

RELACIÓN DEL MALTRATO INFANTIL PSICOLÓGICO CON EL NIVEL DE AUTOESTIMA EN ESCOLARES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PUBLICA N° 38056 "SR. DE AREQUIPA" SAN JUAN BAUTISTA AYACUCHO, 2019

AUTOESTIMA	MALTRATO INFANTIL PSICOLÓGICO								TOTAL	
	NINGUNA		LEVE		MODERADA		GRAVE		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%		
BAJA	1	0.9	9	8.0	14	12.5	1.0	0.9	25.0	22.3
MEDIA	12	10.7	25	22.3	8	7.1	0.0	0.0	45.0	40.2
ALTA	18	16.1	23	20.5	1	0.9	0.0	0.0	42.0	37.5
TOTAL	31.0	27.7	57	50.9	23	20.5	1.0	0.9	112.0	100.0

Fuente: Instrumentos aplicados por Investigadores



Fuente: Instrumentos aplicados por Investigadores

En el gráfico relacionado al nivel de autoestima y maltrato infantil psicológico, se observa del 100% de la población en estudio, el 40.2% de la población escolar tiene un nivel de autoestima media, de las cuales un 22.3% presentó maltrato infantil psicológico leve, 7.1% moderado y el 10.7% no manifestó haber sido víctima de maltrato psicológico; también el 37.5% de la población escolar presentó un nivel de autoestima alta, de los cuales el 20.5% manifestó haber presentado maltrato psicológico leve, el 0.9% moderado y el 16.1% no evidencio haber sido maltratado; finalmente del 22.3% de la población escolar que alcanzó un nivel de autoestima bajo, el 12.5% presento maltrato infantil psicológico moderado, el 8% leve y el 0.9% grave.

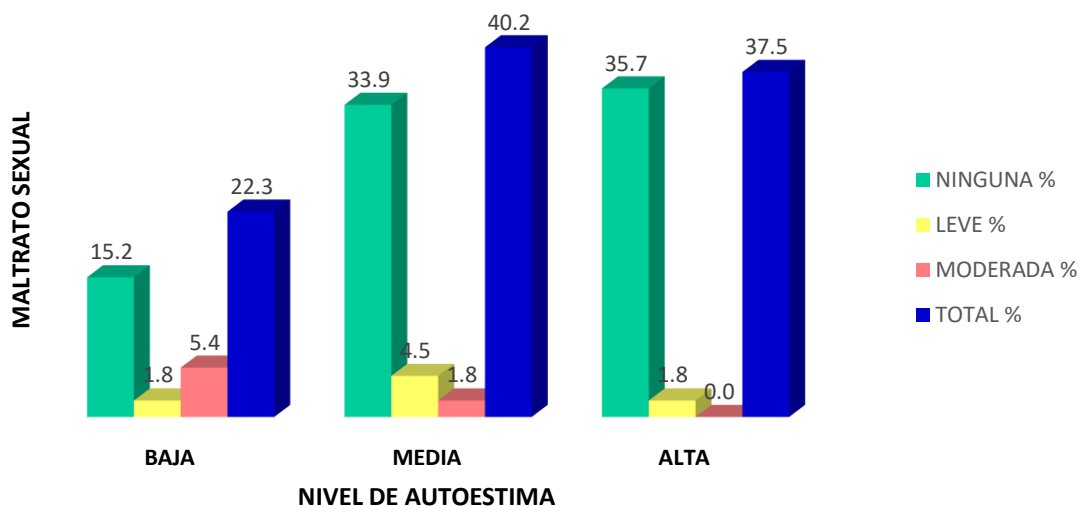
CUADRO N° 06

RELACIÓN DEL MALTRATO INFANTIL SEXUAL CON EL NIVEL DE AUTOESTIMA ESCOLARES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PUBLICA N° 38056 "SR. DE AREQUIPA" SAN JUAN BAUTISTA AYACUCHO, 2019

AUTOESTIMA	MALTRATO INFANTIL SEXUAL						TOTAL	
	NINGUNA		LEVE		MODERADA		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
BAJA	17	15.2	2	1.8	6	5.4	25.0	22.3
MEDIA	38	33.9	5	4.5	2	1.8	45.0	40.2
ALTA	40	35.7	2	1.8	0	0.0	42.0	37.5
TOTAL	95.0	84.8	9	8.0	8	7.1	112.0	100.0

Fuente: Instrumentos aplicados por Investigadores

GRÁFICO N° 06
RELACIÓN DEL MALTRATO INFANTIL SEXUAL CON EL NIVEL DE
AUTOESTIMA EN ESCOLARES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PUBLICA N°
38056 "SR. DE AREQUIPA" SAN JUAN BAUTISTA AYACUCHO, 2019



Fuente: Instrumentos aplicados por Investigadores

Según el gráfico se observa, del 100% de la población en estudio, el 40.2% de la población escolar tiene el nivel de autoestima media, de los cuales el 33.9% no presento maltrato infantil sexual alguno, mientras el 4.5% presentó maltrato sexual leve y 1.8% moderado; también los resultados obtenidos muestran que el 37.5% de los escolares presentan un nivel de autoestima alto, de los cuales 35.7% no presentaron maltrato sexual; más bien se halló que el 1.8% tuvo maltrato sexual leve; finalmente del 22.3% de los escolares con nivel de autoestima bajo, el 15.2% no presentaron maltrato sexual, más bien se halló el 5.4% presentaron maltrato infantil sexual moderado y 1.8% leve.

CAPITULO V

DISCUSIÓN

5.1.- CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Prueba de Hipótesis Específica 1

HE 1: existe correlación entre el maltrato infantil físico y el nivel de autoestima en la población escolar de la Institución Educativa Público N° 38056 "Sr. de Arequipa" San Juan Bautista Ayacucho

HE 0: No existe correlación entre el maltrato infantil físico y el nivel de autoestima en la población escolar de la Institución Educativa Público N° 38056 "Sr. de Arequipa" San Juan Bautista Ayacucho

Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
NIVEL DE AUTOESTIMA	,242	112	,000	,798	112	,000
MALTRATOS	,298	112	,000	,766	112	,000

a. Corrección de la significación de Lilliefors

Se aplicara la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov^a porque la muestra es mayor que 50 ($n > 50$)

Cuando el nivel de significancia es >0.05	datos son normales	Prueba paramétrica
Cuando el nivel de significancia es <0.05	datos son anormales	Prueba no paramétrica

Por tanto en esta tabla se aprecia que 0.000 es <0.05 , por ende se empleara la prueba no paramétrica de Rho de Spearman

Calculando para la correlación:

MALTRATO FISICO	NINGUNA	LEVE	MODERADA	Total
N	36	58	18	112
Media	1.47	1.12	.61	1.15
Desv. típ.	.654	.751	.698	.762
Error típ. de la media	.109	.099	.164	.072

Nivel de significancia alfa (α) = 5% = 0.05

Correlación no paramétrica: Rho de Spearman

Rho Spearman		Nivel de Autoestima	Maltrato Físico
Nivel de Autoestima	Coefficiente de correlación	1,000	-,363**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	112	112
Maltrato Físico	Coefficiente de correlación	-,363**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	112	112

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Valor de Rho calculado	- .363
Valor de P	0.000

Por tanto se rechaza la H_0 y se acepta la H_1 : existe correlación entre el maltrato infantil físico y el nivel de autoestima en la población escolar de la Institución Educativa "Sr. de Arequipa" San Juan Bautista Ayacucho.

Por ende el nivel de correlación es negativa media; es decir a mayor maltrato infantil físico hay un nivel de autoestima bajo en escolares de la Institución Educativa "Sr. de Arequipa" San Juan Bautista Ayacucho, así mismo existirían otros factores que influyen sobre el nivel de autoestima bajo, no siendo necesariamente el maltrato físico.

Prueba de Hipótesis Específica 2

HE 1: existe correlación entre el maltrato infantil psicológico y el nivel de autoestima en la población escolar de la Institución Educativa "Sr. de Arequipa" San Juan Bautista Ayacucho

HE 0: No existe correlación entre el maltrato infantil psicológico y el nivel de autoestima en la población escolar de la Institución Educativa "Sr. de Arequipa" San Juan Bautista Ayacucho.

Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
NIVEL DE AUTOESTIMA	,242	112	,000	,798	112	,000
MALTRATO PSICOLOGICO	,256	112	,000	,823	112	,000

a. Corrección de la significación de Lilliefors

Se aplicara la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov^a porque la muestra es mayor que 50 ($n > 50$)

Cuando el nivel de significancia es >0.05	datos son normales	pruebas Paramétricas
Cuando el nivel de significancia es <0.05	datos son anormales	pruebas no paramétricas

Por tanto en esta tabla se aprecia que 0.000 es <0.05 , por ende se empleara la prueba no paramétrica de Rho de Spearman

Calculando para la correlación:

MALTRATO PSICOLÓGICO	NINGUNA	LEVE	MODERADA	GRAVE	Total
N	31	57	23	1	112
Media	1.55	1.25	.43	0.00	1.15
Desv. típ.	.568	.714	.590		.762
Error típ. de la media	.102	.095	.123	0	.072

Nivel de significancia alfa (α) = 5% = 0.05

Correlación no paramétrica: Rho de Spearman

Rho Spearman		Nivel de Autoestima	Maltrato Psicológico
Nivel de Autoestima	Coefficiente de correlación	1,000	-,492**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	112	112
Maltrato Físico	Coefficiente de correlación	-,492**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	112	112

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Valor de Rho calculado	-.492
Valor de P	0.000

Por tanto se rechaza la H_0 y se acepta la H_1 : existe correlación entre el maltrato infantil psicológico y el nivel de autoestima en la población escolar de la Institución Educativa "Sr. de Arequipa" San Juan Bautista Ayacucho.

Por ende el nivel de correlación es negativa media; es decir a mayor maltrato infantil psicológico hay un nivel de autoestima bajo en escolares de la Institución Educativa "Sr. de Arequipa" San Juan Bautista Ayacucho, así mismo existirían otros factores que influyen sobre el nivel de autoestima bajo, no siendo necesariamente el maltrato psicológico.

Prueba de Hipótesis Específica 3

HE 1: existe correlación entre el maltrato infantil sexual y el nivel de autoestima en la población escolar de la Institución Educativa "Sr. de Arequipa" San Juan Bautista Ayacucho

HE 0: No existe correlación entre el maltrato infantil sexual y el nivel de autoestima en la población escolar de la Institución Educativa "Sr. de Arequipa" San Juan Bautista Ayacucho.

Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
NIVEL DE AUTOESTIMA	,242	112	,000	,798	112	,000
MALTRATO SEXUAL	,502	112	,000	,436	112	,000

a. Corrección de la significación de Lilliefors

Se aplicara la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov^a porque la muestra es mayor que 50 (n >50)

Cuando el nivel de significancia es >0.05	datos son normales	pruebas Paramétricas
Cuando el nivel de significancia es <0.05	datos son anormales	pruebas no paramétricas

Por tanto en esta tabla se aprecia que 0.000 es <0.05, por ende se empleara la prueba no paramétrica de Rho de Spearman

Calculando para la correlación:

MALTRATO PSICOLÓGICO	NINGUNA	LEVE	MODERADA	Total
N	95	9	8	112
Media	1.24	1.00	.25	1.15
Desv. típ.	.740	.707	.463	.762
Error típ. de la media	.076	.236	.164	.072

Nivel de significancia alfa (α) = 5% = 0.05

Correlación no paramétrica: Rho de Spearman

Rho Spearman		Nivel de Autoestima	Maltrato Sexual
Nivel de Autoestima	Coeficiente de correlación	1,000	-,292**
	Sig. (bilateral)	.	,002
	N	112	112
Maltrato Físico	Coeficiente de correlación	-,292**	1,000
	Sig. (bilateral)	,002	.
	N	112	112

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Valor de Rho calculado	-.292
Valor de P	0.002

Por tanto se rechaza la H_0 y se acepta la H_1 : existe correlación entre el maltrato infantil sexual y el nivel de autoestima en la población escolar de la Institución Educativa "Sr. de Arequipa" San Juan Bautista Ayacucho.

Por ende el nivel de correlación es negativa media; es decir a mayor maltrato infantil sexual hay un nivel de autoestima bajo en escolares de la Institución Educativa "Sr. de Arequipa" San Juan Bautista Ayacucho, así mismo existirían otros factores que influyen sobre el nivel de autoestima bajo, no siendo necesariamente el maltrato infantil sexual.

5.2.- CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS CON OTROS ESTUDIOS

El objetivo de la investigación fue determinar la relación que existe entre el maltrato infantil y la autoestima en escolares de educación primaria de la Institución Educativa “Señor de Arequipa” San Juan Bautista, Ayacucho 2019.

El maltrato infantil es toda acción u omisión intencional o no, que conlleva al desencadenamiento de un daño real o potencial que va perjudicar el desarrollo, supervivencia y dignidad del niño(a) en un contexto de relación de responsabilidad, confianza o poder; esto entendido en un aspecto amplio, la acción u omisión puede ser desencadenado por individuos, las instituciones, la sociedad en su conjunto que va vulnerar los derechos de los niños(as). (Observatorio Nacional de la violencia contra las mujeres y los integrantes del grupo familiar- Artículo “ El maltrato, el abandono, la negligencia, la explotación, el abuso sexual son problemas graves y frecuentes que afectan la niñez peruana”.

Los resultados respecto a la magnitud del maltrato infantil, se aprecia el 88% padeció maltrato infantil (gráfico N° 01), así mismo según tipos de maltrato infantil del 100% de la población en estudio 52.5% manifestó haber sufrido maltrato infantil psicológico, 42.4% físico y el 5.1% de la población escolar manifestó haber sufrido maltrato sexual.(gráfico N° 02)

Palacio, A (2025) Ecuador halló de 58 estudiantes, los docentes perciben que 36% de estudiantes presentaron maltrato leve, 24% moderado y 9% grave; así mismo Salazar, M. (2010) Ecuador halló que la violencia familiar se encuentra presente en 55.61% de estudiantes; MARIÑO B. y Cols (2009) Cuba, encontró que la modalidad más fuente de maltrato infantil resultaron ser la violencia física y la psicológica.

Así mismo en estudios a nivel nacional Pardo, M. (2013) Lima concluye que el maltrato físico es la que se presenta con mayor prevalencia en la población en estudio.

A nivel mundial unos promedios de mil millones de niños sufrieron violencia física, sexual o psicológica en el año 2019, así mismo se han reportado 1 de cada 4 niños y niñas sufre maltratos físicos y 1 de cada 5 niñas sufre abusos sexuales (40)

Según los reportes del Programa Nacional Contra la Violencia Familiar y Sexual (PNCVFS) entre enero a diciembre del año 2019, el 47.4% de niños y adolescentes han reportado ser víctimas de maltrato psicológica, 35.5% violencia física y 20.5% violencia sexual (41)

El maltrato infantil definido como abusos y desatención de los menores de 18 años de edad, incluye todo tipo de maltrato físico o psicológico, abuso sexual, desatención, negligencia y explotación comercial, los cuales causan daños en la salud, desarrollo o pone en peligro su supervivencia; así mismo puede causar alteraciones en la salud mental y física que puedan perdura toda la vida consecuencia sobre el nivel socio profesional, en consecuencia impacta sobre el desarrollo económico y social de un país. (40).

La violencia física y sexual en los niños(as) es ejercida principalmente por los padres, siendo normalizada en la formas de vivencia social y cultural de la población, basados en las apreciaciones “la violencia es una forma de corregir a sus hijos e hijas” y que este tipo de acciones es justificable porque así se hacen “adultos de bien” (41)

Los hallazgos de nuestra investigación concuerdan con los resultados encontrados por Palacio, A; Salazar, M.; Pardo, M; así mismo los reportes estadísticos de las instituciones del Perú evidencian de la alta prevalencia de la violencia infantil, siendo los más prevalentes el maltrato psicológico y físico.

Por tanto concluimos que el maltrato infantil en menores de 18 años sigue en aumento, siendo los niños susceptible a la violencia física, psicológica en mayor proporción que la violencia sexual; así mismo los diferentes tipos de maltrato contra v los niños pueden afectar seriamente en el futuro de los mismo y que también pueden impactar en las condiciones económicas y social de un País.

Los resultados relacionados a nivel de autoestima, el 40.2% de los escolares tienen un nivel de autoestima media, 37.5% autoestima alta y el 22.3% de los escolares de la Institución Educativa “ Sr. De Arequipa” del distrito de San Juan Bautista alcanzaron un nivel de autoestima baja (gráfico N° 03)

Chapa, S. y Ruiz, M. (2012) Tarapoto, concluye que la mayoría de los estudiantes (64.5%) no alcanzan un óptimo nivel de autoestima, pues el 50.4% de estos tiene un nivel

de autoestima media, y el 14.1% de los alumnos tienen autoestima baja, lo que significa que del 100% sólo el 35.6% tiene autoestima elevada; ARISTA E. (2007) **Arequipa concluye** 30.21% de niños(as) alcanzó un nivel medio de autoestima, el 8.51% un nivel alto y el 58.30% un nivel bajo de autoestima

La autoestima es la actitud hacia uno mismo, la forma habitual de pensar, amar, sentir y comportarse consigo mismo (28); como también es valorarse hacia uno mismo sea positiva o negativamente (29), por ello los niños en su infancia afrontan diversas situaciones que puede comprometer su autoestima, por ello los padres deben disciplinar a los niños(as) a no actuar en forma incorrecta.

Nuestros hallazgos concuerdan con los resultados de Chapa, S y Ruiz, M, donde las $\frac{3}{4}$ partes de niños no alcanzaron un nivel de autoestima adecuado; así mismo Arista E. halló que en promedio que el 88% de los niños no alcanzaron un nivel de autoestima esperado y sólo el 8.51%, el cuál aun muestra las condiciones más críticas en esta población en estudio y que no guarda concordancia con los resultados de nuestra investigación.

Por tanto el nivel de autoestima en los escolares de la Institución educativa “Sr. De Arequipa del distrito de San Juan Bautista, en su mayoría está reflejada por presentar un nivel de autoestima media y como también un porcentaje importante con una autoestima baja; estos aspectos podrían conllevar a problemas como una actitud inhibida y poco sociable, el temor a equivocarse, la inseguridad, actitud derrotista, etc. por ende fortalecer la autoestima del escolar en el ámbito académico debe mejorar su nivel de aprendizaje, facilita la superación de las dificultades personales y promueve su creatividad.

Respecto a la relación de del maltrato infantil según nivel de autoestima, arribamos a los resultados: del 40% de los escolares que tienen un nivel de autoestima media, el 22.3% presentó maltrato físico leve, 6.3% maltrato físico moderado, como también el 22.3% presentó maltrato psicológico leve, 7.1% maltrato psicológico moderado; así mismo el 4.5% presentaron maltrato infantil sexual leve y el 1.8% maltrato sexual moderado. También del 22.3% de los escolares con nivel de autoestima baja presentaron maltrato físico leve un 11.6% y maltrato físico moderado un 8%; así mismo el 12.5% de los escolares presentó maltrato psicológico moderado y 8% leve; como también el 5.4% presentaron maltrato sexual moderado y 1.8% maltrato sexual leve.

Finalmente del 37.5% de los escolares que presentan un nivel de autoestima alta el 17.9% de los escolares presentó maltrato físico leve y 1.8% moderada; así mismo el 20.5% de los escolares presentaron maltrato psicológico leve y el 0.9% maltrato psicológico moderado; finalmente del 37.5% de escolares con nivel de autoestima alto sólo el 1.8% presentaron maltrato sexual leve. (gráfico N° 04, 05 y 06).

Estadísticamente los resultados han evidenciado la existencia de la correlación negativa media entre el maltrato infantil físico, psicológico y sexual y la autoestima; es decir a mayor maltrato infantil en el aspecto físico, psicológico y sexual conlleva un nivel de autoestima bajo en los escolares de la Institución Educativa “Sr. De Arequipa” del distrito de San Juan Bautista, Región Ayacucho.

Las evidencias de investigaciones han demostrado los resultados respecto a la relación de maltrato infantil con la autoestima; Chapa, S. y Ruiz, M. (2012) Tarapoto demostró que si existe relación entre las variables nivel de autoestima con la variable violencia familiar; ARISTA E. (2007) **Arequipa** halló la existencia de la relación entre el maltrato físico y psicológico con la baja autoestima; Cisneros, R. Reátegui C. (2011) Tarapoto no halló la relación significativa entre la violencia familiar (maltrato infantil) con la autoestima

Por tanto nuestros hallazgos concuerdan con las evidencias encontradas por Chipana, S. y Ruiz, M. y Arista, E, pero difiere de los resultados encontrados por Cisneros, R. Reátegui quien no encontró la relación del maltrato infantil con la autoestima.

CONCLUSIONES

1. Se evidencio la existencia de maltrato infantil en la población escolar en un 88%, como también presentaron diversos tipos de maltrato infantil; 52.5% manifestó haber sido víctima de maltrato infantil psicológico, 42.4% físico y 5.1% sufrió maltrato sexual.
2. La población escolar de la Institución educativa “Sr. de Arequipa” del distrito de San Juan Bautista presenta problemas de autoestima, es así el 40.2% de los escolares tienen un nivel de autoestima media, 22.3% nivel de autoestima baja y sólo el 37.5% tienen un nivel de autoestima alta, convirtiéndoles en una población en riesgo a problemas de aprendizaje.
3. Respecto a la relación del maltrato infantil físico y la autoestima se halló una correlación negativa, es decir a mayor maltrato infantil físico hay un nivel de autoestima bajo en escolares de la Institución Educativa "Sr. de Arequipa" del distrito de San Juan Bautista, Ayacucho, determinado por el valor de $p < 0.05$
4. Se evidencio una correlación negativa media entre el maltrato infantil psicológico y el nivel de autoestima ($p < 0.05$,) por tanto a mayor maltrato infantil psicológico mayor probabilidad de presentar un nivel de autoestima bajo.
5. La investigación a evidenciado de una relación significativa media entre el maltrato infantil sexual y el nivel de autoestima, siendo $p < 0.05$, el cuál nos lleva a la determinación de que los escolares que han sufrido maltrato infantil sexual están más predispuestos a presentar un nivel de autoestima bajo.

RECOMENDACIONES

1. A la Unidad de Gestión Educativa Local (UGEL) Huamanga promover alianzas estratégicas con instituciones competentes de velar por la salud de los escolares a fin de promover estrategias de intervención orientada a sensibilizar a docentes, padres de familia para la disminución de maltrato y/o violencia infantil.
2. A la Dirección Regional de Salud Ayacucho, Red de Salud Huamanga, a las áreas competentes de la salud escolar e infantil implementar estrategias de intervención en el marco de promoción de la salud a fin de intervenir en la mejora de la autoestima de la población escolar de la Institución Educativa “Sr. de Arequipa” del distrito de San Juan Bautista de la Región Ayacucho.
3. A la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, a las Escuelas profesionales del área de Salud, ahondar investigaciones respecto a la caracterización de lo escolares que sufren maltrato infantil, como también priorizar investigaciones en la población escolar cuyos resultados deben servir como insumos para la toma de decisiones de los responsables

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1.- Organización Mundial de La Salud (OMS). Informe mundial sobre la violencia y la salud. Capítulo 3: Maltrato y descuido en los menores por los padres y otras personas a cargo. Sitio web Preveme [Internet]. 2002 [citado 26 Dic 2016]. Disponible en: <http://www.sld.cu/sitios/prevemi>
- 2.- Cánobas L, Gómez S, Núñez E. Los niños y sus derechos. Para la vida. La Habana: Editorial Pueblo y Educación; 1997.
- 3.- Cabral L S. La curiosa historia del maltrato infantil ABCColor [Internet]. 2006 [citado 14 Nov 2016]; 2014 Disponible en: <http://www.abc.com.py/edicion-impresasuplementos/cultural/la-curiosa-historia-del-maltrato-infantil-1292510.html>
4. - Labbé J. Ambroise Tardieu: The man and his work on child maltreatment a century before Kempe. Child Abuse & Neglect [Internet]. 2005;29:): [about 13 p.].
5. - Menon David K, Schwab, Karen. Position Statement: Definition of Traumatic Brain Injury". Arch Phys Med Rehabil [Internet]. 2010; 91(11): [about 3 p.]. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21044706>
- 6.- UNICEF (2014). La violencia infantil en cifras. Disponible en: [https://www.unicef.org/lac/Informe_Mundial_Sobre_Violencia_1\(1\).Pdf](https://www.unicef.org/lac/Informe_Mundial_Sobre_Violencia_1(1).Pdf)
Recuperado el día 25 de diciembre del 2018
- 7.- GOMEZ, J. Adaptación, Ansiedad y Autoestima en Niños de 9 a 12 años. Psicología Iberoamericana, 2012
- 8.- Branden, N. Los seis pilares de la autoestima. Temas de Hoy, 2001.
- 9.- Perú 21 publicado el Sábado 18 de julio del 2015 | 07:32 disponible en. <http://peru21.pe/actualidad/maltrato-infantil-cada-dia-se-denuncian-52-casos-peru-2223250>
- 10.- Instituto nacional de estadística e informática. (2015). Encuesta demográfica y de salud familiar – ENDES. Recuperado de https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf
- 11.- Ponce, J. (20 julio del 2016). Más de 8 mil menores han sido víctima de violencia en el año. *El comercio*. Recuperado de <http://elcomercio.pe/sociedad/peru/mas-8-mil-menores-han-sido-victimas-violencia-ano-noticia-1918145>

- 12.- Gómez Palomino, Juan “Influencia Del Maltrato Físico Y Psicológico En El Desarrollo De La Autoestima En Niños De La Institución Educativa Primaria 40052 Buenos Aires De Cayma - Arequipa-Perú”. Revista de Investigación en Comunicación y Desarrollo, vol. 3, núm. 1, enero-junio, 2012, pp. 45-57 Universidad Nacional del Altiplano Puno, Perú. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=449845035005>
- 13.- Cabrera, C. (2010) el Maltrato Infantil como problema social cotidiano en las familias del distrito San Juan Bautista.
- 14.- Orellana, C (2016) Importancia de la investigación cuantitativa en el que hacer investigativa de la universidad Yacambu, Venezuela.
- 15.- Palacios, A. (2015) Ecuador en su tesis desarrollada: EL MALTRATO INFANTIL Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO SOCIO-AFECTIVO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS DEL PRIMER GRADO DE EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA DEL CENTRO EDUCATIVO “EMILIO ABAD” DE LA CIUDAD DE AZOGUES, PROVINCIA DEL CAÑAR de la Universidad Nacional de Loja PERÍODO 2013 – 2014
- 16.- Salazar, S. (2010) Violencia Intrafamiliar y autoestima en los estudiantes del octavo año de educación básica del colegio experimental “Bernardo Valdivieso” Loja-Ecuador.
- 17.- MARIÑO B. y Cols (2009) Cuba. “Factores de riesgo asociados al maltrato infantil intrafamiliar en alumnos del Seminternado Roberto Rodríguez Sarmiento” del área de salud “Policlínico Docente José Martín”, de Santiago de Cuba.
- 18.- Pardo Moratto (2013), Laura Marcela: “diagnostico preliminar del maltrato infantil en el departamento de sucre durante los años 1996 a 1998.colombia.
- 19.- Chapa, S. y Ruiz, M. (2012) Presencia de violencia familiar y su relación con el nivel de autoestima y rendimiento académico en estudiantes de secundaria de la I.E N° 0031 María Ulises Dávila Pinedo Morales de la Universidad Nacional de San Martín de la Facultad de Ciencias de la Salud Tarapoto.
- 20.- ARISTA E. (2007) Arequipa. “Efectos del maltrato físico y psicológico de maestros y padres de familia en el desarrollo de la autoestima en niños de nivel primario, colegio 40052 – Buenos Aires Cayma”; Facultad de Psicología; Universidad Nacional de San Agustín.

- 21.- Cisneros, R.& Reátegui C. (2011) influencia de violencia familiar en la autoestima y en rendimiento académico en la IE “Francisco Izquierdo Rios” de la Universidad Nacional de San Martín de la Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería, Tarapoto- Perú.
- 22.- Mena,T y Soto,S (2005) en su trabajo de envistigacion sobre “conocimiento de los padres de familia sobre los tipos y efectos del maltrato infantil y su influencia en la práctica del maltrato” en el barrio la libertad Ayacucho-2005.
- 23.- informe estadístico de Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (febrero 2018) DISPONIBLE EN.
https://www.mimp.gob.pe/files/programas_nacionales/pncvfs/publicaciones/informe-estadistico-02_2018-PNCVFS-UGIGC.pdf
- 24.- Mendoza D. “Análisis de las consecuencias del maltrato psicológico en niños de tres a seis años que asisten al centro oasis del Cantón Cuenca”. Cuenca 2011. Disponible en: <http://cdjbv.ucuenca.edu.ec/ebooks/trbs247.pdf>
- 25.- Orellana J. et al. “Niños/as escolares de 6 a 11 años, que sufren maltrato intrafamiliar; la actitud del maestro/a frente a estos casos” 2011. Disponible en: <http://cdjbv.ucuenca.edu.ec/ebooks/tps733.pdf>
- 26.- código procesal penal del Perú título(código de la niñez y la adolescencia) IV. Art. 68
- 27.- Calderón G “Enfermería y Salud Mental” (2012:pg.42-52) Ayacucho-2012.
- 28.- Dr. Faustino Pérez Hernández. Facultad de Ciencias Médicas. Trujillo. 2008. En su tesis: “Violencia Familiar y adolescencia.”
- 29.- Alcántara, J. (2003) *Cómo educar la autoestima*. Ed. 5ta edición .Aula Práctica. España.
- 30.- Rodríguez, M., Pellicer, G., & Domínguez, M. (1998). Autoestima: Clave del éxito personal. México: Manual Moderno.
- 31.- Milicic, N., & Haeussler. (2008). La autoestima en los niños. Santiago de Chile: Domen.
- 32.- COOPERSMITH, S. (1990). SEI: Self-Esteem-Inventories. Palo Alto Consulting Psychologists Press.
- 33.- FELDMAN, J. (2000). Autoestima ¿cómo desarrollarla?: juegos, actividades, recursos, experiencias creativas. Madrid: Ed. Marcea.

- 34.- WATZLAWICK P, Beavin, J. & Jackson, D. (1981). Teoría de la Comunicación Humana: Interacciones Patologías y Paradogas. Barcelona: Ed Hecrer.
- 35.- RODRÍGUEZ, M. (1986). Autoestima, clave del éxito personal. México: Ed. El Manual Moderno.
- 36.- Polit & Hungler investigación científica en ciencias de la salud. 4 ed. Mexico interamericana 1997.
- 37.- Rodríguez, D. y Valdeoriola, J. (2009). *Metodología de la investigación*. (1era. Edición) editorial: Eureka Media, SL. Colombia.
- 38.- Hernández, S, Fernández, C. & Baptista, P. (2010). *Metodología de la Investigación*. (5ª ed.) Ciudad de México, México: Mc Graw Hill.
- 39.- Organización Mundial de la Salud- Nota descriptiva “ Violencia contra los Niños” 8 junio del 2020; consultado link <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/child-maltreatment>
- 40.- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP)- Programa Nacional Contra la Violencia Familiar y Sexual (PNCVFS)- Aldeas Infantiles SOS Perú “ Las Cifras de violencia física y sexual contra menores de edad son alarmantes”; <https://www.aldeasinfantiles.org.pe/noticias/las-cifras-de-violencia-sexual-fisica-y-sexual-con>

ANEXOS

ESCALA DE MALTRATO EN LA NIÑEZ (EMIN)

Edad _____ Sexo _____ Grado y sección _____ Fecha de evaluación _____
 Con quienes vives _____ otros _____
 Que lugar ocupas entre tus hermanos _____ otros _____

INSTRUCCIONES: las siguientes frases son situaciones que han podido pasar en tu colegio, casa o en la calle marca con un X en los cuadros indicando las veces que le sucedió puedes marcar una vez. Recuerda que no hay respuestas correctas ni incorrectas.

Veamos un ejemplo	nunca	Algunas veces	Siempre
Me avergüenzan delante de otras personas			

¡Responde con la verdad! Lee detenidamente y no olvides de marcar todos los ítems

		Nunca	Algunas Veces	Siempre
1	Me tiran cosas que me puedan herirme			
2	Me dan regalos a cambio de acariciarle alguna parte de su cuerpo.			
3	Me han dicho cosas que no me gustan y me han hecho sentir humillado (a).			
4	Me han tirado cachetadas.			
5	Me amenazaron con pegarme si no hago lo que me dicen			
6	Me empujan tan fuerte que me lastiman.			
7	Delante de otras personas se burlan de mí.			
8	Utilizan algún objeto como palo correa, cable, u otros para castigarme.			
9	Me obligan a ver videos pornográficos donde aparecen mujeres u hombres desnudos.			

10	Están tan ocupados que se olvidan de mí.			
11	Me pegan sin motivo			
12	Me dicen que le toque sus partes intimas			
13	Siento que no se me interesan de mí.			
14	Me piden que le mire sus partes intimas			
15	Si hablo m gritan ¡cállate!			
16	Me jalan de cabello.			
17	Me obligan a ver fotos, revistas, pornográficas donde aparecen mujeres u hombres desnudos.			
18	Me discriminan y me botan de su lado			

PONDERACIÓN

		ítems	nunca	leve	moderado	grave
Maltrato infantil	Física	1, 4, 6, 8,11, 16.	0	1 a 4 pts.	5 a 8 pts.	9 a 12pts
	Psicológica	3,5, 7, 10, 13, 15, 18.	0	1 a 4 pts.	5 a 8 pts.	9 a 12 pts.
	sexual	2,9, 12, 14, 17.	0	1 a 2 pts.	3 a 5 pts.	6 a 10 pts.

ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSEMBERG

Este test tiene por objeto evaluar el sentimiento de satisfacción que la persona tiene de sí misma.

Por favor, conteste las siguientes frases con la respuesta que considere más apropiada.

- A. Muy de acuerdo
- B. De acuerdo
- C. En desacuerdo
- D. Muy en desacuerdo

	A	B	C	D
1. Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás				
2. Estoy convencido de que tengo cualidades buenas.				
3. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente				
4. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a				
5. En general estoy satisfecho/a de mí mismo/a				
6. Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a				
7. En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a				
8. Me gustaría poder sentir más respeto por mí mismo.				
9. Hay veces que realmente pienso que soy un inútil.				
10. A veces creo que no soy buena persona				

De 30 a 40 puntos: Autoestima elevada.

De 26 a 29 puntos: Autoestima media.

Menos de 25 puntos: Autoestima baja.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....identificada con DNI n°
.....domiciliado
.....en.....distrito.....región.....
.....he tomado conocimiento del estudio
titulado.....

....

Y declaro participar como:

- Informante
- Participar en el ensayo clínico
- En el programa de intervención

Y me comprometo a participar y dar la información fidedigna para el estudio arriba mención, debido a que este acto no compromete mi integridad, física y psicológica. Para dar conformidad este acto firmo y estampó mi huella digital al pie.

Lugar y fecha:.....

FIRMA Y HUELLA

MATRIZ DE CONSISTENCIA:

TITULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	METODOLOGIA
<p>MALTRATO INFANTIL RELACIONADO CON LA AUTOESTIMA EN ESCOLARES DE EDUCACION PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PUBLICO N° 38056 "SEÑOR DE AREQUIPA" SAN JUAN BAUTISTA, AYACUCHO-2019.</p>	<p>PROBLEMA GENERAL</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el maltrato infantil y la autoestima en escolares de educación primaria de la Institución Educativa "Señor de Arequipa" San Juan Bautista, Ayacucho 2019?</p> <p>PROBLEMA ESPECÍFICO</p> <p>a. ¿Cuál es la magnitud de maltrato infantil y autoestima en escolares de educación primaria de la Institución Educativa "Señor de Arequipa" San Juan Bautista, Ayacucho 2019?</p> <p>b. ¿Cuál es la relación del maltrato infantil física con la autoestima en escolares de educación primaria de la Institución "Señor de Arequipa" San Juan Bautista, Ayacucho 2019?</p> <p>c. ¿Cuál es la relación entre el maltrato infantil psicológica con el nivel de autoestima en escolares de educación primaria de la Institución Educativa "Señor de Arequipa" San Juan Bautista, Ayacucho 2019?</p> <p>d. ¿Cuál es la relación entre el maltrato infantil sexual con el nivel de autoestima en escolares de educación primaria de la Institución Educativa "Señor de Arequipa" San Juan Bautista, Ayacucho 2019?</p> <p>e. ¿Cómo se relaciona el maltrato infantil con la autoestima en escolares de educación primaria de la Institución Educativa "Señor de Arequipa" San Juan Bautista, Ayacucho 2019?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL.</p> <p>Determinar la relación que existe entre el maltrato infantil y la autoestima en escolares de educación primaria de la Institución Educativa "Señor de Arequipa" San Juan Bautista, Ayacucho 2019.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <p>a) Identificar la magnitud de maltrato infantil y autoestima en escolares de educación primaria de la Institución Educativa "Señor de Arequipa" San Juan Bautista, Ayacucho 2019</p> <p>b) Identificar la relación entre el maltrato infantil física con el nivel de autoestima en escolares de educación primaria de la Institución Educativa "Señor de Arequipa" San Juan Bautista, Ayacucho 2019.</p> <p>c) identificar la relación entre el maltrato infantil psicológica con el nivel de autoestima en escolares de educación primaria de la Institución Educativa "Señor de Arequipa" San Juan Bautista, Ayacucho 2019.</p> <p>d) identificar la relación entre el maltrato infantil sexual con el nivel de autoestima en escolares de educación primaria de la Institución Educativa "Señor de Arequipa" San Juan Bautista, Ayacucho 2019.</p> <p>e) relacionar el maltrato infantil con la autoestima en escolares de educación primaria de la Institución Educativa "Señor de Arequipa" San Juan Bautista, Ayacucho 2019.</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL</p> <p>H. Existe relación significativamente entre maltrato infantil y la autoestima en escolares de educación primaria de la Institución Educativa "Señor de Arequipa" San Juan Bautista, Ayacucho 2019</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICOS:</p> <p>a) El maltrato infantil físico se relaciona significativamente con los niveles de autoestima en escolares de educación primaria de la Institución Educativa "Señor de Arequipa" San Juan Bautista, Ayacucho 2019.</p> <p>b) El maltrato infantil psicológico se relaciona significativamente con los niveles de autoestima en escolares de educación primaria de la Institución Educativa "Señor de Arequipa" San Juan Bautista, Ayacucho 2019.</p> <p>c) El maltrato infantil sexual se relacionan significativamente con los niveles de autoestima en escolares de educación primaria de la Institución Educativa "Señor de Arequipa" San Juan Bautista, Ayacucho 2019.</p>	<p>ENFOQUE : El estudio es cuantitativa, TIPO DE INVESTIGACION .correlacional DISEÑO DE DISEÑO DE INVESTIGACION. El estudio se basa en un estudio no experimental.</p> <p>AREA DE ESTUDIO. El estudio se realiza en la Institución Educativa "Señor de Arequipa" ubicado av. Ramón Castilla s/n en El Distrito De San Juan Bautista Provincia Huamanga, Ayacucho.</p> <p>POBLACION. Estará conformado por 350 estudiantes de 6 a 12 años de edad de 1° a 6° grado de educación primaria de la Institución Educativa "Señor de Arequipa" del Distrito de San Juan Bautista, Ayacucho-2019.</p> <p>MUESTRA. La muestra estará conformada por 112 estudiantes de 5° y 6° grado de educación primaria de la Institución Educativa "Señor de Arequipa" del Distrito de San Juan Bautista, Ayacucho -2019.</p> <p>VARIABLES</p> <p>Variable independiente. Maltrato infantil.</p> <p>Variable dependiente. La Autoestima.</p>