



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN, EDUCACIÓN Y
HUMANIDADES**

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE EDUCACIÓN

TESIS

**“EL MALTRATO INFANTIL Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO DE
HABILIDADES SOCIALES EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA I.E.I. N° 197
HUASCAR DE LA CIUDAD DE PUNO -2014”**

PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN EDUCACIÓN INICIAL

PRESENTADO POR LA BACHILLER

VERÓNICA YELKA CHÁVEZ FERNÁNDEZ

PUNO - PERÚ

2015

DEDICATORIA:

A mis Padres, quienes sin escatimar esfuerzo alguno han sacrificado gran parte de su vida y me hicieron aprender que el amor, el trabajo y el conocimiento constituyen el legado más valioso de mi vida.

A Dios por ser la luz que guía mi camino, por darme la dicha de vivir y por colmarme de bendiciones.

AGRADECIMIENTO:

A la Universidad Alas Peruanas por la formación profesional y por la oportunidad que me dio para ser parte de una de las tantas generaciones egresadas.

A mis profesores por su abnegada labor de brindarnos una educación de calidad

RESUMEN

El presente trabajo de investigación, es el resultado del análisis descriptivo sobre “El Maltrato Infantil y su Incidencia en el Desarrollo de las Habilidades Sociales en niños y niñas de la Institución Educativa Inicial N° 197 ,Huáscar de la ciudad de Puno - 2014”.

La investigación se realizó a través de la observación, leyes, reglamentos, así como también, la aplicación de cuestionarios a docentes y estudiantes de dicha institución.

El nivel de la investigación fue descriptivo, el tipo de investigación fue básico porque se describe la realidad tal como se muestra; el diseño de la investigación fue descriptivo, utilizándose como técnica la encuesta y como instrumento de recolección de datos el cuestionario, aplicado a los estudiantes de la muestra que fueron un total de 86 niños.

Llegando a las principales conclusiones de la investigación: existe maltrato infantil en la institución, entendiéndose como maltrato psicológico y abandono o negligencia. Asimismo concluimos que el maltrato infantil no influirá positivamente en el desarrollo de las habilidades sociales en los niños y niñas de la Institución Educativa Inicial N° 197 ,Huáscar de la ciudad de Puno -2014

Palabras claves: Maltrato infantil, habilidades sociales.

ABSTRACT

We developed a basic type research, with a descriptive design, with the aim of establishing the statistical association between the variables: Instructional Materials and Achievement in the childrens thes Institución Education Inicial N° 197 Huascar - Puno 2014.

This work is important because it helps to overcome problems of student learning, for educational materials are very important as they serve as a bridge between the words of the teacher, which is explained in class, what happens in reality and what which will become a significant learning for the student leaving rote learning and allowing students achieving a real or significant learning, which can apply to their daily lives, so it can be very helpful in the process of teaching.

A sample of 42 people (40 students and 2 teachers). The research was conducted through observation, document review of literature in education, as well as being used as technical survey and data collection instrument questionnaire applied to students and teachers in the sample. Research conducted established that there is a statistical relationship between educational material and academic performance of students in the childrens thes Institución Education Inicial N° 197 Huascar the distrite de Puno.

Keywords: Educational materials, academic performance, teaching-learning process.

ÍNDICE

HOJA DE RESPETO.....	
CARÁTULA.....	
DEDICATORIA.....	i

AGRADECIMIENTO.....	ii
RESUMEN.....	iii
ABSTRACT.....	iv
ÍNDICE.....	v
INTRODUCCIÓN.....	ix

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO METODOLÓGICO

1.1 Descripción de la Realidad Problemática.....	11
1.2 Delimitación de la Investigación.....	13
1.2.1 Delimitación Social.....	13
1.2.2 Delimitación Temporal.....	13
1.2.3 Delimitación Espacial.....	13
1.3 Problemas de Investigación.....	14
1.3.1 Problema General.....	14
1.3.2 Problemas Específicos.....	14
1.4 Objetivos de la Investigación.....	15
1.4.1 Objetivo General.....	15
1.4.2 Objetivos Específicos.....	15
1.5 Hipótesis de la Investigación.....	16
1.5.1 Hipótesis General.....	16
1.5.2 Hipótesis Específicas.....	16
1.5.3 Identificación y Clasificación de Variables e Indicadores.....	16
1.6 Diseño de la investigación.....	18
1.6.1 Tipo de Investigación.....	18
1.6.2 Nivel de Investigación.....	19
1.6.3 Método.....	19
1.7 Población y Muestra de la Investigación.....	19
1.7.1 Población.....	19
1.7.2 Muestra.....	19
1.8 Técnicas e Instrumentos de la Recolección de Datos.....	20
1.8.1 Técnicas.....	20

1.8.2 Instrumentos.....	20
1.9 Justificación e Importancia de la Investigación.....	20
1.9.1. Justificación de la Investigación.....	20

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la Investigación.....	22
2.1.1 Estudios Internacionales.....	22
2.1.2 Tesis Nacionales.....	23
2.2 Bases Teóricas.....	25
2.3 Definición de Términos Básicos.....	40

CAPÍTULO III

PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

3.1 Estadística descriptiva de las variables.....	43
3.2 Contrastación de Hipótesis.....	78
CONCLUSIONES.....	57
RECOMENDACIONES.....	58
FUENTES DE INFORMACIÓN.....	59
ANEXOS.....	61
- Matriz de Consistencia.....	62
- Cuestionario.....	66
- Certificado de Validez de Juicio de Expertos.....	70

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación pretende describir la realidad problemática relacionada con el maltrato infantil y la relación con el desarrollo de las habilidades sociales que tienen los niños y niñas de la Institución Educativa Inicial N° 197 ,Huáscar de la ciudad de Puno -2014; entendiéndose que las habilidades sociales

comprenden las habilidades verbales, las habilidades no verbales y la asertividad; aspectos que nos permiten tener en cuenta las posibilidades de los estudiantes; para poder relacionarse con los demás, tanto en su vida actual como en el futuro ya que este conjunto de habilidades les permitirá desenvolverse de una manera espontánea en su entorno familiar, escolar y posteriormente en lo laboral. En lo que respecta al maltrato infantil describiremos los distintos factores que afectan el buen desarrollo de las habilidades sociales de los estudiantes, esta acción contra los niños por parte de los propios padres debe ser motivo de preocupación en las autoridades educativas y las encargadas de velar por el desarrollo y cuidado de estos menores, ya que repercuten de manera negativa, no solo físicamente sino también psicológicamente, desfavoreciendo el desarrollo de sus habilidades y potencialidades.

El presente plan de tesis consta de los siguientes capítulos:

Capítulo I: Planteamiento del Problema; constituido por la descripción de la realidad problemática relacionada con el maltrato infantil y su influencia en el desarrollo de las habilidades sociales a través del diagnóstico, pronóstico y control del pronóstico de la realidad observada en niños y niñas de la Institución Educativa Inicial N° 197 ,Huáscar de la ciudad de Puno -2014. Asimismo se desarrolla la delimitación de la investigación , los antecedentes teóricos relacionados con la investigación; la formulación del sistema problemático relacionado con la realidad problemática además se consideran los objetivos de la Investigación, describiéndose el objetivo general y los objetivos específicos y justificación e importancia de la investigación, detallándose las razones que motivaron el estudio y la importancia que tiene conocer el Maltrato Infantil que permitirá tomar las medidas necesarias para que no repercutan en el desarrollo de las habilidades sociales de los estudiantes.

Capítulo II: Marco Teórico; Donde se considera los antecedentes de la investigación, bases teóricas, integrado por el Marco histórico donde se detalle la

evolución histórica de cada una de las variables en estudio y el Marco teórico propiamente dicho que sustentan el estudio.

Capítulo III: Hipótesis y Variables, donde se desarrollan la hipótesis general y las hipótesis específicas, la identificación de las mismas y la clasificación, la operacionalización de las variables, con el Maltrato Infantil y su incidencia en el desarrollo de las habilidades sociales.

Capítulo IV: Metodología de la Investigación, donde se desarrolla el diseño de investigación, tipo, nivel, método, población, muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Capítulo V: Administración del proyecto de investigación, donde se desarrollan la asignación de recursos, presupuesto y el cronograma de actividades. Además de la bibliografía y los anexos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO METODOLÓGICO

1.1. Descripción de la realidad problemática

El maltrato infantil es uno de los más grandes problemas que aquejan al mundo actual. Pero no sólo es considerado como tal, sino también como un delito en el que las víctimas son precisamente los niños y los principales victimarios, por más increíble que parezca, son los padres de éstos. Las evidencias indicarían que solo una pequeña parte de la violencia contra los niños y niñas es denunciada a la justicia e investigada por los órganos competentes, y pocos agresores son procesados. Además, en muchos lugares del mundo no hay sistemas de registro confiables de las denuncias existentes, a pesar de lo cual, las estimaciones realizadas muestran que todos los años 275 millones de niños y niñas en el mundo son víctimas de violencia dentro de sus hogares y unos 40 millones de menores de 15 años sufren violencia, abusos y abandono, fenómenos que se reportan en distintos ámbitos: la familia, la escuela, la comunidad, las calles y situaciones de trabajo (UNICEF, 2007).

En América Latina y el Caribe, con una población de más de 190 millones de niños, las investigaciones realizadas indican que, además de ser una de las regiones más desiguales del mundo, es la que posee los mayores índices de violencia, que afectan sobre todo a mujeres, niños y niñas (Pinheiro, 2006). Según el estudio del Secretario General, en la región la violencia contra los menores de edad en el interior de las familias se manifiesta principalmente por medio del castigo físico como forma de disciplina, el abuso sexual, el abandono y la explotación económica.

En la actualidad nuestro país no está exento del maltrato infantil, pues aunque no existen formas generales de maltrato, sí contamos con formas particulares, las cuales suceden particularmente en el seno familiar, las cuales hacen difícil su diagnóstico. Diariamente, miles de niños y niñas en el Perú son maltratados física y psicológicamente por sus padres, madres, parientes, profesores, o por cualquier adulto que considere al castigo físico como normal, aceptable, y hasta necesario. Las víctimas de estos casos no aparecen en las estadísticas, salvo que los “castigos” hayan originado graves secuelas o la muerte de quienes recibieron los golpes, y aunque esto ocurre con una frecuencia que sorprende e indigna, las diferentes formas de castigo físico siguen siendo vistas como un método de disciplina y

aprendizaje. “La letra con sangre entra” o “Le pego para que aprenda” son dos de los lemas que convierten a esta fórmula atroz de enseñanza en un tema justificado y aceptado socialmente. En el Perú, según la encuesta ENDES 2000, el 41 % de padres y madres acude a los golpes para corregir a sus hijos e hijas. Un estudio realizado por “Save the Children” en el 2002 refleja que el 18.8 % de niños, niñas y adolescentes recibe maltrato físico en las escuelas, y el 49% lo recibe en el hogar.

Otro de los organismos que ha registrado formas de violencia perpetradas contra niños son los “Centros de Emergencia Mujer” – CEM del Ministerio de la Mujer. En estos centros, durante el período que comprende desde enero del 2002 a junio del 2003, se atendieron 7,011 casos de niñas, niños y adolescentes que sufrieron agresiones físicas, psicológicas y/o sexuales por parte de sus padres, familiares u otra persona que vive en sus hogares. La mayoría de casos han sido reportados en Villa el Salvador, Tarapoto, Ica, Barranco, Huacho y Chincheros en el Cusco. Según las estadísticas generales de los CEM, el 68,3% ha declarado que sus “castigadores” son sus propios padres y entre los niños menores de 5 años (1,165 casos) la principal agresora es la madre quien recurre primero a la violencia física y luego a la psicológica. En el caso de los niños de 6 a 11 años, la figura del agresor cambia de rostro: en estos casos es el padre quien los maltrata, y recurre primero a la violencia psicológica.

Para el 2004, las estadísticas del MIMDES señalan que se atendieron un total de 27,452 casos de violencia familiar y sexual contra niños, niñas y adolescentes. Hasta mayo del 2005 las cifras sobrepasaban los 12,500 casos. Estos números pueden resultar impactantes, pero estas mismas cifras se vuelven escalofriantes si nos ponemos a pensar que este total no representa a los cientos o miles de niños que todavía no han tenido la oportunidad de denunciar lo que les pasa, que aún permanecen ocultos bajo el miedo y el terror de los gritos, los golpes, las violaciones, que viven escondiendo su pena tras la sombra de una pesadilla que no tiene cuando acabar.

La Institución Educativa Inicial N° 197 ,Huáscar de la ciudad de Puno -2014, los alumnos de esta institución tienen una condición económica medio-baja, y en la

mayoría de casos ambos padres trabajan, dejando a sus hijos al cuidado de sus hermanos mayores u otro familiar, mostrando poco interés en el desarrollo afectivo y emocional de sus niños.

Muchos de los alumnos presentan conductas ofensivas y agresivas hacia sus compañeros, a diferencia de otro grupo que tiene personalidad introvertida y en muchos casos se niega a relacionarse con sus compañeros. Estas características mostradas por los estudiantes víctimas de maltrato infantil evidencian que de cierta forma están influyendo en el desarrollo de las habilidades sociales de los alumnos, las cuales les permiten actuar asertivamente y poder desenvolverse de manera espontánea tanto en el aula de clases como fuera de ella.

1.2 Delimitación de la investigación

1.2.1 Delimitación espacial

El presente proyecto de investigación se llevará a cabo en la Institución Educativa Inicial N° 197 ,Huáscar de la ciudad de Puno -2014

1.2.2 Delimitación temporal

La ejecución de la investigación estará comprendido entre el mes de Setiembre a Diciembre del año 2014.

1.2.3. Delimitación Cuantitativa

El estudio nos permitirá investigar 33 estudiantes del nivel inicial de la Institución Educativa Inicial N° 197,Huáscar de la ciudad de Puno -2014

1.3 Formulación del Problema

1.3.1 Problema principal

¿De qué manera el maltrato infantil influye en el desarrollo de las habilidades sociales en niños y niñas de la Institución Educativa Inicial N° 197 ,Huáscar de la ciudad de Puno -2014?

1.3.3. Problemas secundarios

- 1.3.2.1 ¿De qué manera el maltrato infantil influye en el desarrollo de las habilidades verbales en niños y niñas de la Institución Educativa Inicial N° 197 ,Huáscar de la ciudad de Puno -2014?
- 1.3.2.2 ¿De qué manera el maltrato infantil influye en el desarrollo de las habilidades no verbales en niños y niñas de la Institución Educativa Inicial N° 197 ,Huáscar de la ciudad de Puno -2014?
- 1.3.2.3 ¿De qué manera el maltrato infantil influye en el desarrollo de la asertividad en niños y niñas de la Institución Educativa Inicial N° 197 ,Huáscar de la ciudad de Puno -2014.

1.4. Objetivos de la Investigación

1.4.1 Objetivo General

Determinar el maltrato infantil que influye en el desarrollo de las habilidades sociales en niños y niñas de la Institución Educativa Inicial N° 197 ,Huáscar de la ciudad de Puno -2014.

1.4.2 Objetivos específicos

1.4.2.1 Demostrar que el maltrato infantil influye en el desarrollo de las habilidades no verbales en niños y niñas de la Institución Educativa Inicial N° 197 ,Huáscar de la ciudad de Puno -2014.

1.4.2.2 Demostrar que el maltrato infantil influye en el desarrollo de las habilidades verbales en niños y niñas de la Institución Educativa Inicial N° 197 ,Huáscar de la ciudad de Puno -2014.

1.4.2.3 Determinar la influencia que tiene el maltrato en el desarrollo de la asertividad en niños y niñas de la Institución Educativa Inicial N° 197 ,Huáscar de la ciudad de Puno -2014.

1.5 Hipótesis y variables de Investigación

1.5.1 Hipótesis General

El maltrato infantil influirá negativamente en el desarrollo de las habilidades sociales en niños y niñas de la Institución Educativa Inicial N° 197 ,Huáscar de la ciudad de Puno -2014.

1.5.2 Hipótesis Secundarias

1.5.2.1 El maltrato infantil podría influir negativamente en el desarrollo de las habilidades verbales en niños y niñas de la Institución Educativa Inicial N° 197 ,Huáscar de la ciudad de Puno -2014.

1.5.2.2 El maltrato infantil podría influir negativamente en el desarrollo de las habilidades no verbales en niños y niñas de la Institución Educativa Inicial N° 197 ,Huáscar de la ciudad de Puno -2014.

1.5.2.3 El maltrato infantil podría influir negativamente en el desarrollo de la asertividad en niños y niñas de la Institución Educativa Inicial N° 197 ,Huáscar de la ciudad de Puno -2014.

1.5.3 Identificación y Clasificación de Variables e Indicadores

1.5.3.1 Identificación de Variables

Variable independiente (X)

X₁ Maltrato Infantil

Variable dependiente (Y)

Y₁ Habilidades Sociales

Y₂ Habilidades verbales

Y₃ Habilidades no verbales

Y₄ Asertividad

1.5.3.2 Operacionalización de las Variables

Hipótesis general

Variable independiente

X : Maltrato Infantil

Definición conceptual: Es la denominación que reciben las agresiones que los adultos descargan sobre los menores, produciéndoles daños físicos y emocionales, afectando su desarrollo intelectual, educación y su adecuada integración a la sociedad.

Categoría:

Agresión a menores

Indicadores:

X₁ : Maltrato Físico

X₂ : Maltrato Psicológico

X₃ : Negligenci

Variable dependiente

Y : Habilidades Sociales

Definición conceptual: Son conductas o destrezas sociales específicas requeridas para ejecutar competentemente una tarea de índole interpersonal.

Categoría:

Conducta social

Indicadores:

- Y₁ : Habilidades verbales.
- Y₂ : Habilidades no verbales.
- Y₃ : Asertividad

1.5.3.3 Hipótesis Específicas

1.5.3.3.1 Primera hipótesis

Variable independiente (X)

Maltrato Infantil

Indicadores:

- X₁ Maltrato físico.
- X₂ Hematomas

Variable dependiente (Y)

Habilidades Verbales

Indicadores:

- Y₁ Carencia de fluidez verbal.
- Y₂ Tono de voz baja.

1.5.3.3.2 Segunda hipótesis

Variable independiente (X)

Maltrato Infantil

Indicadores:

- X₁ Maltrato psicológico
- X₂ Baja autoestima

Variable dependiente (Y)

Habilidades No Verbales

Indicadores:

Y₁ Postura inadecuada al hablar.

Y₂ Descuida su apariencia personal.

1.5.3.3.3 Tercera hipótesis

Variable independiente (X)

Maltrato Infantil

Indicadores:

X₁ Abandono o negligencia.

X₂ Baja autoestima.

Variable dependiente (Y)

Asertividad

Indicadores:

Y₁ Expresa sus ideas con inseguridad.

Y₂ Respeta a los demás.

1.6 Diseño de la investigación

Por la profundidad de los conocimientos alcanzados, la investigación es de tipo descriptiva y correlacional. Pues se trata de establecer la asociación e influencia entre dos variables de estudio: el clima social y las aptitudes intelectuales de los estudiantes universitarios.

1.6.1 Tipo de Investigación

Investigación de tipo básica, de carácter descriptivo. Es básica pues se trata de incrementar los conocimientos acerca de esta variable.

1.6.2 Nivel de Investigación

El nivel de la investigación fue descriptivo porque se describe la realidad problemática tal y como se presenta en los diversos estamentos.

1.6.3 Métodos de Investigación

El método utilizado fue descriptivo porque se identifica, se clasifica, relaciona y delimita las variables que operan en la investigación.

1.7 Población y muestra de la investigación

1.7.1 Población

Para demostrar que el maltrato infantil incide en el desarrollo de las habilidades sociales, hemos seleccionado una población constituida por 112 alumnos.

1.7.2 Muestra

Se determinó una muestra de 86 niños y niñas de la Institución Educativa Inicial N° 197 ,Huáscar de la ciudad de Puno -2014.

1.8 Técnicas e Instrumentos de la Recolección de Datos

1.8.1 Técnicas

Las técnicas empleadas fueron las siguientes:

- ✓ Encuesta

Se aplicó a los informantes estudiantes.

✓ Observación

Se hizo uso de la observación sistemática que ocurre en la situación real investigada, clasificando y consignando los acontecimientos pertinentes de acuerdo a la temática investigada.

♦ Análisis documental.

Utilizando como **Instrumentos**: fichas textuales y de resumen; recurriendo como **fuentes** a: libros e Internet.

1.8.2 Instrumentos

El instrumento de recojo de datos fue el siguiente:

A. Cuestionario

Se trata de un cuestionario de 15 ítems con cinco alternativas: a, b, c, d y e. Este test evalúa dos aspectos: el maltrato físico y el nivel de desarrollo de las habilidades sociales de cada estudiante.

1.9 Justificación e importancia del estudio

El presente informe de investigación se justifica por la siguiente razón:

Para conocer y dar a conocer la gravedad de las consecuencias de estos hechos y así tener el valor de denunciarlos ante las autoridades pertinentes. Asimismo, dejar de ver como algo normal las diferentes formas de maltrato infantil, ya sea física o psicológica, así también el abandono o negligencia por parte de los padres.

Hoy en día, se presentan más situaciones de maltrato infantil, y por ende se deben tomar las medidas necesarias en contra de los principales agresores y a favor de sus victimarios, para así poder ayudarlos a que estos recuerdos no repercutan irremediablemente en el correcto desarrollo de sus habilidades sociales.

Asimismo el estudio es importante:

Porque nos permitirá diagnosticar el grado de maltrato infantil que muchos niños sufren a diario los niños y niñas de la Institución Educativa Inicial N° 197 ,Huáscar de la ciudad de Puno -2014. Además de conocer las habilidades sociales relacionadas con la expresión oral, los gestos, el movimiento que realizan los niños al expresarse así también la conducta asertiva que muestran ante una situación.

CAPÍTULO II

MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes de la Investigación

A. Trabajos a nivel Internacional

Pozo Abreu, Silvia (2004). "Maltrato Infantil en los niños de 6to grado de nivel primaria". Área de Salud "Luis Pasteur" del Municipio Diez de Octubre. Cuba.

Se encuestaron 139 niños, así como 139 familiares. Del total de niños encuestados, el 55.39% pertenecen al sexo femenino y el 44.60% al masculino. Estuvo presente el maltrato en el 95.16% del sexo masculino y solo el 48.05% del femenino reportó manifestaciones de maltrato infantil. Aunque en todas las familias ampliadas se evidenció el maltrato infantil, fue estadísticamente más significativa la proporción en las familias extensas.

La manifestación de maltrato más frecuente en el hogar resultó ser la violencia psicológica, con un 70.58 %; siendo las amenazas y el grito las situaciones más frecuentemente reportadas.

En los niños con padres divorciados se presentó con mayor frecuencia el maltrato infantil que en los niños con padres casados, observando relación entre el esto civil de los padres y la presencia de maltrato infantil.

Rojas Bohorquez, Luis Eduardo (2005) "Influencia del entorno familiar en el rendimiento académico de niños y niñas con diagnóstico de maltrato de la escuela Calarca de Ibagué". Santa Fe de Bogotá, Colombia.

Entre las principales conclusiones planteadas están:

En la mayoría de casos la madre tenía la función de doble rol (padre y madre), es decir; se presentaba desconfiguración del núcleo familiar, presencia de maltrato, deficiencias de la comunicación que evidenciaban un manejo inadecuado de las pautas de crianza.

La docente había tenido experiencias negativas durante la intervención de casos de abuso sexual en las cuales quiso colaborar pero al mismo tiempo fue víctima de

amenazas contra su vida. Por ende se llevó un seguimiento conservando su integridad y manteniendo el anonimato.

B. Trabajos a nivel Nacionales:

Chero Bedón, Gloria y Ramírez Sánchez, Luzmila (1998) La Violencia familiar y su influencia en el desarrollo Psicomotor de los alumnos del 1º grado de Primaria del C.E "Hermanos Meléndez " La Unión. Piura

Entre las principales conclusiones planteadas están:

1. Los padres de familia no motivan adecuadamente a sus hijos, no se preocupan por la forma en que van sus estudios y no asisten a las reuniones establecidas en el colegio.
2. Los niños no poseen momentos de esparcimiento libre, la mayoría de casos se encuentran bajo el cuidado de la madre y el padre por motivos laborales no los ven.
3. Los padres de familia castigan constantemente al niño por cualquier cosa, en algunos casos se han detectado daños físicos ocasionados por el instrumento de castigo (palo, correa, manguera, caña, etc).
4. Los niños presentan un deficiente desarrollo psicomotor debido a la presencia de miedos propios del castigo que reciben de sus padres durante el castigo por actitudes o conducta "negativas".

C. Trabajos Locales:

Chumpitaz Palomino, Aydee (2009) desarrolló un estudio de tipo correlacional que consistió en determinar la influencia de la violencia en el aprendizaje de los alumnos de nivel primaria de la I.E. San Marcelo del distrito de San Juan de Miraflores, con

una muestra de 602 alumnos. El instrumento de evaluación consistió en la utilización de encuestas, las cuales permitieron llegar a la conclusión de que el 54% de alumnos son agredidos físicamente por sus padres.

Jiménez Ramírez, Denisse (2010) “Influencia de la violencia familiar psicológica en el rendimiento académico de los estudiantes de 4to año de secundaria de la I.E José Granda “ San Martín de Porres, Lima.

Entre las principales conclusiones planteadas están:

1. La violencia familiar es un factor que incide en el deficiente negativamente rendimiento académico de los alumnos del 4to año de la I.E José Granda, ya que ellos al ser maltratados psicológicamente por sus padres tienden a descuidar sus actividades académicas.
2. Muchos de los padres constantemente maltratan psicológicamente a sus hijos, lo cual hace que ellos tiendan a no estudiar y prefieren hacer otras cosas como salirse de la casa y buscar a sus amigos; con ello afirmamos que el bajo rendimiento escolar de los alumnos de 4to año de la I.E José Granda se debe a que en sus hogares presentan violencia familiar psicológica.

Rosales Sayritupac, Evelyng (2007) desarrolló un estudio de tipo correlacional que consistió en determinar la influencia del maltrato físico infantil en el rendimiento académico de los estudiantes de 3er año de educación secundaria de la I.E. Ramiro Prialé del distrito de San Martín de Porres, con una muestra de 35 alumnos, el instrumento de evaluación consistió en la utilización de encuestas, las cuales permitieron llegar a la conclusión de que 45% de los alumnos son víctimas de maltrato físico.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Maltrato Infantil

El maltrato infantil por parte de los mismos padres es un fenómeno muy antiguo a nivel mundial. Diversos historiadores coinciden en señalar que durante siglos los niños fueron criaturas muy susceptibles al abuso parental e incluso medidas más drásticas aún. Durante siglos los niños eran vistos como propiedad de los padres o del estado, por ejemplo la ley romana le adjudicaba pleno poder al padre sobre el destino de su hijo: este podía matarlos, venderlos u ofrecerlos en sacrificios. El infanticidio era materia muy común y rutinaria en países tales como Egipto, Grecia, Roma, Arabia y China. En la edad media la situación no era mucho mejor, en muchas ciudades de Europa la pobreza era tal que los niños se convertían en un gasto oneroso para los padres, lo que motivaba a muchos de estos a abandonarlos o mutilarlos.

Durante la revolución industrial, los niños de padres que provenían de estratos bajos de la sociedad, solían ser obligados a trabajar en tareas pesadas. Frecuentemente estos eran golpeados, no se les daba de comer o se les sumergía en barriles de agua fría como castigo de no trabajar con más rapidez y afán.

A finales del siglo XVIII comienzan a notarse ligeros cambios que conducen al reconocimiento de los daños psicológicos de este tipo de abuso. En 1959 se establece la declaración de los derechos del niño, y en 1989 la convención de los derechos del niño, dichas normas recogen los principios mínimos que deben ser garantizados a las personas menores de 18 años. Así la preocupación por los derechos del niño trasciende la preocupación local e interno y se ha convertido en los últimos años en una preocupación internacional. En 1962 la temática del maltrato infantil comenzó a ser estudiado de una manera sistemática, en este año Kempe y colaboradores delinearon las características clínicas y las repercusiones de lo que ellos llamaron "el síndrome del niño maltratado". Es aquí cuando realmente se inicia la investigación rigurosa de uno de los tipos de abuso más repulsivos y frecuentes que se da dentro del seno del hogar.

KEMPE, Henry y Kempe Ruth dicen: “Se entiende entonces por maltrato infantil, como la existencia de un niño golpeado, pero la conexión de causa y efecto no se conoce perfectamente”¹

Por definición el maltrato infantil es “cualquier acto por acción u omisión realizado por individuos, por instituciones o por la sociedad en su conjunto y todos los estados derivados de estos actos o de su ausencia que priven a los niños de su libertad o de sus derechos correspondientes y/o que dificulten su óptimo desarrollo” (Centro Internacional de la Infancia de París).

El maltrato infantil es sin lugar a dudas uno de los graves problemas que afectan a nuestros futuros jóvenes, y es también uno de los delitos muy difíciles de avizorar por darse al interior de las familia, quienes ante su práctica esconden los hechos a los docentes y familiares. El maltrato infantil es la denominación que reciben las agresiones que los adultos descargan sobre los menores, produciéndoles daños físicos y emocionales, afectando su desarrollo intelectual, educación y su adecuada integración a la sociedad.

MILLER, Spindel, Carrie, Wekerle y Wolfe consideran: “El maltrato infantil es una afrenta única: es una conducta correctiva innecesaria y voluntaria que da por resultado el perjuicio físico y psicológico del niño.”²

Generalmente son los familiares cercanos quienes de manera intencional los lesionan, con el pretexto de corregir su conducta por desobediencia o no cumplimiento de las tareas encomendadas. El niño agredido va a la escuela sin ganas de estudiar o aprender, y el docente, sino está capacitado, ni siquiera advertirá el problema.

¹ Ruth Kempe y Henry Kempe. Niños Maltratados. Ediciones Morata. Madrid. 1982. Pág. 26

². Wekerle, Christine; Spindel, Carrie B. y Wolfe, David A. “Programa de conducción de Niños Maltratados”. Manual Moderno. Mexico. 2007. Pg. 43

KEMPE Henry y Kempe Ruth, consideran que: "El maltrato infantil supone la existencia de un niño golpeado, pero la conexión de causa y efecto no se conoce."³

Un modo de consideración es el estudio de los síntomas que presenta el niño. Otro consiste en tener en cuenta las acciones de los adultos que lo tienen a su cargo (padres, encargados y amigos).

Así también, el Centro Internacional de la Infancia de París, considera que maltrato infantil es "cualquier acto por acción u omisión realizado por individuos, por instituciones o por la sociedad en su conjunto y todos los estados derivados de estos actos o de su ausencia que priven a los niños de su libertad o de sus derechos correspondientes y/o que dificulten su óptimo desarrollo".

Según Faraone (2002), el maltrato infantil se puede clasificar en cuatro categorías⁴:

- A. Abandono o negligencia:** Cualquier acción u omisión personal o institucional que prive al niño, niña o adolescente, de protección contra cualquier peligro que atente contra su normal desarrollo (abandono, negación de ropa, de alimentos, de educación, de atención médica). La negligencia puede ser voluntaria o involuntaria.

- B. Abuso emocional:** Implica un ataque al sentido del yo del menor, con actos u omisiones por parte de los padres o tutores que causen, o puedan causar, trastornos conductuales, cognitivos, emocionales o mentales graves.

- C. Maltrato físico:** Es la aplicación deliberada de la fuerza a cualquier parte del cuerpo de un menor, que dé u pueda dar por resultado una lección no accidental.

³ Ruth Kempe y Henry Kempe. Niños Maltratados. Ediciones Morata. Madrid. 1982. Pág. 26

⁴ Faraone, Alicia. Maltrato Infantil, Editorial Trilce. Uruguay. 2002.

D. Abuso sexual: Ocurre cuando se usa a un niño con propósitos sexuales por parte de un adulto o adolescente. El abuso sexual abarca las caricias a los genitales del menor, copulación, incesto, violación, sodomía; exhibicionismo y explotación comercial mediante la prostitución o la producción de materiales pornográficos.

2.2.2 Los sujetos

El agresor o victimario

Es aquel que maltrata física, psicológica o emocionalmente a un niño, y que en la mayoría de casos este se encuentra en el hogar, pudiendo ser la madre, el padre u otro miembro de la familia. Pero también puede ser una persona ajena al niño, puede ser el maestro de la escuela o alguna autoridad cercana a él.

La víctima o agredido

Son los niños indefensos que sufren abusos, negligencias y a menudo golpes de sus padres u otros miembros. Se debe al rechazo afectivo el abandono y hasta el infanticidio. Este trastorno se manifiesta que el niño siempre se encuentra triste, indiferente y decaído, rechaza la comunicación con los adultos, tiene poca tendencia a llorar y puede manifestar rechazo hacia el padre o la madre, si es rebelde y está en edad de hacerlo, huyen del hogar.

Espectadores u observadores

Los espectadores son personas que están bien informados de la existencia del maltrato capaces de identificar agresores y víctimas, conocen donde pasan los malos tratos y la importancia de éstos, sin embargo permanecen en silencio.

2.2.3 Efectos Del Maltrato Infantil

a) Trastornos anímicos

Los síntomas depresivos suelen asociarse al maltrato infantil. Los individuos con una historia de abuso y abandono infantil tienen probabilidad dos o tres veces mayor de distimia y de trastorno depresivo mayor durante la adolescencia y la edad adulta temprana, en comparación con individuos sin abuso. Las víctimas de abuso sexual infantil presentan un retiro social y síntomas internalizadores significativamente mayores, como estado de ánimo deprimido, anhedonia (es decir, falta de placer en actividades antes reforzadoras, como el ocio, sexo, etc.) y sentimientos de falta de valía y culpa. Los efectos emocionales comunes son culpa (es decir, sentirse responsable por el abuso), impotencia y desesperanza, perturbaciones del sueño y del apetito, y la baja autoestima.

b) Conductas suicidas/autodestructivas

Una historia de maltrato infantil es un factor de riesgo significativo para el suicidio. Los jóvenes con una historia de abuso sexual infantil presentan un riesgo de suicidio hasta 12 veces mayor respecto de los jóvenes sin abuso. Las dificultades interpersonales durante la adolescencia pueden mediar la asociación entre abuso físico y comportamiento suicida. El niño maltratado y con habilidades deficientes puede experimentar mayor aislamiento social, interacciones antagonistas con los demás y reaccionar con mayor fuerza ante asuntos románticos, lo cual, a su vez, aumenta el riesgo del comportamiento suicida, los individuos con historias de abuso sexual que reportan ideación suicida tendieron a ser mayores en el momento del abuso por no haber sido retirados de sus hogares.

Se recomienda que los tratantes que trabajan con niños y jóvenes maltratados evalúen con regularidad el comportamiento autodestructivo y el riesgo potencial al suicidio.

c) Trastornos de ansiedad

Los síntomas generales de ansiedad, pesadillas, temores infundados de lugares determinados y estrecha cercanía física con los padres son comunes entre niños víctimas de maltrato.

El trastorno de ansiedad generalizado (TAG) se caracteriza por una preocupación o pensamientos ansiosos excesivos, los cuales el niño tienen la dificultad para controlar. Esto puede ser pertinente para, el estado intenso de incertidumbre cuando el abuso ocurre con una frecuencia impredecible, señales ambiguas de aparición y circunstancias situacionales variables. Además de los elementos cognitivos del TAG, también se presentan síntomas conductuales (p. ej., fatiga, mal sueño), síntomas somáticos (p. ej., tensión muscular) y síntomas afectivos (p. ej., irritabilidad) (American Psychiatric Association, 2000). Los niños traumatizados por el maltrato pueden temer a las separaciones como resultado de su necesidad de sentirse seguros, de minimizar y controlar las amenazas, y de su temor a lo desconocido.

d) Trastorno de estrés postraumático (TEP)

La respuesta inicial a un trauma único es hiperexcitación, y de forma notable, hiperactividad, desorganización e interrupción de rutinas. Si el trauma es repetido, la respuesta de adaptación se complica más, con disociación, perturbaciones afectivas y algunas en la memoria histórica. Con un trauma único, hay un temor patológico y asociaciones erróneas (personas, objetos) al peligro. En casos de maltrato crónico, puede presentarse el TEP de forma episódica con experiencias de maltrato impactantes. Sin embargo, es importante considerar los grados de los síntomas subclínicos, pues se vinculan al daño funcional significativo en jóvenes. Quienes padecen del TEP tienen historias más extensas de maltrato y/o mayor exposición a la violencia. Los síntomas del TEP pueden asociarse a problemas de inhibición del comportamiento y a un afrontamiento deficiente.

Más allá de la presencia de un estresante traumático, hay tres grupos principales de síntomas, cada uno con requerimientos de criterios para su diagnóstico. El modelo de síntomas de los tres grupos abarca: 1) experimentar de un nuevo trauma (p. ej., pesadillas), 2) evasión de señales relacionadas con el trauma y entumecimiento emocional, y 3) problemas de excitación (p. ej., conciliación y mantenimiento del sueño, respuestas exageradas o reducidas a ruidos o estímulos súbitos). Algunos de estos síntomas pueden manifestarse de otras formas, como los somáticos (p. ej., dolor de cabeza o estomacal que justifique el escape/evasión), auto-destructividad

(p. ej., cortarse para aliviar el entumecimiento) y hostilidad (p. ej., caer en la hiperexcitación, juegos sexuales como recreaciones basadas en el trauma).

Los síntomas del TEP más intensos son irritabilidad/ira, sueños perturbadores y sentimientos de desapego hacia los demás. Los síntomas más frecuentes son la evasión de pensamientos y señales relacionados con el trauma, recuerdos angustiosos, incapacidad de recordar aspectos importantes del trauma, sueños perturbadores y dificultad para concentrarse. El diagnóstico completo se predice mediante una hipervigilancia grave y frecuente, nerviosismo exagerado y distanciamiento de los demás.

El grupo de síntomas más común es experimentar de nuevo el trauma, o las intrusiones sobre el “sueños inquietos o pesadillas”, “recordar cosas que pasaron y que no agradaron”, así como una vaga sensación de desastres inminentes “sentir temor de que pase algo malo”. En general, el TEP puede ser una dolencia relativamente mal evaluada, en la que se observe depresión o ansiedad y no el panorama más complejo de síntomas. No obstante, debido a que los estudios sugieren que la experimentación repetida es un resultado frecuente, deben considerarse los patrones de sueño, y los sueños y pensamientos perturbadores/intrusivos en el contexto del afrontamiento del maltrato.

e) Disociación

La disociación se considera una estrategia psicológica de evasión, o un intento subconsciente de entumecimiento emocional por medio de la alteración del grado de conciencia propio. Para alcanzar un estado de desconexión emocional, se separan entre sí las emociones, pensamientos y experiencias conductuales propios. En niños y adolescentes, la disociación adopta la forma de un estado trance (p. ej., distracción abrupta, cambio repentino de la orientación de la cabeza durante una conversación), o se manifiesta como un cambio súbito de comportamiento (p. ej., en un momento, cooperativo, y al siguiente, opositor o agresivo). Por lo general, las actividades durante el episodio disociativo no se recuerdan en los estados no disociativos. La

disociación puede manifestarse como amnesias funcionales de un conjunto de comportamientos, un sentido de despersonalización o desrealización (p. ej., problemas para llevar el registro de las propias actividades en tiempo real; sensación de desapego hacia los demás; sensación de estar fuera de sí mismo; reprimir sensaciones corporales dolorosas), o experiencias de alteraciones de identidad. La experiencia disociativa se observa en los patrones para comenzar y terminar la comunicación, discurso que carece de coherencia de contenido, soñar despierto y dar una apariencia de ser en extremo afectuoso o de reacciones conductuales ante sucesos subversivos triviales.

Se supone que la disociación es un contribuyente básico para el sentido fragmentado del yo, propio del niño maltratado. Ya desde los años preescolares, los niños víctimas de abuso físico y sexual presentan señales de disociación, aunque esto no es tan visible en niños abandonados. La disociación puede ser más probable cuando el maltrato implica violencia física y múltiples perpetradores.

Con niños más pequeños, los maestros pueden reportar la disociación como ensoñaciones diurnas excesivas y episodios en los que se “pierde” durante la conversación o el transcurso de un juego. En una observación clínica de un juego, una niña de ocho años de edad representó una escena de grave abuso sexual con pistolas de juguete, las cuales descargó en los genitales de una muñeca y, mientras lo hacía, detuvo el juego y giró su cabeza en otra dirección. Cuando reanudó el juego, quería pasar por encima del espacio del juego en una alfombra mágica. Esto ilustra una forma como los tratantes pueden observar la disociación en escenas de juegos sin restricciones. Con niños más grandes, la disociación puede reportarse o describirse. Por ejemplo, un niño 12 años víctima de abuso físico y testigo de violencia intrafamiliar habló acerca de un interruptor imaginario en su nuca que podía activar y así dejar de sentir, y después desactivarlo para volver a sentir.

f) Problemas y trastornos conductuales

La humillación e injusticia de la ira y agresividad impredecibles que se presentan cuando se abusa físicamente de un menor crean una respuesta de ira fuerte y pronta a la víctima, que se centra en la meta a corto plazo de detener la aversión. Esta clase de secuencia puede darse mediante un proceso muy rápido (automático), lo que reduce la probabilidad de lograr “detenerse” o de una respuesta reflexionada (resuelta). Las investigaciones destacan que el abuso físico se relaciona con mayor sensibilidad ante despliegues de ira y señales de amenaza, así como intenciones hostiles hacia los demás. El maltrato infantil puede preparar al niño en desarrollo para un acceso más rápido e intenso a respuestas de ira. La agresividad puede relacionarse con el maltrato en la medida en que éste enseña una falta de empatía (p. ej., falta de respuesta ante el llanto de los demás, comportamiento agresivo) y enojo, así como exteriorización impulsiva (p. ej., comportamientos reactivos de “perder la cabeza”). Si bien los estudios muestran un vínculo entre maltrato y problemas conductuales, los niños maltratados pueden presentar comportamientos tanto agresivos como inhibidos, lo que genera menor eficacia social.

Los estudios predominantes sobre trastornos de conducta perturbada entre niños y adolescentes víctimas de abuso físico, en comparación con controles sin abuso, muestran tasas mayores de trastornos de conducta (TC) y trastorno desafiante opositor. Específicamente, tanto niños como niñas víctimas de abuso físico son nueve veces a más propensas de satisfacer los criterios para los TC, incluso después de controlar factores mediadores potenciales (p. ej., psicopatología de los padres, falta de cohesión familiar y falta de apoyo por parte de los padres).

La agresividad, conducta delictiva y otros comportamientos externados son también comunes entre las víctimas de abuso sexual infantil. Al comparar el abuso sexual infantil con el abuso físico y la exposición a la violencia conyugal, el primero es el predictor más sólido de comportamientos criminales violentos y no violentos auto-reportados entre mujeres.

El abuso sexual infantil también parece predecir comportamientos perturbadores en la edad adulta, como mayor riesgo de desarrollar trastornos de conducta/trastorno

de personalidad antisocial entre las mujeres que reportan historias de abuso sexual infantil.

g) Trastornos de consumo de sustancias

El abuso físico o sexual se vincula a una mayor probabilidad de fumar, beber, consumir drogas ilegales y drogas inyectables, y abusar de medicamentos controlados sin razones médicas a menor edad, en comparación con los jóvenes no maltratados.

El consumo de alcohol y otras drogas puede operar como mecanismo de afrontamiento para el aumento de estrés producto del abuso infantil. El consumo de alcohol y otras drogas ilegales puede reducir los síntomas de hiperexcitación y emociones desagradables, y producir entumecimiento emocional y euforia. Esto implica que el consumo de sustancias se asocia a las reacciones negativas ante la exposición al trauma, no al trauma real en sí.

Otras variables relacionadas complican la asociación entre el consumo de drogas y el maltrato infantil. Por ejemplo, los adolescentes víctimas de abuso sexual que consumen drogas y alcohol con frecuencia pueden tener padres que abusen de las drogas, y es difícil separar los efectos de la genética, los modelos y experiencias de consumo. Además, se sugiere que el consumo de sustancias y el maltrato infantil son factores de riesgo mutuos. Por ejemplo la intoxicación puede elevar el riesgo de ser víctima de abuso físico o sexual, y experimentar un abuso puede generar mayor consumo de drogas. Por lo tanto, las recomendaciones son evaluar estructuralmente toda la gama de sustancias, determinar la secuencia de este consumo en relación con otros problemas psiquiátricos (p. ej., depresión), y el impacto negativo de sustancias para el funcionamiento académico y psicosocial.

h) Trastornos de alimentación

Los trastornos de alimentación y los comportamientos de alimentación disfuncional también se asocian al maltrato infantil. Se observa un riesgo elevado de trastornos de alimentación o problemas de peso entre adolescentes que reportan abuso sexual o abandono físico, aparte y además del riesgo que implica la psicopatología de los padres, trastornos infantiles de alimentación y temperamentos difíciles.

Las mujeres diagnosticadas con bulimia nervosa y quienes se habían recuperado durante al menos un año reportan altos niveles de abuso físico y psicológico. En comparación con trastornos afectivos y de agresividad, hay menos estudios empíricos sobre la asociación entre los trastornos de alimentación y de maltrato infantil. Clínicamente, las víctimas de abuso sexual pueden presentar demasiada preocupación por su atractivo físico o referente al peso excesivo como “defensa” para desalentar la atención sexual masculina no deseada.

i) Trastornos de personalidad

El maltrato infantil parece desempeñar un papel en el desarrollo de trastornos de personalidad más adelante en la vida. Los individuos con una historia de abuso y/o abandono infantil tienen cuatro veces más probabilidad de padecer trastorno de personalidad durante los primeros años de la vida adulta que quienes no reportan abuso/abandono. En específico el abuso físico documentado y autorreportado tiene una asociación con el trastorno de personalidad antisocial, incluso después de controlar un abuso sexual, abandono y características de otros trastornos de personalidad previos. Cuando se controlan estos factores adicionales, el abuso sexual infantil presenta una asociación significativa con el trastorno de personalidad limítrofe.

2.2.4 Dimensiones de las Habilidades Sociales.

Cuando se habla de habilidades decimos que una persona es capaz de ejecutar una conducta; si hablamos de habilidades sociales decimos que la persona es capaz de ejecutar una conducta de intercambio con resultados favorables, entiéndase

favorable como contrario de destrucción o aniquilación. El término habilidad puede entenderse como destreza, diplomacias, capacidad, competencia, aptitud. Su relación conjunta con el termino social nos revela una impronta de acciones de uno con los demás y de los demás para con uno (intercambio).

CASARES (1993) considera que: “las habilidades sociales son conductas o destrezas sociales específicas requeridas para ejecutar competentemente una tarea de índole interpersonal. El término habilidad se utiliza para referirnos a un conjunto de comportamientos adquiridos y aprendidos, no a un rasgo de la personalidad. Las habilidades sociales son un conjunto de comportamientos interpersonales complejos que se ponen en juego en la intervención con otras personas”.⁵

El uso del término habilidades significa que la conducta interpersonal consiste en un conjunto de capacidades de actuaciones aprendidas. Para abordar el constructo habilidad social es muy importante tener en cuenta la definición de interacción social; la diferencia entre intercambio e interacción estriba en que el primero se refiere a un trueque entre objetos y personas mientras que en segundo se refiere a un acción mutua o de reciprocidad, dicho de otro modo, la acción se desarrolla entre varias personas, lo cual da la posibilidad de una retroalimentación, así la noción de habilidad social entra en el ámbito de lo reciproco y en el continuo de la acción del uno sobre el otro y de este sobre aquel. La interacción fundamenta la respuesta del otro en una combinación de la acción iniciada; de manera que la habilidad social no termina sin la acción del otro, es decir, la habilidad social supone beneficios para ambos implicados.

Para Martínez Roca (2001) las habilidades sociales tienen los siguientes componentes⁶:

⁵ Martínez Roca. *Habilidades Sociales Para la Vida*. Segunda Edición. Barcelona, España. 200. P. 50

⁶ Martínez Roca. “*Habilidades Sociales Para la Vida*”. Segunda Edición. Barcelona, España. 2001.

Componentes verbales: Hacen referencia a los son componentes conductuales de las habilidades sociales que consisten en:

a. El volumen de la voz: La función más básica del volumen consiste en hacer que un mensaje llegue hasta un oyente potencial. El volumen alto de voz puede indicar seguridad y dominio. Sin embargo, hablar demasiado alto (que sugiere agresividad, ira o tosquedad) puede tener también consecuencias negativas. Los cambios en el volumen de voz pueden emplearse en una conversación para enfatizar puntos. Una voz que varía poco de volumen no será muy interesante de escuchar.

b. El tiempo de conversación: Este elemento se refiere al tiempo que se mantiene hablando el individuo. El tiempo de conversación de una persona puede ser problemático por ambos extremos, es decir, tanto si apenas habla como si habla demasiado. Lo más adecuado es un intercambio recíproco de información.

c. La Fluidez: Las vacilaciones, falsos comienzos y repeticiones son bastante normales en las conversaciones diarias. Sin embargo, las perturbaciones excesivas del habla pueden causar una impresión de inseguridad, incompetencia, poco interés o ansiedad.

d. El contenido: El hablar se emplea para una variedad de propósitos como, por ejemplo, comunicar ideas, describir sentimientos, razonar y argumentar. . El tema o contenido del habla puede variar en gran medida. Puede ser íntimo o impersonal, sencillo o abstracto, informal o técnico.

Habilidades sociales no verbales: componentes conductuales de las habilidades sociales que consisten en: La mirada, expresión facial, gestos y la sonrisa.

a. La mirada: Mirar a los ojos o a la zona superior de la cara, ayuda a establecer el contacto y dependiendo de cómo sean esas miradas se expresan las emociones. La mirada acompaña a la conversación: si miramos cuando escuchamos animamos a

la otra persona a comunicarse, en cambio, mirar a los ojos cuando hablamos convierte nuestro discurso en más convincente.

b. La expresión facial: La cara es el principal sistema de señales para mostrar las emociones. Hay 6 emociones principales y 3 áreas de la cara responsables de su expresión. Las emociones son: Alegría, sorpresa, tristeza, miedo, ira y asco o desprecio. Las tres regiones faciales implicadas son: la frente/cejas, los ojos/párpados, la parte inferior de la cara.

c. Los gestos: Un gesto es cualquier acción que envía un estímulo visual a un observador. Para llegar a ser un gesto, un acto tiene que ser visto por algún otro y tiene que comunicar alguna información. Los gestos son básicamente culturales. Las manos y, en menor grado, la cabeza y los pies, pueden producir una amplia variedad de gestos, que se emplean para una serie de propósitos diferentes. Los gestos se constituyen en un segundo canal de comunicación; aquéllos que sean apropiados a las palabras que se dicen servirán para acentuar el mensaje añadiendo énfasis, franqueza y calor.

d. La sonrisa: Casi siempre denota cercanía, suaviza tensiones y facilita la comunicación. Pero si el gesto sonriente expresa ironía o escepticismo puede manifestar rechazo, indiferencia o incredulidad.

Asertividad: Uno de los aspectos a tener en cuenta en el estudio de las habilidades es el reforzamiento que puede tener dos manifestaciones: social e individual. Para la ejecución de una conducta socialmente habilidosa pueden coexistir los dos reforzamientos o uno de ellos. Aún estando sólo el individual y no haber un reforzamiento social (desaprobación, rechazo, castigo, etc), puede ser una conducta habilidosa para el individuo, siempre que implique, crecimiento, desarrollo. Este último aspecto, que constituye un subconjunto dentro del marco de las habilidades sociales, ha sido citado con el término asertividad.

Wolpe (Cf.: Delgado Senior, 1983) dice que una aserción “es toda expresión socialmente aceptable de derechos y sentimientos personales, lo cual incluye rechazos, reclamos, expresiones de premio y afecto, y exclamaciones de

sentimientos personales tales como satisfacción, disfrute y rabia” (p. 133). Lange (1980/1983), por su parte, acota que es “la comunicación de las opiniones, creencias, sentimientos y deseos personales de una forma directa, honrada y adecuada” (p. 310). Es, pues, una actitud intermedia entre las actitudes pasiva y agresiva frente a otras personas, que comprende factores de conducta verbal (fluidez, tono, vocabulario) y no verbal (postura corporal, gestos, expresión facial).

Las habilidades sociales implicadas en el comportamiento asertivo se adquieren por aprendizaje (observación, imitación, información, ensayo), acrecientan el reforzamiento social que recibe el individuo y son afectadas por la especificidad de las situaciones, la edad, el sexo y el status. La asertividad es hoy un concepto popular y una aspiración de toda terapia de afrontamiento, así como, una vez desarrollada, una especie de “repertorio preventivo” contra la ansiedad. Sus componentes no son inespecíficos y por eso constituye un objeto abordable para el trabajo conductual, pero no debe esperarse que el entrenamiento en las habilidades que le son propias convierta al individuo en un “cronómetro” preparado para responder “adecuadamente”. Es necesario percatarse de que la posesión de repertorios sociales asertivos no obliga –ni necesariamente capacita– a la persona para ser siempre asertiva. Juega un papel importante el balance “costo-beneficio” que, en función a las conveniencias eventuales, suele estar presente en la evaluación (basada en una historia personal y en las disposiciones individuales) que cada sujeto hace de cómo puede o debe responder según las conveniencias del momento (Montgomery, 1999).

El uso de este constructo disposicional se ha extendido a gran cantidad de ámbitos, desde la simple vulgarización (Alberti y Emmons, 1974/2006; Fensterheim y Baer, 1975/2001) hasta la especialización en tareas educativas (Pérez, 2000), pasando por la enseñanza de valores (García, 1999), la terapia marital, la esquizofrenia crónica y la desviación sexual, entre otros.

2.3 Definición de términos básicos

2.3.1 Maltrato

Es la agresión física, psicológica o emocional en contra de una persona. El maltrato puede ser físico, sexual, psicológico, verbal o una combinación de éstos. La falta de atención, que tiene lugar cuando los padres o tutores no atienden las necesidades básicas de los menores que dependen de ellos, puede ser una forma de maltrato.

2.3.2 Niños

La UNICEF considera como niño a toda persona menor de edad. Normalmente, se considera que los niños son aquellos individuos que transcurren por la primera instancia de la vida conocida como infancia y que es anterior a la pubertad. Los niños usualmente son entendidos como tales hasta los doce a catorce años en términos generales, aunque tal período de la vida es en algunos aspectos confuso en lo que hace al traspaso de etapas.

2.3.3 El maltrato físico

Suele ser la forma de maltrato más fácil de detectar. Incluye cualquier manera de golpear, sacudir, quemar, pellizcar, morder, ahogar, empujar, azotar o cualquier otra acción que provoque lesiones en el cuerpo, deje marcas o produzca dolor físico.

2.3.4 El abuso sexual

Comprende cualquier tipo de contacto sexual entre un adulto y un menor de 18 años o entre dos menores entre los que existe una diferencia de edad considerable, y se produce también cuando una persona somete a otra, sin importar la edad. Cuando el abuso sexual ocurre en el seno de la familia, recibe el nombre de “incesto”.

2.3.5 El maltrato psicológico

Es el más difícil de detectar porque no deja marcas físicas. Este tipo de maltrato se produce cuando los gritos y el enojo van demasiado lejos o cuando un padre

critica, amenaza, humilla o desprecia constantemente a su hijo hasta que su autoestima y sus sentimientos de valor personal se ven negativamente afectados. Al igual que el maltrato físico, el maltrato psicológico puede dañar y dejar secuelas emocionales.

2.3.6 Abandono

Es la delegación total de los padres/tutores del cuidado del niño en otras personas, con desaparición física y desentendimiento completo de la compañía y cuidado del niño. Se puede hablar de ella cuando un niño o adolescente no tiene el alimento, la vivienda, la vestimenta, la atención médica o la supervisión que necesita. Tiene lugar cuando un padre no proporciona a su hijo suficiente apoyo emocional o le presta poca o ninguna atención de forma deliberada y sistemática. No se refiere a los casos en los que un padre no le da a su hijo algo que éste quiere, como una nueva computadora o un teléfono móvil, sino que están en juego necesidades más básicas, como la comida, el refugio y el afecto.

2.3.7 Violencia

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2002) define la violencia como: “El uso deliberado de la fuerza física o el poder, ya sea en grado de amenaza o efectivo, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o que tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones”. En sí la violencia es todo acto que remite al uso de la fuerza física o psicológica en contra de un semejante para herir, abusar, humillar, dañar, dominar y perjudicar.

2.3.8 Violencia doméstica

Se producen de manera permanente situaciones de violencia física y/o verbal intensa entre los padres en presencia del niño. Para poder definir la existencia de maltrato psíquico/emocional, (a) debe presentarse al menos una de las situaciones

anteriores de manera reiterada y/o continua, y (b) la presencia de tales indicadores ha de ser claramente perceptible.

2.3.9 Secuela

Trastorno o lesión que queda tras una curación de una enfermedad o un traumatismo, como consecuencia de los mismos.

2.3.10 Habilidad

es la capacidad o el talento que se aprende y desarrolla al practicar o hacer algo cada vez mejor.

2.3.11 Estudiante

Centro y protagonista del proceso educativo, principal constructor de su propio aprendizaje a partir de sus necesidades, intereses y saberes previos.

CAPÍTULO III

PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

3.1. Presentación de resultados

RESULTADOS ESTADÍSTICOS

		1.- Cuando tienes problemas quién o quiénes te ayudan a resolverlos	2.- Tienes problemas con tus padres	3.- Cómo te corrigen tus padres	4.- Te comunicas con tu padres al llegar de la escuela	5.- A quien le cuentas tus problemas
N	Válidos	86	86	86	86	86
	Perdidos	0	0	0	0	0
	Media	1.92	1.92	2.16	1.84	2.06
	Mediana	2.00	1.00	2.00	1.00	2.00
	Moda	1	1	2	1	1

		6.- Tu profesor(a) te hace sentir bien dentro del aula	7.- Te asustas o te pones nervioso (a) con facilidad	8.- Te sientes triste muy a menudo	9.- Prestas atención a la persona que está hablando pero haces un esfuerzo para entender lo que está diciendo	10.- ¿Sientes que puedes expresar tus opiniones a los demás?
	Válidos	86	86	86	86	86
	Perdidos	0	0	0	0	0
	Media	2.13	1.81	1.60	1.95	2.30
	Mediana	2.00	2.00	1.00	1.00	2.00
	Moda	1	1	1	1	1

		11.- ¿Actúas de manera amistosa y cordial en relación a tus compañeros de la escuela?	12.- ¿Entablas conversación con otros compañeros por iniciativa propia?	13.- ¿Reflexionas antes de tomar una decisión y expresarla?	14.- ¿Reaccionas en forma violenta cuando contradicen tus deseos o las cosas no salen como quieres?	15.- ¿Cuando hablas miras a la otra persona, sonríes, haces gestos con la cara para corroborar lo que estás diciendo?
N	Válidos	86	86	86	86	86
	Perdidos	0	0	0	0	0
	Media	3.03	2.74	2.58	2.76	2.53
	Mediana	3.00	3.00	2.00	3.00	2.00
	Moda	1	1	1	1	2

CUADROS Y GRÁFICOS DE BARRAS

Tablas de frecuencias

1 Cuando tienes problemas quien o quienes te ayudan a resolverlos

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	mamá	41	47.7	47.7	47.7
	papá	21	24.4	24.4	72.1
	tu mismo	14	16.3	16.3	88.4
	otros	10	11.6	11.6	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

2 Tienes problemas con tus padres

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre	47	54.7	54.7	54.7
	casi siempre	17	19.8	19.8	74.4
	a veces	9	10.5	10.5	84.9
	casi nunca	8	9.3	9.3	94.2
	nunca	5	5.8	5.8	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

3 Como te corrigen tus padres

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	castigo físico	25	29.1	29.1	29.1
	castigo psicológico	32	37.2	37.2	66.3
	te quitan tus pasatiempos	19	22.1	22.1	88.4
	conversando	10	11.6	11.6	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

4.- te comunicas con tu padres al llegar de la escuela

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre	50	58.1	58.1	58.1
	casi siempre	15	17.4	17.4	75.6
	a veces	6	7.0	7.0	82.6
	casi nunca	15	17.4	17.4	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

5.- A quien le cuentas tus problemas

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	mamá	42	48.8	48.8	48.8
	papá	14	16.3	16.3	65.1
	mamá y papá	13	15.1	15.1	80.2
	a nadie	17	19.8	19.8	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

6.- Tu profesor(a) te hace sentir bien dentro del aula

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre	39	45.3	45.3	45.3
	casi siempre	13	15.1	15.1	60.5
	a veces	26	30.2	30.2	90.7
	nunca	8	9.3	9.3	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

7.- Te asustas o te pones nervioso (a) conacilidad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre	41	47.7	47.7	47.7
	casi siempre	29	33.7	33.7	81.4
	a veces	7	8.1	8.1	89.5
	casi nunca	9	10.5	10.5	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

8.- Te sientes triste muy a menudo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre	50	58.1	58.1	58.1
	casi siempre	20	23.3	23.3	81.4
	a veces	16	18.6	18.6	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

9.- Prestas atención a la persona que esta hablando pero haces un esfuerzo para entender lo que esta diciendo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre	44	51.2	51.2	51.2
	casi siempre	15	17.4	17.4	68.6
	a veces	18	20.9	20.9	89.5
	casi nunca	5	5.8	5.8	95.3
	nunca	4	4.7	4.7	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

10.- ¿Sientes que puedes expresar tus opiniones a los demás

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre	39	45.3	45.3	45.3
	casi siempre	18	20.9	20.9	66.3
	a veces	7	8.1	8.1	74.4
	casi nunca	8	9.3	9.3	83.7
	nunca	14	16.3	16.3	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

11.-¿Actúas de manera amistosa y cordial en relación a tus compañeros de la escuela?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre	21	24.4	24.4	24.4
	casi siempre	10	11.6	11.6	36.0
	a veces	20	23.3	23.3	59.3
	casi nunca	15	17.4	17.4	76.7
	nunca	20	23.3	23.3	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

12. ¿Entablas conversación con otros compañeros por iniciativa propia?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre	28	32.6	32.6	32.6
	casi siempre	13	15.1	15.1	47.7
	a veces	11	12.8	12.8	60.5
	casi nunca	21	24.4	24.4	84.9
	nunca	13	15.1	15.1	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

13.- ¿Reflexionas antes de tomar una decisión y expresarla?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre	25	29.1	29.1	29.1
	casi siempre	22	25.6	25.6	54.7
	a veces	16	18.6	18.6	73.3
	casi nunca	10	11.6	11.6	84.9
	nunca	13	15.1	15.1	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

14. ¿Reaccionas en forma violenta cuando contradicen tus deseos o las cosas no salen como quieres?

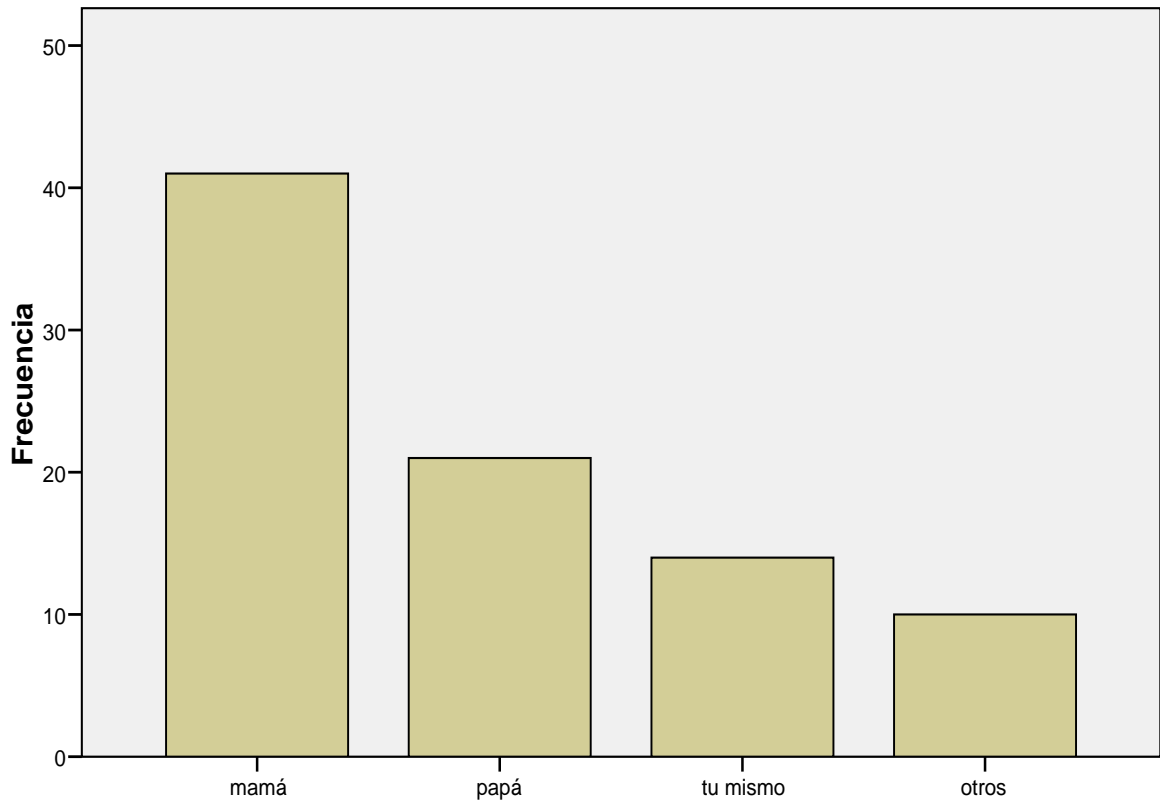
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre	28	32.6	32.6	32.6
	casi siempre	14	16.3	16.3	48.8
	a veces	14	16.3	16.3	65.1
	casi nunca	11	12.8	12.8	77.9
	nunca	19	22.1	22.1	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

15. ¿Cuando hablas miras a la otra persona, sonríes, haces gestos con la cara para corroborar lo que estás diciendo?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	siempre	22	25.6	25.6	25.6
	casi siempre	30	34.9	34.9	60.5
	a veces	9	10.5	10.5	70.9
	casi nunca	16	18.6	18.6	89.5
	nunca	9	10.5	10.5	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

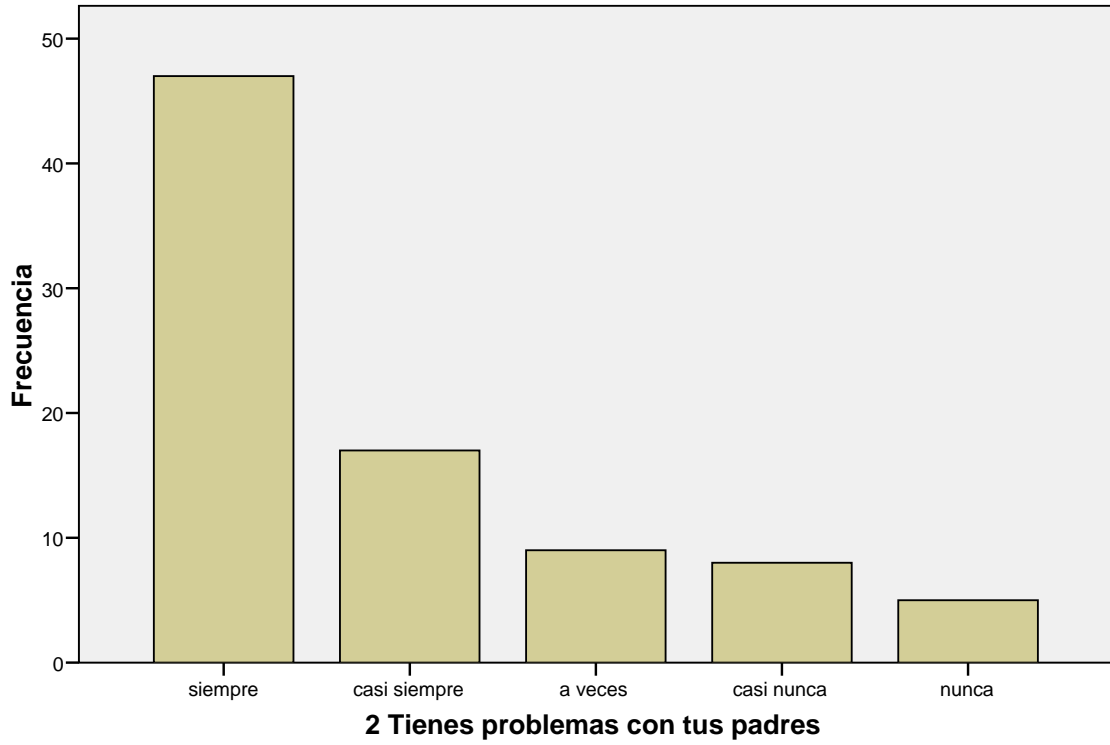
Gráfico de barras

1 Cuando tienes problemas quien o quienes te ayudan a resolverlos

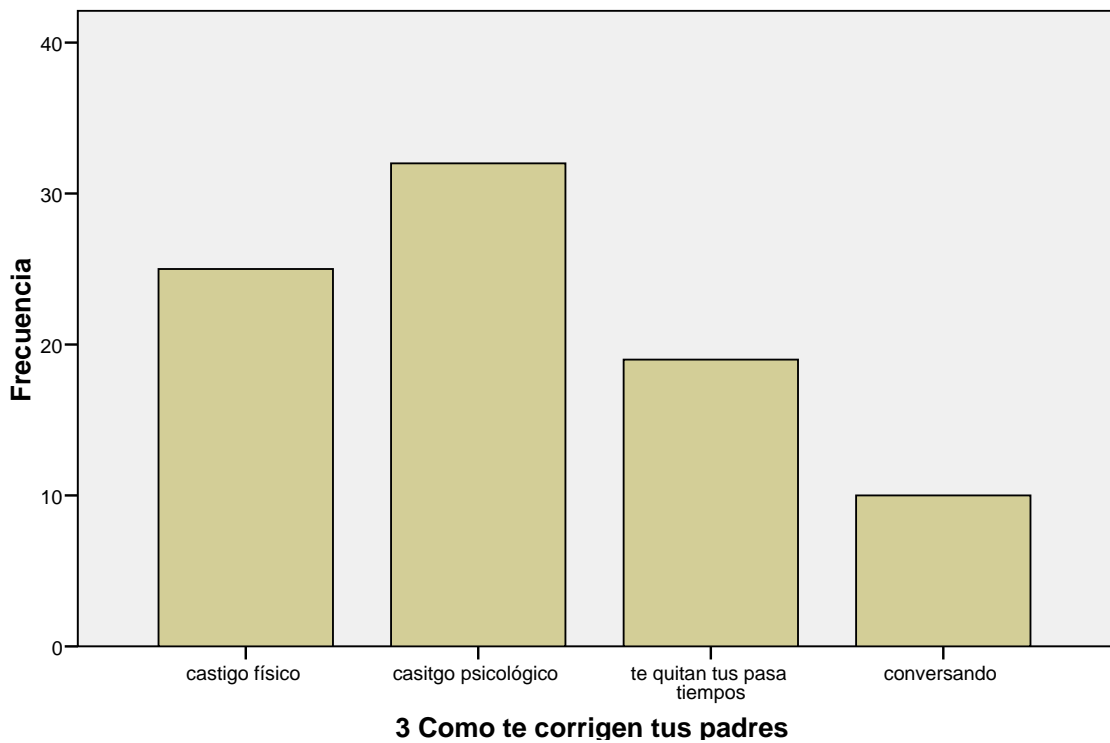


1 Cuando tienes problemas quien o quienes te ayudan a resolverlos

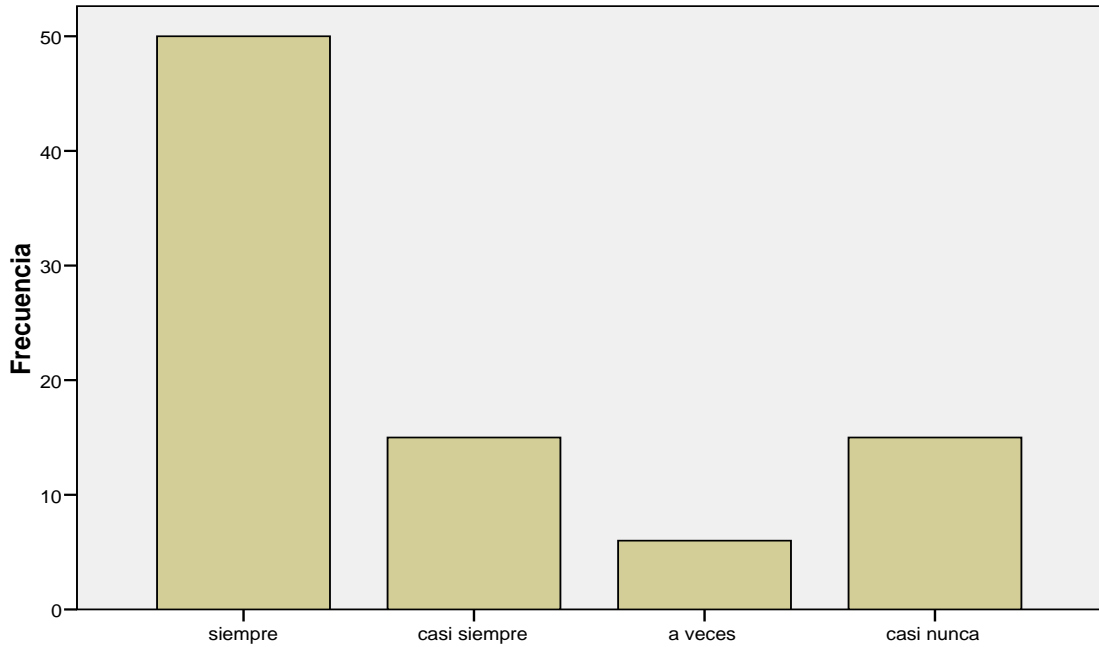
2 Tienes problemas con tus padres



3 Como te corrigen tus padres

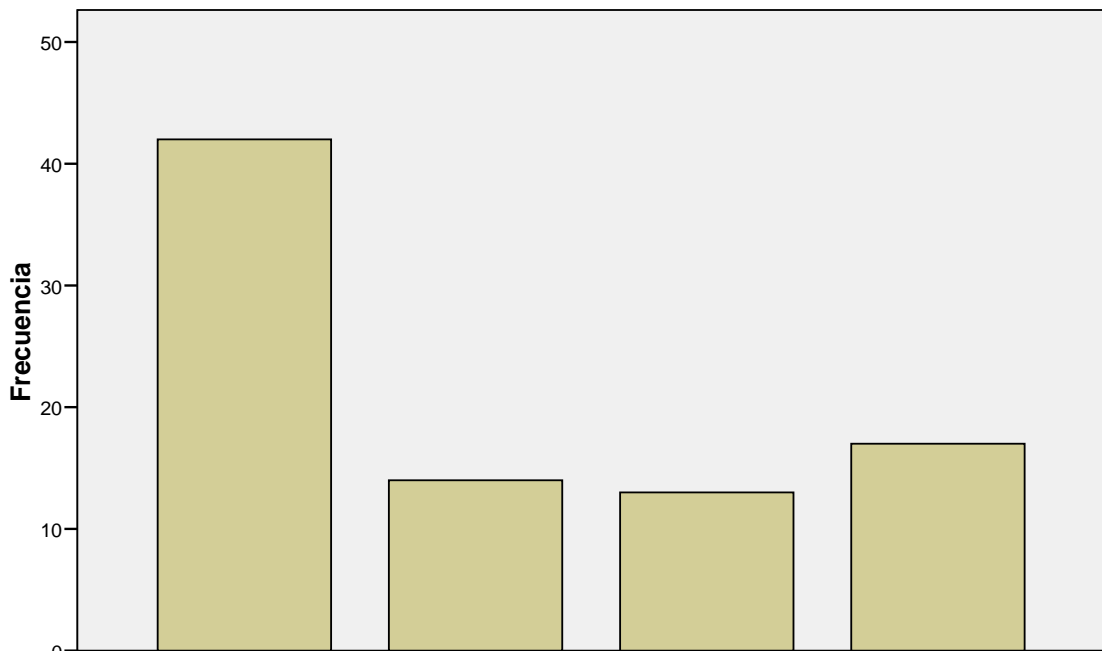


4.- te comunicas con tu padres al llegar de la escuela



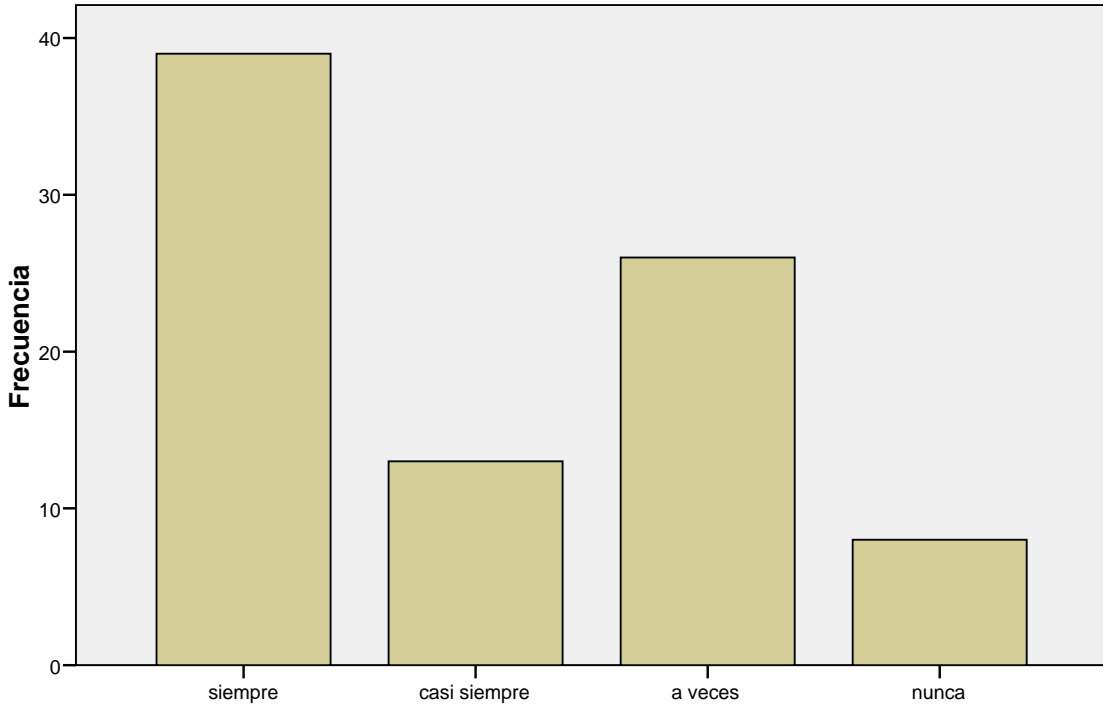
4.- te comunicas con tu padres al llegar de la escuela

5.- A quien le cuentas tus problemas



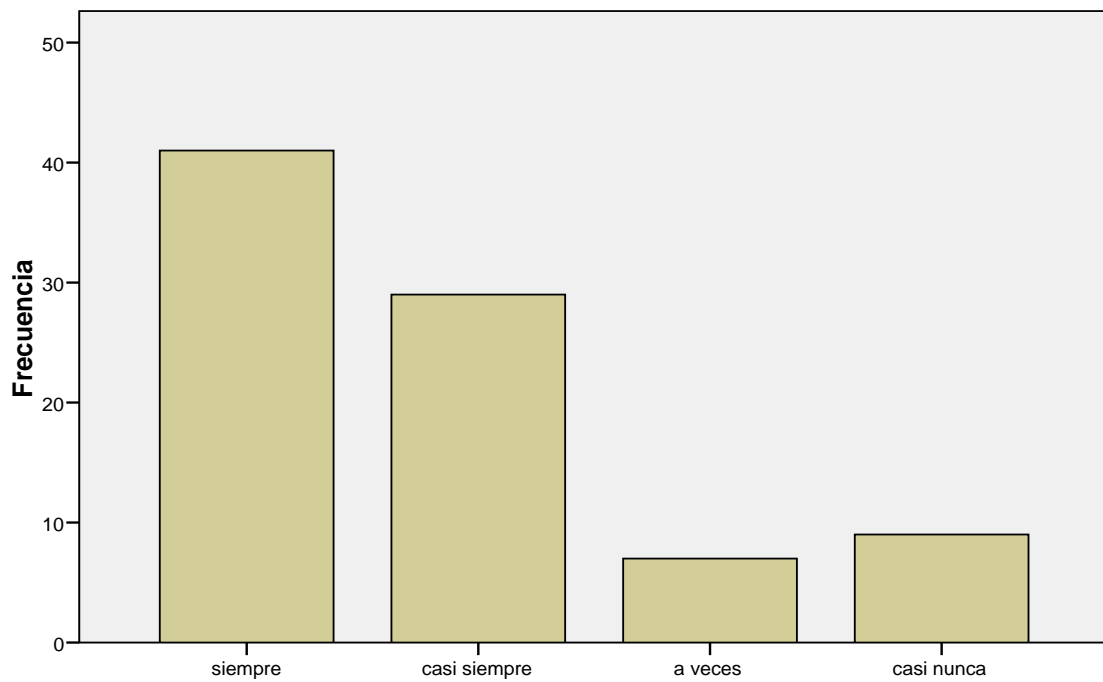
5.- A quien le cuentas tus problemas

6.- Tu profesor(a) te hace sentir bien dentro del aula



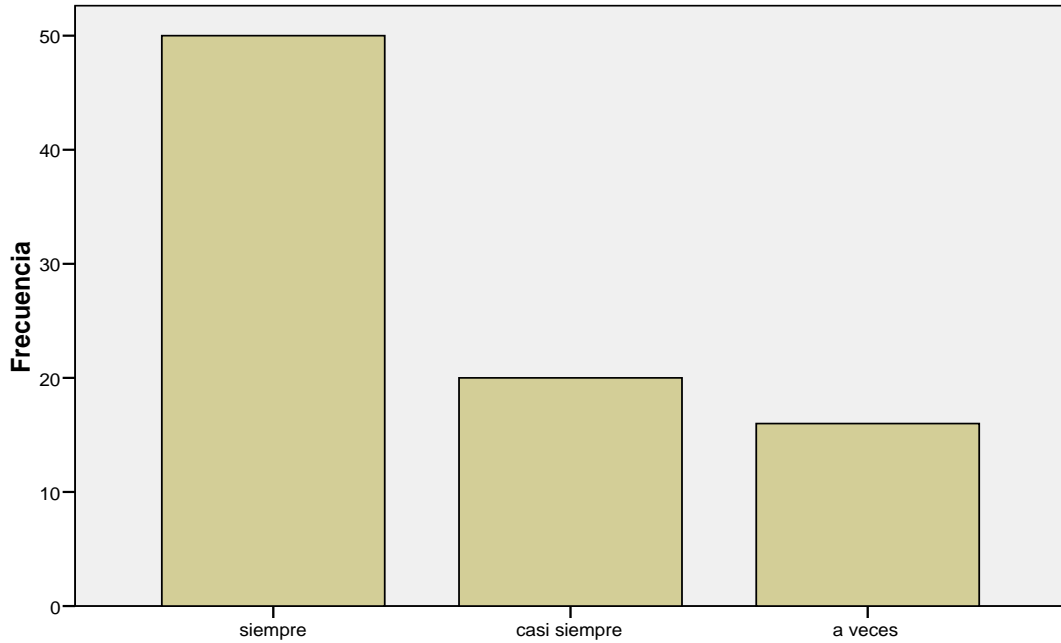
6.- Tu profesor(a) te hace sentir bien dentro del aula

7.- Te asustas o te pones nervioso (a) conacilidad



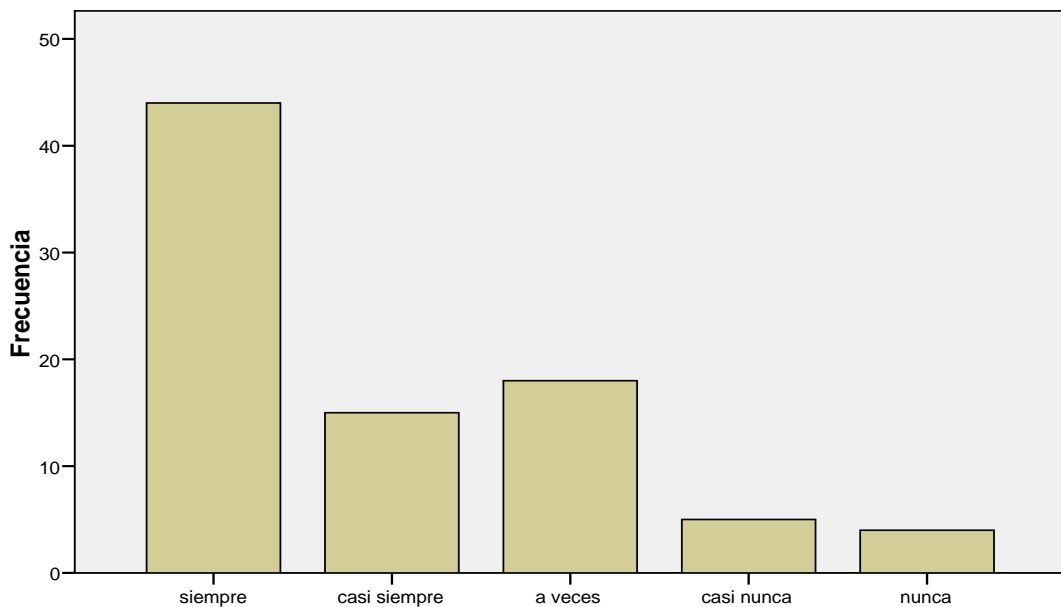
7.- Te asustas o te pones nervioso (a) conacilidad

8.- Te sientes triste muy a menudo



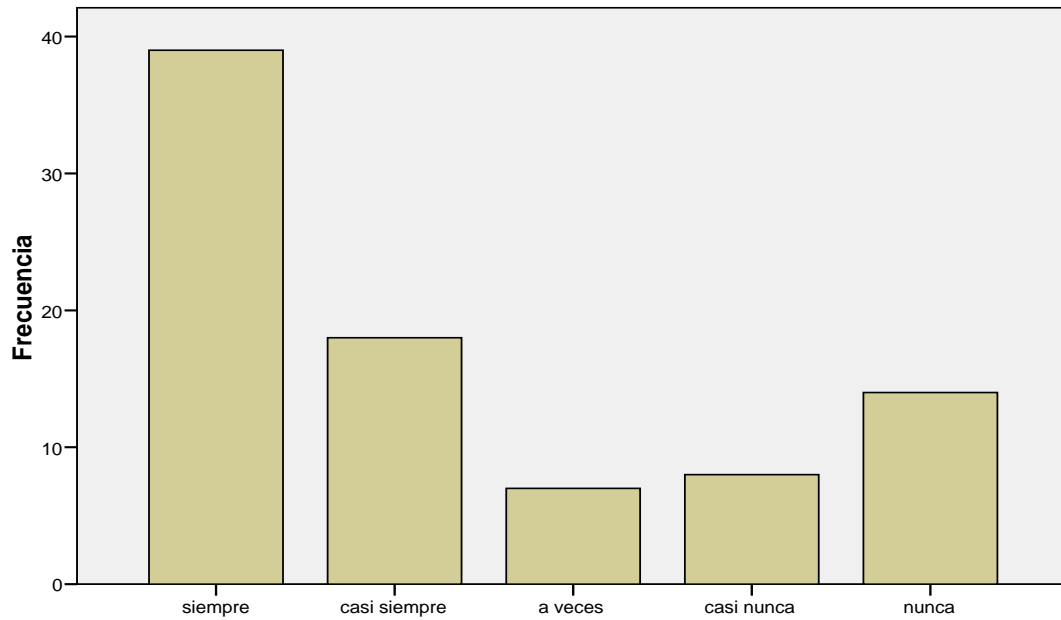
8.- Te sientes triste muy a menudo

9.- Prestas atencion a la persona que esta hablando pero haces un esfuerzo para entender lo que esta diciendo



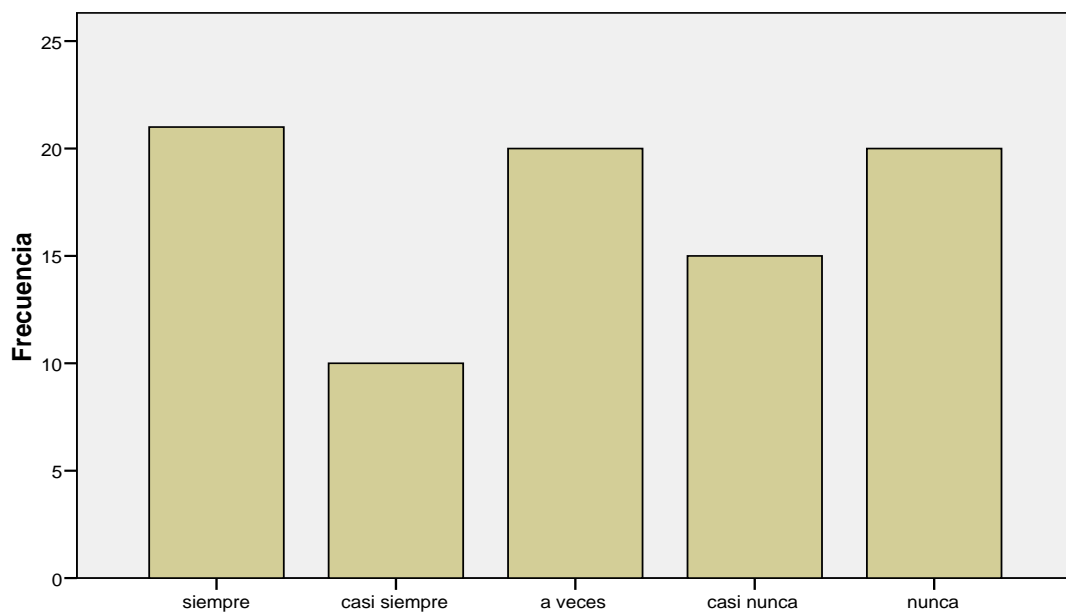
9.- Prestas atencion a la persona que esta hablando pero haces un esfuerzo para entender lo que esta diciendo

10.- ¿Sientes que puedes expresar tus opiniones a los demás



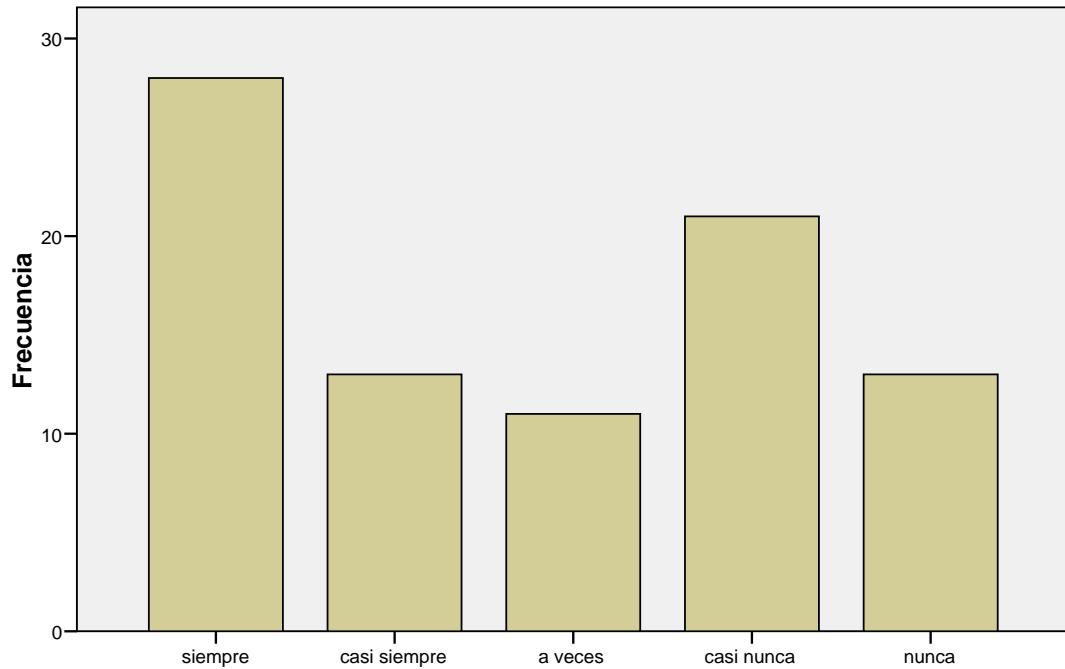
10.- ¿Sientes que puedes expresar tus opiniones a los demás

11.-¿Actúas de manera amistosa y cordial en relación a tus compañeros de la escuela?



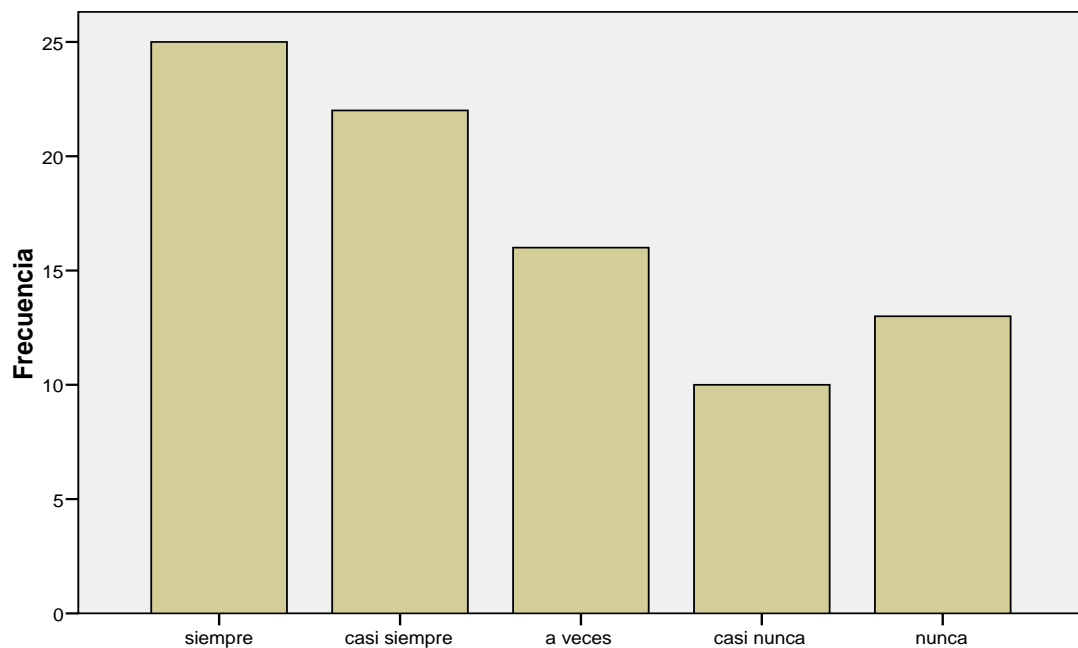
11.-¿Actúas de manera amistosa y cordial en relación a tus compañeros de la escuela?

12. ¿Entablas conversación con otros compañeros por iniciativa propia?



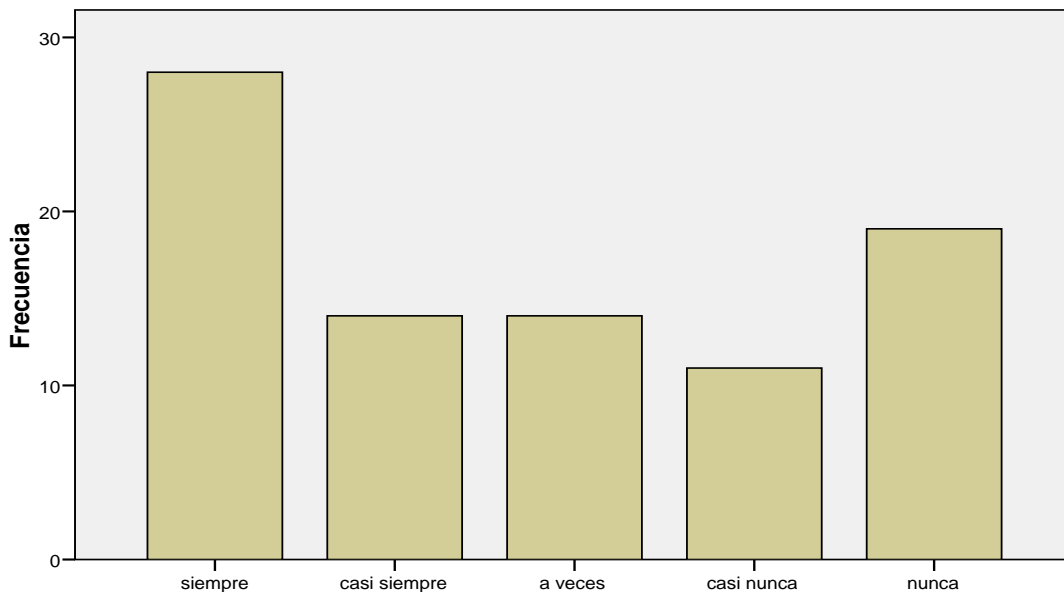
12. ¿Entablas conversación con otros compañeros por iniciativa propia?

13.- ¿Reflexionas antes de tomar una decisión y expresarla?



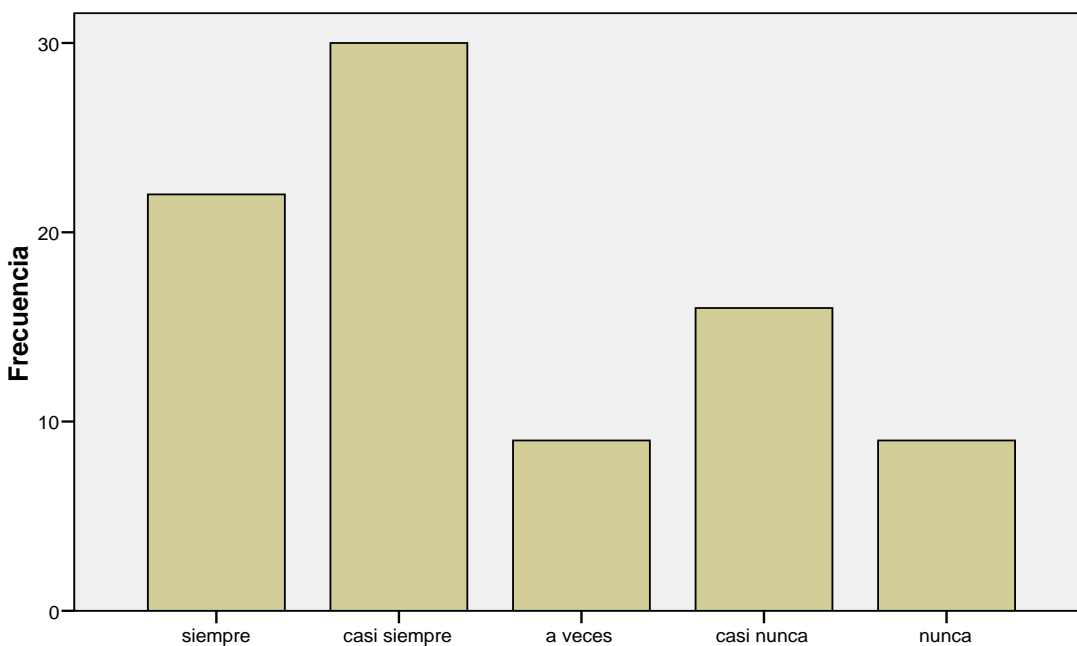
13.- ¿Reflexionas antes de tomar una decisión y expresarla?

14. ¿Reaccionas en forma violenta cuando contradicen tus deseos o las cosas no salen como quieres?



14. ¿Reaccionas en forma violenta cuando contradicen tus deseos o las cosas no salen como quieres?

15. ¿Cuando hablas miras a la otra persona, sonrías, haces gestos con la cara para corroborar lo que estás diciendo?



15. ¿Cuando hablas miras a la otra persona, sonrías, haces gestos con la cara para corroborar lo que estás diciendo?

CONCLUSIONES

1. En los resultados estadísticos se puede apreciar un 95% de los resultados obtenidos, comprobándose que el maltrato infantil influye significativamente en el desarrollo de las habilidades sociales en niños y niñas de la Institución Educativa Inicial N° 197 ,Huáscar de la ciudad de Puno -2014.
2. Se observa que un porcentaje de estudiantes (32%) de la Institución Educativa Inicial N° 197,Huáscar de la ciudad de Puno, sufren de maltrato psicológico por parte de sus padres, el cual dificulta un óptimo desarrollo de sus habilidades sociales.
3. Un porcentaje (32%) de estudiantes afirma que reaccionan en forma violenta cuando las cosas no salen como ellos quieren, lo cual demuestra que no han desarrollado una parte de las habilidades sociales, entendiéndose como tal, la asertividad.
4. Se observa también que un 50% de estudiantes se siente triste a menudo, por lo cual, comprobamos nuevamente que el maltrato psicológico que existe influye significativamente sobre ellos.

RECOMENDACIONES

1. Talleres sobre información del Maltrato infantil y sus implicancias en el desarrollo afectivo y cognitivo de los niños.
2. Brindar terapia psicológica para disminuir y de ser posible borrar estos traumas que quedan en ellos, sobre todo elevar su autoestima, para que vuelvan a valorarse.
3. Sabiendo que la asertividad es la capacidad de actuar sin agredir pero sin someterse, el niño debe de aprender a superar estas frustraciones con ayuda de sus padres y en la escuela, el maestro debe ser quien lo ayude, poniéndole retos que tal vez no pueda realizar para que se dé cuenta de las limitaciones que todos tenemos. Así mismo, puede ir a talleres para formar líderes.
4. Asistir a talleres de padres, para que sepan cómo tratar a sus hijos, si bien es cierto el maltrato físico causa secuelas mayores, el maltrato psicológico disminuye el autoestima del niño, ocasionando que éste no se valore a sí mismo ni lo que hace o es capaz de hacer.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. FARAONE, Alicia (2002). "Maltrato Infantil". Uruguay: Trilce.
2. FONTANA, Vicente J. (1979) "En Defensa del Niño Maltratado". México D.F.: Pax México
3. GILES, Julia. (2002). "Autoestima y Relaciones Interpersonales". Perú: Rastros Gráficos.
4. GOLDSTEIN, Arnold P. (1989). "Habilidades sociales y autocontrol en la adolescencia ". Ediciones Martínez Roca S.A.
5. KEMPE, Ruth S. y KEMPE, Henry (1982) "Niños Maltratados". Madrid, España: Morata.
6. MARTINEZ Roca (2001) "Habilidades Sociales Para la Vida". Segunda Edición. Barcelona, España.
7. MONTGOMERY Urday , William (2001). "Asertividad autoestima y solución de conflictos interpersonales ". Segunda edición.
8. PERALTA, Roxana (2002) Sociales y Resolución de Conflictos. Segunda Edición. Grupo Santillana. Lima – Perú.
9. PEREZ, Isabel Paula (2002). "Habilidades sociales educar hacia autorregulación" Ediciones ICE – HORSORI, Universidad de Barcelona.
10. SOLÍS García, Eva Juliana (2007). "Habilidades sociales aplicadas a la educación". Edición 2007

11. WEKERLE, Christine; Spindel, Carrie B. y Wolfe, David A. (2007) "Programa de conducción de Niños Maltratados". Mexico: Manual Moderno.

REFERENCIAS HEMEROGRÁFICAS

- 1) <http://www.redcientifica.com/doc/doc200306230601.html>
- 2) http://www.cepnotilla.es/tutor/gades/gades_habilidades.pdf
- 3) http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1609-74752008000200009
- 4) http://www.unicef.org/peru/_files/notas_prensa/carpetasinformativas/violencia.pdf
- 5) <http://www.accionporlosninos.org.pe/>
- 6) www.unicef.org/peru
- 7) <http://www.slideshare.net/upsy/tesis-de-maltrato-infantil>
- 8) <http://www.leonismoargentino.com.ar/INST483.htm>
- 9) http://www.paho.org/spanish/am/pub/violencia_2003.htm

ANEXOS

Anexo N° 01 MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: “MALTRATO INFANTIL Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA I.E.I. N° 197 HUASCAR DE LA CIUDAD DE PUNO -2014”

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
Problema principal	Objetivos general	Hipótesis principal	Variables	
¿En qué medida el maltrato infantil influye en el desarrollo de las habilidades sociales en niños y niñas de la Institución Educativa Inicial N° 197 ,Huáscar de la ciudad de Puno -2014?	Determinar el nivel de influencia del maltrato infantil en el desarrollo de las habilidades sociales en niños y niñas de la Institución Educativa Inicial N° 197 ,Huáscar de la ciudad de Puno -2014	El maltrato infantil podría influir significativamente en el desarrollo de las habilidades sociales en niños y niñas de la Institución Educativa Inicial N° 197 ,Huáscar de la ciudad de Puno -2014.	V. Independiente Maltrato infantil. Categoría: Indicadores: ♦ Abandono negligencia. ♦ Abuso emocional. ♦ Maltrato físico.	1. Tipo de investigación Básica 2. Nivel de investigación Descriptivo 3. Método Descriptivo 4. Diseño Descriptivo 5. Universo Todas las instituciones educativas particulares que poseen educación primaria en la ciudad de Lima. 6. Población La población estará constituida por 115 alumnos de la Institución Educativa Inicial N° 197 ,Huáscar de la ciudad de Puno -2014. 7. Muestra Para calcular el tamaño de la muestra de la población finita utilizamos la fórmula probabilística: estudiantes. 8. Técnicas: ♦ Observación. ♦ Revisión de expedientes. ♦ Encuesta. 9. Instrumentos: ♦ Fuente de recolección de datos. ♦ Cuestionario.
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicos	V. Dependiente Habilidades Sociales. Categoría: Indicadores: ♦ Habilidades verbales. ♦ Habilidades verbales. ♦ La asertividad.	
<p>¿En qué medida el maltrato infantil influye en el desarrollo de las habilidades verbales en niños y niñas de la Institución Educativa Inicial N° 197 ,Huáscar de la ciudad de Puno -2014?</p> <p>¿En qué medida el maltrato infantil influye en el desarrollo de las habilidades no verbales en niños y niñas de la Institución Educativa Inicial N° 197 ,Huáscar de la ciudad de Puno -2014?</p> <p>¿En qué medida el maltrato infantil influye en el desarrollo de la asertividad en niños y niñas de la Institución Educativa Inicial N° 197 ,Huáscar de la ciudad de Puno -2014?</p>	<p>Demostrar que el maltrato infantil influye en el desarrollo de las habilidades verbales en niños y niñas de la Institución Educativa Inicial N° 197 ,Huáscar de la ciudad de Puno -2014</p> <p>Demostrar que el maltrato infantil influye en el desarrollo de las habilidades no verbales en niños y niñas de la Institución Educativa Inicial N° 197 ,Huáscar de la ciudad de Puno -2014</p> <p>Determinar la influencia que tiene el maltrato en el desarrollo de la asertividad en niños y niñas de la Institución Educativa Inicial N° 197 ,Huáscar de la ciudad de Puno -2014</p>	<p>El maltrato infantil podría influir desfavorablemente en el desarrollo de las habilidades verbales en niños y niñas de la Institución Educativa Inicial N° 197 ,Huáscar de la ciudad de Puno -2014.</p> <p>El maltrato infantil podría influir desfavorablemente en el desarrollo de las habilidades no verbales en niños y niñas de la Institución Educativa Inicial N° 197 ,Huáscar de la ciudad de Puno -2014.</p> <p>El maltrato infantil podría influir significativamente en el desarrollo de la asertividad en niños y niñas de la Institución Educativa Inicial N° 197 ,Huáscar de la ciudad de Puno -2014</p>		

ANEXO N° 02: LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS

I. DERECHO A LA IDENTIDAD

El niño tiene derecho desde su nacimiento a un nombre y una nacionalidad, a conocer a sus padres y a ser cuidado por ellos. El gobierno tiene obligación de proteger la identidad, el nombre, la nacionalidad y las relaciones familiares del niño.

II. DERECHO A LA FAMILIA

El niño tiene derecho a vivir con uno o ambos padres excepto cuando se considere que ello es incompatible con el interés superior del niño. El niño que esté separado de uno o de ambos padres tiene derecho a mantener relaciones personales y contacto directo con ambos padres, para el pleno y armonioso desarrollo de su personalidad, necesita amor y comprensión.

III. DERECHO A EXPRESARSE LIBREMENTE Y AL ACCESO A LA INFORMACIÓN

Los niños tienen derecho a expresar sus opiniones libremente y a que esa opinión sea debidamente tenida en cuenta en todos los asuntos que le afecten, así como a expresar sus puntos de vista, obtener información y difundir informaciones e ideas de todo tipo.

Los niños tienen derecho a la protección contra injerencias en su vida privada, su familia, su domicilio y su correspondencia.

El niño tendrá acceso a información y material procedentes de diversas fuentes nacionales e internacionales. Esos materiales deberían ser de interés social y cultural para el niño, y se debería desalentar la difusión de materiales perjudiciales para él.

IV. EL DERECHO A UNA VIDA SEGURA Y SALUDABLE

Todos los niños disfrutan del derecho a la vida, a gozar de los beneficios de seguridad social, derecho a disfrutar de alimentación, vivienda, recreo y servicios médicos adecuados.

y el gobierno debe hacer todo lo posible por garantizar la supervivencia y el desarrollo de los niños.

V. EL DERECHO A LA PROTECCIÓN ESPECIAL EN TIEMPOS DE GUERRA

Los niños refugiados o que traten de obtener el estatuto de refugiado serán objeto de protección especial, ya que el niño debe, en todas circunstancias, figurar entre los primeros que reciban protección y socorro. Los niños menores de 15 años de edad no participarán en los conflictos armados. Los niños afectados por los conflictos armados tienen derecho a cuidado y atención especiales.

Los niños que hayan sido víctimas de los conflictos armados, la tortura, el abandono, el maltrato o la explotación recibirán tratamiento especial orientado a lograr su recuperación.

VI. EL DERECHO A LA EDUCACIÓN

El niño tiene derecho a recibir educación, que será gratuita y obligatoria, por lo menos en etapas elementales. Todos los niños deberían tener acceso a la enseñanza secundaria.

VII. EL DERECHO DE LOS NIÑOS IMPEDIDOS A LA ATENCIÓN ESPECIAL

El niño física o mentalmente impedido o que sufra algún impedimento social, debe de recibir el tratamiento, la educación y el cuidado especial que requiere en caso particular.

VIII. EL DERECHO A LA PROTECCIÓN CONTRA LA DISCRIMINACIÓN

Todos los derechos se aplican a todos los niños, y los niños deben ser protegidos contra toda forma que puedan fomentar la discriminación.

El niño debe de disfrutar de todos los derechos sin discriminación de raza, color, sexo, idioma o religión.

IX. EL DERECHO A LA PROTECCIÓN CONTRA LOS ABUSOS

El niño debe ser protegido contra toda forma de abandono, crueldad, abusos sexuales y explotación.

El gobierno tiene obligación de hacer todo lo posible para prevenir los secuestros y la retención ilícita de niños en el extranjero por parte de sus padres o terceros, así como también de tomar las medidas adecuadas para impedir la venta, la trata y el secuestro de los niños.

X. EL DERECHO A LA PROTECCIÓN CONTRA EL TRABAJO PERJUDICIAL

Los niños tienen derecho al descanso, al esparcimiento, al juego y a participar en actividades artísticas y culturales; y a estar protegidos contra el desempeño de cualquier trabajo que ponga en peligro su salud, educación o desarrollo.

XI. EL DERECHO A TRATO ESPECIAL EN CASO DE PRIVACIÓN DE LA LIBERTAD

Ningún niño será sometido a torturas ni a otros tratos o penas crueles, ni será detenido o privado de su libertad ilícitamente. Todo niño privado de su libertad tendrá acceso a la asistencia jurídica, así como a mantener contacto con su familia.

Los niños que haya transgredido las leyes, sean acusados o declarados culpables, cuentan con el derecho a recibir asistencia jurídica y trato respetuoso de sus derechos.

El niño dispondrá de oportunidades y servicios, para que pueda desarrollarse física, mental, espiritual y moralmente de forma saludable y normal, así como en condiciones de libertad y dignidad.

ANEXO N° 04 CUESTIONARIO

Edad: **Sexo:** **Grado de estudio:**

Por favor, lee atentamente cada enunciado y responde marcando con un aspa la alternativa que mejor se ajuste a tu parecer. La encuesta es anónima, por tanto responde con sinceridad y seriedad.

1. Cuándo tienes problemas, ¿quién o quiénes te ayudan a resolverlos?

- a) Mamá
- b) Papá
- c) Mamá y papá
- d) Tú mismo
- e) Otros:

2. ¿Tienes problemas con tus padres?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) A veces
- d) Casi nunca
- e) Nunca

3. ¿Cómo te corrigen tus padres?

- a) Castigo físico (golpes, jalneos, empujones)
- b) Castigo psicológico (insultos o gritos)
- c) Te quitan tus pasatiempos favoritos (jugar, ver TV, etc.)
- d) Conversando
- e) No lo hacen

4. ¿Te comunicas con tus padres al llegar de la escuela?

- a) Siempre
- b) Casi siempre

- c) A veces
- d) Casi nunca
- e) Nunca

5. ¿A quién le cuentas tus problemas?

- a) Mamá
- b) Papá
- c) Mamá y papá
- d) A nadie
- e) Otros:

6. ¿Tú profesor (a) te hace sentir bien dentro del aula?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) A veces
- d) Casi nunca
- e) Nunca

7. ¿Te asustas o te pones nervioso con facilidad?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) A veces
- d) Casi nunca
- e) Nunca

8. ¿Te sientes triste muy a menudo?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) A veces
- d) Casi nunca
- e) Nunca

9. ¿Prestas atención a la persona que te está hablando pero haces un esfuerzo para comprender lo que está diciendo?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) A veces
- d) Casi nunca
- e) Nunca

10. ¿Sientes que puedes expresar tus opiniones a los demás?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) A veces
- d) Casi nunca
- e) Nunca

11. ¿Actúas de manera amistosa y cordial en relación a tus compañeros de la escuela?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) A veces
- d) Casi nunca
- e) Nunca

12. ¿Entablas conversación con otros compañeros por iniciativa propia?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) A veces
- d) Casi nunca
- e) Nunca

13. ¿Reflexionas antes de tomar una decisión y expresarla?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) A veces
- d) Casi nunca
- e) Nunca

14. ¿Reaccionas en forma violenta cuando contradicen tus deseos o las cosas no salen como quieres?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) A veces
- d) Casi nunca
- e) Nunca

15. ¿Cuando hablas miras a la otra persona, sonrías, haces gestos con la cara para corroborar lo que estás diciendo?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) A veces
- d) Casi nunca
- e) Nunca

Anexo Nº 05 INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del Experto: DRA. ELVA LUZ CASTAÑEDA ALVARADO
- 1.2. Institución donde labora: Universidad de Ciencias Aplicadas "UPC"
- 1.3. Instrumento motivo de evaluación: Cuestionario sobre " MALTRATO INFANTIL Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIALES EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA I.E.I. N° 197 HUASCAR DE LA CIUDAD DE PUNO -2014"
- 1.4. Autor del Instrumento: VERÓNICA YELKA CHÁVEZ FERNÁNDEZ

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN.

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE				MALO					REGULAR			BUENO				MUY BUENO			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1.CLARIDAD	Está formulado con lenguaje propio.																		X		
2.OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.																				X
3.ACTUALIZACIÓN	Está adecuado al avance de la ciencia y tecnología.																				X
4.ORGANIZACIÓN	Está organizado en forma lógica.																				X
5.SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos.																				X
6.INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar los recursos Tics.																		X		
7.CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.																		X		
8.COHERENCIA	Coherencia entre variables e indicadores e ítems																			X	
9.METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.																		X		
10.PERTINENCIA	El instrumento es aplicable.																			X	

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

SE RECOMIENDA SU APLICACIÓN CUMPLE CON LOS CRITERIOS QUE LE DAN CONSISTENCIA

94% (NOVENTA Y CUATRO PORCIENTO)

FECHA: 10 DE ENERO 2015
DNI 09775958

TELEFONO: 993122625



FIRMA DEL EXPERTO