



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

Maltrato infantil y ansiedad en estudiantes del nivel primario en
instituciones educativas estatales de Lima Metropolitana, 2022

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE

Licenciada en Psicología

AUTORAS:

Huiman Flores, Claudia del Carmen (orcid.org/0000-0001-5895-5510)

Vargas Fuster, Valeria Marta (orcid.org/0000-0003-1337-6106)

ASESOR:

Mg. Garcia Garcia, Eddy Eugenio (orcid.org/0000-0003-3267-6980)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Violencia

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA - PERÚ

2023

DEDICATORIA

El trabajo de investigación, está dedicado a nuestros familiares, por la ayuda que nos brindan diariamente, para poder lograr nuestras metas y estar con nosotros en las adversidades, dándonos su confianza y aliento.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a nuestro docente de curso, por brindarnos sus conocimientos, para que este trabajo se pueda realizar y culminar, como también todos aquellos que hicieron posible este presente trabajo de investigación.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenido	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	13
3.1. Tipo y diseño de investigación	13
3.2. Variables y operacionalización	13
3.3. Población, muestra y muestreo	14
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	15
3.5. Procedimientos	17
3.6. Métodos de análisis de datos	17
3.7. Aspectos éticos	17
IV. RESULTADOS	18
V. DISCUSIÓN	25
VI. CONCLUSIONES	29
VII. RECOMENDACIONES	31
REFERENCIAS	33
ANEXOS	

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Relación entre Maltrato Infantil y Ansiedad	18
Tabla 2	Relación entre Maltrato Emocional y Ansiedad	19
Tabla 3	Relación entre Abandono Emocional y Ansiedad	20
Tabla 4	Relación entre Maltrato Físico y Ansiedad	21
Tabla 5	Relación entre Negligencia y Ansiedad	22
Tabla 6	Niveles de maltrato infantil en escolares de primaria	23
Tabla 7	Niveles de ansiedad en escolares de primaria	24

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo general determinar la relación que existe entre Maltrato infantil y Ansiedad en estudiantes de nivel Primaria de Lima Metropolitana, 2022. El estudio de tipo básico, diseño no experimental, corte transaccional, nivel correlacional. La población estuvo conformada por estudiantes del nivel primario de Lima Metropolitana entre los seis y doce años, con muestra de 385 personas. Para recolectar los datos se utilizó la Escala de Maltrato Infantil desarrollada por Valverde (2017), y el cuestionario de Ansiedad Infantil (CAS), adaptado al contexto peruano por Melo (2016), lo cual se necesitó una prueba piloto realizado por las autoras teniendo como muestra 50 participantes, lo cual tuvo como resultado según Kuder-Richardson (KR .628), lo cual indica una excelente confiabilidad ,asumiendo que el Cuestionario de Ansiedad Infantil (CAS) tiene una buena consistencia para hacer aplicada en la población establecida. Los resultados determinaron que no existe relación entre Maltrato infantil y Ansiedad encontrándose los valores de con un p valor =,120. Concluyendo que las variables de estudio no se asocian ya que probablemente la ansiedad que presentan los estudiantes de primaria se puede deber a otros factores influyentes.

Palabras Clave: Maltrato Infantil, Ansiedad, estudiantes de nivel Primaria

ABSTRACT

The general objective of this research work was to determine the relationship between child abuse and anxiety in primary school students in Metropolitan Lima, 2022. The basic type study, non-experimental design, transactional, correlational level. The population was made up of primary school students from Metropolitan Lima between six and twelve years old, with a sample of 385 people. To collect the data, the Child Abuse Scale developed by Valverde (2017), and the Child Anxiety Questionnaire (CAS), adapted to the Peruvian context by Melo (2016), were used, which required a pilot test carried out by the authors having as sample 50 participants, which had as a result according to Kuder-Richardson (KR .628), which indicates excellent reliability, assuming that the Child Anxiety Questionnaire (CAS) has a good consistency to be applied in the established population. The results determined that there is no relationship between Child abuse and Anxiety, finding the values of with a p value =.120. Concluding that the study variables are not associated since the anxiety that primary school students present may probably be due to other influential factors.

Keywords: Child Abuse, Anxiety, Primary school studen

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad aún persiste la vulneración de los menores en el hogar, de modo que aún se ejerce el maltrato hacia los niños, ello es considerado como un problema sociocultural, ya que el maltrato es empleado como una forma tradicional de castigar o corregir a los más pequeños del hogar. Sin embargo, no existe consideración alguna cuando los límites del maltrato son excedidos, trayendo como consecuencias problemas o alteraciones de la personalidad y la salud mental como la ansiedad, la depresión, ya que por lo general el maltrato que se emite es de manera psicológica, física y sexual.

Ante ello, la Organización de las Naciones Unidas (ONU, 2020) indicó que, alrededor de 120 millones de niñas fueron abusadas y maltratadas sexualmente durante su infancia y adolescencia. Así mismo, la ONU (2019) señaló que, en Cuba y Argentina el abuso y maltrato infantil se generó dentro de la familia y que el 43,9% se halló entre los 0 y 5 años, seguidamente un 34,5% tenía la edad de 6 y 11 años, mientras que un 21,6% indicó tener de 12 a 17 años.

De modo que, como consecuencia el Child Mind Institute (2018) menciona que, aproximadamente 117 millones de niños y adolescentes en todo el mundo han sufrido de ansiedad, cerca del 10% de los jóvenes de 6 a 17 años presentan actualmente un trastorno de ansiedad, que pueden afectar todos los aspectos de su vida, pero particularmente su funcionamiento social y educativo. Así mismo, su estudio clínico ha incrementado en estos últimos años, reconociendo el ascenso de los diagnósticos de ansiedad en adolescentes menores de 17 años, siendo así el 3,5% a un 4,1% hoy en día.

Así mismo, La UNESCO refirió que en el Caribe y América central existen altos índices de maltrato hacia los menores, hallándose un 38% y 26% respectivamente. Además, el reporte agrega que en Norte América existe un 32% de maltrato infantil, mientras que en Sudamérica se da en un 30%, como consecuencia ha generado problemas en la salud mental y en el peor de los casos, se ha evidenciado muertes, así mismo, en América del Norte se generó un 61% de maltrato físico, mientras que en América Latina fue un 58%. Organización Panamericana de Salud (OPS, 2020). Además, existen reportes de años anteriores ubicando a México como uno de los países principales donde se da el maltrato infantil señalando que el

60% de los niños entre 1 y 14 años han sido maltratados de una manera física o psicológica teniendo como autores a los familiares. Ante ello, el 53% de los niños habría sufrido violencia psicológica, mientras que el 44% habrían sido sometidos a castigos físicos y el 6% habría recibido algún castigo severo. En cuanto a los padres, el 5% de los encuestados considera el castigo corporal como un método de corrección a sus menores, según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2016).

A nivel nacional la UNICEF (2019) reportó que, en el Perú el maltrato infantil es normalizado e incluso justificado por los mismos niños y niñas, siendo el 48% de estos quienes creen que se lo merecen, el 70% refirió que es debido a que se portaron mal, un 24% justifica por que hizo cosas prohibidas, mientras que el 18% argumenta por haber faltado el respeto y un 10% por haber sacado malas notas. En tal sentido, el Ministerio de la Salud (MINSA, 2016) informó que, mediante el Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado Hideyo Noguchi se hallaron predominio de los trastornos de ansiedad, en los jóvenes desde 11 a 18 años, con el 5,6% de fobia específica, por otro lado, el 3,4% de fobia social, el 1,9% de trastorno de ansiedad por separación, y por último el 0,5% de trastorno de ansiedad con agorafobia. Esto, también se evidenció en otros estudios, en concordancia con suma importancia a los tipos de trastorno en el sexo femenino.

Ante lo expuesto, es necesario precisar que el maltrato infantil y la ansiedad son problemas de gran índole, teniendo en cuenta las consecuencias que se generan al estar en constante relación o como consecuencia, así mismo, se debe tener en cuenta que el maltrato infantil se ejerce principalmente en el núcleo familiar, lugar donde el infante tiene mayor vulneración pese a que debería ser todo lo contrario, hoy en día existe mayor preocupación teniendo en cuenta el confinamiento por el que se atravesó debido a la pandemia por el COVID – 19, ya que los resultados negativos sobre aquellos niños que fueron violentados se verán en los próximos años (Save The Childrens, 2020).

Ante todo, lo referido, se considera pertinente formular la siguiente pregunta: ¿Existe relación entre maltrato infantil y ansiedad en estudiantes del nivel primario de instituciones educativas estatales de Lima Metropolitana, 2022?

La presente investigación se justificó a nivel teórico, ya que está elaborada a base de compendios teóricos que buscan explicar las teorías que existen sobre las

variables escogidas para un mejor entendimiento y conocimiento estableciendo un mayor panorama de estudio. Por otro lado, se presentó la justificación social de modo que beneficie a la comunidad educativa mediante la difusión de información sobre las variables de estudio. Así mismo, los resultados ayudaron a proponer soluciones alternativas a los problemas potenciales, por lo que se pueden formular estrategias de intervención y promover la prevención para reducir la incidencia de la intimidación y mejorar la calidad de habilidades sociales en la comunidad infantil.

La investigación tiene como propósito general establecer si existe relación entre maltrato infantil y ansiedad en estudiantes del nivel primario de Lima Metropolitana, 2022. De tal manera, los objetivos específicos presentados son: Determinar que exista relación en maltrato físico y ansiedad en estudiantes del nivel primaria de Lima Metropolitana, 2022. Por un lado, fijar si coexiste dependencia entre negligencia y ansiedad en estudiantes del nivel primaria de Lima Metropolitana, 2022. Siguiendo con los objetivos determinados, establecer si existe correlación entre el maltrato emocional y ansiedad en estudiantes del nivel primaria de Lima Metropolitana, 2022. Por último, determinar si existe relación entre el abandono emocional y ansiedad en catecúmenos del nivel primaria de Lima Metropolitana, 2022. Por otro lado, como objetivos descriptivos se determinará los niveles de maltrato infantil en estudiantes del nivel primaria de Lima Metropolitana, 2022. Así mismo, determinar los niveles de ansiedad en estudiantes del nivel primaria de Lima Metropolitana, 2022. Ante ello, se planteó como hipótesis general: Existe relación entre maltrato infantil y ansiedad en estudiantes del nivel primaria de instituciones educativas estatales de Lima Metropolitana, 2022. Hipótesis general, existe relación entre maltrato infantil y ansiedad en estudiantes del nivel primario de Lima Metropolitana, 2022.

II. MARCO TEÓRICO

Pérez (2020) En su estudio obtuvo como objetivo determinar la similitud entre la violencia doméstica y el posible abuso infantil. Para ello, en la muestra participaron 400 madres mayores de edad. La investigación fue correlacional, no experimental y de corte transversal. En sus resultados se encontró una relación entre el nivel potencial de violencia doméstica y el riesgo potencial de abuso infantil ($\rho = 0.264$; $p < 0.01$). Por tanto, se concluye que existe una correlación positiva débil entre las variables incluidas en el estudio.

Orellana et al. (2019) en su estudio cuyo fin fue identificar los componentes que se asocian al miedo y la ansiedad en padres e hijos, tuvo como muestra a padres de 18 a 60 años. Así mismo, la muestra fue de 398 participantes. La investigación correlacional fue de diseño no experimental y de corte transversal. En los resultados se halló correlación significativa pero baja de ($r = 0.336$). Los autores concluyeron, la ansiedad y el miedo influyen de manera significativa en los padres.

Bonilla y Rivas (2019) publicaron un artículo, el cual tuvo como objetivo analizar la relación entre el abuso infantil y la violencia en el noviazgo entre los jóvenes colombianos. El estudio contó con la participación de 443 hombres jóvenes. Por otro lado, el estudio fue correlacional, de diseño no experimental y corte transversal. Los autores hallaron una relación moderadamente positiva entre maltrato infantil y violencia en el noviazgo ($\rho = 0,635$, $p < 0,05$). En conclusión, los que sufrieron abusos psicológicos cuando eran niños tendían a ser más propensos a sufrir abusos en las citas.

Para Verástegui (2019) Elaboró un estudio con objetivo de investigación de indicar la relación entre el abuso infantil y los niveles de depresión de los adolescentes en el condado de San Miguel. En este contó con 179 estudiantes como muestra, así mismo, la investigación fue de diseño no experimental, correlacional y un corte transversal. Por otro lado, los resultados mostraron que correspondiente a las variables de maltrato infantil y grado de depresión, se obtuvo un $Rho = 0,638$, con una correlación positiva moderada de $p = .000 = 0,05$. Al finalizar el estudio, el autor concluyó que existe una relación positiva y moderada entre las dos variables.

Pauccara y Marín (2019) Su estudio presentó el objetivo de determinar la correlación entre la ansiedad infantil y prácticas de crianza de los padres en estudiantes de primaria en la ciudad de Arequipa. El estudio incluyó a 155 alumnos de primaria Por otro lado, el estudio fue un análisis cuantitativo correlativotransversal y de diseño no probabilístico se encontró una relación baja entre ansiedad infantil y las crianzas ($r = -.255$; $p = .034$). Esto le permitió concluir que los problemas de comunicación, una baja satisfacción con la crianza, una menor participación de los padres en la crianza y un menor apoyo se asocian a una mayor ansiedad infantil.

En España, Zayas et al. (2017) realizaron un estudio con el propósito de encontrar relación entre ansiedad y resiliencia, para ello la muestra fue de 54 mujeres. El estudio correlacional de tipo no experimental y transversal. En los resultados se halló correlación negativa y estadísticamente significativa ($\rho = -.465^{**}$). En sus conclusiones, los autores señalaron que la ansiedad como estado se encuentra en gran parte de la población y en niveles altos, por lo cual los niveles de resiliencia son bajos.

Gálvez (2019) en su estudio tuvo como objetivo analizar la similitud entre maltrato infantil y resiliencia en niños pertenecientes a albergues y casas de acogida de la ciudad de Lima. La muestra fue constituida por 120 menores de edad. Por otro lado, la investigación fue no experimental, su técnica utilizada fue la encuesta. Por consiguiente, el resultado fue que existe un nivel de significancia de $\rho = 0,021$ y $p < 0.05$ existiendo una relación baja entre el maltrato infantil y la resiliencia en general. Se concluye, que el maltrato físico no perjudica o altera la capacidad de autonomía y/o independencia.

Navidad (2018) implementó un estudio con el objetivo de determinar la relación entre ansiedad infantil y comportamiento en el aula. El trabajo se realizó con una muestra de 108 alumnos, entre la edad de 5 años. Para ello, fue no experimental, del tipo correlacional. En los resultados se encontró relación positiva muy alta entre ansiedad y comportamiento en el aula utilizando el ($\rho = 0,911$, $p < 0,002$). En conclusión, hubo correlación positiva muy alta entre ansiedad infantil y comportamiento.

Para Jara y Vargas (2018) en su estudio tuvo como objetivo general analizar la relación entre el maltrato infantil y el perfeccionamiento de capacidades en niños de primero de primaria, la muestra fue de 54 niños, así mismo, la investigación fue cuantitativo de tipo correlacional, de diseño no experimental. En sus resultados los cuales fueron analizados y estos mostraron una relación acertada moderada ($r=0.655$) entre ambas variables, con un nivel de significancia de $p < 0.05$. A su vez, se llegó a la conclusión que si existe una correlación moderada entre maltrato infantil y el desarrollo de capacidades.

En España Smedema y Paz (2018) publicaron un artículo donde buscaron ansiedad, resiliencia y sentido de vida como similitud, para ello contó con la participación de 215 mujeres en la muestra. Así mismo, el estudio correlacional fue de diseño no experimental y transversal. A su vez, los resultados hallaron que existe correlación negativa entre la ansiedad y la calidad de vida ($r=0.70$). De este modo, los autores concluyeron que, entre las mujeres existe un 60% de ansiedad moderada y un nivel moderado de sentido con la vida.

Soto (2021) en su investigación tuvo el objetivo de hallar la relación entre maltrato infantil y embarazo adolescente en mujeres de nacionalidad peruana entre 15 y 49 años. Por otro lado, el estudio fue correlacional, el diseño no experimental y de corte transversal. De modo que, la investigación encontró que el abuso físico infantil ($r = 0.02$, valor de $p = 0.04$) se asoció positivamente con el embarazo en la adolescencia. A partir de esto, se concluye que el maltrato físico y psicológico de los niños está indirectamente asociado con un mayor riesgo de embarazo adolescente en mujeres peruanas de 15 a 49 años.

Riquelme et al. (2020) en su estudio tuvo como objetivo determinar la asociación entre el maltrato infantil y trastorno mental en niños y adolescentes chilenos. En el cual la muestra estuvo conformada por 1,558 participantes entre 4 a 18 años. La investigación fue correlacional, no experimental. Los autores tuvieron como respuesta que existe una relación positiva moderada entre el maltrato infantil en sus diferentes dimensiones, principalmente abuso sexual, con abuso de trastorno mentales en niños y adolescentes ($r= .583$ $p < 0.05$). Concluyendo que existe relación moderada entre maltrato infantil y trastorno mental en niños.

Para brindar mayor sustento al marco teórico, se expondrán distintos autores y teorías que fueron consultadas y revisadas, de modo que se amplifique el conocimiento sobre las variables y su desarrollo.

Las primeras concepciones sobre el maltrato infantil fueron otorgadas por la OMS (1985) los cuales definieron por primera vez que, el maltrato no solo refiere a que el infante padezca de golpes sino también integra la falta de cuidados y protección, la falta de afecto de los progenitores algún familiar cercano al menor de edad. Posterior a ello, López et al. (2008) señaló que el maltrato infantil refiere a toda acción que amenace el desarrollo del niño, ya sea de manera física, emocional o social ejercido principalmente por los padres de familia, aunque también se integra los actos cometidos por hermanos y maestros.

También se encuentran entidades como La Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2020) quienes definen el maltrato infantil como un abuso en los infantes, abuso físico y emocional, abuso sexual, negligencia, explotación comercial o de otro tipo que causan daños reales o potenciales a la salud, supervivencia, desarrollo o dignidad de los niños. Por su parte, la UNICEF (2019) menciona que, los menores son víctimas de abuso y negligencia, la población vulnerable está conformada por infantes y jóvenes menores de 18 años, que ocasionalmente sufren violencia física, sexual o emocional, ya sea en grupo de Instituciones, familiares o sociales.

Actualmente la OMS (2020) ha actualizado su concepto sobre el maltrato infantil indicando que, también puede entenderse como violencia infantil, la cual es generada por los abusos y desatenciones que se generan en un hogar hacia toda persona menor de 18 años, en la cual es abusada de forma sexual, físico y psicológico con implicaciones de desatención afectiva, explotación comercial o algún otro daño asociado a la integridad en la salud.

Entre las formas que se da el maltrato infantil por lo general existen dos tipos, el maltrato psicológico y el maltrato físico, este último refiere a toda acción que implique un daño corporal hacia un menor, ya sea a través de golpes, patadas, o el uso de objetos contundentes por algún miembro de la familia (Cicchetti y Toth, 2005). Mientras que, el maltrato psicológico responde a todo complejo social donde los familiares no cumplen la función adecuada de cuidar a los infantes, dejándolos desprotegidos (Gómez, 2018).

El maltrato infantil ha sido explicado a través de diversas teorías, entre ellas se encuentra la teoría socio ambiental de Gil (1970) el cual refiere que, el maltrato infantil cuenta con factores sociodemográficos que interceptan de manera psicológica a los hijos, de modo que no logran desarrollarse adecuadamente en todas las etapas de su vida. Así mismo, es el maltrato infantil es el proceso psicológico que explica una mala relación entre los padres e hijos, donde se responsabiliza al padre por cualquier concepto inadecuado generado, incapacidad o la falta de habilidades mediante los problemas en casa (Parke y Colmer, 1975)

Posteriormente, Belsky y Vondra (1989) postularon cuatro modelos teóricos acerca del maltrato infantil, en el que se describen como modelo psicológico: Esta explica que el maltrato infantil se origina por factores psicológicos ya que el progenitor traslada sus vivencias infantiles involucrando su propia crianza donde se ejerció maltrato, no obstante el modelo sociológico criticó al tipo psiquiátrico ya que no reconoce que el entorno social influye sobre el progenitor para ejercer violencia desequilibrando el desempeño del núcleo familiar.

Del mismo modo menciona que la naturaleza violenta de la sociedad da sitio a imitar las prácticas violentas para resolver los conflictos siendo este el primordial responsable de la violencia infantil, en el modelo de efectos del infante en el cuidador se describió el papel que juega un infante en la obtención de su propio violencia cuya descripción menciona que los chicos que muestran desviaciones en la relación social y su desarrollo generalmente previo a ser maltratados, al igual que se refiere que los chicos prematuros, con un bajo peso en su origen, del mismo modo muestran otras propiedades que dificulten el desarrollo óptimo que caracterizan a los chicos a hacer víctimas de violencia. Finalmente, el modelo ecológico ofrece detectar los niveles involucrados de uno con otro definiendo la violencia infantil, por lo cual explica que el desarrollo se refiere a las vivencias de los padres el cual predispone a tratar de forma negligente a los chicos.

También se encuentra el modelo socio ecológico de Chaffin et al. (1996) la cual mencionó que, la familia genera condiciones donde los valores deben ser practicados, de lo contrario se generará mayor probabilidad de ejercerse maltrato infantil hacia los menores del hogar, así mismo, este modelo contiene cuatro aspectos: la aceptación social de la violencia, el estrés familiar, la separación familiar y la forma en cómo se organiza la sociedad, siendo así que, el mantener

estos aspectos configuran y aprueban la aceptación de violencia infantil dentro de un hogar.

Para medir nuestra primera variable de maltrato infantil se eligió el cuestionario propuesto por Valverde (2017) en su investigación creó un cuestionario brindando información sobre la prevención del maltrato infantil, así como mejoras de la salud mental y calidad de vida de las generaciones nuevas. Así mismo, teniendo como referencias las teorías de Arruebarrena y de Paúl (1988). En ello mencionan que el agravio infantil está definido como cualquier acción u omisión presentando trato inadecuado, por parte de los progenitores, cuidadores u instituciones, implica la complacencia de las necesidades básicas de los menores que impida e interfiera con el desarrollo físico ordenado o el bienestar mental o social del menor. Para ello el instrumento se divide en cuatro factores los cuales son:

Maltrato Físico, refiere a la conducta violenta que afecta la integridad personal hacia el otro individuo que a consecuencia se observa las agresiones físicas en el cuerpo como moretones, marcas del objeto utilizado o fracturas (Arruebarrena y De Paul, 1988). Negligencia, refiere a personas apáticas, desinteresadas que los progenitores o tutores a cargo ven al menor como una carga por problemas conyugales o baja economía. También es considerada como el vacío de atención y el fracaso de las necesidades esenciales del infante, de dos formas temporal o permanente por parte de los adultos responsables (Arranz y Torralba, 2017). Maltrato Emocional, es entendida como la acción de atacar la autoestima o la paz emocional de la víctima, que por eso desvaloriza y reprende continuamente la integridad del menor. Además, es el comportamiento sostenido, repetitivo, persistente e inapropiado como insultos, reacción impredecible, mentiras, decepciones, explotación, humillaciones que dañan o disminuyen drásticamente el potencial creativo, proceso de desarrollo y procesos mentales del menor (Jiménez et al., 2002).

Abandono Emocional, son individuos poco tolerantes, rechazan, falta de atención y poco tiempo dedicado. A su vez, son sujetos que tienden al decaimiento y a tener problemas de consumo. Menciona que las manifestaciones son la indiferencia de los cuidadores ante las señales de atención del niño, la ausencia de interacciones afectivas y el hecho de que la familia esté aislada y cuente con un escaso apoyo social (Moreno, 2005).

Seguidamente, con respecto a la segunda variable de ansiedad, la cual es definida etimológicamente como una respuesta emocional innata en el ser humano, la cual es efectuada como un patrón de respuestas con variaciones según el individuo que la manifieste (Viedma, 2008). La misma es concebida como síntoma central, una incongruencia latente y que daña la vida cotidiana, al grado que le dificulta para estudiar, laborar, convivir con su familia o con su círculo social (Cárdenas et al., 2010).

Seguidamente, Peinado et al. (2018) señala que, la ansiedad en la infancia se presenta por medio de los sentimientos de aislamiento, soledad, incertidumbre e inseguridad, estos producen daños a largo plazo llegando a generar problemas en la salud ya sea psíquica, física o biológicamente. Acevedo y Carrillo (2010) mencionan que surge de estímulos determinados que se denomina miedo, resulta común que los infantes perciban diversos temores, cuya intensidad, duración y tipo difieren según la edad.

Al respecto, Álvarez y García (2018) explican que la ansiedad infantil se produce por la ausencia del acompañamiento de los familiares, lo cual se expone potencialmente a medida del alejamiento de los seres queridos, ubicando al niño como un ser descuidado y que no recibe afecto para posteriormente producirse daños emocionales y alteraciones en la conducta, tornándose el niño agresivo o indiferente a una posible nueva comunicación.

Sin embargo, Azad et al. (2018) Menciona que, la ansiedad en la infancia es un mecanismo de defensa que brinda a los infantes mantenerse en un estado de alerta ante los constantes peligros que ellos perciben, teniendo en cuenta que para ellos todas las experiencias son nuevas y, por ende, es comprensible que sientan temor e inseguridad, así mismo, está presente en los infantes debido a la desprotección por parte de los padres o algún otro familiar. Del mismo modo, es descrita por Chantal (2013) como el dolor que sienten los niños, ya que para muchos el enfrentarse a lo desconocido o mantener un temor constante es perjudicial para su sistema de alerta y salud mental.

Torres y Chávez (2013) generaron un postulado en el que se refieren a la ansiedad como un estado de ánimo, que tiene aparición ante las dificultades o peligros por los que los infantes atraviesan, el cual se caracteriza principalmente por la sensación de pánico, ello es entendible debido a los niveles de intensidad

con los que se presenten en la infancia, así mismo, contiene características neuróticas como síntomas obsesivos.

La ansiedad es sustentada a través de la teoría psicodinámica, la cual refiere que, el organismo mantiene una reacción y alteración propia del impulso sexual o libido, esta es comprendida como la respuesta ante el peligro. El proceso explica que, las normas morales han reprimido la libido al no contar con una dirección apropiada, generando la represión la cual da pie a la angustia que las personas sienten (Sierra et al., 2003).

Por otro lado, la teoría cognitivista explica que, la persona genera etiquetas en su mente ante determinadas situaciones y en base a ellas se generan diversas conductas capaces de afrontar dichas situaciones. Sin embargo, en reiteradas ocasiones las personas interpretan continuamente las situaciones como un peligro inminente, por ello, se producen problemas psíquicos y la respuesta neurofisiológica recurre a la ansiedad como respuesta (Virues, 2005).

Finalmente, la teoría conductista refiere que la ansiedad es la conducta adoptada a través de la vida, la cual se asocia a estímulos ya sean favorables o desfavorables que se mantienen en la persona. Sin embargo, la presencia de estase debe al condicionamiento de cada individuo en el que asocia inadecuadamente estímulos neutros con situaciones traumáticas y con relación a sensaciones de angustia o amenaza (Mejía, 2011).

Para medir nuestra segunda variable se utilizó el cuestionario de Ansiedad Infantil CAS, creado por John S. Gillis. IPAT (1980). Referenciando que ha sido uno de los primeros instrumentos que se centraron en evaluar la ansiedad infantil. Así mismo, considero crear este instrumento ya que es fiable y preciso proponiendo que le lleva ventajas sobre otros ya que al momento de aplicarlo es coloquial y entendible. Por último, se apoya en la teoría de Catell (1963) en lo cual, trato de asociar una variedad de teorías psicológicas para estimar los diferentes rasgos de la personalidad mediante el estudio factorial, asemejo factores que lo precisan como rasgos a aquellas síntesis psicológicas o tendencias intactas de reacción que se compuso como estructuras radicales de la personalidad. Después de ejecutar desemejantes investigaciones; Cattell logró unos primeros factores o escalas a las que llamó Factores de primer orden o rasgos primarios”, subsiguientemente halla que los factores de primer orden covarían entre sí, así que los factoriza y llama

“Factores de segundo orden o rasgos secundarios”. Dentro de los factores de segundo orden se encuentra el Factor de Ansiedad, que estaba caracterizado por los siguientes componentes: emocionalmente poco estable (C-), excitable (D+), tímido (H-), aprensivo (O+) y tenso (Q4+). De acuerdo a la combinación de estos componentes Gillis edificó el Cuestionario de Ansiedad Infantil con dos factores como se muestra a continuación según Gillis (1980):

Emocionalidad, excitabilidad: Las personas excitables muestran una aguda preocupación por la reacción de su entorno. Crear fuertes enlaces emocionales con las personas, con los lugares y las cosas, por lo que con frecuencia son señalados por sobre reaccionar (Lind, 2001).

Timidez, dependencia: se traza como un patrón que implica semblantes cognitivos, emocionales, motivacionales y comportamentales orientados al otro como fuente de complacencia y seguridad personal (Laca y Mejía, 2017).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación

El tipo de investigación que se tomó en cuenta para el siguiente trabajo fue de tipo básico por los nuevos conocimientos sobre el tema a estudiar, según Arispe et al. (2020) indica que la investigación básica se enfoca en generar conocimiento nuevo y más integral al comprender los aspectos fundamentales de los fenómenos de investigación y los eventos observables.

Diseño de investigación

Respecto al diseño del estudio, no experimental; puesto que, no se efectuarán operaciones en las variables estudiadas; asimismo, la recopilación de datos se obtendrá en un solo momento. Por ello, Hernández-Sampieri y Mendoza (2018) afirmaron que los diseños no experimentales son estudios que se realizan sin manipular las variables, sólo los fenómenos que se analizan también son un sistema sistemático porque la variable independiente no se manipula porque es de hecho el evento.

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1. Maltrato infantil

Definición Conceptual: El abuso infantil se define como cualquier acto, omisión o tratamiento debido a negligencia no accidental por parte de un padre, tutor u organización que amenaza con satisfacer las necesidades básicas de un niño en desarrollo (De Paúl y Arruebarrena, 1988).

Definición operacional: La variable fue medida con la Escala de Maltrato Infantil a través de cuatro dimensiones; Violencia física, negligencia, maltrato emocional, abandono emocional el cual presenta los siguientes indicadores para violencia física, presencia de lesiones superficiales e internas, para negligencia negar las provisiones básicas de un menor, para maltrato emocional, acciones que bloquean el desarrollo emocional del menor y por último abandono emocional, ausencia de necesidades afectivas.

Indicadores: Agresión, inadecuada supervisión al menor, rechazo y privaciones afectivas.

Escala de medición: De intervalo.

Variable 2. Ansiedad

Definición Conceptual: Se considera como un estado de inquietud que se muestra mediante una tensión emocional conducida de un correlato somático, afectando a la persona de manera física o mental (Sierra et al, 2009).

Definición operacional: La variable ansiedad que se presenta en esta investigación fue medida con el Cuestionario de Ansiedad Infantil que Identifica los siguientes factores; Factor uno, emocionalidad, excitabilidad, cambio de actitudes y evasión de responsabilidades y el factor dos, retraimiento, timidez y sentimientos de dependencia, el cual presenta los siguientes indicadores conductas preocupantes, rechazo social, bajo rendimiento y baja autoestima.

Indicadores: Sensación de nerviosismo, dificultades para concentrarse, problemas para conciliar el sueño y aislamiento social.

Escala de medición: De intervalo.

3.3. Población, muestra y muestreo

Población: La población del presente estudio según las estadísticas presentadas por el Ministerio de Educación y ESCALE al año 2020 es de 2, 825,303 estudiantes matriculados en el nivel primaria en instituciones públicas tanto urbanas como rurales. MINEDU (2020). De acuerdo con Condori (2020) la población es conglomerado de toda la unidad de estudio ya que concierne al medio, donde se desarrolla el trabajo de investigación. En concordancia con López (2020) la población es el objeto del estudio, son elementos que poseen mismas características, ya sean, alumnos, clientes entre otros.

Criterios de inclusión: Los concurrentes fueron de seis a doce años de sexo masculino y femenino. Asimismo, que estén matriculados en primaria.

Criterios de exclusión: Fueron aquellos participantes que cuenten con algún tipo de problemas cognitivos. Asimismo, que no quisieran participar en las

encuestas.

Muestra: Por otro lado, la muestra de la presente investigación fueron 385 estudiantes de primaria en base a un cálculo estadístico de la fórmula de la población finita ya que todos cumplen con similitudes tal y como menciona Condori (2020) la muestra es una parte de la población que tienen algunas similitudes generales de la población.

Muestreo: El muestreo que se tomó en cuenta para el análisis es el no probabilístico, es decir que todos los individuos de una población establecida no poseen las mismas oportunidades de selección. Asimismo, el muestreo será por conveniencia siendo una técnica de muestreo no probabilístico y no aleatorio que es utilizada para generar muestras de acuerdo al fácil acceso (Hernández, 2019).

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica: Encuesta, consiste en la recopilación de antecedentes de forma precisa y práctica en el proceso. Es parte del diseño típico de investigación empírica no experimental de estrategia cuantitativa, estructurando y cuantificando los datos para desarrollar los resultados a toda la población del estudio (Sánchez et al. 2018).

Instrumentos

Cuestionario de maltrato infantil (EMI) fue realizada por Valverde en 2017 en nuestro territorio nacional, con un enfoque en la medición de la extensión. Por tanto, para determinar el tipo de maltrato al que están expuestos los niños y niñas para entender cómo afecta su comportamiento, por ello se puede aplicar en los campos clínico, educativo y de investigación. El cuestionario cubre cuatro aspectos; La violencia física y el abandono, la violencia psicológica y el abandono emocional incluyeron 42 ítems según lo indicado en la escala de Likert con respecto a la aplicación se da individual y de manera colectiva, de 7 a 15 años, el tiempo de aplicación dura 30 minutos.

Confiabilidad: Recopilado mediante el método internamente consistente, utilizando el coeficiente alfa de Cronbach para correlacionar cada ítem con la puntuación global en la Escala de Maltrato Infantil. Del análisis, se encontró que la consistencia interna muestra que los coeficientes alfa para dimensiones y tamaño,

es de 0,80 siendo aceptables para la confiabilidad.

Validez: El contenido del instrumento fue validado por el método de criterio de jueces, utilizando una prueba binomial no paramétrica de significancia e índice de relevancia del jurado. Como se mencionó anteriormente, 10 psicólogos han sido consultados sobre este tema, la escala asume un valor de contenido, con un nivel de significancia de 0.05 sobre 42 ítems, relacionado con claridad, pertinencia y relevancia.

Cuestionario de Ansiedad Infantil (CAS) realizado por John S. Gillis (1980) la misma que fue adaptada al español por Gómez y Pulido (1991) tiene como objetivo medir los niveles de ansiedad de los niños entre 6 y 8 años. Este instrumento consta de 20 ítems, vinculados a una pregunta y respuesta gráfica a base de llenar un círculo o cuadrado, y asociar cada forma a un elemento de la aplicación, toma alrededor de 20 a 35 minutos.

Confiabilidad: Se determinó a partir de una muestra integrada por 343. Como procedimiento estadístico se utilizó la fórmula de Kuder Richardson, KR20, obteniendo un coeficiente de 0,73. Por otro lado las autoras del presente trabajo realizaron la prueba piloto teniendo como muestra 50 participantes, teniendo como resultado un KR20 de .629 indicando una confiabilidad aceptable, asumiendo que el Cuestionario de Ansiedad Infantil (CAS) tiene una buena consistencia para hacer aplicada en la población establecida.

Validez: Se determinó por el coeficiente de correlación de sus elementos con el factor de segundo orden que identificó Cattell como ansiedad, con base en las respuestas al ESPQ. Se estableció un coeficiente de similitud entre las respuestas a la escala de ansiedad IPAT de Krug, Scheier y Cattell (1976) y las respuestas a CAS, arrojando un coeficiente de 0,81 ($p < 0,01$) y 0,74 ($p < 0,05$). Estos hallazgos resaltan la idoneidad de CAS para evaluar la ansiedad en los niños para la adaptación al contexto nacional Melo (2016) demostró que la prueba tiene validez de contenido mediante la V de Aiken se obtuvo puntuaciones entre 0.80 y 1.00 para todos los ítems, para la validez concurrente, el Child Anxiety Questionnaire se asoció con el Child Anxiety Inventory y el Child Fear Inventory con $\rho = 0,855$ para el primero y $\rho = 0,821$ para el segundo. Se extrajeron dos

factores que explican el 54% de la varianza. Dado que no hubo diferencias significativas de género y edad para las calificaciones generales y los factores influyentes, se estableció una escala común.

3.5. Procedimientos

Se coordinó con los directivos para llevar a cabo el proyecto investigativo, posterior a ello contando con la aceptación para la aplicación de los instrumentos para llevar a cabo con los estudiantes de primaria, brindando el horario que dispongan de tiempo, luego continuar con el consentimiento informado para que sea llenado por los estudiantes brindando su autorización para la ejecución. No obstante, esta difusión de los cuestionarios se llevó a cabo de manera semi presencial en los salones con ayuda de sus tutores.

3.6. Método de análisis de datos

Una vez recolectado la indagación, se implementó una base de datos en Excel para el procesamiento de los datos, además de utilizar el programa estadístico SPSS 25, para realizar la prueba de normalidad de Kolmogorov, que permitió elegir analizar con Spearman para crear una relación entre las variables de estudio y sus dimensiones, qué tabla se utiliza en función de los resultados.

3.7. Aspectos Éticos

En el presente estudio de investigación se respetarán los principios éticos, para los cuales se consideraron los siguientes: el principio de autonomía, los niños tendrán la libertad de decidir, si quieren ser partícipes, considerando que si ellos no desean participar pueden retirarse en cualquier instancia en la quedeseen. Segundo principio que se tomó en cuenta es el de no maleficencia, se guardó total confidencialidad de los participantes, ya que este trabajo presenta fines investigativos, por ende, no se identificaron manteniendo en total reserva. Así mismo, como tercer principio de beneficencia, puesto que los resultados beneficiaron a la población, esto permitió confeccionar programas de promoción y prevención. Por último, el principio de justicia, se brindó el respectivo trato respetuoso e igualitario hacia todos los colaboradores, sin distinción alguna.

IV. RESULTADOS

Tabla 1

Relación entre Maltrato Infantil y Ansiedad

Según Rho Spearman

Coeficiente de correlación	-.078
Sig. (bilateral)	.120
N	397

En la tabla 1 se determinó que el Maltrato infantil y Ansiedad mostraron el nivel de significancia ,120 lo cual indica que es mayor a 0,05, por lo tanto, no hay relación entre ambas variables.

Tabla 2*Relación entre Maltrato Emocional y Ansiedad*

Según Rho Spearman

Coeficiente de correlación	-.054
Sig. (bilateral)	.279
N	397

En la tabla 2 se determinó que el Maltrato Emocional y Ansiedad presentaron un nivel de significancia ,279 lo cual es mayor a 0,05, por lo tanto, no hay relación entre ambas variables.

Tabla 3

Relación entre Abandono Emocional y Ansiedad

Según Rho Spearman

Coeficiente de correlación	-.085
Sig. (bilateral)	.091
N	397

En la tabla 3 se determinó que el Abandono y Ansiedad presentaron un nivel de significancia ,091 lo cual es mayor a 0,05, por lo tanto, si hay relación entre ambas variables.

Tabla 4*Relación entre Maltrato Físico y Ansiedad*

Según Rho Spearman

Coeficiente de correlación	-.058
Sig. (bilateral)	.253
N	397

En la tabla 4 se determinó que el Maltrato Físico y Ansiedad presentaron un nivel de significancia ,253 lo cual es mayor a 0,05, por lo tanto, no hay relación entre ambas variables.

Tabla 5*Relación entre Negligencia y Ansiedad*

Según Rho Spearman

Coeficiente de correlación	-.037
Sig. (bilateral)	.460
N	397

En la tabla 5 se determinó que la Negligencia y Ansiedad presentaron un nivel de significancia 460 lo cual es mayor a 0,05, por lo tanto, no hay relación entre ambas variables.

Tabla 6*Niveles de maltrato infantil en escolares de primaria*

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Muy Bajo	93	23.4%
Bajo	61	15.4%
Promedio	25	6.3%
Alto	121	30.5%
Muy alto	97	24.4%
Total	397	100%

En la tabla 6, se aprecia que el 24.4% de los evaluados se encontró con niveles muy altos de maltrato infantil únicamente el 30.5% con un nivel alto; se evidenció que el 6.3% con un nivel promedio, recalca la ausencia de individuos con niveles bajos, un 15.4% en nivel bajo y 23.4% en nivel muy bajo.

Tabla 7*Niveles de ansiedad en escolares de primaria*

Niveles	Frecuencia	Procedimiento
Bajo	125	31.5%
Promedio	250	63.0%
Alto	22	5.5%
Total	397	100%

En la tabla 7, se observa que el 63.0% de los escolares evaluados presentó un nivel promedio de ansiedad, el 31.5% un nivel bajo y el 5.5% un nivel alto. Encontrándose aún predominancia de escolares en nivel promedio.

V. DISCUSIÓN

El presente trabajo de investigación tuvo como resultado un nivel de significancia de .120 lo cual es mayor a 0,05. Por lo tanto, no presenta relación entre las variables. Tal resultado difiere con el de Gálvez (2019) donde su investigación revela que existe una correlación baja entre maltrato infantil y resiliencia. Según la Teoría de, Arruabarrena (1988) menciona que el agravio infantil está definido como cualquier acción u omisión de trato inadecuado, por parte de sus padres y círculos cercanos. De ello, las investigadoras hacen énfasis en su estudio, que de por sí carece de correlación entre ambas variables, pero no se descarta que no exista esta problemática en nuestro contexto de investigación ya que es frecuente los casos de violencia hacia los estudiantes, donde la vulnerabilidad de sus pensamientos, actitudes y su propio cuerpo se ven afectados día a día ya sea en sus hogares, en la calle, o en su centro de estudios.

Con respecto a los objetivos específicos, se evidencio que no existe relación entre maltrato emocional y ansiedad teniendo como resultado una significancia de .279. Tal resultado difiere con el de Navidad (2018) donde su investigación revela que existe una correlación positiva muy alta entre ansiedad infantil y comportamiento en el aula. Así mismo, comprobando la teoría de Azad et al. (2018) se evidencio que el maltrato emocional no está ligado a la ansiedad y que es un mecanismo de defensa que le permite al infante mantenerse en alerta ante constantes peligros. Ante ello, las investigadoras en el estudio mediante los resultados infieren que el maltrato emocional no tuvo relación con ansiedad ya que podría ser que algunos estudiantes tengan familias funcionales donde el apoyo y comprensión se refleja en el rendimiento y conducta del individuo, reflejándose de manera positiva, ya que los padres no usen calificativos ofensivos y tengan buena comunicación asertiva.

Como tercer resultado obtenido en la tabla tres se evidencia que no existe relación entre abandono emocional y ansiedad ya que tuvo un porcentaje de significancia de .091. Tal resultado difiere con el de Smedema y Paz (2018) donde su investigación revela que existe una correlación negativa entre la ansiedad y la calidad de vida. Por ello, comprobando con la teoría de Chaffin et al. (1996) Afirma

que los valores que se ejerce en casa crean las condiciones en las que deben vivir y educarse, de lo contrario, es posible que aumente la probabilidad de maltrato infantil en el hogar, se infiere que es difícil definir la causalidad que presenta cada individuo ya que el abandono emocional es un estado subjetivo que varía de persona en persona, por ende, no se podría definir que este sea el predisponente de presentar ansiedad en los estudiantes. Por ello, las investigadoras infieren que es subjetivo la forma y causa que puedan estar presentando la población estudiantil ya que los factores ambientales predisponen mucho en la conducta que los padres ejercen en sus hijos, ante ello, se cabe señalar que el factor socioeconómico influye exponencialmente en la mayoría de hogares de nuestro contexto social anulando la educación y valores de los infantes que pasan por situaciones donde sólo dependen del estado emocional de sus progenitores.

Como cuarto resultado se evidencia que no existe relación entre maltrato físico y ansiedad ya que tuvo un porcentaje de significancia de .253. Tal resultado difiere con el de Orellana et al. (2019) donde su investigación revela que existe correlación significativa pero baja entre miedo y la ansiedad en padres e hijos. Por ello, comprobando con la teoría de (Arruebarrena y De Paul, 1988) donde menciona que el maltrato físico, refiere a la conducta violenta que afecta la integridad personal hacia el otro individuo que a consecuencia se observa las agresiones físicas en el cuerpo como moretones, marcas del objeto utilizado o fracturas. Ante ello, si hablamos de violencia física no solo mencionamos lo superficial lo visible al ojo humano, sino que también de las consecuencias que se contemplan, los problemas de aprendizaje, retardo mental incluso la parálisis cerebral, etc. Por ello, las investigadoras infieren que en la población estudiantil un adecuado estilo de crianza constituye una constelación de actitudes hacia el niño, creando una atmósfera emocional en la que se revela el comportamiento de los padres para la educación y protección del niño. Cuando se adopta un estilo de crianza democrático, se reducen los códigos de comportamiento claramente definidos, las prácticas emocionales y las actitudes violentas.

Como quinto resultado se evidencio que no existe relación entre negligencia y ansiedad ya que tuvo un porcentaje de significancia de .460, Tal resultado difiere con el de Verástegui (2019) donde su investigación revela que

existe correlación positiva moderada entre abuso infantil y los niveles de depresión. Por ello, comprobando con la teoría de Arranz y Torralba (2017) menciona que la desatención y falta de comunicación pone en peligro al infante con su autoestima y falta de expresión emocional causando reacciones impulsivas e interrogantes que se cuestiona por ser el autor de la ausencia de sus progenitores existe compleja variedad de factores individuales, familiares y sociales como el abuso de sustancias tóxicas, pobreza ya que tiene que ver un sustento económico para solventar gastos en el hogar, por ello, dejan de lado al menor, sufrir un problema mental, o que los padres nunca habían tenido atención y cuidados desde su infancia. Así mismo, las investigadoras infieren que la población estudiantil se presenta casos de familias funcionales que dan un buen soporte emocional a sus menores hijos, cumpliendo con el rol de padres donde brindan confianza y seguridad de no depender de cualquier persona exterior, por ello, también se presenta casos de problemas parentales que los estudiantes cumplen con sus hermanos el rol de poder atender y excluir sus estudios evitando tener una infancia adecuada, forzando a cumplir con deberes y presión en el hogar como también perdiendo y desvalorizando el amor del vínculo familiar.

Como sexto resultado, se obtuvo las tablas de niveles, interpretando que un 30.5% se encuentra el nivel alto, seguido de un 24.4% se encuentra en el nivel muy alto ello se evidenció en los resultados queriendo decir que los estudiantes de nuestra muestra pueden provenir de familias disfuncionales e abuso por parte de ellos que como a consecuencia se podría reflejar en las aulas y repercutir en un futuro contra su bienestar personal y posibles trastornos que aquejan su conducta, de ello se infiere que todos los evaluados han experimentado maltrato en alguna de sus formas. Lo cual la OMS (1985) define qué el maltrato infantil no solo se refiere a que el menor padezca de abuso físico, sino que también está incluida las otras formas de maltrato la negligencia el abandono emocional y el maltrato emocional. Ante ello se afirma que los estudiantes que fueron parte de esta investigación podrían experimentar en su vivencia maltrato, reflejándose en problemas de conducta, emocional y social.

Como último resultado se presenta la tabla de nivel de ansiedad donde los resultados obtenidos fluctúan de la siguiente manera, 63.0% nivel promedio, el

31.5% un nivel bajo y solo 5.5% un nivel alto. Por ello, usando la teoría de Peinado et al. (2018) menciona la ansiedad en la infancia que se manifiestan por medio de la soledad el aislamiento que causen sus progenitores ya que están en la edad de experimentar nuevas emociones y situaciones donde ellos ya identifican lo bueno o malo a su alrededor, a consecuencia producen problemas de salud mental y fisiológica. De ello, se infiere que existe predominio en el nivel promedio de ansiedad demostrando así que la coyuntura puede inferir en la manifestación de conductas preocupantes que no se deben o están asociadas al maltrato infantil ya que se limitó a la interacción social y se conllevó a tener una nueva metodología de enseñanza. Por estas razones, se requiere información actualizada para identificar a tiempo este y otros trastornos de la infancia, ya que puede tener graves consecuencias si no se trata a medida que el niño crece, con comorbilidades que se hacen presentes durante la adolescencia tales como autolesiones, ideación suicida, abuso de sustancias, conductas de riesgo y trastornos emocionales graves en la edad adulta que afectan la vida emocional, social y general.

VI. CONCLUSIONES

Primera: En la investigación se determinó que no existe correlación entre las dos variables Maltrato Infantil y Ansiedad, sin embargo, mediante los resultados indican que existe presencia de agresión en niños de lo cual se infiere que han experimentado situaciones de violencia y repercusiones de ansiedad.

Segunda: Se logró determinar que no existe correlación entre la dimensión Maltrato Emocional y Ansiedad, es decir, que algunos infantes podrían provenir de hogares donde el tipo de crianza es adecuada manteniendo una buena comunicación y sin indicios de violencia, donde su desarrollo es adecuado.

Tercera: Se comprobó que no existe relación entre Abandono emocional y Ansiedad, se evidencia que las causas varían según cómo el individuo lo perciba, por consiguiente, no es predisponente que presente ansiedad ya que pueden influir factores externos.

Cuarto: Se determinó que no existe relación entre la dimensión Maltrato físico y Ansiedad, es decir, que un porcentaje de la población estudiantil no sufren de estos abusos de violencia, por otro lado, se comprueba la incidencia de maltrato en algunos alumnos, por ende, no conllevan a presentar ansiedad ya que pueden provenir de un vínculo familiar estable y un buen estilo de crianza.

Quinta: Se logró precisar que no existe relación entre la dimensión de negligencia y ansiedad, de ello se infiere que algunos estudiantes presentan adecuada resolución de necesidades emocionales y básicas, además de ello podrían contar con personas que estén a su cuidado.

Sexta: Se presentó la tabla de niveles donde se puede apreciar el porcentaje de estudiantes que presentan maltrato encontrándose en un nivel alto, lo cual, indico que si existe la presencia de estos abusos mediante las encuestas, que revelaron respuestas preocupantes donde los estudiantes manifiestan haber sufrido de violencia en algunas ocasiones cotidianas.

Séptima: Se presentó la tabla de niveles donde se puede apreciar el porcentaje promedio de estudiantes que presentan ansiedad de manera independiente, lo cual indicó que existe de manera aislada por medio de las respuestas de las encuestas de los estudiantes.

VII. RECOMENDACIONES

- Primera: Se recomienda al director de la institución educativa generar programas de tratamiento psicológico a padres de familia y alumnos sometidos al maltrato, para reducir problemas de conducta y consecuencias psicológicas. Así mismo, se recomienda implementar con el equipo de psicólogos las técnicas de relajación en los estudiantes para reducir la presencia de ansiedad que manifiestan malestares y problemas de tensión.
- Segunda: Se recomienda a la Ugel en compañía del equipo directivo de la institución plantear programas de educación parental y estilos de crianza con asesoramiento profesional para prevenir las incidencias del maltrato físico y psicológico, con el objetivo de proteger el bienestar personal de los alumnos.
- Tercer: Se recomienda al equipo directivo involucrar a especialistas en terapia conductual generando que los estudiantes puedan crear pensamientos más realistas y apropiados para sí mismos, implementar talleres para fortalecer la autoestima de los alumnos que han sido afectados.
- Cuarta. Se recomienda a los investigadores ampliar la población y los rangos de edades del presente estudio para tener una visión magnificada de esta problemática que se da cada vez con más frecuencia.
- Quinta. Se recomienda estudiar detalladamente la variable de Maltrato infantil, ya que siempre se estudia de manera general o comúnmente se conoce como maltrato intrafamiliar el cual no da énfasis a las consecuencias que pueda ocasionar al menor.
- Sexta. Se recomienda seguir implementando teorías o estudios que estén dirigidos a estas variables para un mayor entendimiento y fomentar el uso de este estudio para que pueda ser útil en la población infantil.
- Sétima. Se recomienda considerar en futuras investigaciones relacionadas a este tema ciertos criterios de control que ayuden a explicar el contexto de

proveniencia de las problemáticas; como por ejemplo el tipo de familia o institución de procedencia de los menores.

REFERENCIAS

- Acevedo y Carrillo. (2010). Adaptación, Ansiedad y Autoestima en Niños de 9 a 12 años: una Comparación entre Escuela Tradicional y Montessori. Universidad Iberoamericana, Ciudad de México. <https://www.redalyc.org/pdf/1339/133915936003.pdf>
- Álvarez y García. (2018). Tratamientos psicológicos eficaces para la ansiedad infantil. *Psicothema*, 13(3), 493-510. <http://redalyc.org/articulo.oa?id=727133143>
- Arispe, C., M., Yangali, J., S., Guerrero, M., A., Lozada, O., R., Acuña, L. A. y Arellano, c. (2020). La investigación científica. Guayaquil, Ecuador: primera edición. <https://repositorio.uide.edu.ec/bitstream/37000/4310/1/LA%20INVESTIGACION%20CIENTIFICA.pdf>
- Arranz, M., y Torralba J, M. (2017) El maltrato infantil por negligencia o desatención familiar. *Revista de Trabajo Social e Intervención Social*, Nº.23, <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6548237>
- Arruabarrena, M., De Paúl, J. y Torres, B. (1988). El maltrato infantil: detección, notificación, investigación y evaluación. Programa para la mejora del sistema de atención social a la infancia (SASI). Madrid: Ministerio de Asuntos Sociales. <http://www.esritosdepsicologia.es/descargas/revistas/num3/esritospsicologia3análisis2.pdf>
- Azad, A., Vahid, P., Safieh, F. y Ebrahim, A. (2018). Anxiety and Depression: A Cross-sectional Survey among Parents of Children with Cancer. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5801636/file:///C:/Users/alejo/Desktop/143-Texto%20del%20art%C3%ADculo-200-1-10->
- Becedóniz, C., & Begoña, M. (2007). Maltrato Infantil: Guía de actuación para los servicios sanitarios de Asturias. Asturias: Consejería de Vivienda y Bienestar Social.

<https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/3109>

Bernal y Cols (2009) Funcionabilidad familiar relacionado con la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Industrial. p59
http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/10974/Apaza_Ma

Bonilla, E. y Rivas, E. (2019). Relación entre el maltrato infantil y la violencia en el noviazgo en jóvenes colombianos. Madrid; España.
<https://core.ac.uk/download/pdf/326779515.pdf>

Cárdenas, E., Feria, M., Palacios, L. y De la Peña, F. (2010). Guía Clínica para los Trastornos de Ansiedad en Niños y Adolescentes. Instituto Nacional de Psiquiatría. http://inprf-cd.gob.mx/guiasclinicas/trastornos_de_ansiedad.pdf

Chaffin, M., Kelleher, K. y Hollenberg, J. (1996). Revisión de los principales modelos teóricos explicativos del maltrato infantil: Enseñanza e investigación en la psicología, 11(2), 271-292
<https://www.redalyc.org/pdf/292/29211205.pdf>

Chantal, B. (2013). La ansiedad infantil, explicada a los padres de familia.

Lectorum. Child Mind Institute (2018). Understanding anxiety in children and teens. Children's mental health report.
<http://www.infocoonline.es/pdf/ANSIEDAD.pdf>

Cicchetti y Toth (2005). Child Maltreatment.
<https://www.annualreviews.org/doi/abs/10.1146/annurev.clinpsy.1.102803.144029>

Condori, P. (2020). Universo, población y muestra. Curso Taller. Creative Commons. <https://www.aacademica.org/cporfirio/18.pdf>

Debora, F., Sisto, F., Sandra., S, y Susana, C. (2014) Ansiedad y dificultades escolares. España. <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349851788049.pdf>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2020). Violencia contra niñas, niños y adolescentes en tiempos de COVID-19.
<https://www.unicef.org/lac/media/19611/file/violencia-contra-nna-en-tie>

- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2019). Cifras de la violencia hacia los niños, niñas y adolescentes en el Perú. <https://www.unicef.org/peru/sites/unicef.org/peru/files/2019-09/cifras-violencia->
- Gil, D. (1970). Violence against children. Harvard University Press. <https://www.hup.harvard.edu/catalog.php?isbn=9780674187917>
- Gómez (2018). Abuso Infantil: Un mal para Prevenir y Curar. <https://www.goodreads.com/book/show/48584516-abuso-infantil>
- Hernández, C., E. (2019). Introducción a los tipos de muestreo. Alerta, 2(1),15. <https://alerta.salud.gob.sv/wp-content/uploads/2019/04/Revista-ALERTA-An-2019-Vol.-2-N-1-vf-75-79.pdf>
- Hernández, S, R. y Mendoza, P. (2018). Metodología de la Investigación. Ciudad de México: Editorial Mc Graw Hill. <file:///C:/Users/USER/Downloads/Hernandez-%20>
- Instituto Nacional de Salud Pública y UNICEF México. 2016. Encuesta Nacional de Niños, Niñas y Mujeres 2015 - Encuesta de Indicadores Múltiples por Conglomerados 2015, Informe Final. Ciudad de México, México: Instituto Nacional de Salud Pública y UNICEF. México. https://www.unicef.org/mexico/media/1001/file/UNICEF_NIM2015.p
- Jiménez y Jurado (2014) Ansiedad social consumo riesgoso de alcohol en adolescentes mexicanos. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-
- Organización de las Naciones Unidas (2019) Un análisis de los datos del programa “Las Víctimas Contra las Violencias” 2018-2019. Argentina. [ArchivoPDF] <https://www.unicef.org/argentina/media/6776/file/Datos%20Las%20v%C3%ADctimas%20contra%20las%20violencias%22%202018-2019.pdf>
- Organización de los Estados Americanos. (2019). Violencia y discriminación contra mujeres, niñas y adolescentes: Buenas prácticas y desafíos en América Latina y en el Caribe. Comisión Interamericana de Derechos

Humanos,233

<http://www.oas.org/es/cidh/informes/pdfs/ViolenciaMujeresNNA.pdf>

Organización Mundial de la Salud. (2016) Resumen del 2016: repaso de la salud mundial de la OMS: <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/2016-year-in-review-key-health-issues>

Laca Arocena, F., & Mejía Ceballos, J. (2017). Dependencia emocional, consciencia del presente y estilos de comunicación en situaciones de conflicto con la pareja: Enseñanza e Investigación en Psicología, 22(1), 66–75 <https://www.redalyc.org/pdf/292/29251161006.pdf>

López, E., J. (2019). La investigación e innovación universitaria como pilar de la nueva sociedad en América Latina. Universidad & sociedad, 13(2), 2-5. <https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/2302/2273>

López-Soler, C., Castro, M., Daset, L. R., Alcántara, M., Fernández, V., Prieto, M. y Puerto, J. C. (2008). Diagnóstico Consecuencias del maltrato grave intrafamiliar en la infancia: conceptualización y de las reacciones postraumáticas complejas. Ciencias Psicológicas, vol II(2), 97-200. <https://www.redalyc.org/pdf/4595/459545422001.pdf>

Mejía, G. (2011). Trastorno de Ansiedad en Niños y Adolescentes. Actas de las Reuniones del Equipo de Medicina Familiar de la Pontificia Universidad Javeriana. Colombia: Pontificia Universidad Javeriana <https://preventiva.wordpress.com/2011/07/27/trastornos-de-ansiedad-en-ninos-y-adolescentes/>

Ministerio de Salud (2016) Guía de práctica clínica para diagnóstico y tratamientos de trastornos de ansiedad en adolescentes.p7 <https://www.ins.gob.pe/transparencia/archivos/datgen/dispo/RD/2016/RD%20051-2016%20DG.pdf>

Montano (2020) Investigación no experimental. México: www.lifeder.com/investigacion-no-experimental/

Orellana JE, Gaytán D, Morales V, et. al. Factores asociados al miedo y ansiedad dental en el binomio padres e hijos. Rev. Salud Pública (Córdoba) 24(1):56-

63. <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RSD/article/view/24654>
- Organización Mundial de la Salud. (1985). Clasificación actual del síndrome del Niño. <https://www.medigraphic.com/pdfs/juarez/ju2012/ju121h.pdf>
- Organización Panamericana de Salud (OPS) (2020). Violencia contra las niñas y los niños. <https://www.paho.org/es/temas/violencia-contra-ninas-ninos>
- Organización de Naciones Unidas (2020). La mitad de los niños sufren algún tipo de maltrato físico, sexual o psicológico cada año. <https://news.un.org/es/story/2020/06/1476222>
- Otzen, T, & Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *International Journal of Morphology*, 35(1),227-232. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037>
- Sierra, J., Ortega., y Z, I. (2009). Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. Universidad de Fortaleza, Brasil. <https://www.redalyc.org/pdf/271/27130102.pdf>
- Parke, R., & Colmer, C. (1975). Child abuse: an interdisciplinary analysis. (E. E. Hetherington, Review of child development research, 509-590 <https://www.redalyc.org/pdf/292/29211205.pdf>
- Paucara Pumacallahui, A. K., & Marin Alca, J. B. (2019). Ansiedad infantil y prácticas de crianza de los padres en estudiantes de primaria en la ciudad de Arequipa. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/10288>
- Peinado (2018). Study of child anxiety before self-esteem treatment. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=27375954>
- Pérez (2020) Violencia intrafamiliar y Potencial de maltrato infantil en madres de Lima Sur. <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/3109>
- Piqueras, J., Martínez, A., Ramos, V., Rivero, R., García, L., y Oblitas, L. (2008). Ansiedad y Depresión y salud. Bogotá, Colombia. <https://www.redalyc.org/pdf/1342/134212604002.pdf>
- Ritzer, G. (2007). Teoría Sociológica Clásica. La Habana: Editorial Félix Varela. <https://www.eumed.net/rev/cccss/14/pbag.html>
- Salazar, I., Merino, C. y Caballo, V. (2020). Propiedades psicométricas del

- cuestionario de ansiedad social para adultos (CASO) en Perú. *Scielo*. 13 (2), 107-120. <http://www.scielo.org.co/pdf/psych/v13n2/1900-2386-psych-13-02-107.pdf>
- Sampieri, H., & Torres, C. P. M. (2018). *Metodología De La Investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta (1a ed.)* [Libro electrónico]. McGraw-Hill. <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
- SevillaMoreno, A., & López Martínez, O. (todavía no publicado-b). *GELOTOFOBIA: EVALUACIÓN DEL MIEDO AL RIDÍCULO EN ALUMNOS UNIVERSITARIOS* <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349832324031.pdf>.
- Sierra, J., Ortega, V. y Zubeidat, I. (2003). Ansiedad, Angustia y Estrés: tres conceptos a diferenciar. *Revista Pepsic.* 3(1) http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1518-
- Simmel G. (1981) *Sociologie et épistémologie*. Presses Universitaires de France: París [.file:///C:/Users/CÓMPUTO/Downloads/Dialnet-La InteraccionSegunGoffman-2744773.pdf](file:///C:/Users/CÓMPUTO/Downloads/Dialnet-La%20InteraccionSegunGoffman-2744773.pdf)
- Smedeme, Y. y Paz, M. (2018). Resiliencia, ansiedad y sentido de la vida en estudiantes universitarios. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6747999>
- Navidad, J. (2018). Ansiedad infantil y comportamiento en niños de 5 años de la I.E Pasitos de Jesús- Hualmay, 2017. Universidad Cesar Vallejo <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/14826>
- Torres V, Chávez A. (2013). *Ansiedad.* 35, p. 1788-1792. http://www.revistasbolivianas.org.bo/pdf/raci/v35/v35_a01.pdf
- United Nations Children's Fund (2018). *A Familiar Face: Violence in the lives of children and adolescents.* UNICEF. https://www.unicef.org/publications/files/Violence_in_the_lives_of_childr
- Valverde, J. C. (2017). *Construcción y propiedades psicométricas de la escala de maltrato infantil en alumnos de instituciones educativas de primaria del distrito de Comas, 2017.*

https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV_c9bf8f6f64632372

Verástegui, C., R. (2019). Maltrato infantil y niveles de depresión en adolescentes en la institución educativa N° 003 “Nuestra Señora del Carmen”, San Miguel, Lima. [Tesis de maestría, Universidad peruana Los Andes]. <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1102/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Viedma, M. (2008). Mecanismos Psicofisiológicos de la Ansiedad Patológica: Implicaciones Clínicas. Universidad de Granada, Granada. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=71672>

Virues, R. (2005). Estudio sobre ansiedad. Revista Psicología Científica.com, 7(8). <http://www.psicologiacientifica.com/ansiedad-estudio/>

Zayas, A., Gil, P., Guerrero, C. y Guil, R. (2017). Resiliencia y ansiedad en madres de menores que padecen diabetes tipo 1. <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349853365014.pdf>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de operacionalización de variable

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Maltrato Infantil y Ansiedad	<p>El maltrato infantil es definido como cualquier acción, omisión o trato negligente no accidental, por parte de los padres, tutores, institución donde este expuesto el menor, tanto físico como psicológico (De Paul y Arruabarrena, 1988)</p> <p>La ansiedad infantil puede ocurrir debido a una serie de situaciones, el niño está expuesto a las relaciones interpersonales con adultos y niños a eventos sociales que requiere cierta capacidad de adaptación. (Fernández et al, 2014)</p>	<p>Se utilizará el cuestionario de maltrato infantil – EMI de Valverde (2017) ya que presenta cuatro dimensiones.</p> <p>Se utilizará el cuestionario de Ansiedad infantil CAS de John S. Gillis que consta de dos dimensiones.</p>	<p>-Maltrato físico</p> <p>-Maltrato emocional</p> <p>-Abandono emocional</p> <p>Negligencia</p> <p>-Emocionalidad</p> <p>-Excitabilidad</p> <p>-Timidez, dependencia</p>	<p>-Agresión</p> <p>-Inadecuada supervisión al menor, rechazar y privaciones afectivas</p> <p>Conductas preocupantes</p> <p>Rechazo social</p> <p>Baja autoestima.</p>	<p>Intervalo:</p> <p>Rara vez o nunca = 1</p> <p>Pocas veces = 2</p> <p>Algunas veces = 3</p> <p>Muchas veces = 4</p> <p>Muy seguido o siempre = 5</p> <p>Circulo = SI</p> <p>Cuadrado = NO</p>

Anexo 2. Matriz de consistencia

MATRIZ DE CONSISTENCIA					
TÍTULO	PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
Maltrato Infantil y Ansiedad en estudiantes del nivel primario en instituciones educativas estatales de Lima Metropolitana, 2022	¿Existe relación entre maltrato infantil y ansiedad en estudiantes del nivel primaria de instituciones educativas estatales de Lima Metropolitana, 2022	Establecer si existe relación entre maltrato infantil y ansiedad en estudiantes del nivel primario de Lima Metropolitana, 2022.	Existe relación entre maltrato infantil y ansiedad en estudiantes del nivel primaria de instituciones educativas estatales de Lima Metropolitana, 2022	Maltrato Infantil (Escala de Maltrato Infantil EMI)	Tipo: Básico Diseño: No experimental corte Transversal Muestra: 385 estudiantes del nivel primario
		OBJETIVOS ESPECÍFICOS			
		Determinar si existe relación entre el Maltrato Emocional y ansiedad en estudiantes del nivel primaria de Lima Metropolitana, 2022.		Ansiedad (cuestionario de Ansiedad Infantil CAS)	
		Determinar si existe relación entre el Abandono Emocional y ansiedad en estudiantes del nivel primaria de Lima Metropolitana, 2022.			

Anexo 3. Instrumentos Originales.

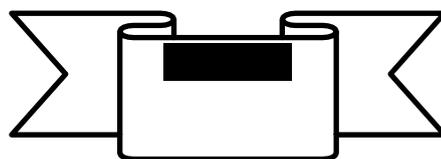
Escala de Maltrato Infantil (E.M.I) (José César Valverde Estrada 2017)

Edad: _____ años Hombre Mujer
 Grado:

Instrucciones: A continuación, tienes una serie de oraciones, lee con atención cada una de ellas. Las oraciones muestran comportamientos que pueden realizar tus padres, cuidadores y/o personas que se encargan de ti. Marca con una "X" en el recuadro de las opciones “Rara vez o Nunca”, “Pocas veces”, “Algunas veces”, “Muchas veces”, “Muy seguido o Siempre” de acuerdo a la manera de comportarse de tus padres. Recuerda: No hay preguntas correctas o incorrectas, todas son importantes

	Rara vez o Nunca	Pocas veces	Algunas veces	Muchas veces	Muy seguido o Siempre
1. Me visten adecuadamente.					
2. Se sienten orgullosos de mi					
3. Me ayudan a hacer las tareas escolares.					
4. Me han dado “cocachos” o puñetazos					
5. Me dan medicamentos si me enfermo.					
6. Hago lo que quiero en mi casa sin recibir castigo					
7. Me han dado una golpiza. (“me han sacado la mugre”)					
8. Me amenazan con hacerme daño si no hago lo que me dicen					
9. Me felicitan cuando hago una acción o tarea bien hecha.					
10. Me han mordido.					
11. Me dan de comer lo suficiente.					
12. Me dejan faltar al colegio cuando quiero.					
13. Me dan abrazos, besos o cariños.					
14. Han intentado ahorcarme					
15. Me preguntan cómo me fue en el colegio.					
16. Me prohíben hablarles a personas que conozco.					
17. Siento que intentan hacerme sentir menos que los demás.					

19. Pasan tiempo conmigo. (jugando, leyendo, paseando, etc.)					
20. Cuando hago algo me dicen que está mal					
21. Me amenazan con lo que más miedo tengo para hacer lo que me dicen.					
22. Se preocupan por mí.					
23. Me hacen caso cuando les hablo.					
24. Tratan de hacerme sentir bien si algo malo me pasa					
25. Me han amenazado con hacerle daño a la persona o mascota que más quiero.					
26. Me han golpeado con cosas. (correa, palo, cables, mangueras, etc.)					
27. Me han empujado o sacudido					
28. Me insultan					
29. Me dan de comer desayuno, almuerzo y cena					
30. Se preocupan porque siempre estoy limpio.					
31. Me asustan constantemente sin razón.					
32. Me amenazan con no dejarme ver a alguien que quiero mucho.					
33. Me ignoran cuando estoy triste					
34. Me han encerrado en casa.					
35. Me han quemado con algo.					
36. Asisten a las reuniones del colegio.					
37. Me hacen sentir querido.					
38. Me han tirado cosas.					
39. Se preocupan por lo que hago					
40. Me dejan solo en casa					
41. Me han jalado el cabello o las orejas					
42. Me hablan con cariño					



CUESTIONARIO DE ANSIEDAD INFANTIL- CAS

Gómez y Pulido

Nombre: Sexo: Edad:

Colegio: Grado:

Evaluador: Fecha: / / H.C.:

INSTRUCCIONES

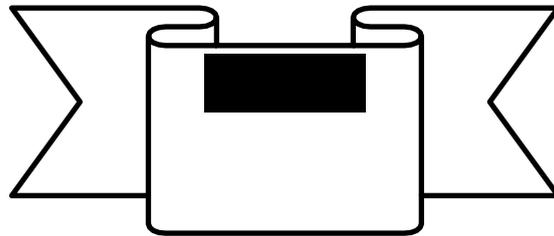
Aquí hay algunas preguntas acerca de la manera cómo te sientes, piensas y te comportas. Después de leer atentamente la preguntas del cuestionario una a una, responde en la hoja de respuestas según cómo te identifiques con la alternativa de la pregunta, marcando con una (X) en el círculo o cuadrado según a como se identifique con la pregunta .con un circulo o cuadrado.

Recuerde que cada pregunta indica al inicio el orden en la hoja de respuestas, donde se encuentra asociada con diferentes dibujos de cosas y animales que conocemos en nuestra vida diaria, no olvide realizar uno o varios ensayos antes de iniciar a resolver el cuestionario con los evaluadores.

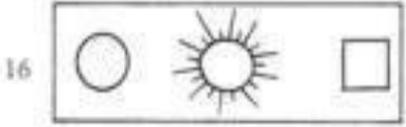
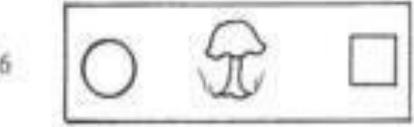
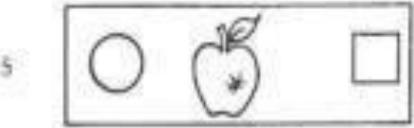
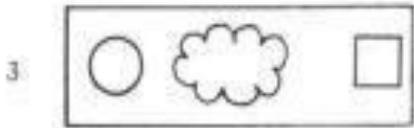
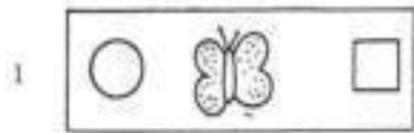
Preguntas

1	MARIPOSA	¿Crees que te salen bien la mayoría de las cosas que intentas? sí (círculo), No (cuadrado)
2	CUCHARA	¿La gente piensa que normalmente eres bueno (círculo), o que eres malo? (cuadrado)
3	NUBE	Cuándo te preguntan. ¿Contestas antes que los demás niños (circulo), o los demás niños contestan antes que tú? (cuadrado)
4	PEZ	¿Tienes buena suerte (círculo), o mala suerte? (Cuadrado)
5	MANZANA	¿Piensas que solamente caes bien a unos pocos (círculo), o a todo el mundo? (cuadrado)
6	HONGO	¿Algunas veces te han dicho que hablas demasiado (círculo), o no? (cuadrado)
7	RATÓN	¿Puedes hacer las cosas mejor que la mayoría delos niños (círculo), o los demás niños las hacen mejor que tú? (cuadrado)
8	LUNA	¿Crees que te pasan muchas cosas malas, (círculo) o pocas? (cuadrado)
9	BOTELLA	¿Estás contento y alegre casi siempre (círculo), o casi nunca? (cuadrado)
10	AVIÓN	¿Te parece que las cosas son demasiados difíciles (círculo), o demasiado fácil? (cuadrado)
11	LIBRO	¿Piensas que estas demasiado tiempo sentado en el colegio, (círculo), o no? (cuadrado)
12	HOJA	¿Terminar tus deberes a tiempo, (círculo), o necesitas más tiempo para terminarlos? (cuadrado)

13	LECHUZA	¿Los demás niños son siempre buenos contigo (círculo), o algunas veces te molestan? (cuadrado)
14	LEÓN	¿Los otros niños pueden hacer las cosas mejor que tú (círculo), o pero que tú? (cuadrado)
15	TORTA	¿Sientes miedo cuando está oscuro (círculo), o no? (cuadrado)
16	SOL	¿Tienes muchos problemas (círculo), o pocos problemas? (cuadrado)
17	MANO	¿Piensas que la gente a veces habla mal de ti (círculo), o o no es así? (cuadrado)
18	BANDERA	¿Crees que haces bien casi todas las cosas (círculo), o solo algunas? (cuadrado)
19	CORAZÓN	¿Tienes siempre sueños agradables (círculo), o casi siempre son de miedo? (cuadrado)
20	PARAGUAS	Cuando te haces una herida ¿Te asustas o te mareas (círculo), o te preocupas (cuadrado)?



HOJA DE RESPUESTAS



Puntuación directa

Puntuación centil

Anexo 6

PRUEBA PILOTO DEL INSTRUMENTO CAS

Estadísticas de fiabilidad

Kurder- Richardson	N de elementos
,629	50

Tabla 1. Observamos el resultado de la prueba de Kuder- Richardson, realizado al cuestionario de la variable ansiedad arrojó un índice de,629,que de acuerdo a los parámetros establecidos, se califican como **confiabilidad aceptable**, por tanto, sus ítems si tiene consistencia interna y pueden ser aplicados a otras unidades de análisis

Anexo 7

Prueba de normalidad

Prueba de normalidad de maltrato infantil y ansiedad por medio de Kolmogorov – Smirnov

Pruebas de normalidad de Kolmogorov-Smirnov

	Estadístico	gl.	Sig.
Ansiedad	.110	397	.000
Maltrato infantil	.168	397	.000

En la tabla, se observa en la prueba de normalidad a 397 del nivel primaria, utilizando Kolmogórov-Smirnov obteniendo una significancia de .000 en maltrato infantil, .000 en Ansiedad, ante ello, se utilizó la correlación a través del coeficiente de Spearman ya que pertenece a una prueba no paramétrica.

Anexo 8

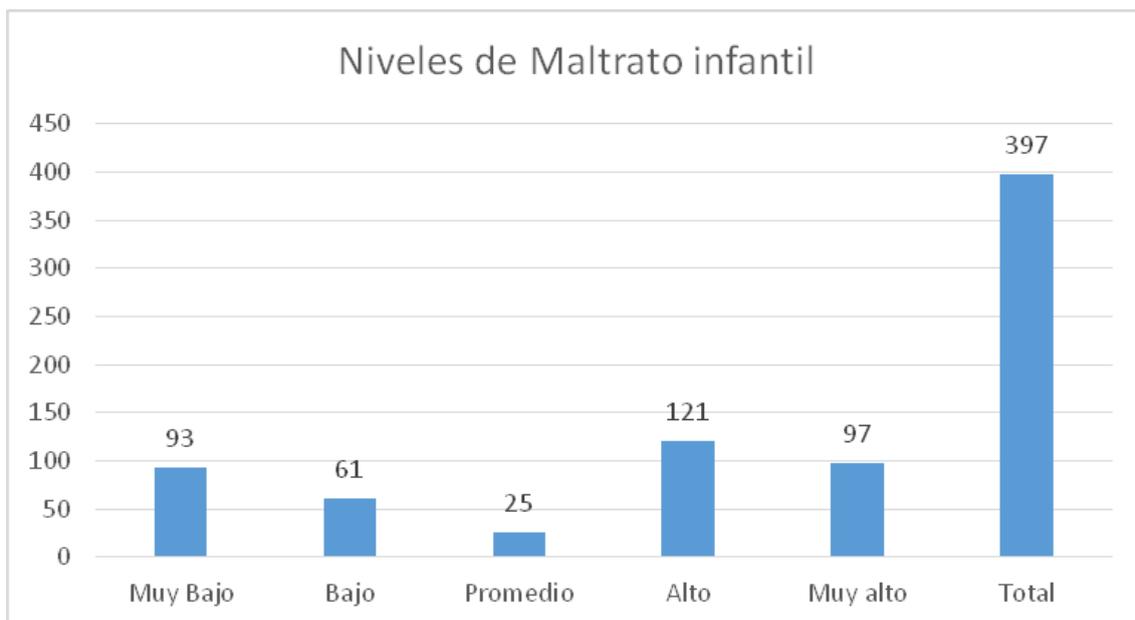


Figura 1: Distribución de los niveles de maltrato infantil en escolares de primaria.

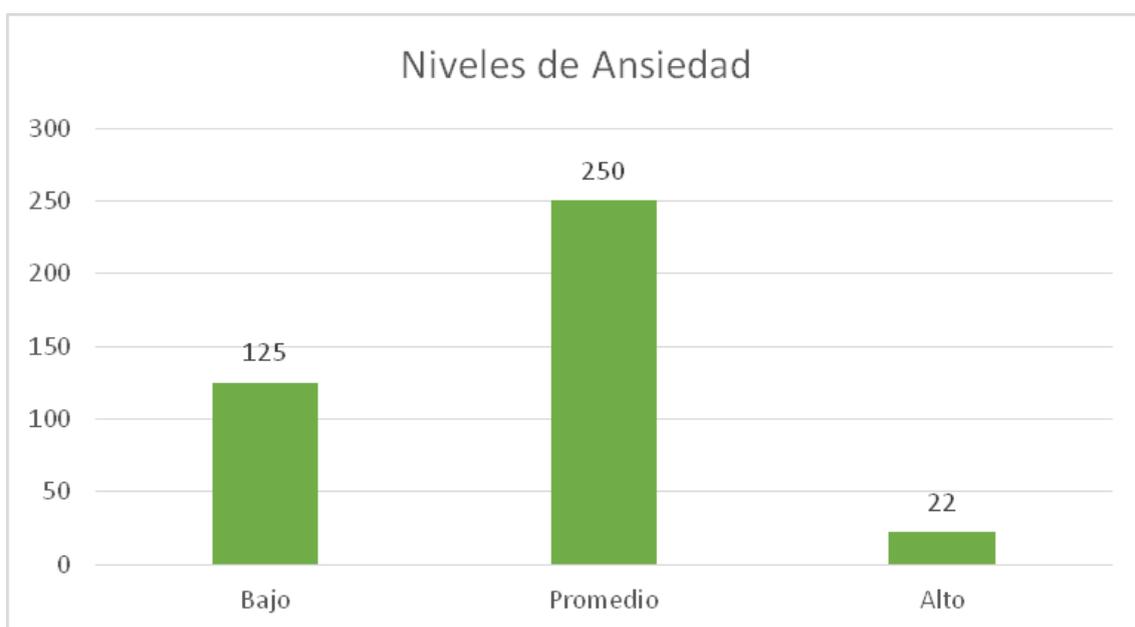


Figura 2: Distribución de los niveles de ansiedad en escolares de primaria

Anexo 9



Primera Escuela de Psicología Certificada y Acreditada en el Perú...

Ate, 12 de abril de 2022

Lic. Renato Vasquez

Director

IE. 0065 MARISCAL ANDRÉS AVELINO CÁSERES"

Presente. –

De nuestra consideración:

Es grato saludarla cordialmente en nombre de la Universidad César Vallejo – Filial Lima Campus Ate, a la vez, presentar a las estudiantes **Huiman Flores, Claudia Del Carmen** identificada con **DNI 48507634** código universitario **N° 6500092456** y **Vargas Fuster, Valeria Marta** con **DNI 72901230**, código universitario **N° 7001036294**, estudiantes del **XI** ciclo del programa de estudios de la Escuela de Psicología de nuestra casa de estudio; quienes realizarán el desarrollo de su proyecto de investigación para obtener el título profesional de Psicología denominado: **“Maltrato Infantil y Ansiedad en estudiantes del nivel primaria en Instituciones educativas estatales de Lima Metropolitana, 2022”**, agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso, en la entidad que está bajo su dirección.

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

MG. EDITH HONORINA JARA AMES

Coordinadora de E.P de

Psicología UCV Campus lima

Por RENATO VÁSQUEZ fecha 22:13.12/04/2022



APROBADO

Por RENATO VÁSQUEZ fecha 22:14 , 12/04/2022



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, GARCIA GARCIA EDDY EUGENIO, 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 ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DEL NIVEL PRIMARIO EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS ESTATALES DE LIMA METROPOLITANA, 2022", cuyos autores son HUIMAN FLORES CLAUDIA DEL CARMEN, VARGAS FUSTER VALERIA MARTA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 21.00%, 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, 24 de Julio del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
GARCIA GARCIA EDDY EUGENIO DNI: 07840149 ORCID: 0000-0003-3267-6980	Firmado electrónicamente por: EGARCIAGA el 03- 10-2022 13:58:27

Código documento Trilce: TRI - 0366460