



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Maltrato infantil y habilidades sociales en niños residentes en la casa hogar “Ana Almendro Rodríguez”, Puerto Maldonado 2022

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en psicología

AUTORAS:

Barrientos Balcona, Liz Yemira (ORCID: 0000-0003-4413-2809)

Cornejo Arispe, Katerin (ORCID: 0000-0001-9706-9044)

ASESOR:

Mg. Montero Ordinola, Juan Carlos (ORCID: 0000-0002-8574-1152)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Violencia

LIMA – PERÚ

2022

Dedicatoria

Dedico con todo mi cariño mi tesis a Dios, por darme vida, salud. A mis padres por brindarme su amor, apoyo, comprensión y educación. A mis hermanos Katya, Karin, Carmely y Cristian por su ejemplo, quienes me enseñaron que con el trabajo y perseverancia se encuentra el éxito profesional.

Katerin Cornejo Arispe

A Dios por su guía y por permitirme lograr uno más de mis objetivos. A mis padres por el apoyo incondicional y su infinito amor. A mi hija Heizer por ser mi motor y mis fuerzas para lograr cada sueño y meta planteada.

Liz Yemira Barrientos Balcona

Agradecimiento

A todas las personas que nos brindaron su apoyo y conocimiento en este presente trabajo de investigación. A nuestro asesor Juan Carlos Ordinola Montero por habernos brindado sus conocimientos en este proceso de investigación. A la directora y niños de la casa hogar Ana Almendro Rodríguez por su colaboración.

Liz Yemira Balcona Barrientos

Katerin Cornejo Arispe.

Índice de contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	7
III. METODOLOGÍA	21
3.1 Tipo y diseño de la investigación	21
3.2 Variables y operacionalización	21
3.3 Población muestra y muestreo	22
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	23
3.5 Procedimientos	25
3.6 Métodos de análisis de datos	26
3.7 Aspectos Éticos	26
IV. RESULTADOS	27
V. DISCUSIÓN	32
VI. CONCLUSIONES	36
VII. RECOMENDACIONES	38
REFERENCIAS	39
ANEXOS	44

Índice de tablas

Tabla 1: Correlación entre el maltrato infantil y las habilidades sociales	27
Tabla 2: Relación entre las dimensiones del maltrato infantil y las habilidades sociales	28
Tabla 3: Relación entre el maltrato infantil y las dimensiones de las habilidades sociales	30
Tabla 4: Prueba de normalidad para las variables: Maltrato infantil y habilidades sociales	

Resumen

El maltrato infantil en el Perú es muy frecuente sobre todo en poblaciones vulnerables como en los niños residentes de las casas hogares, por lo general las habilidades sociales en ellos no son las más adecuadas. El presente trabajo de investigación tiene como objetivo determinar la relación entre el “maltrato infantil y las habilidades sociales en niños residentes en la casa hogar Ana Almendro Rodríguez, Puerto Maldonado 2022”. La muestra estuvo conformada por 29 niños y niñas entre las edades de 5 a 12 años. El tipo de investigación es básica, alcanzando un nivel, correlacional, centrada en un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental de corte transversal; la medición de las variables fueron mediante los cuestionarios de maltrato infantil de y el cuestionario de habilidades de interacción social de (CHIS). Se evidencian en los resultados; una correlación inversa significativa, con valor de $r = -,724^{**}$; y un valor de $\text{sig} = ,000$ menor a 0.05 entre el maltrato infantil y las habilidades sociales. Llegando a la conclusión que los niños con evidencias de maltrato presentan deficiencia en sus habilidades sociales.

Palabras clave: Maltrato infantil, abuso de menores, comportamiento social,

Habilidades sociales.

Abstract

Child abuse in Peru is very frequent, especially in vulnerable populations such as children living in nursing homes, generally their social skills are not the most appropriate. The objective of this research work is to determine the relationship between “child abuse and social skills in children residing in the Ana Almendro Rodríguez home, Puerto Maldonado 2022”. The sample consisted of 29 boys and girls between the ages of 5 to 12 years. The type of research is basic, reaching a level, correlational, focused on a quantitative approach, non-experimental cross-sectional design; the variables were measured using the Child Abuse Questionnaires and the Social Interaction Skills Questionnaire (CHIS). They are evidenced in the results; a significant inverse correlation, with a value of $r = -.724^{**}$; and a value of $\text{sig} = .000$ less than 0.05 between child abuse and social skills. Coming to the conclusion that children with evidence of abuse present deficiencies in their social skills.

Keywords: Child abuse, child abuse, social behavior, social ski.

I. INTRODUCCIÓN

Hoy en día, el abuso infantil es un problema social que va acrecentándose cada vez más, esto es una amenaza a la salud de nuestro país y del mundo y de estrecha relación con los niños. Por consecuencia, altera de manera negativa la salud psicológica y corporal de los mismos, originando daños que duran y afectan en el tiempo que le queda de vida Pinheiro (2006). Por otro lado, el desarrollo de la vida infantil muchas veces se ve afectada por acontecimientos fortuitos como la carencia familiar, privación de cariño, maltrato, desestructuración familiar, el abandono e incluso la pobreza, poca o nula interacción con sus progenitores, frenando el desenvolvimiento de habilidades sociales. Así mismo el déficit de las mismas en la población tiene importancia, en la actualidad y posterior proceso de la persona Peres (2008).

Sobre el maltrato infantil Loredo & Monroe (2013) argumentan que a partir del siglo XX el maltrato infantil fue un argumento de mayor interés en el ámbito mundial. Donde la Organización Mundial de la Salud (OMS) 1999 designa al abuso infantil, como un delito contra la salud humana, basándose en el daño a la persona que es víctima donde conlleva a un daño perjudicial, acarreando daños físicos y socioemocionales.

En 1959 con la Declaración de los Derechos del Niño en la Convención sobre los Derechos del Niño, el abuso de menores se convirtió en un delito (Galvis, 2009).

En estudios internacionales realizados por el portal web de la OMS (2020), refiere a “una cuarta parte de adultos refieren haber experimentado algún tipo de maltrato físico de niños, de cada 5 mujeres 1 declara haber sufrido abuso sexual y de 13 hombre 1 manifiestan haber padecido abusos sexuales en la niñez. Así mismo, muchos infantes son víctimas de agravio infantil y desatenciones. Es así como se calcula que anualmente mueren a causa de homicidio 41. 000 menores de 15 años”.

Como afirma el portal web Vox Lacea (2020), en el Caribe y América Latina se deduce que cerca del 60 por ciento de los niños de Latinoamérica son víctimas de maltrato infantil. Se estima que más de 99 millones de infantes entre 0 y 17 años

sufren abusos psicológicos, físicos o sexuales cada año, y más de la mitad de los menores de edades comprendidas entre los 2 y los 4 años sufren castigos corporales. Por otro lado, cada año cerca de 80.000 niños y niñas mueren a causa del maltrato.

Morales (2021) menciona que, en un recuento por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, expresa el UNICEF sobre la intimidación contra los infantes desde 2017 dijo que alrededor de 40.000 niños habían sido víctimas de homicidio, mientras que un informe de 2018 mostró un ligero aumento en las muertes infantiles. Sin embargo, en el 2020, la tasa de abuso infantil aumentó del 20% al 32%, lo que indica que aproximadamente 85 millones de menores en todo el universo sufren injusticia emocional, físico, psicológico y sexual. Solo en 2019, el 63% de los 39.8 millones de infantes y jóvenes entre 1 y 14 años en México sufrieron algún tipo de violencia doméstica. Se estima que cada día ocurren 4 asesinatos de niños y jóvenes.

Asimismo, Arbeláez (2020) más de 27.000 niños y adolescentes fueron expuestos a algún tipo de violencia, según la directora del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF). Hubo 14.200 víctimas de violencia sexual en este grupo de edad de las cuales 80% eran mujeres. En el 2021 hubo más de 6.999 víctimas de violencia sexual y se procesan 46 casos cada día. Asimismo, revela que casi el 70% de los abusos sufridos por los menores de 18 años se produjeron en la misma familia y el 42% de los infantes de 18 años cobraban sufrimiento o cierto tipo de abuso, ya fuera "físico, psicológico o sexual".

Nuestro país no es ajeno a esta realidad, pues el mayor problema del maltrato infantil sigue siendo evidente, como se desprende de la información del Proyecto Nacional Aurora (MIMP, 2021) ya que en enero en el Centro de Emergencia Mujer (CEM) se atienden 133 casos al día. En ese grupo, la población de 12 a 17 años fue la más afectada, con un 46,4%, seguida por los niños de 0 a 5 años, con un 16,9%, e infantes de 6 a 11 años, con un 36,6%. Como hemos visto, el maltrato infantil es un problema generalizado, pero seguimos optando por permanecer ajenos, sordos y silenciosos al respecto.

Según las estadísticas de la CEM, en 2020 se denunciaron 795 casos en la zona de Madre de Dios. Hubo un total de 1.225 incidentes de violencia contra las mujeres y sus familias de enero a diciembre de 2021.

Se registraron 349 ingresos en la Unidad de Protección Especial de Madre de Dios: Provincia de Tambopata Distrito de Tambopata (UPE, 2020). Adicionalmente, 379 casos fueron aceptados en el servicio de protección especial de enero a diciembre de 2021.

Se presenta la necesidad de definir violencia y maltrato infantil, estos problemas están relacionados con lo que supone ser víctima de maltrato infantil. La mayoría de los estudios equiparan violencia, abuso y maltrato. No suelen ser definidos de la misma manera por las organizaciones de referencia.

La OMS (2020) considera que el maltrato infantil va en contra de la dignidad y salud de los menores de 18 años poniendo en riesgo su sobrevivencia en el ámbito del poder, confianza y responsabilidad. En ciertos contextos la violencia de pareja es incluida en maltrato infantil.

Benavides et al., (2015) argumentan que el abuso infantil se utiliza para enfatizar el crimen que precede en el seno del hogar, desconociendo los maltratos en los espacios escolares o en el camino.

De la misma manera, la OMS indica que la violencia ejercida contra los menores se da de modo intencional haciendo uso del poder y la fuerza física ya sea de forma real o amenaza, contra una comunidad o grupo, otras personas y hacia uno mismo, que tiene el potencial de llegar a causar la muerte, lesiones, daño psicológicos y trastornos en el desarrollo. Por lo tanto, la violencia infantil es todo comportamiento violento dirigido a niños y adolescentes. Benavides & León, (2013).

Pinheiro (2006) considera que el acto de maltrato es el uso de poder o fuerza contra un niño, incluyendo cualquier tipo de acto violento; así como, mental, física lesiones, descuido, abuso, trato negligente, explotación o maltrato, abuso sexual. Causada por un individuo o grupo de individuos que suponen un riesgo para el bienestar social o físico, desarrollo, dignidad o supervivencia. Por diversos problemas en el hogar o en el ambiente de trabajo. En la época de desarrollo infantil, se verán perjudicados y surgirá problema en el entorno donde interactúan.

Al respecto, Wolfe & Yuan (2001) sostienen que el maltrato infantil afecta negativamente las relaciones interpersonales (apego a los cuidadores u otros) y regulación emocional (influye en el comportamiento y estado de ánimo). También que los niños fueron abusados a diferencia de los niños que no son maltratados presentan dificultades en la adaptación académica y muestran déficit en cuanto a sus habilidades sociales Shonk & Cicchetti (2001). De la misma forma, los infantes estropeados pueden presentar retardo en el desarrollo, trastornos de estrés postraumático y comportamiento antisocial (World Health Organization 2002).

A raíz de la acción u omisión de un adulto sobre los niños; el maltrato infantil puede dificultar su capacidad para desarrollo personal, social y psicológico. En situaciones de abandono y abuso los niños deben ser protegidos de diversas formas, tales como la ruptura de lazos entre familiares y el acceso a la asistencia social para mantener su integridad y seguridad. Considerando la vulnerabilidad de los niños y jóvenes en la familia, la Ley N° 30364 erradica, sanciona y previene la violencia contra la mujer y los parentescos familiares.

El Ministerio de la Mujer y Grupos Vulnerables ha brindado atención a Los NNA mediante los servicios de emergencia para las mujeres, las cuales requieren que el sector justicia tome medidas de protección a la niñez y la juventud; si la violencia cometida por los padres es grave, serán enviados a unidades de protección o autoridades judiciales para llevarlos a casa (Paliza, 2020).

Entre ellos, mencionamos el hogar Ana Almendro Rodríguez, que funciona desde el 2006 en el distrito de Tambopata de la provincia de Madre de Dios, que da atención a infantes y jóvenes que han sido víctimas de maltrato y no se hallan con sus padres. Restaurando su dignidad y derechos en la sociedad, la familia y ellos mismos, mientras ayuda a satisfacer sus necesidades educativas, básicas, emocionales y médicas.

El maltrato infantil es actualmente una prioridad para todos los profesionales que intentan ayudar a reducir las altas tasas de denuncia mencionadas anteriormente y planificar estrategias de intervención que permitan a los niños superar dichos problemas. Por lo expuesto se fórmula la siguiente pregunta de investigación: ¿Existe relación entre el maltrato infantil y las habilidades sociales en

niños y niñas residentes en la casa hogar “Ana Almendro Rodríguez”, Puerto Maldonado 2022?

En cuanto a la relevancia teórica la presente investigación se contextualiza en una línea teórica avalada por la comunidad científica, siendo ambas variables importantes en el campo de la psicología, además de que dichas variables presentan un desarrollo conceptual claro y complementan la teoría desde una perspectiva local (Puerto Maldonado) tomando en consideración que el abandono y el maltrato que sufren los niños afecta notablemente su bienestar social, es importante señalar cómo interactúan los niños de la casa hogar con los que viven y si la relación entre ellos es adecuada, a pesar de que: las condiciones socioemocionales y psicológicas se han visto afectadas. El estudio también aportara en evidenciar la relación teórica que existe entre ambas variables, así mismo los datos obtenidos colaboraran para el análisis de futuras investigaciones.

En relación con la relevancia social, la información que se encuentre y se exponga en los resultados será útil puesto que proporcionar información adecuada a las instituciones que se ocupan del cuidado y la protección de los niños (albergues, casas hogares, centros de acogida, etc.). La finalidad es tomar las acciones adecuadas para el bienestar de los menores, ayudarlos a superar experiencias traumáticas, fortalecer y desarrollar sus habilidades sociales tomando como referencia lo hallado en este estudio.

De esta manera el objetivo general fue determinar la relación entre el maltrato infantil y las habilidades sociales en niños residentes en la casa hogar “Ana Almendro Rodríguez”, Puerto Maldonado 2022. Es así como planteamos los siguientes objetivos específicos 1). Determinar la relación entre el maltrato infantil y las habilidades sociales básicas en niños residentes en la casa hogar “Ana Almendro Rodríguez”, puerto Maldonado 2022. 2). Determinar la relación entre maltrato infantil y las habilidades para hacer amigos en los niños residente en la casa hogar “Ana Almendro Rodríguez”, Puerto Maldonado 2022. 3). Determinar la relación entre maltrato infantil y las habilidades conversacionales en los niños residentes en la casa hogar “Ana Almendro Rodríguez”, Puerto Maldonado 2022. 4). Determinar la relación entre el maltrato infantil y las habilidades relacionadas con emociones y sentimientos en niños residentes en la casa hogar “Ana Almendro

Rodríguez”, Puerto Maldonado 2022. 5). Determinar la relación entre el maltrato infantil y las habilidades de solución de problemas interpersonales en niños residentes en la casa hogar “Ana Almendro Rodríguez”, Puerto Maldonado 2022. 6). Determinar la relación entre el maltrato infantil y las habilidades de relación con los adultos en niños residentes en la casa hogar “Ana Almendro Rodríguez”, Puerto Maldonado 2022.

De la misma forma se plantea como hipótesis general: Existe relación entre el maltrato infantil y las habilidades sociales en niños residentes en la casa hogar Ana Almendro Rodríguez, Puerto Maldonado 2022.

II. MARCO TEÓRICO

De acuerdo con los antecedentes nacionales un primer trabajo corresponde a Taipe (2021) quien realizó el tema de investigación acerca del Maltrato infantil y habilidades sociales en escolares de 5 años de una institución educativa pública de la región de Huancavelica. El objetivo fue determinar la relación entre el nivel de desarrollo de habilidades y maltrato infantil en los escolares de 5 años de la institución educativa pública del cercado de Huancavelica, la investigación es descriptiva, comprende una población de 125 niñas y niños de 5 años, en 4 secciones del centro estudiantil. La recolección de datos fue dada por una lista de chequeo de habilidades y la técnica de entrevista. La información recogida afirma que no hay una correlación significativa y directa entre las habilidades sociales de los escolares de 5 años y el maltrato a los niños de la Institución Educativa pública del cercado de Huancavelica.

Gálvez (2019) en su estudio titulado Maltrato infantil y resiliencia en albergues de la ciudad de Lima – 2018. El objetivo fue determinar si existe una relación entre el maltrato infantil y la resiliencia. Por lo tanto, si las diversas formas de maltrato infantil influyen en cómo crecen los aspectos de la resiliencia infantil en las familias de acogida y los centros de acogida de Lima. Tuvo un diseño no experimental cuantitativo descriptivo correlacional. La población está dada por 120 individuos menores de 18 años, independientemente del sexo, El resultado recogido expresa una correlación negativa entre variables de resiliencia y maltrato infantil, por otro lado, se apreció una relación negativa baja de significancia alta entre las dimensiones confianza en sí mismo y dimensiones de maltrato físico, maltrato físico, psicológico y perseverancia. Con todo esto, según la investigación, el abuso de menores tiene repercusiones perjudiciales en la capacidad de recuperación y esa capacidad aumenta con la cantidad de maltrato que experimenta un niño.

Bautista (2019) en su investigación dada en el distrito de Ate Vitarte, 2018. El objetivo fue determinar el nivel de maltrato en los niños de 6to grado de primaria de la institución educativa Juan Vivanco Amorin. Es transversal, no experimental, descriptiva y de nivel básico. Con una población de 40 niños de once a doce años,

seguidamente la técnica de recolección usada es la encuesta. La conclusión fue que el maltrato infantil en los infantes es 43%, producto de malos tratos hacia ellos, de manera preponderante la agresión psicológica en los menores.

Oyanguren (2018) en su tesis dado en los Olivos. El objetivo fue demostrar si se relaciona el pensamiento lógico matemático, habilidades sociales y el maltrato infantil en los niños del tercer ciclo de primaria de la institución educativa Robert Letourneau en el año 2018. La investigación es de tipo correlación cruzada. La población incluye 100 estudiantes de las clases de primero y segundo grado de la escuela primaria. Se utilizaron métodos de observación para recopilar datos. Los resultados revelaron que el modelo logístico influye significativamente tanto en las habilidades sociales como en el razonamiento lógico matemático ($\chi^2 = 133,858$; $p < 0,05$; $\chi^2 = 85,106$; $p < 0,05$). El maltrato infantil tiene un fuerte impacto en el pensamiento social y lógico, así como en las matemáticas, el módulo de regresión logística. Esto indica que la variable de maltrato infantil está vinculada a la adquisición de razonamiento matemático, pensamiento lógico y habilidades sociales.

Huanca (2017) realizó un estudio en la zona de San Martín de Porres durante el 2017. Se planteó el objetivo de identificar la relación entre el maltrato infantil y las habilidades sociales como contexto a estudiantes de la Institución Educativa Nacional del distrito de San Martín de Porres. Se utilizó un enfoque de investigación correlacional, no experimental y transversal. La muestra fue dada por 288 estudiantes sin distinción del sexo con los 3 grados (primero, segundo y tercero), para recoger la muestra se empleó el cuestionario sobre la agresión a los niños Córdova (2014), se usó la medida de las capacidades humanas desarrollada por Elena Gismero. La conclusión fue que existía una relación negativa sustancial entre el abuso infantil y las habilidades sociales y una relación débil entre ambos, un 83% de la población estudiada presentan niveles bajos de maltrato infantil; un 11,8% de ellos manifiestan niveles medios de maltrato infantil y un 5,2% de los estudiantes revelan niveles altos de maltrato infantil. Llegando a la conclusión que los estudiantes con mayor actividad de maltrato infantil presentan rezagos en las habilidades sociales.

En cuanto a los antecedentes internacionales presentamos como primer trabajo el de Retana et al., (2021) en su estudio problemas sociales y personales de los adolescentes institucionalizados. El objetivo fue identificar problemas en las áreas de desarrollo personal y social de los jóvenes institucionalizados en una casa hogar en el área metropolitana de Monterrey. Es de tipo descriptiva-exploratoria con carácter de diagnóstico. El grupo estaba formado por 43 adolescentes de entre 11 y 18 años. Además de un cuestionario, para la recogida de datos se entrevistó a informadores clave de la institución: dificultades estructurales con la armonía personal, inferioridad y autodesprecio, hostilidad, negatividad, irritabilidad, miedo de amar, inseguridad, baja tolerancia a la decepción, dificultad para controlar situaciones o en casos extremos procesos violentos y autodestructivo. Esto demostró que los jóvenes de esta familia carecen de habilidades psicosociales y son altamente vulnerables a estilos de vida de riesgo, lo cual requieren una amplia intervención socioeducativa.

Fernández et al., (2020) en su trabajo de investigación realizado en el hospital de Maracaibo – Venezuela. Se propusieron como objetivo determinar las consecuencias del maltrato infantil en el Hospital General del sur de Maracaibo – Venezuela. La investigación es de tipo descriptivo transversal, de diseño no experimental la población de estudio estuvo conformada por 110 niños de 5 a 11 años que acuden al hospital por maltrato infantil. Los resultados mostraron que la agresión infantil en el hogar tiene efectos muy peligrosos en el desarrollo biopsicosocial del niño. El maltrato infantil se caracteriza por una alta frecuencia de abusos físicos, disfunciones familiares graves y pobreza extrema en el hogar. Estos factores provocan en los niños malnutrición, baja autoestima, agresividad, tristeza y bajo rendimiento académico, así como ITS.

Espinosa (2018) realizó un estudio en la casa hogar Santa Marianita, ubicada en la ciudad de Ambato. El objetivo fue determinar la relación entre las habilidades sociales y el desarrollo emocional de los niños de los albergues de las comunidades que protegen a los niños huérfanos y abandonados Santa Marianita. 40 niños de entre 7 y 10 años constituyeron la muestra transversal descriptivo-correlacional de este estudio. La prueba Determinístico de Inteligencia Emocional (TDIE), el instrumento empleado para la muestra se relacionó con un nivel bajo de I.E. con un

80% y un 20% de moderada; no se registraron puntuaciones altas. Según los resultados del Cuestionario de Habilidades para la Interacción Social (CHIS), la interacción social era deficiente en el 52,5% de los casos, alta en el 25% y moderada en el 22,5%. En consecuencia, el crecimiento emocional y las habilidades sociales están correlacionados positivamente, con un coeficiente de determinación de $r=0,201$; $p0, 01$. Sin embargo, los factores examinados en la población estudiada no mostraron significación estadística.

Salas (2018), su investigación titulada, efectos sobre el desarrollo social de niños y adolescentes institucionalizados maltratados por negligencia, el objetivo fue conocer el impacto de los maltratos por negligencia en el desarrollo social de la población. El método de investigación fue exploratorio descriptivo, enfoque mixto, diseño no experimental. La población estuvo formada por dos niños y 22 adolescentes varones de edades comprendidas entre los 8 y los 17 años. Se utilizó el sistema BAS3, valora y la prueba de Golstein modificado. Los hallazgos permitieron precisar las acciones abusivas y los efectos de la negligencia en el desarrollo social de esta población. Se determinó que, a pesar de tener una escala de liderazgo alta, las habilidades sociales exhiben por valores.

Catama & Aponte, (2017) en su estudio de niños y jóvenes colombianos maltratados. El propósito de este estudio fue identificar las diferencias en las habilidades sociales, específicamente en el comportamiento asertivo, entre niños y jóvenes maltratados y no maltratados. Se utilizaron técnicas de investigación cuantitativas, junto con un diseño descriptivo comparativo. Participaron 43 personas de edades comprendidas entre los 6 y los 12 años. Se utilizaron la Encuesta sobre Maltrato Infantil y Factores Asociados, la Escala de Asertividad Tipo II (CABS) y el Cuestionario de Habilidades de Interacción Social. Entre la población maltratada y la no maltratada, los resultados revelaron disparidades sustanciales en las habilidades sociales y los patrones de reacción inhibida, lo que indica el impacto potencial del maltrato físico y los efectos que puede tener.

Con base en los antecedentes mencionados, podemos concluir que la violencia contra los niños dentro y fuera de la familia posee un impacto negativo comprobado en el desarrollo de las habilidades sociales de los niños. La agresión

también merma gravemente las posibilidades de crecimiento personal de los niños y su capacidad para fijarse objetivos.

Se presentan numerosas definiciones acerca del maltrato infantil:

Es una situación inoportuna que se da a nivel mundial que afecta a todas las clases sociales el maltrato infantil y tiene mayor repercusión en la niñez, afectando de forma negativa en el transcurrir de la vida. Aunque la violencia contra los débiles siempre existió a lo largo del tiempo, la idea del maltrato infantil es muy nueva (Aranda, 2009).

Kempe et ál., (1962) definieron al maltrato infantil como toda acción de uso intencionado de agresión física no accidental contra un niño por parte de un progenitor u otro adulto. El Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF) define el maltrato como el suceso irracional que muestra el lado oscuro de la vida humana. El maltrato es un acto impulsivo, violento e impredecible. Es la violencia del odio en los instantes mismos que sin importar nada ni nadie, se descarga la cólera contra alguien indefenso y está tipificado como el abuso de poder Santana et ál., (1998).

Ohagan (1995) se concentra en la definición de maltrato emocional psicológico, es una consecuencia inmerecido, impropio y persistente a la conducta del niño y expresión emocional: causando estrés emocional como (el temor, la vergüenza, la angustia, la decepción, y muchos otros). Se interpone los sentimientos positivos que guardan relación con la facultad de percepción, comprensión, regulación de emociones y expresarlas adecuadamente, repercutiendo gravemente en el desenvolvimiento de la vida social. Por otro lado, el maltrato psicológico es una conducta constante, reiterada e inadecuada que deteriora gravemente y reduce el desarrollo de las capacidades creativas, los procesos y habilidades intelectuales, dificultando el adecuado desarrollo de su entorno social y académico.

Faraone (2000) argumenta que el maltrato infantil, es la omisión o acción de agresión a los derechos de jóvenes y niños que vulnera su capacidad óptima de salud, esto incluye su desarrollo y Clasifica el maltrato infantil de la siguiente manera: Maltrato físico: son un conjunto de acciones no accidentales provocado

por el adulto hacia un menor de edad siendo este perjudicial para su desarrollo normal. Por consiguiente, tienden a reproducir comportamientos antisociales y convertirlos en adultos agresivos. Abandono o negligencia: descuido por parte de los progenitores ante las necesidades del menor para su supervivencia. Abandono físico: Privar a los menores de atención médica, enviar a los niños fuera del hogar, dejar al niño al cuidado de otros menores. Maltrato emocional: son expresiones respuestas emocionales que son perjudiciales y ponen en peligro el crecimiento académico y psicológico de los niños. Y conlleva repercusiones en su desarrollo social. Abuso sexual: Cualquier comportamiento sexual o interacción (sin o con contacto) entre menores y adultos utilizando el fraude o el soborno para sí mismos o para su beneficio o el de un tercero. La mayor parte de este comportamiento ocurre en grupos familiares, y los perpetradores suelen ser amigos o familiares. Otras formas de abuso infantil Síndrome del bebé zarandeando: esto ocurre cuando un adulto se enoja y se frustra con el bebé porque el niño está inquieto o llora constantemente. Durante la gestación: rechazo durante el embarazo, descuido de la higiene personal, alimentación, etc. Síndrome de Munchausen por poderes: es un abuso en la que los progenitores buscan atención médica innecesaria para sus hijos. El maltrato físico, psicológico o sexual puede interferir en su desarrollo y causar cambios perjudiciales en sus vidas.

De acuerdo con García (2014) define como causas principales del maltrato infantil las siguientes: Personalidad o modelo psiquiátrico: la causa principalmente de los padres abusadores son los problemas de autoestima, falta de empatía y escasa capacidad de controlar sus impulsos. Así mismo pueden llegar a tener depresión, ansiedad, algún tipo de vicio como el alcohol y las drogas. Un 10 o 15 % suelen presentar un síntoma psiquiátrico específico. Económicas: se vincula al problema inicial de la sociedad, ingresos reducidos, desempleo, entre otros. Donde los padres tienen un cambio emocional esto reflejado en el actuar ante sus hijos y abusando de forma física o psicológica. Culturales: Los padres que tienen bajo su cuidado a menores de edad ejercen su autoridad y toman como modelo una cultura de castigo imponiendo sus reglas o normas de corrección. Sociales: La ausencia de comunicación entre padres e hijos disuelve la unión familiar. En la mayor parte de casos el ambiente y el nivel socioeconómico van de la mano causando esta desunión, frustración o impotencia por no conseguir trabajo y el compromiso de

responsabilidad con sus hijos. Emocionales: la escasa madurez emocional, autoestima baja, la ineptitud de padres para afrontar problemas, su máxima inseguridad la falta de expectativas y la incapacidad de socialización, hacen que descarguen su frustración negándoles sus necesidades básicas para su desarrollo. La historia de maltrato de los padres: los padres que fueron maltratados durante su niñez repiten la misma conducta para con sus hijos, la mayoría de estos padres no han recibido instrucción de la manera de trato que deben tener con sus hijos y así la tuvieran no la adoptarían de forma correcta porque requieren de intervención psicológica esta toma el nombre de transmisión intergeneracional, mala experiencia en la infancia. Biológicas: Es el daño que sufren los niños con discapacidades físicas, afecciones neurológicas o defectos congénitos. La mayoría de estos niños son rechazados por los demás, por lo que sus padres los regalan o les hacen amables ofertas. En este contexto el daño ocasionado al menor con discapacidad es insano.

Las consecuencias del maltrato infantil desencadenan infinidad de efectos negativos contra los niños y niñas víctimas de este daño tanto en el ámbito psicológico, físico, habilidades sociales, comportamiento, fisiológico tanto a corto o largo plazo, interior a estas tenemos:

Impacto sobre la salud mental y física: las víctimas de diversas formas de maltrato se relacionan con padecer de estrés postraumático, depresión, ansiedad, disociación entre muchas alteraciones psicológicas. Lereya et ál., (2015).

Las secuelas de haber experimentado de abuso sexual en la infancia, en comparación con los niños que no sufrieron este tipo de experiencia, presentan una mayor prevalencia de problemas psicológicos como por ejemplo depresión, ansiedad, distorsión cognitiva, alteraciones del yo , estrés postraumático, etc. Briere & Elliott, (1994).

Al igual que afecta a la salud mental y conductual, el maltrato infantil también repercute en la salud física y fisiológica. Sufrir malos tratos de niño puede aumentar el riesgo de desarrollar diversas enfermedades de adulto, como cardiopatías, diabetes, hipertensión, migrañas, úlceras y artritis. Norman et al., (2012). Malinosky & Hansen (1993) afirmaron que las personas agresivas reportaron niveles más altos de abuso físico infantil, los jóvenes que fueron agredidos con un comportamiento

más hostil experimentaron más abuso físico infantil que las personas no maltratadas. Además, las personas cuyos padres han sido víctimas de violencia son más propensas a castigar físicamente a sus hijos. Benavides & León (2013).

Wan et ál., (2015) Indican que los jóvenes que estuvieron expuestos a abusos físicos, psicológicos y/o sexuales en la infancia, especialmente si ocurrieron de forma continua presentaban mayor riesgo de autolesionarse.

Impacto sobre el desarrollo cognitivo y la educación: El maltrato en la infancia es especialmente dañino por sus efectos a largo tiempo en el desarrollo cognitivo y neuronal de los niños, ocasionando consecuencias en áreas como el lenguaje, la inteligencia, la memoria, etc. Kurtst & L. Petcooky (2003).

Slade & Wissow (2007) mencionaron que los infantes maltratados presentarían promedios bajos en cuanto a sus calificaciones y que tendrían problemas para cumplir con tareas del hogar, las bajas calificaciones hace relación con la conducta antisocial e impulsividad. Palacios & Andrade (2007) esta es a causa del maltrato infantil.

Los niños que crecen en familias abusivas desarrollan una serie de problemas a medida que crecen, lo que lleva a sentimientos de inferioridad, problemas de autoestima, depresión, ansiedad, problemas de comportamiento, problemas de estrés postraumático y posiblemente incluso trastornos alimentarios. Algunos niños creen que ese comportamiento de los padres es normal y no se dan cuenta de que el abuso que están experimentando es anormal. La falta de modelos familiares positivos puede impedir que los niños se desarrollen de igual manera que sus compañeros. Ramirez & Cedeño (2018).

Con respecto a la segunda variable habilidades sociales, Benita & Contini (2011) afirman que definir el término de habilidades sociales resulta complicado por contar con diversos conceptos. Son numerosas las terminologías referentes a las habilidades sociales; pueden expresarse como; habilidades interpersonales, habilidades de interacción social, conducta de intercambio social, destreza social, intercambios sociales, entre otros.

Iruarrizaga et ál., (1999) argumenta la dificultad de direccionar una definición acerca de testimonio de la persona y sus recursos cognitivos, lo cual incide en las

habilidades sociales. Así mismo Caballo (2007) conceptualiza la habilidad social dividiendo en tres tipos; en primer lugar considera relacionar los términos para adecuar un concepto, la segunda forma es el vínculo del comportamiento social al contexto cambiante y por último indica, las definiciones de habilidades sociales se enfocan más en describir los comportamientos que explican estas habilidades o las consecuencias de realizar esos comportamientos.

Por lo consiguiente para algunos autores como; Kelly (2009) considera que las habilidades sociales se ponen en práctica cuando se involucran en una situación interpersonal permitiendo mantener y obtener el reforzamiento del entorno. Considera que las habilidades sociales son rutas o vías hacia los objetivos de uno mismo.

Caballo (2007) destaca que las habilidades sociales nos permiten producir opiniones, ejecutar los derechos, expresar sentimientos, actitudes, respetar el comportamiento de los demás, solucionar los problemas existentes, además de reducir problema de eventos futuros. Por otro lado, Monjas (2010) expresa que son comportamientos inevitables que se dan en una interacción y una relación satisfactoria con el medio.

Muñoz et ál., (2011) señala que para ser apreciado y aceptado por la sociedad, hay que tener la capacidad de formar vínculos adecuados. No se trata de características de la personalidad, sino de hábitos adquiridos. A través de las acciones no verbales y vocales que se muestran a otra persona, se la puede observar emocional e intelectualmente.

Dongil & Cano (2014) las habilidades sociales, son destrezas y habilidades interpersonales que posibilita una adecuada comunicación con otros, además de expresar opiniones, deseos, sentimientos en diversas situaciones o contexto, sin percibir ansiedad, tensión o emociones desfavorables.

Roca (2014) señala que las habilidades sociales son importantes para los humanos porque permiten comprender diferentes comportamientos, pensamientos y sentimientos para unas relaciones interpersonales óptimas; también muestra que si una persona tiene habilidades sociales, no solo tratará de servir a sus propios

intereses, sino que también tratará de satisfacer los intereses de los demás y buscará formas de resolver los conflictos que se presenten.

De la misma forma Semrud (2007) enfatiza que se obtienen un máximo de habilidades sociales cuando hay interacción con los demás. De esta manera aprenden a controlar y ayudar a su entorno protegiendo y devolviendo favores y a asumir responsabilidades.

Así mismo Denham et ál. (1990) consideran que si la relación entre los niños es satisfactorio, estos emplean estrategias apropiadas en la resolución de problemas. Por lo que se podría reforzar las habilidades sociales. Por otro lado existen componentes indispensables como; saber guardar silencio cuando otros hablan, habilidades para entablar una conversación, mostrar comprensión no verbal, recrearse e integrarse a un grupo.

Las habilidades sociales son importantes en el desarrollo del funcionamiento humano porque permiten conectarnos, integrarnos y comunicarnos de manera efectiva con los demás. Monjas & De la Paz Gonzales (1998) señalan que las habilidades sociales de los adolescentes y niños no solo son importantes para las relaciones, sino que también les afectan en ámbitos como la familia, la escuela, la sociedad y más allá. En los diversos estudios que realizaron, mencionaron acerca de los niños y adolescentes, los cuales presentan dificultades para relacionarse o ser aceptados por sus compañeros pueden experimentar consecuencias a largo plazo conductas violentas, posibles trastornos mentales en la edad adulta y deserción escolar.

De igual forma Benita & Contini (2011) menciona en su investigación que las habilidades sociales son fundamentales por sus aspectos relacionales, y porque incide en otros aspectos de su círculo social de la persona. La investigación en niños muestra que el poco desarrollo de habilidades sociales seguras puede conducir a un mal comportamiento en el colegio y su casa.

Así mismo, Caballo (2005) puntualiza a las habilidades sociales, como una asociación inherente al actuar humano, dado que estos procesos están presentes en el desarrollo de la vida en muchos casos influenciados por estas.

Roca (2014) sostiene que las habilidades sociales son una necesidad debido a que producen placer y bienestar, mejora al individuo, y a su autoestima. A menor interacción, mayor riesgo de enfermedad mental (ansiedad, depresión, trastornos psicosomáticos). El bajo desarrollo de habilidades sociales puede generar rechazo, inhibición, ira, frustración, etc.

A pesar de lo comentado por los distintos autores, se entiende que las habilidades sociales son necesarias para desenvolverse en el entorno presente (en casa, en el trabajo, en los centros de aprendizaje, etc.) y evitar la socialización puede causar consecuencias negativas. Es importante para el crecimiento y desarrollo personal.

Dentro de las habilidades sociales, Monjas (2004) señala las siguientes dimensiones: Habilidades básicas; Son conductas interpersonales complejas y esenciales para la interrelación con los demás, dentro de estas se considera las siguientes; amabilidad, reír, presentarse, pedir ayuda, saludar. Habilidades para conseguir amistades; Son interacciones sociales positivas con los iguales permite el comienzo, mantenimiento y sostenimiento de las relaciones con los pares, ejemplo: realizar y fortalecer a otros, acoplarse a los juegos de otros, socorrer, asistir y compartir, el saber hacer amigos es una función esencial del desarrollo del niño. Habilidades conversacionales; Se manifiestan en cualquier situación personal, permiten en el niño comenzar, conservar y terminar adecuadamente las conversaciones. La comunicación es la base principal de las relaciones interpersonales con los demás, y es el intercambio de información verbal y no verbal, que permite desarrollar sentimientos, opiniones y pensamientos. Tener habilidades vinculadas a los sentimientos y emociones, expresa la facultad de aceptar los sentimientos, respeto a los derechos de los otros, defender con confianza los derechos propios, aceptar emociones positivas e información de cualquier índole. Las Habilidades de solución de problemas interpersonales son el proceso por el cual los niños perciben los problemas y sus soluciones, resuelven situaciones de conflicto, buscan alternativas, esperan resultados y prueban métodos de solución. Asimismo, desarrolla habilidades en el trato con adultos, lo que permite construir relaciones espontáneas de confianza, los actores de estos pueden ser seres queridos, maestros o padres. Una característica resaltante son el cuestionamiento, refuerzos, cortesía, y resolución de conflicto social.

Para desarrollar las habilidades sociales, Dewerick (1986) menciona que se debe considerar los siguientes factores: Dimensión ambiental; entorno primario donde nace la capacidad social, el contexto en el que se educa y se cría a un niño, afecta a su desarrollo de dos maneras: en las oportunidades para recordar lo aprendido y las fuente de aprendizaje. El entorno social, familiar y medios informativos son los contextos más principales para el aprendizaje social del niño. El contexto familiar: La familia es ejemplo en el aprendizaje y brinda modelos comportamentales, donde se aprenden también las habilidades interpersonales y el comportamiento social mediante prácticas de disciplina. El contexto escolar: funciona como un agente socializador secundario, donde el profesor y sus compañeros de clases se convierten en un modelo de refuerzo mediante la convivencia escolar. El grupo de pares: La interrelación con el entorno adopta normas sociales y hace diferencia entre conductas inadecuadas y adecuadas en un determinado ambiente. Así mismo en el grupo se fomentan acuerdos, permite el afrontamiento de conflictos, expresiones y actitud hacia el otro sexo. Los medios informativos: hoy en día mencionan que los niños pasan la mayor parte del tiempo viendo programas de televisión, por lo que este medio está considerado un gestor de socialización.

Dentro de la dimensión personal se consideran; factores constitucionales. El temperamento; Chess & Thomas (1996) dividen a los infantes en tres, clases temperamentales tomando en cuenta la actividad motora, las reacción a los estímulos y las funciones fisiológicas. Niños fáciles: se adaptan con facilidad, están de un buen humor, las relaciones con sus padres y sus pares son positivas. Niños difíciles: presentan dificultades en su adaptación social, no siempre están de buen humor, las relaciones en su contexto social son negativas y generalmente son marginados por sus iguales. Niños lentos: son niños con poca agilidad, sin embargo son más intensos en cuanto a sus respuestas, alteran la paciencia del ambiente y generalmente son repudiados. El género; Los niños presentan conductas más agresivas e impulsivas y las niñas desarrollan más las habilidades de comunicación, muchas veces la familia, maestros y sociedad avalan este tipo de conductas para cada género. El atractivo físico; Dentro de los factores psicológicos se encuentran los siguientes: Aspectos cognitivos; La inteligencia es fundamental aprendiendo habilidades sociales, por la resolución de problemas en general.

Aspectos afectivos; se relacionan con la autoestima haciendo fácil el proceso de habilidades sociales. También permiten reconocer y expresar los propios sentimientos y el de los demás Aspectos conductuales

Hidalgo & Abarca (1990) propusieron varios modelos para el estudio de los déficits en habilidades sociales, las cuales mencionaremos los siguientes: La carencia de las habilidades sociales; afectando el aprendizaje de los elementos no verbales, verbales y motores que son de importancia para un buen comportamiento social. Las personas que carecen de repertorios conductuales, Y emplean repuestas incorrectas con sus pares es porque no se cultivaron o se cultivaron inapropiadamente. Modelo de inhibición de respuesta: Según este concepto, el individuo posee las habilidades interpersonales necesarias para las relaciones de pareja, pero sus capacidades se ven obstaculizadas o distorsionadas debido a la ansiedad que le ha inculcado su entorno social. Modelo de la falta de habilidad social: denominada también percepción social atribuye a la falta de discriminación para comprender si la respuesta es apropiada y si el comportamiento social es adecuado o no. Las personas que cuentan con una adecuada apreciación social aprendieron a interpretar adecuadamente las indicaciones y mensajes del emisor.

Consecuencias de las habilidades sociales en niños; La falta de capacidades sociales interferirá en varias facetas del crecimiento de una persona. Monjas & de la Paz Gonzales (1998) afirman que una amplia gama de comportamientos inadecuados y desafiantes, tales como la escasa aprobación, el rechazo, el aislamiento, la ignorancia, problemas socioemocionales, dificultades académicas, discapacidades físicas y mentales en los niños, delincuencia juvenil y numerosos padecimientos de salud durante la edad adulta, están relacionados con la incompetencia social.

De la misma forma Vallés & Vallés (1996) sostienen que existe una relación entre el comportamiento social y la salud mental, puesto que los niños que poseen habilidades sociales decadentes podrían desarrollar problemas psicológicos como trastornos en la edad adulta, por ejemplo, la timidez, la ansiedad, la depresión, los problemas de agresividad, las conductas delictivas, la psicosis, drogadicción y alcoholismo. En los diversos estudios realizados los

infantes con problemas en su adaptación social son clasificados en dos niveles; niños con inhibición o aislados y niños asociales, violentos e impulsivos. Que se podrían suponer ser la base de futuros contextos nada beneficiosos en la formación de los demás.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de la investigación

El tipo de investigación es básica, cuya finalidad es buscar crear conocimientos que se pueden utilizar supuestos teóricos relacionados con la ciencia (Gallardo 2017).

De diseño no experimental con razón de que no se modificaron los factores mencionados, por lo que en este estudio se observaron los sucesos tal como ocurrieron en una situación natural y luego se analizaron (Hernández et ál., 2016). Finalmente, dado que la recogida de datos tuvo lugar de una sola vez, el estudio es transversal por naturaleza.

3.2 Variables y operacionalización

Variable 1: Maltrato infantil

Definición conceptual

Como indica la OMS (2010) el maltrato infantil es el abandono y el desafuero hacia un menor de edad tanto psicológico, físico o sexual, poniendo en peligro la integridad y vida del menor.

Definición operacional: Se operacionaliza en 3 dimensiones: Maltrato físico, maltrato psicológico y abuso sexual:

Indicadores:

Los indicadores pertenecientes al maltrato físico, son: las quemaduras, moretones, fracturas, cicatrices, agresiones con las manos, con los objetos. Los indicadores para el maltrato psicológico, son: agravios, censuras, los gritos. Y los pertenecientes al abuso sexual, son: presencia de conductas antisociales, dificultad para relacionarse con otras personas, dolores en las zonas genitales, problemas conductuales, sentimientos de culpa.

Escala de medición: La escala de medición Ordinal.

Variable 2: Habilidades sociales

Definición conceptual:

Monjas (1998) menciona que las capacidades sociales específicas se requieren para realizar tareas interpersonales de manera competente. Asimismo, son un aprendizaje de conductas. Como, por ejemplo: ser empáticos, realizar preguntas, expresar sentimientos, realizar cumplidos a los demás, etc.

Definición operacional: Se operacionaliza en 6 dimensiones: Habilidades básicas, habilidades para hacer amigos, habilidades conversacionales, habilidades relacionadas con emociones y sentimientos, habilidades de relación con los adultos y habilidades de solución de problemas interpersonales.

Indicadores:

Los indicadores pertenecientes a la dimensión habilidades básicas, es actuar con valores. En cuanto a la dimensión habilidades, para hacer amigos, son: interactuar y compartir. Los correspondientes a la dimensión habilidades conversacionales; iniciar y terminar una conversación. Los indicadores referidos a la dimensión habilidades relacionadas con emociones y sentimientos, son: expresar información auto positiva, y el de los demás. Los concernientes a la dimensión habilidades de solución de problemas, son: elegir e identificar soluciones adecuadas a los problemas e identificar problemas interpersonales. Y los indicadores a la dimensión habilidades de relación con adultos, son: cortesía con adultos, entablar conversación y resolver problemas con ellos

Escala de medición: La escala de medición ordinal

3.3 Población muestra y muestreo**3.1.1 Población de estudio**

La población es abarcada por un grupo de 29 niños que están presentes en la casa hogar Ana Almendro Rodríguez de Puerto Maldonado que convergen con aptitudes similares. Esta investigación es tomada de carácter censal tal como expresa Chaves (2007).

3.1.2. Criterios de selección

Criterios de inclusión

- Los niños presentes en la casa hogar Ana Almendro Rodríguez.
- Niños de edad comprendida entre 5 a 12 años.

Criterios de exclusión

- Niños que presenten una alteración mental que dificulte su proceso cognitivo de concentración y orientación lo que impide una adecuada participación de la investigación.
- Niños con edad menor a 4 años.

Criterios de eliminación

- Niños que se retiraron sin autorización durante la investigación.
- Niños que no hayan completado el cuestionario de forma adecuada.
- Niños que no muestren interés o no deseen participar en la aplicación del cuestionario.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica realizada es la encuesta por ser una técnica de mayor alcance en investigación su utilización permite recolectar información de las personas de una población determinada respecto a sus características como, por ejemplo: opiniones, creencias, expectativas, conducta actual o conducta pasada, conocimientos, etc. (Anguita et ál., 2003).

Para la recopilación de los datos utilizados fueron los siguientes instrumentos:

Elaborado por; Vilma Álvarez y María Villanueva (2013) con adaptaciones de Betty Sánchez (2015) en Lima, Perú. Está dirigido a niños y adolescentes. Su finalidad es reconocer el maltrato infantil (sexual, emocional y físico), la escala consta de 21 ítems, el tiempo de aplicación es aproximadamente 20 min. El tipo de aplicación es individual o colectiva, las alternativas presentan respuestas múltiples, el ítem está constituido por 3 opciones de respuesta como A veces (2), Nunca (1) y Siempre (3). El puntaje total reflejara los tres tipos de maltrato ya mencionados. El instrumento alcanzo una confiabilidad de

Alfa Cronbach de 0.70. Los ítems se direccionan en base a los puntos mencionados “nunca” 1, “a veces 2”, “siempre 3”. Estos son redactados con objetividad negativa y positiva, reflejando lo expresado de los evaluados.

Se realizó una prueba piloto para analizar las propiedades psicométricas del cuestionario de maltrato infantil. Teniendo como resultado el siguiente valor; en la variable maltrato infantil se obtuvo un Alfa Cronbach de ,872. Se aplicó la prueba piloto en una población de 15 niños parecida a la población de estudio. La prueba fue evaluada por tres expertos en el área llegando a la conclusión que en el análisis factorial de la consistencia interna del instrumento se observó que ningún ítem debería ser eliminado por lo tanto se conservó todas las preguntas del instrumento mencionado.

Antes de su utilización, en 2015 se realizó una prueba piloto de la validez del cuestionario para modificarlo, que fue aceptada por tres expertos en la materia. La fiabilidad de la prueba se evaluó utilizando un alfa de Cronbach de 0,881. La investigación de Sánchez de 2015 mostró un grado muy alto de fiabilidad con una puntuación de 0,90 en una escuela para adolescentes en la región de San Juan de Lurigancho.

El Cuestionario de habilidades de interacción social (CHIS) elaborado por María Inés Monjas Cásares en 1994 en España, con una adaptación de Tomas Rojas en Lima-Perú. El objetivo es obtener evaluaciones de las habilidades sociales presentes en el constructo social, esto es llevado a distribuirse en seis destrezas y áreas, con el fin de medición acerca de las habilidades en desarrollo, Consta de 60 ítems, es direccionado a adolescentes y niños, el tiempo de ejecución bordea los 50 minutos, se emplea de forma grupal e individual. El cuestionario de auto informe de habilidades sociales se ejecutó mediante el método Likert, este consiste en construir los ítems presentados en forma afirmativa, esta son dados por valores numéricos (5, 2, 1, 3, 4). Cada estudiante responde marcando y seleccionando con X la alternativa que consideré, este instrumento posee una validez de coeficiente V de Aiken, alfa de Cronbach con una confiabilidad de 0,90.

Se realizó una prueba piloto para analizar las propiedades psicométricas del instrumento de habilidades de interacción social (CHIS). Obteniendo como resultado un Alfa Cronbach de ,960. Se aplicó la prueba piloto en una población de 15 niños parecida a la población de estudio. La prueba fue evaluada por tres expertos en el área llegando a la conclusión que en el análisis factorial de la consistencia interna del instrumento se observó que ningún ítem debería ser eliminado por lo tanto se conservó todas las preguntas del instrumento mencionado.

Dado que este instrumento aún se encuentra en fase experimental, su validez y fiabilidad aún no han sido probadas; no obstante, se han realizado investigaciones en las que la validez y fiabilidad del instrumento son extremadamente fiables.

La validez interna de las puntuaciones CHIS reveló consistencias de componentes que oscilaban entre 0,74 y 0,816 y una consistencia global de 0,954 que indicaba una fuerte consistencia. Las puntuaciones naturales revelaron que el 20,6% de los sujetos tenían escasas habilidades de interacción social, el 65,4% tenían habilidades medias y el 14% tenían habilidades excelentes. La prueba de test-retes, que se realizó para evaluar la estabilidad temporal (ocho días) de las puntuaciones con 50 casos, reveló que el instrumento es altamente fiable ($r=.886$; $p.001$).

3.5 Procedimientos

De acuerdo a los procedimientos administrativos inicialmente, se rogo a solicitud la autorización a la directora de la casa hogar Ana Almendro Rodríguez con la finalidad de obtener la autorización para la ejecución del proyecto de tesis, el cual se realizó en el mes de marzo, con la autorización otorgada procedimos a aplicar los cuestionarios a los niños residentes en la casa hogar de forma presencial, brindando las recomendaciones necesarias para su aplicación, así mismo se entregó el cuestionario de interacción social (CHIS) a las cuidadoras de la casa hogar que estuvieron tres meses antes con los niños de 5 a 9 años para que puedan resolver el cuestionario de acuerdo a su observación en el comportamiento de los niños y así obtener datos verídicos del cuestionario. Finalmente con los

resultados obtenidos se procederá a realizar los análisis estadísticos y se sintetizará toda la información en un informe final, a la casa hogar.

3.6 Métodos de análisis de datos

Para la acumulación de datos y el análisis estadístico se utilizará el Programa Estadístico (SPSS) versión 20. Cuando los datos de una variable no sigan una distribución normal, se realizará una prueba analítica no paramétrica denominada coeficiente de correlación de Pearson para calcular los datos.

3.7 Aspectos Éticos

Este estudio se basó en estrictas normas que indica la ética profesional, respetando el principio de beneficio, la investigación realizada pretende favorecer a los niños, en la medida que los resultados ayudaran a mejorar sus habilidades sociales. Así mismo la investigación garantiza el bien y la independencia de los participantes evitando poner en peligro aspectos emocionales, así como el cuidado con el manejo de información, evitando el plagio y no alterando los resultados obtenidos respetando el principio de la no maleficencia. Los resultados alcanzados se entregaron en forma general teniendo en consideración la privacidad de la información, mostrando en todo momento cordialidad a todos los participantes sin discriminación alguna, respetando la dignidad, siendo tolerantes considerando el principio de justicia.

IV. RESULTADOS

Tabla1

Correlación entre el maltrato infantil y las habilidades sociales

		Habilidades Sociales
	Correlación de Pearson	-,724**
Maltrato Infantil	Sig. (bilateral)	,000
	N	29

En la tabla 1: Se observan los resultados del coeficiente de correlación de Pearson entre maltrato infantil y habilidades sociales, muestran que la correlación es inversa con valor de $r = -,724^{**}$; y según los parámetros establecidos por Pearson establece una correlación alta negativa. El valor de significancia obtenido es de $p=0,000$ y en comparación al valor establecido por la investigación de 0.05 ; obtenemos que $0.000 < 0.05$; dando validez a lo establecido en la investigación, es decir que a mayor maltrato infantil menores son las habilidades sociales.

Tabla 2

Relación entre las dimensiones del maltrato infantil y las habilidades sociales

		Habilidades sociales
Maltrato físico	Correlación de Pearson	-,572**
	Sig. (bilateral)	,001
	N	29
Maltrato psicológico	Correlación de Pearson	-,514**
	Sig. (bilateral)	,004
	N	29
Abuso Sexual	Correlación de Pearson	-,496**
	Sig. (bilateral)	,006
	N	29

La tabla 2: muestra una correlación significativa inversa entre las dimensiones de maltrato físico, maltrato psicológico y abuso sexual con la variable habilidades sociales, obteniendo valores significativos detallados a continuación:

El valor de correlación del maltrato físico con las habilidades sociales es de $r = -,572^{**}$; que, según los parámetros establecidos por Pearson la correlación es inversa moderada. Y el nivel de significancia obtenido es de 0,001 siendo menor al $p=0.05$; por lo que se confirma que a mayor maltrato físico las habilidades sociales serán menores

El valor de correlación entre maltrato psicológico y las habilidades sociales es de $r = -,514^{**}$; que, según los parámetros establecidos por Pearson la correlación es inversa moderada. Y el nivel de significancia obtenido es de 0,004 siendo menor al $p=0.05$; afirmando que mientras mayor sea el maltrato psicológico menor habilidades sociales.

El valor de correlación del abuso sexual con las habilidades sociales es de $r = -,496^{**}$; que, según los parámetros establecidos por Pearson la correlación es inversa moderada. Y el nivel de significancia obtenido es de 0,006 siendo menor al $p=0.05$; lo que confirma que a mayor abuso sexual menores son las habilidades sociales.

Tabla 3

Relación entre el maltrato infantil y las dimensiones de las habilidades sociales

		Habilidades básicas	Habilidades para hacer amigos	H. conversacionales	H. relacionadas con emociones y sentimientos	H. de solución de problemas	H. de relación con los adultos
Maltrato infantil de Pearson	Correlación	-,691**	-,787**	-,553**	-,619**	-,539**	-,732**
	Sig. (bilateral)	,000	,000	,002	,000	,003	,000
	N	29	29	29	29	29	29

En la tabla 3: se ilustra el grado de correlación entre la variable maltrato infantil y habilidades básicas como el valor ($r = -,691^{**}$); y según los parámetros establecidos por Pearson la correlación es inversa moderada. Siendo el nivel de significancia de ,000 ambos sugieren que existe relación de significancia de manera inversa. Confirmando que mientras el maltrato infantil sea mayor dicha habilidad será menor.

El valor de la correlación entre la variable maltrato infantil y habilidades para hacer amigos es de ($r = -,787^{**}$); y según los parámetros establecidos por Pearson la correlación es inversa alta. Siendo el nivel de significancia de ,000; menor al $p=0.05$ confirmando la relación de significancia de manera inversa. Reflejando que cuanto mayor es el maltrato, las habilidades para hacer amigos serán inferiores.

El valor de la correlación entre la variable maltrato infantil y habilidades conversacionales es de ($r = -,553^{**}$); y según los parámetros establecidos por Pearson la correlación es inversa moderada. Siendo el nivel de significancia de ,002; menor al $p=0.05$ por lo que se afirmaría la relación de significancia de manera inversa. Señalando que mientras más alto sea el maltrato infantil menor son las habilidades conversacionales.

El valor de la correlación entre la variable maltrato infantil y habilidades relacionadas con emociones y sentimientos es de ($r = -.619^{**}$); y según los parámetros establecidos por Pearson la correlación es inversa moderada. Siendo el valor de significancia de ,000; menor al $p=0.05$ confirmando una relación significativa e inversa. Revelando que mientras sea superior es el maltrato menor son las habilidades relacionadas con emociones y sentimientos.

El valor de la correlación entre la variable maltrato infantil y habilidades de solución de problemas es de ($r = -.539^{**}$); y según los parámetros establecidos por Pearson la correlación es inversa moderada. Siendo el nivel de significancia de ,003; menor al $p=0.05$ afirmando la relación de significancia de manera inversa, que indica que si el maltrato hacia los niños es mayor menores serán las habilidades de solución de problemas.

El valor de la relación de las variables maltrato infantil y habilidades de relación con los adultos es de ($r = -.732^{**}$); y según los parámetros establecidos por Pearson la correlación es inversa alta. Siendo el nivel de significancia de ,000; menor al $p=0.05$ afirmando una relación de significancia de manera inversa. Demostrando que si el maltrato es mayor las habilidades de relación con los adultos serán menores.

V. DISCUSIÓN

La presente investigación se centró en determinar si las variables de maltrato infantil y habilidades sociales se relacionan entre sí; hallando una correlación de ,000 con una significancia de ($r = -,724^{**}$) y un coeficiente de correlación estadísticamente significativa ($p < ,05$), indicando que existe un alto grado de correlación inversa. Demostrando que si el maltrato infantil es superior menores son las habilidades sociales. Es decir que aquellos niños que experimentan maltratos y que viven sin los cuidados paternos presentan dificultades de las autoexpresiones en situaciones sociales, mostrando deficiencia en las acciones que toman los niños para expresarse y defenderse frente a desconocidos, del mismo modo la expresión de discordancia será menor, presentando así dificultades en la expresión de sus sentimientos en situaciones desagradables. Lacunza (2011) argumenta que la falta o escaso desarrollo de las habilidades sociales asertivas influyen en las manifestaciones de comportamientos disfuncionales tanto en el ámbito académico como el familiar. En este mismo sentido Huanca (2017) resalta en su investigación una relación débil entre el maltrato infantil y las habilidades sociales y una correlación inversa muy significativa, que demuestra que las habilidades sociales de los alumnos disminuyen a medida que aumenta el maltrato infantil entre ellos. Espinosa (2018) también indica que aquellos niños que padecieron diversas situaciones de maltrato presentarían niveles bajos de interacción social siendo representado por el 52,5%, un 25% presentan niveles altos y un 22.5% presentan niveles moderados por lo tanto los niños presentan dificultades en cuanto a las habilidades sociales donde la convivencia y la relación con sus pares es escasa. De la misma forma Retana, et ál. (2021) demostraron que los adolescentes que viven en casas hogares, son altamente vulnerables porque carecen de competencias sociales.

De acuerdo a los resultados, demostramos también una correlación significativa inversa moderada en cuanto a la dimensión habilidades básicas y maltrato infantil con el valor ($r = -,691^{**}$); señalando que a mayor maltrato infantil menores son las habilidades básicas, dando a conocer que los niños que viven en las casas hogares presentan dificultades para relacionarse con otros niños de su edad, así

como también con los adultos, impidiendo llevar una vida social sana. Estos resultados se afirman con la teoría de monjas y Moreno (1998) quienes argumentan que las relaciones de la infancia entre iguales contribuyen de modo relevante a un desarrollo interpersonal eficaz. Así mismo aportan en el aprendizaje de habilidades específicas que no se pueden conseguir de otro modo ni en otro tiempo. Sin embargo los resultados alcanzados difieren con lo investigado por Taipe (2021) quien concluyo en su estudio que el 47,1% evidencian estar en el nivel medio, mientras que un 35,3% estarían manifestando conductas no adecuadas respecto a las primeras habilidades sociales que en gran parte se aprenden por modelamiento en la familia. Y un 17,6% estarían manifestando conductas no adecuada informando que no existe relación significativa y directa entorno a las habilidades sociales y maltrato infantil, es decir que podrían estar existiendo otras causas que indicarían una supuesta relación entre estas dos variables.

También se demostró que si existe una correlación inversa alta con el valor de (r -,787**); entre la dimensión de habilidades para hacer amigos y el maltrato infantil, que refiriendo que los niños que conviven en casa hogares tendrían dificultades para integrarse en grupos con otros niños de su edad, pocas veces disfrutaban del juego con sus pares, rara vez presentan empatía con los demás, provocando sentimientos de angustia y soledad. Los resultados son similares a lo hallado por. Catama y Aponte (2017) quienes afirman que tanto la ausencia de habilidades sociales, como déficit para el desarrollo del establecimiento de relaciones interpersonales sólidas y las dificultades para las interrelaciones con los iguales y personas mayores se deben tanto a los antecedentes como a la presencia de maltrato.

De la misma forma se explica que existe una correlación significativa e inversa entre la dimensión habilidades conversacionales y el maltrato infantil, con el valor de (r -,553**); y con un valor de significancia de ,002 menor al $p=0.05$, señalando que cuanto mayor es maltrato menores son las habilidades conversacionales, señalando así que el niño presenta problemas en la adaptación a la sociedad, impidiendo una buena relación con su entorno Monjas (2004). y Así mismo Papalia et ál. (2009) manifiestan que las consecuencias del maltrato

provocan diversos problemas en el niño, como dificultades para relacionarse con otras personas afectando su socialización.

Encontramos también que existe una relación entre la dimensión habilidades relacionadas con emociones y sentimientos y el maltrato infantil, siendo esta una correlación significativa e inversa moderada con el valor de ($r = -.619^{**}$); y un valor de significancia de ,000; menor al $p=0.05$ que indicaría que a mayor maltrato menor es la habilidad. Esta investigación, concuerda con lo hallado por Papalia y col (2009). Quienes Concluyeron en su estudio que las diversas formas de maltrato en los niños institucionalizados, evidencian problemas de comportamiento, agresividad, frustración, problemas en cuanto al manejo de habilidades y emociones. Así también Cooper y Sawaf (1997) argumentaron que a aquellas habilidades relacionadas con los sentimientos y las emociones permiten gestionar racionalmente nuestras emociones. Nos permite ser emocionalmente conscientes, comprendemos los sentimientos de los demás, soportar el estrés y la decepción de la vida, enfatizar la capacidad de trabajar en equipo y adoptar una actitud empática que ayude a aumentar la efectividad.

Así mismo se menciona que el bajo nivel evita un desarrollo adecuado de dicha habilidad. En un estudio realizado por Caballo, et ál. (2000, 2005) exponen, que las habilidades viabilizan las manifestaciones acertadas en cuanto a la expresión de nuestro deseos, opiniones y sentimientos, favorece a un oportuno manejo de las críticas y reduce la probabilidad de conflictos interpersonales. Cabe señalar que de acuerdo a los resultados los infantes que experimentan maltrato manifiestan menores aptitudes de discriminación emocional y sensibilidad social.

De acuerdo a los resultados hallamos una correlación significativa inversa moderada en la dimensión de habilidades de solución de problemas con el maltrato infantil, con el valor ($r = -.539^{**}$); y un valor de significancia de ,003; demostrando que a mayor maltrato menor es la habilidad. Los resultados concuerdan con lo encontrado por Oyanguren (2018) evidenciando que el 11% de los infantes presentan niveles bajos en cuanto a sus habilidades sociales y que aquellos niños que están expuestos a mayor maltrato presentan deficiencias en cuanto al desarrollo de sus habilidades, convirtiéndoles en niños menos sociables e impidiendo relaciones asertivas y poco satisfactorias con sus iguales, dificultando

en los niños una adecuada percepción de resolución de problemas, buscando soluciones, anticipando resultados y probando soluciones. Los resultados se afirman con la teoría de Denham, et ál. (1990) quienes afirman que los infantes que interactúan apropiadamente con sus compañeros usan estrategias apropiadas para resolver los problemas y por lo tanto se puede considerar otra habilidad para mejorar las habilidades sociales.

Se demostró que existe una correlación significativa inversa alta con el valor de ($r = -.732^{**}$); y un valor de significancia de ,000; indicando que a mayor maltrato menor es la habilidad de relación con los adultos. Estas permiten y facilitan una relación espontánea y de confianza con los padres, cuidadores, etc. Los niños que carecen de estas habilidades tienen una interrelación negativa con el adulto, relacionándose solo cuando lo exige la actividad o cuando se necesita ayuda, tratando de evitar en todo momento la relación con sus mayores. Los resultados encontrados no concuerdan con los antecedentes de estudio ya que no se hallaron estudios con respecto a esta habilidad. Asimismo, hay autores que en sus estudios realizados, hallaron que a aquellos niños que pasaron el mayor tiempo sin el cuidado parental durante los primeros cinco años de vida, exteriorizan más sus conductas problemáticas (desobediencia, agresividad, rebeldía, etc.) y que a partir de los cuatro años y medio exponen sus conflictos con los adultos de diversas formas McCartney (2007). Menciona que, Aunque los bebés ya nacen con cierta inclinación temperamental hacia la contención o la expresividad, la infancia es un momento decisivo en el desarrollo del HHSS. Estas predisposiciones subyacentes se mezclan con el aprendizaje diario para dar lugar a manifestaciones sociales evidente (Caballo, 2007). Argumenta que los infantes ya nacen con ciertos sesgos temperamentales hacia la expresividad o inhibición. Indicando también que estos son innatos y que los aprendizajes cotidianos permiten la interacción para dar lugar a las manifestaciones sociales, considerando que la infancia es una fase crítica para el desarrollo de las mismas.

VI. CONCLUSIONES

- Primera, Se evidenció, una correlación significativamente alta inversa entre ambas variables, por lo que se considera que existen problemas de interrelación personal, regulación emocional, afectando su estado de ánimo y problemas conductuales, presentando dificultades en la adaptación académica y reflejando déficit en las relaciones satisfactorias con los demás.
- Segunda, De acuerdo a los valores hallados entre el maltrato infantil y las habilidades básicas se concluye, que existe una correlación inversa moderada por lo que podríamos concluir que los niños presentan problemas conductuales como dar las gracias, saber escuchar, iniciar una conversación, formular y responder preguntas, etc. Siendo estas habilidades esenciales en el desarrollo del niño. Producto de este déficit los niños presentan problemas de interacción social.
- Tercera, Evidenciamos, una correlación inversa alta, entre el maltrato infantil y las habilidades para hacer amigos, concluyendo que presentan relaciones sociales negativas con sus pares evitando que los niños mantengan relaciones saludables con sus iguales.
- Cuarta, De acuerdo a los valores obtenidos, existe una correlación inversa moderada entre el maltrato infantil y las habilidades conversacionales, evidenciando que los niños que presentan problemas en estas habilidades tienen dificultades de relación social evitando en el niño poder comenzar, mantener y terminar adecuadamente las conversaciones.
- Quinta, Así mismo se demostró una correlación inversa moderada, entre el maltrato infantil y las habilidades relacionadas con emociones y sentimientos, indicando que los niños con dificultades en esta habilidad presentan problemas con la interacción y relación de manera efectiva y satisfactoria con los demás.

Sexta, Del mismo modo se refleja que existe una correlación inversa moderada, entre el agravio infantil y las habilidades de solución de problemas, hallando que los infantes que carecen de esta habilidad muestran dificultades ante la solución satisfactoria de un problema.

Séptima, Se indica también, que existe una correlación alta entre el maltrato infantil y las habilidades de relación con el adulto deduciendo que los menores que no presentan esta habilidad no permiten un trato apropiado y efectivo entre el adulto y el niño. Esto impedirá la creación de una relación espontánea y de confianza con sus padres, profesores y familiares.

VII. RECOMENDACIONES

- Primera. Recomendamos a la institución tomar medidas concretas que permitan comenzar a utilizar el potencial humano y los recursos propios y del entorno con que cuentan los seres humanos, para poder enfrentar las desventuras de las experiencias traumáticas vividas.
- Segunda. Se sugiere a las instituciones competentes relacionado al cuidado de las niñas, niños y adolescentes solicitar el apoyo de profesionales de psicología para su respectiva orientación con la finalidad de dar seguimientos y revertir los problemas de maltrato porque está relacionado con el bienestar socioemocional.
- Tercera. Se recomienda seguir investigando sobre el tema para poder seguir dando una explicación teórica y práctica sobre el problema estudiado y así poder tomar acciones pertinentes para revertir los daños ocasionados a consecuencia de los distintos tipos de maltrato.
- Cuarta. Se recomienda utilizar o crear instrumentos especializados para el estudio de las variables.
- Quinta. Finalmente, los hallazgos de ese estudio podrían ser útiles como recomendaciones y referencias para futuras investigaciones psicológicas tanto individuales como grupales principalmente en los niños que residen en casas hogares.

REFERENCIAS

- Alicia, F. (2000). Maltrato infantil: y un estudio de caso .
<https://books.google.com.ec/books>
- Benavides, M., Bellatin, P., Sarmiento, P., & Campana, S. (2015). Violencia familiar y acceso a la justicia en el mundo rural: Estudios de caso de cuatro comunidades. In *Grade*. <http://www.grade.org.pe/wp-content/uploads/dtd77.pdf>.
- Benavides, M. & León, J. (2013). Grupo de Análisis para el Desarrollo Documento de Investigación Etnicidad, género, ciudadanía y derechos. In *Una Mirada Ala Violencia Fisica Contra Los Niños Y Niñas En Los Hogares Peruanos*. [http://repositorio.minedu.gob.pe/bitstream/handle/123456789/2475/Una mirada a la violencia fisica contra los niños y niñas en los hogares peruanos.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.minedu.gob.pe/bitstream/handle/123456789/2475/Una%20mirada%20a%20la%20violencia%20fisica%20contra%20los%20ni%C3%B1os%20y%20ni%C3%B1as%20en%20los%20hogares%20peruanos.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Benita, A., & Contini, N. (2011). Las habilidades sociales en niños y adolescentes. Su importancia en la prevención de trastornos psicopatológicos. *Fundamentos En Humanidades*, *XII*(23), 159–182. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=18424417009>
- Briere, J. N., & Elliott, D. M. (1994). *Immediate and long-term impacts of child sexual abuse*. (pp. 54–69). <https://doi.org/10.2307/1602523>
- Caballo, V. (2007). *Manual de evaluación y entrenamiento de las habilidades sociales* (S. X. de E. S.A. Editores (ed.)). <https://asopormen.files.wordpress.com/2021/05/evaluaciocc81n-y-entrenamiento-de-habilidades-sociales-1.pdf>
- Casas Anguita, J., Repullo Labrador, J. R., & Donado Campos, J. (2003). La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). *Atención Primaria*, *31*(8), 527–538. [https://doi.org/10.1016/s0212-6567\(03\)70728-8](https://doi.org/10.1016/s0212-6567(03)70728-8)
- Catama, K., & Aponte, A. (2017). Diferencias en habilidades sociales y asertividad en niños y adolescentes colombianos víctimas de maltrato. *Enfoques*, *2*(1).

<https://doi.org/10.24267/23898798.210>

- Chess, S., & Thomas, A. (1996). *Temperament Theory and Practice* (I. BRUNNER/MAZEL (ed.); 1st Editio). <https://doi.org/10.4324/9780203766170>
- Dewerick, S. (1986). Entrenamiento en habilidades sociales incorporado al curriculum escolar. *Psicología Educativa*. [https://es.slideshare.net › jeralbeatriz › habilidades-socia...](https://es.slideshare.net/jeralbeatriz/habilidades-socia...)
- Dongil, E., & Antonio, C. (2014). *Habilidades Sociales*. *Sociedad Española para el estudio de la Ansiedad y el Estrés (SEAS)*, 1-60. (Issue 33). https://bemocion.sanidad.gob.es/comoEncontrarmeMejor/guiasAutoayuda/docs/guia_habilidades_sociales.pdf
- Esther, E., & Gallardo, E. (2017). *Metodología de la Investigación: manual autoformativo interactivo* (Primera ed). <http://repositorio.continental.edu.pe/>
- Fernández Carlos y Baptista Pilar. (2016). Metodología de la investigación. In S. A. D. C. V. INTERAMERICANA, McGRAW-HILL / EDITORES (Ed.), *Journal of Chemical Information and Modeling* (6ta edición, Vol. 53, Issue 9). <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2. Hernandez, Fernandez y Baptista-Metodología Investigacion Cientifica 6ta ed.pdf>
- Fernández, G., Farina, P., Arráiz de Fernández, C., & Troya, E. (2020). *Vista de Consecuencias del maltrato infantil en un hospital de Maracaibo-Venezuela*. XXVI N°1, 187–202. <file:///C:/Users/Computer/Documents/tesisUCV/ANTESEDENTES/ANTESEDENTES INTERNACIONALES/revista de ciencias sociales.pdf>
- Henry, K., Silverman, D., Cincinnati, S., Droegemueller, W., & Henry, S. (1962). The Battered- Child Syndrome. In *Juvenile and Family Court Journal* (Vol. 9, Issue 3, pp. 143–154). American Medical Association. <https://doi.org/10.1111/j.1755-6988.1963.tb00255.x>
- Iruarrizaga, I., Segura, G., Criado, T., Zuazo, M., & Sastre, E. (1999). *Reducción de la ansiedad a través del entrenamiento en habilidades sociales*. www.reme.uji.es/articulos/airvai462031195/texto.html.

- Kelly, J. (2009). *Entrenamiento de las habilidades sociales guía práctica para intervenciones 8a Edición: Vol. 8ª Edición* (Desclee De). www.desclee.cominfo@desclee.com
- Kurtst-Swanger Karel, & L. Petcoksy Jacqueline. (2003). *Violence in the Home: Multidisciplinary Perspectives*. <http://www.ebrary.com>.
- Lereya, S. T., Copeland, W. E., Costello, E. J., & Wolke, D. (2015). Adult mental health consequences of peer bullying and maltreatment in childhood: Two cohorts in two countries. *The Lancet Psychiatry*, 2(6), 524–531. [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(15\)00165-0](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(15)00165-0)
- Malinosky-rummell, R., Hansen, D. J., Malinosky-rummell, R., Hansen, D. J., & Lincoln, N. (1993). *DigitalCommons @ University of Nebraska - Lincoln Long-Term Consequences of Childhood Physical Abuse Long-Term Consequences of Childhood Physical Abuse*. <http://digitalcommons.unl.edu/cgi/%0Aviewcontent.cgi?article=1098&context=psychfacpub>.
- Margaret, S. (2007). Book review: Book review. *Journal for Educational Research Online*, 4(3), 158–160. <https://doi.org/10.1177/1748895811401979>
- Monjas, I. (2004). *Ni sumisas ni dominantes. los estilos de relación interpersonal en la infancia y en la adolescencia*. 36(1), 1475. <https://doi.org/10.1889/1.2720334>
- Monjas, I., & de la paz gonzales, B. (1998). Las habilidades sociales en el currículo. In 1998 (Vol. 146). <http://www.accionmagistral.org/programas-y-materiales/listado/348-las-habilidades-sociales-en-el-curriculo-cide-monjas-casares-mi-y-gonzalez-moreno-b-varios-autores>
- Norman, R. E., Byambaa, M., De, R., Butchart, A., Scott, J., & Vos, T. (2012). The Long-Term Health Consequences of Child Physical Abuse, Emotional Abuse, and Neglect: A Systematic Review and Meta-Analysis. *PLoS Medicine*, 9(11). <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1001349>
- Palacios D., J. R., & Andrade P., P. A. (2007). Desempeño académico y conductas de riesgo en adolescentes. *Revista de Educación y Desarrollo*, 7, 2. https://s3.amazonaws.com/academia.edu.documents/42826797/007_Palacios

.pdf?response-content-disposition=inline%3B
filename%3DAcademic_performance_and_risk_behavior_i.pdf&X-Amz-
Algorithm=AWS4-HMAC-SHA256&X-Amz-
Credential=AKIAIWOWYYGZ2Y53UL3A%2F20191011%2F

Papalia, D., Wendkos, S., & Duskin, R. (2009). *Desarrollo Humano* (S. A. de c. v. McGRAW-HILLINTERAMERICANA EDITORES (ed.); Human Deve, Vol. 4, Issue 1). <http://booksmedicos.org>

Peres, M. X. (2008). Habilidades sociales en adolescentes institucionalizadas para el afrontamiento a su entorno inmediato [Universidad de Granada]. In *Tesis* (Editorial).

<https://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/2093/17705381.pdf;jsessionid=A2D8533305B7D4485980233FA1D83721?sequence=1>

Pinheiro, P. S. (2006). *Informe mundial sobre la violencia contra los niños y niñas. Estudio del Secretario General de las Naciones Unidas sobre la Violencia contra los Niños*. https://www.unicef.org/mexico/spanish/Informe_Mundial_Sobre_Violencia.pdf

Ramirez Calixto, C. Y., & Cedeño Sandoya, A. (2018). *El maltrato infantil en el entorno familiar y sus implicaciones en el rendimiento académico*. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442018000300184&lng=es&tlng=es

Retana, I., Mateos, J., Olvera, L., & Alvarado, G. (2021). Personal and social problems of instucionalized adolescents. *Revista Realidades*, 37–61. <https://realidades.uanl.mx/index.php/realidades/article/view/133>

Roberto, A., Paula, C., & Cristina, M. (2011). *Habilidades sociales* (Ediciones). https://books.google.com.pe/books?id=kf8x6GDRjTsC&printsec=frontcover&q=habilidades+sociales&hl=es&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q=habilidades sociales&f=true

Roca, E. (2014). *Cómo mejorar tus habilidades sociales: Vol. Cuarta edi.* https://www.cop.es/colegiados/PV00520/pdf/Habilidades_sociales-Dale_una_mirada.pdf

- Santana, R., Sanchez, A., & Herrera, B. (1998). El maltrato infantil: un problema mundial. *Salud Pública de México*, *40*, 58–65. <https://doi.org/10.1590/s0036-36341998000100009>
- Slade, E. P., & Wissow, L. S. (2007). The influence of childhood maltreatment on adolescents' academic performance. *Economics of Education Review*, *26*(5), 604–614. [10.1016/j.econedurev.2006.10.003](https://doi.org/10.1016/j.econedurev.2006.10.003).
- Taibe Liliana. (2021). *Maltrato infantil y habilidades sociales en estudiantes de 5 años de una institución educativa pública del mercado de Huancavelica* [Universidad Nacional de Huancavelica]. <https://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/3890>
- Wan, Y., Chen, J., Sun, Y., & Tao, F. (2015). Impact of childhood abuse on the risk of non-suicidal self-injury in mainland Chinese adolescents. *PLoS ONE*, *10*(6), 1–15. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0131239>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título : Maltrato infantil y habilidades sociales en niños residentes en la casa hogar “Ana Almendro Rodríguez”, Puerto Maldonado 2022							
Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores				
<p>Problema general ¿Existe relación entre el maltrato infantil y las habilidades sociales en niños y niñas residentes en la casa hogar “Ana Almendro Rodríguez”, Puerto Maldonado 2022?</p> <p>Problemas específicos 1. ¿Existe relación entre el maltrato infantil y las habilidades sociales básicas en los niños residentes en la casa hogar Ana Almendro Rodríguez, Puerto Maldonado 2022? 2. ¿Existe relación el maltrato infantil y las habilidades para hacer amigos en niños residentes en la casa hogar “Ana Almendro</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre el maltrato infantil y las habilidades sociales en niños residentes en la casa hogar “Ana Almendro Rodríguez”, Puerto Maldonado 2022.</p> <p>Objetivos específicos 1.Determinar la relación entre el maltrato infantil y las habilidades sociales básicas en los niños residentes en la casa hogar “Ana Almendro Rodríguez”, Puerto Maldonado 2022 2.Determinar la relación entre en maltrato infantil y las habilidades para hacer amigos en los niños residente en la casa hogar “Ana Almendro Rodríguez”, Puerto Maldonado 2022</p>	<p>Hipótesis general Existe relación entre relación entre el maltrato infantil y las habilidades sociales en niños residentes en la casa hogar “Ana Almendro Rodríguez”, Puerto Maldonado 2022</p> <p>Hipótesis específicas 1. Existe relación entre el maltrato infantil y las habilidades sociales básicas en niños residentes en la casa hogar “Ana Almendro Rodríguez”, Puerto Maldonado 2022. 2. Existe relación entre el maltrato infantil y as habilidades para hacer amigos en los niños residentes en la casa hogar “Ana Almendro</p>	variable 1: Maltrato infantil				
			DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE	NIVELES
			Maltrato físico	- Moretones - Quemaduras - Fracturas - Lesiones	1,2,3,4,5,6,7 y 8	Nunca 0	Alto Medio bajo
Maltrato psicológico	- Ansiedad - Baja autoestima	9,10,11,12,13,14	A veces 1				
Maltrato sexual	-Dificultad para relacionarse con otras personas - Sentimientos de culpa. -Problemas conductuales -Temor a estar con personas mayores Dolor en la zona genital	16,17,18,19,20 y	Siempre 2				

<p>Rodríguez”, Puerto Maldonado 2022?</p> <p>3. ¿Existe relación entre el maltrato infantil y las Habilidades conversacionales en los niños residentes en la casa hogar Ana Almendro Rodríguez, Puerto Maldonado 2022?</p> <p>4. ¿Existe relación entre el maltrato infantil y Habilidades relacionadas con emociones y sentimientos en niños residentes en la casa hogar Ana Almendro Rodríguez, Puerto Maldonado 2022?</p> <p>5. ¿Existe relación entre el maltrato infantil y las Habilidades de solución de problemas interpersonales en niños residentes en la casa hogar Ana Almendro Rodríguez, Puerto Maldonado 2022?</p> <p>6. ¿Existe relación entre el maltrato infantil y las Habilidades de relación con los adultos en niños residentes en la casa hogar Ana</p>	<p>3. Determinar la relación entre el maltrato infantil y las habilidades conversacionales en los niños residentes en la casa hogar “Ana Almendro Rodríguez”, Puerto Maldonado 2022.</p> <p>4. Determinar la relación entre el maltrato infantil y las habilidades relacionadas con emociones y sentimientos en niños residentes en la casa hogar “Ana Almendro Rodríguez”, Puerto Maldonado 2022.</p> <p>5. Determinar la relación entre el maltrato infantil y las habilidades de solución de problemas en niños residentes en la casa hogar “Ana almendro Rodríguez”, Puerto Maldonado 2022.</p> <p>6. Determinar la relación entre el maltrato infantil y las habilidades de relación con los adultos en niños residentes en la casa hogar “Ana Almendro Rodríguez”, Puerto Maldonado 2022.</p> <p>Población y muestra</p>	<p>Rodríguez”, Puerto Maldonado 2022</p> <p>3.Existe relación entre el maltrato infantil y las habilidades conversacionales en los niños residentes en la casa hogar “Ana Almendro Rodríguez”, Puerto Maldonado 2022</p> <p>4. Existe relación entre el maltrato infantil y las habilidades relacionadas con emociones y sentimientos en niños residentes en la casa hogar “Ana Almendro Rodríguez”, Puerto Maldonado 2022</p> <p>5.Existe relación entre el maltrato infantil y las habilidades de solución de problemas en niños residentes en la casa hogar “Ana Almendro Rodríguez”, Puerto Maldonado 2022</p> <p>6. Existe relación entre el maltrato infantil y las habilidades de relación con los adultos en niños residentes en la casa hogar “Ana Almendro Rodríguez”, Puerto Maldonado 2022.</p>					
Variable 2 : Habilidades sociales							
DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA EDICIÓN	NIVELES ANGO			
1.Habilidades sociales básica	<ul style="list-style-type: none"> - Sonreír y reír - Saludar - Presentaciones - Favores Cortesía y habilidad 	1,6,13,24,36,43,45, 57 y 59	Nunca 1				
2.Habilidades para hacer amigos	<ul style="list-style-type: none"> - Alabar y reforzar a otros - Iniciaciones sociales - Unirse al juego con otros - Ayuda - Cooperar y compartir 	11,15,19,21,25,34 y 55	Casi nunca 2 Bastantes Veces 3 Casi siempre 4	Alto Medio Bajo			
3.Habilidades conversacionales	<ul style="list-style-type: none"> - Iniciar Conversaciones - Mantener Conversación - Terminar conversaciones - Unirse a la conversación de otros 	17,34,35,39,41, 46,50,53,58 y 60	Siempre 5				
4.Habilidades relacionadas con	<ul style="list-style-type: none"> - Expresar auto informaciones positivas - Expresar emociones 	3,5,7,10,20,27,38					

<p>Almendro Rodríguez, Puerto Maldonado</p> <p>Nivel de diseño de investigación</p> <p>Tipo de investigación:</p> <p>Básica</p> <p>Nivel:</p> <p>Correlacional</p> <p>Diseño:</p> <p>No experimental</p> <p>Enfoque:</p> <p>cuantitativo</p>	<p>Población: Niños residentes en la casa hogar</p> <p>Tipo de muestreo: No probalístico (muestreo censal)</p> <p>Tamaño de muestra 16 niños</p> <p>Estadísticas a utilizar Se recolecta las respuestas de los participantes de ambos instrumentos en físico, luego se vaciara los datos en el programa Estadístico Excel. Para el análisis factorial e interpretación de los resultados se utilizó el software estadístico SPSS Versión 22.</p>	<p>Técnicas e instrumentos</p> <p>Variable 1: maltrato infantil</p> <p>Técnica: encuesta</p> <p>Instrumentos: cuestionario del maltrato infantil</p> <p>Autor: Vilma Álvarez y Villanueva</p> <p>Año:2013</p> <p>Monitoreo: 20 minutos</p> <p>Ámbito de Aplicación: niños y adolescentes</p> <p>Forma de Administración: Individual y colectiva</p> <p>Variable 2: habilidades sociales</p> <p>Técnicas: Encuesta</p> <p>Instrumentos: cuestionario de habilidades de interacción</p> <p>Autor: Inés Monjas Cáceres</p> <p>Año: 1994</p> <p>Monitoreo: 50 minutos</p> <p>Ámbito de Aplicación: Niños adolescentes</p> <p>Forma de Administración: Individual y colectiva</p>	<p>emociones y sentimientos</p> <p>5. Habilidades de solución de problemas interpersonales</p> <p>6. Habilidades de relación con los adultos</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Recibir emociones - Defender los propios derechos - Defender las opiniones - Identificar problemas interpersonales - Buscar soluciones y anticipar consecuencias - Elegir una solución adecuada - Probar la solución con adultos - Refuerzo al adulto - Conversar con el adulto - Solucionar problemas con adultos 	<p>,4 7,48 y 56</p> <p>2,8,12,28,30,42,4</p> <p>9,51,52 y 54</p> <p>1,4,9,14,16,18,22,23,29,33 y 40</p>		
---	--	---	--	---	---	--	--

Anexo 2: Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
Maltrato infantil	Cualquier acto por acción u omisión dado por algunas persona, instituciones o la misma sociedad que prive o niegue a los niños de su libertad o de sus derechos y/o que dificulten su óptimo desarrollo (Villanueva y Álvarez, 2013)	Resultados son obtenidos de la aplicación del cuestionario de maltrato infantil.	<ul style="list-style-type: none"> • Maltrato físico. • Maltrato psicológico • Abuso sexual 	<p>1,2,3,4,5,6,7,8</p> <p>9,10,11,12,13,14,15</p> <p>16,17,18,19,20,21</p>	Ordinal

Habilidades sociales	Son un conjunto de cogniciones, emociones y conductas que permiten relacionarse y convivir con otras personas de forma satisfactoria y eficaz. (Monjas et ál.,2007)	Resultados obtenidos del cuestionario de habilidades de interacción social (CHIS)	<ul style="list-style-type: none"> • Habilidades sociales básicas. • Habilidades para hacer amigos. • Habilidades conversacionales. • Habilidades relacionadas con emociones y sentimientos. • Habilidades de solución de problemas interpersonales. • Habilidades de relación con los adultos. 	6,13,24,26,36,43,45,57,59 11,15,19,21,25,31,32,37,44,55 17,34,35,39,41,46,50,53,58,60 3,5,7,10,20,27,38,47,48,56 2,8,12,28,30,42,49,51,52,54 1,4,9,14,16,18,22,23,29,33,40	Ordinal
-----------------------------	---	---	---	---	----------------

Anexo 3

CUESTIONARIO DEL MALTRATO INFANTIL

Fecha: _____

Edad: _____ sexo: _____

A continuación, se presenta un conjunto de diferentes situaciones que tratan sobre diversos aspectos familiares. Indique la frecuencia con que se presentan dichos aspectos, para ello debe de utilizar la siguiente escala:

Nunca: 0 A veces: 1 siempre: 2

Recuerda que no hay respuestas correctas e incorrectas. Trate de responder las preguntas que te resulte natural respecto al trato que te daban tus padres u otras personas con las que vivías y responde con honestidad.

N°	DIMENSIÓN: Maltrato físico	0	1	2
1	Mis padres o las personas con las que vivía me castigaban utilizando la correa, cordón u otros similares			
2	Recibía de mis padres o las personas con las que vivía cocachos o manotazos cuando me equivocaba o no hacía las cosas bien.			
3	Mis padres o las personas con las que vivía me han pegado utilizando objetos contundentes, como palo o fierro.			
4	Mis padres o las personas con las que vivía me han dado empujones para que me comporte correctamente.			

5	Mis padres o las personas con las que vivía ante un mal comportamiento han reaccionado dándome patadas o puñetes.			
6	Mis padres o las personas con las que vivía me han llevado al centro médico por alguna lesión grave que me ocasionaron.			
7	Producto de los golpes que he recibido me han quedado marcas y/o cicatrices en los pies, manos o en alguna parte de mi cuerpo.			
8	Mis padres o las personas con las que vivía me lanzaban objetos como cuchillos, platos, cucharones, etc.			
	DIMENSIÓN: maltrato psicológico			
9	Mis padres o las personas con las que vivía me decían cosas hirientes o insultantes en público.			
10	Mis padres o las personas con las que vivía me gritaban exageradamente, ante la menor falta, descuido o equivocación.			
11	Mis padres o las personas con las que vivía me decían que soy tonto, torpe cuando rompía algo o me equivocaba.			
12	Mis padres o las personas con las que vivía se han olvidaban de darme de comer.			
13	Mis padres o las personas con las que vivía me botaban a la calle (echado de la casa) por un tiempo.			
14	Mis padres o las personas con las que vivía me han dejaban de hablar por todo un día o más.			

15	Mis padres o las personas con las que vivía me dejaban solo en la casa como castigada/do por que hice algo malo.			
	DIMENSIÓN: abuso sexual			
16	Algún familiar o persona extraña intento tocar tu cuerpo con mala intención.			
17	He tenido alguna herida, inflamación en mis partes íntimas o genitales o cerca de ellas.			
18	Cuando me hablan de temas sexuales me causa malestar.			
19	He tenido pequeños sangrados en mis partes genitales.			
20	Alguien cercano a mí me ha forzado a mantener relaciones sexuales contra mi voluntad.			
21	Siento un ardor en mi parte genital a la hora de miccionar.			

Anexo 4

CUESTIONARIO DE HABILIDADES DE INTERACCIÓN SOCIAL (CHIS)

Fecha: _____

Edad: _____ Sexo: _____

INSTRUCCIONES:

Por favor, lee cuidadosamente cada enunciado y encierra con un círculo el número que mejor describa el funcionamiento interpersonal del niño, niña o adolescente, teniendo en cuenta las siguientes calificaciones:

1. Significa que el niño, niña o adolescente no hace la conducta nunca.
2. Significa que el niño, niña o adolescente no hace la conducta casi nunca.
3. Significa que el niño, niña o adolescente hace la conducta bastantes veces.
4. Significa que el niño, niña o adolescente hace la conducta casi siempre.
5. Significa que el niño, niña o adolescente hace la conducta siempre.

Ítems	Nunca	Casi nunca	Bastantes veces	Casi siempre	siempre
1. Soluciono por mí mismo/a los conflictos que se me plantean con las personas adultas.					
2. Cuando tengo un problema con otros niños o niñas, me doy cuenta que elegí una buena solución.					
3. Me digo a mi mismo/a cosas positivas.					
4. Alabo y digo cosas positivas y agradables a las personas adultas.					

5. Defiendo y reclamo mis derechos ante las y los demás					
6. Saludo apropiadamente a otras personas.					
7. Expreso y defiendo adecuadamente mis opiniones.					
8. Ante un problema con otros niños o niñas, elijo una solución efectiva y justa para las personas implicadas.					
9. Respondo correctamente a las peticiones y sugerencias de las personas adultas.					
10. Respondo apropiadamente a las emociones y sentimientos agradables y positivos de los demás (felicitaciones, alegrías,...).					
11. Ayudo a otros niños y niñas en distintas ocasiones.					
12. Cuando tengo un problema con otros niños y niñas, me pongo en su lugar y busco soluciones.					
13. Me rio con otras personas cuando es oportuno.					
14. Cuando tengo un problema con una persona adulta, me pongo en su lugar y trato de solucionarlo.					
15. Pido ayuda a otras personas cuando lo necesito.					
16. Inicio y termino conversaciones con personas adultas.					
17. Respondo adecuadamente cuando las personas con las que estoy hablando quieren terminar la conversación.					

18. Respondo correctamente cuando las personas adultas se dirigen a mí de modo amable y adecuado.					
19. Resalto cualidades y digo cosas positivas a otros niños y niñas.					
20. Respondo adecuadamente a las emociones y sentimientos desagradables y negativos de los demás (críticas, enfado, tristeza...).					
21. Respondo correctamente cuando otro/a niño/a me pide que juegue o realice alguna actividad con él/ella.					
22. Respondo adecuadamente cuando otras personas me saludan.					
23. Cuando me relaciono con las personas adultas, soy cortés y educado/a.					
24. Pido favores a otras personas cuando necesito algo.					
25. Coopero con otros niñas y niños en diversas actividades y juegos (participo, doy sugerencias, animo, etc.)					
26. Sonríó a las demás personas en las situaciones adecuadas.					
27. Expreso mis emociones y sentimientos de forma adecuada a los demás.					
28. Cuando tengo un conflicto con otros niños y niñas, preparo cómo voy a poner en práctica la solución elegida.					
29. Hago peticiones, sugerencias y quejas a las personas adultas.					
30. Cuando tengo un problema con otros niños y niñas, pienso en las consecuencias, si reaccionó mal.					

31. Respondo adecuadamente cuando otras personas me hace, elogios y cumplidos.					
32. Comparto mis cosas con los otros niños y niñas.					
33. Tengo conversaciones con las personas adultas.					
34. Cuando hablo con otras personas, escucho lo que me dice, respondo a lo que me pregunta y digo lo que yo pienso y siento.					
35. Cuando charlo con otros niños y niñas, termino la conversación de modo adecuado.					
36. Respondo adecuadamente cuando otros niños y niñas se dirigen a mí de modo amable y adecuado.					
37. Me junto con otros niños y niñas que están jugando o realizando una actividad.					
38. Expreso adecuadamente a las demás personas mis emociones y sentimientos desagradables y negativos (tristeza, enfado, fracaso...).					
39. Respondo adecuadamente cuando otros niños y niñas quieren entrar en nuestra conversación.					
40. Soy sincero/a cuando alabo y elogio a las personas adultas.					
41. Respondo adecuadamente cuando otros niños y niñas quieren iniciar una conversación conmigo.					
42. Cuando quiero solucionar un problema que tengo con otros niños y niñas, trato de elegir la mejor solución.					

43. Me presento ante otras personas cuando es necesario.					
44. Respondo de modo apropiado cuando otros niños y niñas quieren unirse conmigo a jugar o a realizar una actividad.					
45. Hago favores a otras personas en distintas ocasiones.					
46. Me uno a la conversación que tienen otros niños y niñas					
47. Respondo adecuadamente cuando otras personas defienden sus derechos.					
48. Expreso desacuerdo con otras personas cuando es oportuno.					
49. Cuando tengo un problema con otros niños y niñas, trato de buscar las causas que lo motivaron.					
50. Cuando tengo una conversación con otras personas, participé activamente (cambio de tema, intervengo en la conversación, etc.).					
51. Identifico los problemas que surgen cuando me relaciono con otros niños y niñas.					
52. Ante un problema con otros niños y niñas, busco muchas soluciones.					
53. Inicio conversaciones con otros niños y niñas.					
54. Cuando tengo un problema con otros niños y niñas, pienso en las consecuencias de lo que hagan los demás para solucionarlo.					
55. Inicio juegos y otras actividades con otros niños y niñas.					

56. Expreso cosas positivas de mí mismo/a ante otras personas.					
57. Presento a otras personas que no se conocen entre sí.					
58. Cuando hablo con un grupo de niños y niñas, participo de acuerdo las normas establecidas.					
59. Cuando me relaciono con otros niños o niñas, pido las cosas por favor, digo gracias, me disculpo, etc.					
60. Cuando tengo una conversación en grupo, intervengo cuando es necesario y lo hago de modo correcto.					

Anexo 5

Tabla 4

Prueba de normalidad para las variables: Maltrato infantil y habilidades sociales

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	GI	Sig.
Maltrato infantil	,890	29	,006
Maltrato físico	,887	29	,005
Maltrato psicológico	,801	29	,000
Abuso sexual	,850	29	,001
Habilidades sociales	,893	29	,007
Habilidades sociales básicas	,904	29	,012
Habilidades para hacer amigos	,795	29	,000
Habilidades conversacionales	,852	29	,001
Habilidades relacionadas con emociones y sentimientos	,780	29	,000
Habilidades de solución de problemas interpersonales	,881	29	,004
Habilidades de relación con los adultos	,836	29	,000

En la tabla 3: se muestra el análisis de normalidad con el estadístico Shapiro-Wilk para las variables maltrato infantil y habilidades sociales, obteniendo valores mayores a ($p > ,05$), en la mayoría de todos los casos se encontró que los datos se ajustan a una distribución normal, esto indica que para la correlación se debe emplear la prueba paramétrica de correlación de Pearson.

Anexo 6



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Ate, 10 de marzo de 2022

Señor(a)

**PILAR NAVARRO ROYO DIRECTORA DE LA CASA HOGAR ANA
ALMENDRO RODRÍGUEZ JR. PUNO 1148**

Asunto: Autorizar para la ejecución del Proyecto de
Investigación de Psicología De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted, para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo Filial Ate y en el mío propio, desearle la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

A su vez, la presente tiene como objetivo solicitar su autorización, a fin de que la Bach. LIZ YEMIRA BARRIENTOS BALCONA con DNI 70373028 y KATERIN CORNEJO ARISPE, con DNI 47443444, del Programa de Titulación para universidades no licenciadas, Taller de Elaboración de Tesis de la Escuela Académica Profesional de Psicología, pueda ejecutar su investigación titulada: **"MALTRATO INFANTIL Y HABILIDADES SOCIALES EN NIÑOS RESIDENTES EN LA CASA HOGAR "ANA ALMENDRO RODRÍGUEZ", PUERTO MALDONADO 2022"**, en la institución que pertenece a su digna Dirección; agradeceré se le brinden las facilidades correspondientes.

Sin otro particular, me despido de Usted, no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,

A circular stamp of the Universidad César Vallejo (UCV) Faculty of Psychology (Escuela Profesional de Psicología) at the Ate campus. To the right of the stamp is a handwritten signature in black ink, which appears to be "Edith Honorina Jara Ames".

MG. EDITH HONORINA JARA AMES coordinadora de la Escuela Profesional de
Psicología

Filial Lima - Campus Ate

Anexo 7

"CASA HOGAR ANA ALMENDRO RODRÍGUEZ"

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Puerto Maldonado 05 de Marzo 2022

Señora:

Lic. Sandra Patricia Céspedes Vargas Machuca

Coordinadora académica sede Ate de la Universidad Cesar Vallejo.

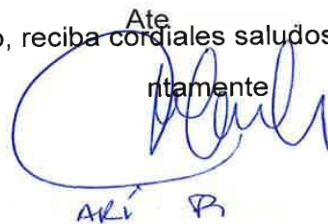
Presente.-

**ASUNTO: Carta de autorización para
el recojo de información.**

De mi mayor consideración

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial y respetuoso saludo a nombre de la casa hogar Ana Almendro Rodríguez de la ciudad de Puerto Maldonado. Me dirijo ante usted, para hacer de su conocimiento que esta dirección otorga las facilidades en el recojo de la información de los niños residentes en la casa hogar Ana Almendro Rodríguez de Puerto Maldonado. A las estudiantes Barrientos Balcona Liz Yemira, identificada con código N° 7002787396 y Cornejo Arispe Katerin, Identificado con código N° 7002789094 de la Universidad Cesar Vallejo. En la realización del trabajo de investigación titulado "Maltrato infantil y habilidades sociales en los niños residentes en la casa hogar Ana Almendro Rodríguez, Puerto Maldonado 2022", como apoyo en la complementación de su formación académica.

Sin más por el momento, reciba cordiales saludos.

Ate
ntamente

ARI B

Anexo 8

FDD : M A LAR NAVAKKO 2020
C.E 000321411

Autorización para el uso del cuestionario (CHIS)

Gmail

24 de 410 < > Es

Inés Monjas mié, 2 mar, 13:51 ☆ ↶ ⋮

para mí ▾

★

🕒

▶

📎

📧

🗨️

👤

ct

reci

Inici

Estimadas Katerin y Luz Yamira,

El Cuestionario de Habilidades de Interacción social (CHIS) puede utilizarse libremente, así que no es necesario tener mi autorización expresa para ello. Podéis usarlo con tranquilidad.

Agradezco vuestro email y os deseo éxitos en vuestro trabajo de investigación.

Un cordial saludo,

Dra. Inés Monjas
Departamento de Psicología
Universidad de Valladolid

De: 3katerin cornejo arispe [mailto:katerincornejoarispe@gmail.com]
Enviado el: martes, 01 de marzo de 2022 18:19
Para: imonjas@psi.uva.es
Asunto: Carta de autorización para el uso del cuestionario de habilidades de interacción social (CHIS)

Doctora Maria Ines Monjas C. Ante todo un cordial saludo y nuestra más grande admiración, somos katerin cornejo y Liz Barrientos estudiantes de la carrera profesional de psicología de la universidad César Vallejo Perú. Le escribimos para solicitar su autorización del Cuestionario de habilidades de interacción social (CHIS). Esperamos pueda usted responder a nuestra solicitud. Reciba usted un cordial saludo de su amigo Juan Carlos Montero Ordínola (Asesor de tesis).

Adjuntamos:
solicitud

Anexo 9

Variable Maltrato infantil

Observaciones (precisar si hay
suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. / Mg: ZEGARRA, MARGARITA y MARGOT
DNI: 29570903

colo

Especialidad del validador: Psicóloga Clínica



¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Anexo 10

Variable Habilidades Sociales

Observaciones (precisar si hay
suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. / Mg: Benavent Uca Flor Angel
DNI: 29383963

Especialidad del
validador: Psicóloga
.....



¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Anexo 11

Variable Maltrato infantil

Observaciones (precisar si hay
suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. / Mg: Bonaventura Uca Flur Ansel
DNI: 29383963

Especialidad del
validador: Psicóloga



¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Anexo 12

Variable Habilidades Sociales

Observaciones (precisar si hay

suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. / Mg: Bernuente Uca Flur Angel.....
DNI: 2933963.....

Especialidad del
validador: Psicólogo.....
.....



¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Anexo 13

Variable Maltrato Infantil



Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si existe suficiencia en los Items

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. / Mg:

PARI, BETANCUR, HEBER MARIO

DNI: 46330214

Especialidad del validador: Psicólogo

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


Heber M. Puri Betancur
PSICÓLOGO
C.Ps.P. 44978

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL
DE HUANCANE

Heber M. Puri Betancur
PSICÓLOGO
C.Ps.P. 44978
JEFE DE DEMUNA

Anexo 14

Variable Habilidades Sociales



Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si existe suficiencia en los Items

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. / Mg:

PURI BETANCUR HEBER MARIO

DNI: 46330214

Especialidad del validador: Psicólogo

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


Heber M. Puri Betancur
PSICÓLOGO
C.Ps.P. 44978

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL
DE HUANCANE

Heber M. Puri Betancur
PSICÓLOGO
C.Ps.P. 44978
JEFE DE DEMUNA



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, MONTERO ORDINOLA JUAN CARLOS, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ATE, asesor de Tesis titulada: MALTRATO INFANTIL Y HABILIDADES SOCIALES EN NIÑOS RESIDENTES EN LA CASA HOGAR "ANA ALMENDRO RODRIGUEZ", PUERTO MALDONADO 2022, cuyos autores son BARRIENTOS BALCONA LIZ YEMIRA, CORNEJO ARISPE KATERIN, constato que la investigación tiene un índice de similitud de %, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 15 de Mayo del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
MONTERO ORDINOLA JUAN CARLOS DNI: 07217436 ORCID: 0000-0002-8574-1152	Firmado electrónicamente por: JMONTEROO el 18- 05-2022 00:05:23

Código documento Trilce: TRI - 0301387