



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**“MALTRATO INFANTIL INTRAFAMILIAR Y DEPRESIÓN EN
NIÑOS DE SEXTO GRADO A, B Y C DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA PRIMARIA N° 10112 DE LAMBAYEQUE, 2019”**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL
GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER EN
PSICOLOGÍA**

AUTOR:

MAQUÉN MUJICA, ROSA ANGÉLICA

ORCID: 0000-0002-5744-5479

ASESOR:

Irigoin Hoyos, Sergio

ORCID: 0000 – 0002 – 0889 – 9140

CHICLAYO – PERÚ

2019

**“MALTRATO INFANTIL INTRAFAMILIAR Y DEPRESIÓN EN
NIÑOS DE SEXTO GRADO A, B Y C DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA PRIMARIA N° 10112 DE LAMBAYEQUE, 2019”**

EQUIPO DE TRABAJO

Autor:

Maquén Mujica, Rosa Angélica

ORCID: 0000-0002-5744-5479

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, estudiante de pregrado

Chiclayo, Perú

ASESOR:

Irigoín Hoyos, Sergio

ORCID: 0000 – 0002 – 0889 – 9140

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de
Ciencias de la salud, de la escuela profesional de psicología

JURADO

Quintanilla Castro, María Cristina

ORCID: 0000 – 0001 – 9677 – 3152

Camero Morales, Marco Antonio

ORCID: 0000 – 0001 – 7975 – 6529

Castillo Sánchez, Julieta Milagros

ORCID: 0000 – 0002 – 8156 – 3862

HOJA DE FIRMA JURADO Y ASESOR

Dra. Quintanilla Castro, María Cristina

Presidenta del jurado

Mgr. Camero Morales, Marco Antonio

Primer miembro

Dra. Castillo Sánchez, Julieta Milagros

Segundo miembro

Mgr. Irigoin Hoyos, Sergio

Asesor

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradezco a Dios, por la sabiduría que me brinda, por la salud y por la oportunidad que me otorga para desarrollar trabajo de investigación y culminarlo satisfactoriamente.

A mi asesor Mg. Sergio por su paciencia y gran labor como docente del curso de taller de investigación, ya que gracias a su apoyo incondicional y dedicación pude culminar con éxito este proyecto de investigación.

A mis compañeros de clase, por ser un grupo muy unido. Desde que iniciamos a estudiar esta carrera nos mantuvimos firmes en lograr nuestras metas, siempre apoyándonos.

En especial, darle mi agradecimiento sincero a la licenciada Cinthia Coronado, quien me apoyo de manera incondicional en el desarrollo de este trabajo de investigación.

MAQUÉN MUJICA, ROSA ANGÉLICA

DEDICATORIA

A mis padres, quienes me educaron con reglas y en un entorno lleno de amor y valores. Por darme la motivación y el apoyo necesario para realizar mis sueños y alcanzar mis metas. Por motivarme cada día a ser una mejor persona, sin su aliento no hubiera podido llegar a la meta que me propuse, cuando inicie este proyecto. Muchos de mis logros se los debo a ellos.

A mi esposo Juan José por su apoyo incondicional y por la motivación incesante que me brindo cuando más lo necesitaba.

A mi familia que es lo mejor que tengo.

MAQUÉN MUJICA, ROSA ANGÉLICA

RESUMEN

El presente trabajo de investigación, tuvo como objetivo general determinar la relación entre Maltrato infantil intrafamiliar y Depresión en niños de sexto grado A, B y C de la institución educativa primaria N°10112 de Lambayeque. Este estudio es de tipo descriptivo correlacional, nivel cuantitativo, con un diseño no experimental. La población estuvo conformada por 70 alumnos del sexto grado A, B y C de primaria de la institución educativa primaria N°10112 de Lambayeque. La muestra seleccionada fue el total de la población, de tipo no experimental transversal.

Los instrumentos de medición utilizados para medir el maltrato infantil intrafamiliar fue un Cuestionario de violencia intrafamiliar de Céspedes, Moncada y Álvarez (2007), adaptado en el Perú por Bocanegra y Tuesta (2019), y el Inventario de depresión infantil CDI, para medir la depresión en los niños. El análisis y procesamiento de datos se realizaron en el software SPSS25, elaborándose tablas y gráficos simples y porcentuales. Para la comprobación de la hipótesis se realizó la prueba estadística de Chi cuadrado de Pearson. Es así que los resultados obtenidos determinaron que el maltrato infantil intrafamiliar tiene correlación con la depresión en los niños.

Palabras claves: maltrato, depresión, niños

ABSTRACT

The purpose of this research work was to determine the relationship between intra-family child abuse and depression in children in the sixth grade of primary school of the educational institution No. 10112 of Lambayeque. This study is of a descriptive correlational type, quantitative level, with a non-experimental design. The population was made up of 70 students of sixth grade A, B and C primary school of the educational institution No. 10112 of Lambayeque. The sample selected was the total population, of a non-experimental transversal type.

The measuring instruments used to measure intrafamily child abuse was a Family Violence Questionnaire from Cépeda, Moncada and Álvarez (2007), adapted in Peru by Bocanegra and Tuesta (2019), and the CDI child depression inventory, to measure the depression in children. The analysis and data processing were performed in the SPSS25 software, developing simple and percentage tables and graphs. To test the hypothesis, the Pearson Chi square statistical test was performed. Thus, the results obtained determined that intrafamily child abuse is related to depression in children.

Keywords: abuse, depression, children

CONTENIDO

	Pag.
Titulo.....	i
Equipo de trabajo.....	ii
Jurado evaluador	iii
Agradecimiento.....	iv
Dedicatoria.....	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
Contenido.....	viii
Índice de tablas.....	ix
Índice de gráficos.....	x
I. INTRODUCCION.....	01
II. REVISION DE LITERATURA.....	02
2.1. Antecedentes.....	03
2.1.1. A nivel internacional.....	03
2.1.1. A nivel nacional.....	05
2.1.2. A nivel local.....	06
2.2. BASES TEÓRICAS.....	08
2.2.1. Maltrato infantil intrafamiliar.....	08
2.2.1.1. Definición.....	08
2.2.1.2. Tipos de maltrato infantil intrafamiliar.....	08
2.2.1.3. Teorías.....	09
2.2.2. Depresión infantil.....	10

2.2.2.1. Definición.....	10
2.2.2.2. Teorías.....	11
2.2.2.3. Tipos	12
III. HIPOTESIS.....	13
3.1. Hipótesis general.....	13
3.2. Hipótesis específicas.....	12
IV. METODOLOGIA.....	13
4.1. Tipo y nivel de la investigación.....	14
4.2. Población y muestra.....	15
4.3. Definición y Operacionalización de las variables e indicadores.....	16
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	17
4.5. Plan de análisis.....	21
4.6. Matriz de consistencia.....	21
4.7. Principios éticos.....	23
V. RESULTADOS.....	24
5.1. Resultados.....	24
5.2. Análisis de resultados.....	28
VI. CONCLUSIONES.....	30
Referencias bibliográficas.....	31
Anexos.....	35

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1: Distribución de la población estudiantil por grado y sección de los niños de sexto grado A, B y C de la institución educativa primaria de Lambayeque, 2019.....	15
Tabla 2: Distribución de frecuencia y porcentaje del nivel de maltrato infantil en niños de sexto grado A, B y C de la institución educativa primaria en Lambayeque, 2019.....	24
Tabla 3: Distribución de frecuencia y porcentaje del nivel de depresión en niños de sexto grado A, B y C de la institución educativa primaria N° 10112 – Lambayeque, 2019.....	25
Tabla 4: Tabulación cruzada entre maltrato infantil y la depresión en niños de sexto grado A, B y C de la institución educativa primaria N° 10112 – Lambayeque, 2019.....	26
Tabla 5: Correlación entre maltrato infantil y la depresión en niños de sexto grado A, B y C de la institución educativa primaria N° 10112 – Lambayeque, 2019.....	27

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1.	Pág.
Distribución porcentual del nivel de maltrato infantil intrafamiliar en niños de sexto grado A, B y C de la institución educativa primaria N°10112 de Lambayeque, 2019.....	24
Figura 2.	
Gráfico de barras de la distribución porcentual del nivel de Depresión en los estudiantes de sexto grado A, B y C de la institución educativa primaria N°10112 de Lambayeque, 2019.....	25
Figura 3.	
Gráfico de barras de la tabulación cruzada entre maltrato infantil intrafamiliar y la depresión en niños de sexto grado A, B y C de la institución educativa primaria N°10112 de Lambayeque, 2019.....	26

I. INTRODUCCIÓN

El presente estudio de investigación tiene como título “Maltrato infantil intrafamiliar y Depresión en niños de una institución educativa en Lambayeque, 2019”, teniendo en cuenta las líneas de investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Respecto al maltrato infantil Bocanegra y Tuesta (2019), refieren que es todo tipo de agresión física, emocional, sexual, y desatención o abandono al menor. Esto causa daño relevante a la salud, desarrollo o dignidad del niño quien busca tener una relación de responsabilidad y seguridad. Es decir, los padres deben ser quienes proyejan a sus hijos

Benites y Montero (2018), refieren que día a día miles de niños son maltratados de manera física y psicológica por sus padres o parientes, quienes consideran que el castigo físico es algo normal, admitido y hasta "necesario". Es por ello que, las víctimas de maltrato intrafamiliar tienden a repetir el mismo ejemplo que recibieron en su niñez, es decir aplican el maltrato a sus futuras generaciones. Quintin (2017)

Esto repercute de manera significativa en el estado emocional de los niños, quienes muchas veces no comprenden el porqué del maltrato, teniendo como una de las consecuencias, la depresión. Valladares (2018), define la depresión como una alteración psicológica que se caracteriza por evidenciar un estado de ánimo bajo, intolerancia y poca motivación. Además, refiere que se manifiesta en la falta de conciliación de sueño, apetito, incremento de fatiga y problemas de baja autoestima, autculpa, problemas de concentración e ideas suicidas.

La crianza de los niños en tiempos de nuestros abuelos era diferente a la crianza que los padres proporcionan a sus hijos en la actualidad. La diferencia radica en la inculcación de valores y en las diferencias culturales acerca de lo que se debe ofrecer a los niños y lo que se debe esperar de ellos, siempre ha habido un criterio extensamente

compartido de que la infancia implica un espacio definido y seguro, apartado de la edad adulta, en el cual los niños y las niñas pueden crecer, jugar y desarrollarse. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF] (2005).

Reto (2016), el maltrato es la consecuencia de una sociedad estructurada. Las creencias y los valores culturales establecen en gran medida la aparición de los malos tratos. Es por ello, que los padres muchas veces no saben canalizar su dolor o ira y liberan esa frustración en contra de sus hijos, evidenciando el maltrato de manera física y/o psicológica, así mismo; ocasiona cambios repentinos en la rutina de sus actividades y estados de ánimo, donde incrementa una actitud pesimista. Seclen (2017),

Del mismo modo, es vital observar si se producen cambios en las relaciones interpersonales que mantiene con menores en su misma etapa de desarrollo, pues los niños que viven estresados, y que han experimentado maltrato, muestran dificultades en el aprendizaje donde corren mayor riesgo de sufrir depresión. Seclen (2017)

Teniendo en cuenta lo referido anteriormente, la presente investigación se planteó como problema ¿Existe relación entre maltrato infantil intrafamiliar y la depresión en niños del sexto grado de primaria de la institución educativa N°10112 en Lambayeque, 2019?

En base a ello, el objetivo general fue determinar si existe relación entre maltrato infantil y la depresión en niños del sexto grado de primaria de la institución educativa N° 10112 en Lambayeque. Por consiguiente,, dentro de los objetivos específicos, se planteó identificar los niveles de maltrato infantil intrafamiliar en niños del sexto grado de primaria de la institución educativa N° 10112 en Lambayeque, así mismo, determinar los niveles de depresión en niños del sexto grado de primaria de la institución educativa N° 10112 en Lambayeque y conocer la correlación entre maltrato infantil intrafamiliar con la

depresión en niños del sexto grado de primaria de la institución educativa N° 100112 en Lambayeque.

El presente estudio de investigación se justifica en la relevancia que tiene destacar el bienestar integral de los niños en todos los aspectos. Es crucial que se tome en cuenta los rasgos o síntomas que evidencia el niño cuando es maltratado, ya sean cambios repentinos de comportamiento, irritabilidad constante, agresiones físicas hacia sus compañeros, problemas de aprendizaje, entre otros, ya que al pasar desapercibidos se acentúa el problema y agrava aún más la conducta del menor, conduciéndolo muchas veces al suicidio.

La importancia de este estudio radica en conocer cómo contribuye el maltrato infantil al surgimiento de la depresión en niños de sexto grado A, B y C de la institución educativa primaria N° 10112. Se espera que este estudio de investigación contribuya a comprender la gravedad de lo que representa el maltrato infantil intrafamiliar y las consecuencias que contrae la depresión si no es atendida a tiempo.

I. REVISIÓN DE LITERATURA.

1.1. ANTECEDENTES:

2.1.1 Nivel Internacional:

Flores (2016), en su trabajo de investigación titulado “Caracterización de casos de maltrato infantil a menores de 0 – 15 años, atendidos en el hospital del niño Dr. Ovidio Aliaga Uría, La Paz - Bolivia, abril a junio”, se planteó el objetivo de describir las características de los casos de maltrato infantil a menores de 0-15 años, que ingresan a los diferentes servicios de pediatría. Se realizó un estudio transversal, prospectivo, descriptivo. Concluyo que el maltrato por supresión de cuidados es el más habitual 96% y son los trabajadores sociales quienes asumen los casos de maltrato y lo transfieren a la defensoría, ya que en casos de ser necesario designan a un médico forense para la evaluación del menor.

Cabrea y Rivera (2015), realizaron una investigación de tipo cuantitativo, con un nivel de alcance exploratorio descriptivo, no probabilístico, sobre “Maltrato infantil intrafamiliar en niños de educación general básica”, en Ecuador. Dicha investigación se centra en el entorno familiar teniendo como objetivo principal determinar la prevalencia del maltrato infantil, estableciendo la frecuencia con la que se da el Maltrato al niño/a así como sus diferentes manifestaciones reconociendo dentro del entorno familiar quien genera con mayor frecuencia conductas violentas hacia el menor. Se utilizó como instrumento el cuestionario que fue utilizado por la UNICEF en cuatro estudios sobre el maltrato infantil en el ámbito familiar en Chile (2013). La muestra de 66 niños/as pertenecientes a la Unidad Educativa Particular Liceo Cristiano de Cuenca. Concluyendo que existe una prevalencia del 45,27% de niños/as que sufren maltrato dentro de sus hogares, lo que significa que el maltrato es inferior a la media. Así mismo se halló que se

puede observar que el maltrato psicológico es más frecuente con un 28,5%, seguido del maltrato físico con un 10,80%.

Ramírez (2015), se interesó por la repercusión que tiene el maltrato emocional en los niños, por ello en su estudio de investigación llamado “Maltrato emocional dentro del ámbito familiar y su relación en la autoestima de los niños” pretende dar respuesta a si existe relación entre el maltrato emocional dentro del ámbito familiar y la autoestima del niño, mediante un estudio de tipo correlacional. La muestra estuvo conformada por 210 niños que cursan el tercero a sexto grado de la Escuela Primaria Manuel Sabino Crespo, ubicada en el Estado de Hidalgo, México. Como instrumento se elaboró un cuestionario que fue validado por jueces. Como resultado de su estudio afirmo que si existe una relación entre el maltrato emocional dentro del medio familiar y la autoestima de los niños (as), por lo tanto, se dice que a mayor autoestima menor maltrato emocional o bien a menor autoestima, mayor maltrato emocional.

2.1.2. Nivel nacional:

Valladares (2018), en su investigación de título “Evidencias de validez del inventario de depresión infantil de Kovacs en niños del distrito de Víctor Larco”. Realizada en Trujillo-Perú, tuvo como objetivo conocer las evidencias de validez del Inventario de depresión infantil de Kovacs en niños del distrito de Víctor Larco. Su muestra estuvo conformada por 582 niños del mismo distrito. El instrumento utilizado fue el Inventario de Depresión Infantil (CDI), dando como resultado, que la confiabilidad por medio del método de consistencia interna de coeficiente Omega del inventario de depresión infantil de Kovacs en niños evaluados, encontrando un coeficiente Omega de 85 en el modelo unidimensional.

Sarmiento y Fiestas (2016), con su estudio “Depresión infantil y logro del aprendizaje en niños de quinto y sexto grado de primaria en una institución educativa”,

cuya finalidad fue determinar el nivel de depresión infantil y logro del aprendizaje en un solo contexto. Los resultados fueron que la depresión infantil puede repercutir en el logro de aprendizaje, logrando afirmar que los niños de doce años de edad muestran el nivel más alto (54,5%), sin embargo, las edades de once (52,4%) y de diez (51,4%) años también presentan un nivel alto de depresión infantil. Eso señala que no existe diferencia significativa entre las edades y tienen los mismos niveles de vulnerabilidad para deprimirse.

Huamani (2015), realizó una investigación de tipo descriptiva, titulada “El maltrato infantil y su influencia en los procesos de aprendizaje de los niños y niñas de cinco años de edad en la institución educativa Huamampata del nivel inicial del distrito de Mollepata-Anta-Cusco”, con el fin de determinar la influencia del maltrato infantil en los procesos de aprendizaje de los niños y niñas de educación inicial; y así mismo, definir las causas que conllevan a maltrato infantil en los hogares ya que el principal núcleo donde se produce con mayor frecuencia es en la familia. Los instrumentos de medición fueron la observación, la encuesta, la entrevista y el análisis de datos. La población estuvo conformada por 200 niños y niñas de cinco años de edad, 180 padres y madres de familia y 40 docentes de educación inicial del distrito de Mollepata. Concluyo que el 70% de niñas y niños de la institución educativa de Huamampata afirman que les castigan y les hacen sentir mal. Así mismo, el 43% de padres y madres de familia hacen uso del maltrato y es tan común que pasa desapercibido como delito y no es denunciado. Por su parte, el 70% de los docentes evaluados refirieron haber notado que sus alumnos (as) son víctimas de maltrato infantil.

2.1.3. A nivel local:

Aguilar y Benavides (2016), en su trabajo de investigación con título “Síntomas de depresión infantil y tipo de castigos en niños que asisten al centro de desarrollo integral de

la familia, Lambayeque 2016”, tuvieron como objetivo determinar la relación entre los síntomas de la depresión infantil y tipo de castigos en niños que acuden al centro de desarrollo integral de la familia. Los síntomas de depresión infantil fueron medidos con el inventario de depresión infantil CDI y los de tipos de castigos fueron medidos con el Cuestionario CTC en niños, este último fue validado en el mes de Julio de 2016. Para la muestra se utilizó un aproximado de 54 niños de 8 a 12 años que acuden al CEDIF (Centro de Desarrollo Integral Familiar). Se determinó que, si existe relación entre los síntomas de la depresión infantil y tipos de castigos en niños que asisten al CEDIF, como consecuencia del tipo de castigo que el padre utilice hacia su hijo, sea físico o psicológico va a mostrar pérdida de interés por las cosas ocasionando un bajo rendimiento escolar y actitudes pesimistas.

Chávez (2015), en su investigación titulada “Influencia de la violencia familiar en el maltrato infantil de los niños y adolescentes del programa MAMIS en el hospital regional docente Las Mercedes – Provincia Chiclayo, Región Lambayeque, 2014”, tuvo como objetivo analizar de influencia de la violencia familiar en el maltrato infantil de los niños y adolescentes. El tipo de investigación es aplicada, pero tuvo como base un diseño explicativo. La muestra estuvo constituida por 30 niños y adolescentes, a quienes se les aplicó técnicas de investigaciones cualitativas y cuantitativas. Los resultados de investigación determinaron que la violencia familiar trae consigo maltrato infantil, evidenciándose en agresiones físicas y psicológicas a los niños y adolescentes ocasionándoles lesiones importantes.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1 MALTRATO INFANTIL

2.2.1.1. Definición:

Bocanegra y Tuesta (2019), precisan que el maltrato infantil es toda acción, descuido o trato negligente, no casual, que desprende al niño de sus derechos y su bienestar, que trasgrede u obstruye en su desarrollo físico, psíquico o social y cuyos agresores son personas del entorno familiar.

Peña K. (2017) indica que el maltrato infantil es toda la práctica de aquella agresión física o psicológica, descuido o trato negligente, malos tratos o explotación, incluido el abuso sexual, mientras el niño se encuentre bajo el amparo de sus padres, de un apoderado legal o de cualquier otra persona que lo tenga a su cargo.

Según la OMS (2016) el maltrato infantil se define como los abusos y el descuido de los cuales son víctimas los niños y adolescentes menores de 18 años, implica todos los tipos de maltrato físico o psicológico, abuso sexual, desatención, negligencia y explotación comercial o de otro tipo que causen o puedan provocar un daño a la salud, desarrollo o dignidad del niño, o poner en peligro su supervivencia, en el contexto de una relación de responsabilidad, confianza o poder. La violencia de pareja también se considera a veces entre las formas de maltrato infantil.

2.2.1.2. Tipos de maltrato infantil:

Pomaquiza (2016) refiere que los tipos de maltrato dentro del ámbito familiar son:

- **Maltrato psicológico:** Es todo acto que ocasione dolor o perturbación emocional a través de la provocación o amenaza sobre otro miembro de la familia, causando depresión, dependencia, irritación, intento e idea de suicidio.

- **Maltrato físico:** Producir algún daño en el cuerpo del individuo. Causar dolor o consternación, Dar golpes, causar moretones, fracturas de huesos, hemorragias y muerte.
- **Maltrato sexual:** se considera todo maltrato que implique el acto de exigir a la víctima a apalear relaciones sexuales utilizando la fuerza y el chantaje.

2.2.1.3. Teorías del maltrato infantil:

Aliaga (2015) indica las siguientes teorías sobre el maltrato infantil:

- La teoría del aprendizaje social

Para Bandura generalmente los comportamientos agresivos se obtienen por observación. Basado en sus investigaciones realizadas en niños en edad pre escolar, estos repiten la conducta agresiva de sus padres que usualmente se representa en situaciones de educación del niño, así si un padre castiga físicamente a su hijo por haberle pegado a otro niño, pretende que el niño se abstenga de pegar a los demás, pero a la vez el padre proporciona el modelo de la misma conducta que está intentando limitar en su hijo, por lo tanto en sus interacciones sociales, el niño si se siente frustrado será más propenso a responder en forma físicamente agresiva.

La estructura familiar

La estructura del sistema familiar es relativamente fija y estable para ayudar a la familia en el cumplimiento de obligaciones. Protegerla del medio circundante, pero a su vez debe ser formativa, como espacio de educación pero que muchas veces esta labor es ignorada por falta de preparación pre matrimonial.

- Teoría de la conducta agresiva socialmente aceptada de Patterson, Littman y Bicker

Patterson, Littman y Bicker (1961), sostienen que si dos personas se pelean golpeándose, generalmente se forma un círculo de espectadores alrededor de ellos que

los alientan y luego felicitan al ganador. Otro ejemplo que ilustra este aspecto es en el ambiente escolar, el profesor que utiliza frases amenazantes y en un tono de voz alta para poner orden en el salón de clase lográndolo transitoriamente, ya que el niño, pasado un tiempo volverá a hacer ruido y el maestro a llamarle la atención fuertemente, creándose un entorno desagradable para todos, convirtiéndose esto en un círculo vicioso.

Freud en su teoría habla sobre una fuerza pulsional independiente originaria del ser humano, cuyo obstáculo más poderoso lo encuentra en la cultura y que a esta oposición cultural, se le opone la pulsión agresiva natural de los seres humanos, la hostilidad de uno contra todos contra uno esta pulsión sería la pulsión de la muerte.

Barudy Ch. (1987) Por otro lado en la propuesta sistémica habla de una ecología del maltrato infantil, donde la familia, considerada como ecosistema se constituye como el agente por excelencia maltratador, las causas para ello estarían interrelacionadas, factores socioeconómicos factores socio culturales son los principales desencadenantes debemos reconocer de una vez por todas que, en los sistemas culturales producidos por lo adultos, siempre ha existido ideologías, que justifican los malos tratos, por razones educativas.

2.2.2. DEPRESIÓN INFANTIL

2.2.2.1. Definición.

Es un trastorno psicológico que se caracteriza por mantener un estado de ánimo bajo e irritable con poca o ninguna motivación. Expresa irregularidades en la calidad y tiempo de sueño, así como en el apetito, el aumento de la fatiga y la lentitud motora, también se percibe la presencia de problemas de baja autoestima, auto culpa, dificultades en la concentración, desesperanza e ideación suicida. Azabache y Guerrero (2018).

Por otro lado, Chauca (2017) indica que el término de depresión se emplea para designar a un patrón de desviaciones en los sentimientos, la cognición y la conducta, que

es considerado como un síndrome, que suele aparecer como un concomitante de trastorno psiquiátrico o la manifestación de una patología orgánica.

2.2.2.2. Teorías de la depresión

Valladares menciona las siguientes teorías que justifican este trastorno. Así tenemos:

- **Modelo cognitivo**

El modelo cognitivo de la depresión resultó a partir del Psicoanálisis y del Conductismo, pero originalmente eran del Psicoanálisis, siendo Ellis y Beck, los pioneros de este enfoque. Beck, pudo percibir que los pacientes que eran sometidos a un tratamiento basado en el psicoanálisis y conductismo, solo respondían gracias a los condicionamientos o aprendizajes ambientales, es por ello que, la perspectiva Cognitiva no solo estaba preocupada en condicionar al paciente mediante estímulos sino en realizar una configuración, ya que debido a los errores en los procesos cognitivos conocidas como distorsiones cognitivas era lo que mantenía al paciente inmerso en una depresión

- **Teoría biológica.**

Hace referencia a la bioquímica del cerebro causado por la disminución de la serotonina y aumento de cortisol. También tiene que ver aspectos hereditarios al tener familiares que tienen depresión. Esto es muy importante si la madre es quién evidencia un trastorno depresivo ya que lo transmite mediante los genes y modelos negativos

- **Teoría psicoanalítica.**

En este modelo teórico, indica que la depresión deviene de la ausencia de amor de la figura significativa haciendo que esta pérdida inconsciente se vuelva consciente a través del duelo. La pérdida del objetivo deseado se convierte en autorreproches los cuales abruman la realidad del individuo y hace que sus pulsiones internas se vuelvan contra el yo. Asimismo, la melancolía crea una ambivalencia en la psique del sujeto para desligar a la libido del objeto y a la vez evitarlo, produciendo regresión de la libido al yo.

- **Teoría conductista.**

Según Torres (2012) desde esta perspectiva, la ausencia de refuerzos causa la depresión ya que no se estimula la producción de sentimientos positivos sobre los individuos. Además, el experimentar acontecimientos negativos genera refuerzos en sentimientos de aversión y disgusto que suelen tener un impacto significativo en el aprendizaje del sujeto. Dentro de esta teoría también incluye el enfoque de la indefensión aprendida que refiere a la predisposición de las personas a darse por vencidas y rendirse ante la adversidad que denota del análisis atribucional adquirido en la infancia suponiendo una pérdida del individuo para crear un vínculo entre el refuerzo positivo y la acción.

2.2.2.3. Tipos de depresión

Aguilar y Benavides (2016) indican 2 síntomas característicos de la depresión en niños:

- **Estado de Ánimo Disfórico**

Son evidentes alteraciones en su estado de ánimo, mostrando por un ánimo triste, pesimista, intolerable, llanto frecuente, enojo repentino y un comportamiento negativo, evitando el roce social.

- **Ideas de Autoestima negativa**

Manifiesta un estado de ánimo irritable y culpable, con presencia de ideación de persecución y tentativa suicida.

II.HIPÓTESIS:

2.1. Hipótesis general:

HG_a: Existe relación significativa positiva entre el maltrato infantil intrafamiliar y la depresión en niños del sexto grado A, B y C de la institución educativa primaria N° 10112 – Lambayeque, 2019.

HG₀: No existe relación significativa entre el maltrato infantil intrafamiliar y la depresión en niños del sexto grado A, B y C de la institución educativa primaria N° 10112 – Lambayeque, 2019.

2.2.Hipótesis específicas:

Ha₁.: Existe significancia en los niveles de maltrato infantil intrafamiliar en niños del sexto grado A, B y C de la institución educativa primaria N° 10112 – Lambayeque, 2019.

H0₁.: No existe significancia en los niveles de maltrato infantil intrafamiliar en niños del sexto grado A, B y C de la institución educativa primaria N° 10112 – Lambayeque, 2019.

Ha₂: Existe significancia en los niveles de depresión en niños del sexto grado A, B y C de la institución educativa primaria N° 10112 – Lambayeque, 2019.

H0₂: No existe significancia en los niveles de depresión en niños del sexto grado A, B y C de la institución educativa primaria N° 10112 – Lambayeque, 2019.

Ha₃: Existe correlación significativa entre maltrato infantil intrafamiliar y depresión en niños del sexto grado A, B y C de la institución educativa primaria N° 10112 – Lambayeque, 2019.

H0₃: No existe correlación significativa entre maltrato infantil intrafamiliar y depresión en niños del sexto grado A, B y C de la institución educativa primaria N° 10112 – Lambayeque, 2019.

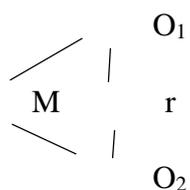
III.METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo y nivel de la investigación.

La presente investigación fue de tipo descriptiva correlacional y nivel cuantitativo. Según Hernández y Cols (2010), la investigación descriptiva busca especificar propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno y se analice. De igual modo dichos autores refieren que dichos estudios pretenden establecer si existe o no vinculación entre dos o más variables o fenómenos de estudios. Así mismo, indican que el nivel cuantitativo permite examinar los datos de manera científica o más específicamente en forma numérica generalmente con ayuda de herramientas del campo estadístico.

Se utilizó un diseño no experimental, transversal. Fernández, Hernández y Bautista (2010) refieren que es no experimental porque la investigación se realizara sin manipular deliberadamente la variable y transversal porque se colectaran los datos en un solo momento y en un tiempo único.

Siendo el esquema del diseño no experimental, el siguiente:



Dónde:

M= muestra

O1= maltrato

O2= depresión

R= relación

4.2. Población y muestra:

La población de la siguiente investigación estuvo conformada por 70 alumnos del sexto grado secciones A, B y C de primaria de la Institución Educativa Primaria N° 10112 – Lambayeque, 2019.

Dicha población está dividida por secciones A, B y C siendo un total de 70 alumnos, entre niños y niñas. Las edades de los evaluados oscilan entre los 11 y 12 años.

La muestra fue de tipo no probabilística de tipo intencional debido a que los evaluados están disponibles, se toma como muestra al total de la población de los alumnos de sexto grado del nivel primario de la Institución Educativa Primaria N° 10112 – Lambayeque, 2019.

Tabla N° 1:

Grado y Sección	Número de estudiantes	Sexo		Total, de estudiantes
		Femenino	masculino	
6° “A”	24	14	10	70
6° “B”	23	14	09	
6° “C”	23	13	10	

Fuente: Elaboración propia

a. Criterio de inclusión

Alumnos que estén matriculados en el año académico en curso, que estén en las edades de 11 y 13 años y alumnos de ambos sexos que por aceptación voluntaria desean participar en la investigación.

b. Criterio de exclusión

Se descarta la participación de los alumnos que no acepten voluntariamente llenar la encuesta. Escolares menores de 11 años, o mayores de 17 años

4.3.Tabla N° 2: Definición y Operacionalización de las variables:

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Instrumentos	Escala de medición
MALTRATO INFANTIL INTRAFAMILIAR	Es toda acción, descuido o trato negligente, no accidental, que despoja al niño de sus derechos y su bienestar, que atenta u obstruye en su desarrollo físico, psíquico o social y cuyos autores son personas del ámbito familiar. Bocanegra y Tuesta (2019)	Se asume la definición como toda acción cometida por los padres, de forma intencional, que trasgrede los derechos y bienestar del niño, ocasionando diversos daños.	Maltrato físico	19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28	Cuestionario de violencia infantil de Cepeda, Moncada y Ramírez	Frecuencia (3) A veces (2) Nunca (1)
			Maltrato psicológico	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18		
			Maltrato sexual	29, 30		
0 DEPRESIÓN INFANTIL	Es un problema de salud mental caracterizado por baja autoestima, cambios en el patrón de sueño, pérdida o aumento de apetito y de peso, aislamiento social, hiperactividad, disforia y la ideación suicida. (del Barrio, 1990)	Es una alteración de tipo psicológica que perturba al individuo, provocándole diversos malestares tanto físicos como psíquicos.	Disforia	1,2,3,4,6,10,11,12, 16,17,18,19,20,21, 22,26,27.	Inventario de depresión infantil (CDI)	Ausente (0) Leve (1) Grave (2)
			Autoestima negativa	5, 7, 8,9, 13, 14, 15, 23, 24, 25.		

4.4. TECNICAS INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS:

El cuestionario de violencia intrafamiliar de Cépeda, Moncada y Álvarez (2007), el cual fue aplicado en los colegios de la ciudad de Bolívar, Bogotá – Colombia. Fue utilizado para medir la variable Maltrato infantil intrafamiliar. Bocanegra y Tuesta (2019). Mientras que para la depresión infantil se aplicó el inventario de depresión infantil CDI. Valladares (2018)

4.4.1. TÉCNICAS

Encuesta

Se aplicó una encuesta, en la cual se buscó recolectar datos por medio de un cuestionario previamente diseñado y sin alterar el entorno ni controlar el transcurso del proceso. Los datos se obtienen a partir de realizar un conjunto de preguntas establecidas, dirigidas a una muestra. El estudio consistió en adquirir la información de niños que sufrían algún tipo de maltrato. Aliaga (2015)

4.4.2. INSTRUMENTOS

Los instrumentos de medición aplicados a este estudio fueron:

Para evaluar el **Maltrato infantil intrafamiliar:**

Nombre original: Cuestionario de violencia intrafamiliar

Autor (a): Cépeda, Moncada y Álvarez (2007)

Adaptación en Perú: Bocanegra y Tuesta (2019)

Ámbito de aplicación: Población entre las edades de 10 a 20 años.

Duración: 20 minutos.

Significancia: 0.05.

Corrección: Las puntuaciones directas se obtienen sumando las respuestas marcadas por el sujeto de acuerdo a estas puntuaciones:

La ausencia del síntoma (respuesta A) se puntúa 0, la presencia en una forma leve (respuesta B) se puntúa 1 y la presencia en una forma grave (respuesta C) se puntúa 2, por lo que la puntuación total puede oscilar entre 0 y 60 puntos.

El punto de corte es de 21, por lo que a partir de esa puntuación se presenta maltrato infantil.

Validez: altamente significativa.

Confiabilidad: 0.96

Respecto a la **Depresión infantil**, se utilizó el CDI .

Nombre original: Inventario de depresión infantil CDI

Autora: María kovacs

Adaptación: V. del Barrio y M. A. Carrasco

Aplicación: individual y colectiva

Ámbito de aplicación: de 7 a 15 años de edad

Duración: Aproximadamente de 10 a 15 minutos

Significación: Evaluación de la sintomatología depresiva

Corrección: Las puntuaciones directas se obtienen sumando las respuestas marcadas por el sujeto de acuerdo a estas puntuaciones:

La ausencia del síntoma (respuesta A) se puntúa 0, la presencia en una forma leve (respuesta B) se puntúa 1 y la presencia en una forma grave (respuesta C) se puntúa 2, por lo que la puntuación total puede oscilar entre 0 y 54 puntos.

El punto de corte es de 19, por lo que a partir de esa puntuación se presenta depresión.

Confiabilidad del CDI oscila entre 0.71 y 0.94, lo que nos indica que entre un 71% y un 94% de las puntuaciones son verdaderas

Hay baremos en puntuaciones percentiles, típicas, z y T para estos tres rangos de edad y sexo: de 7 a 8 años, de 9 a 10 años y de 11 a 15 años.

Valoración:

Estas son las categorías diagnósticas de acuerdo a los percentiles:

Percentil

Categorías diagnósticas

1-25: No hay presencia de síntomas depresivos. Dentro de los límites normales

26-74: Presencia de síntomas depresivos mínima y moderada

75-89: Presencia de síntomas depresivos marcada o severa

90-99 Presencia de síntomas depresivos en grado máximo

Además de la puntuación total de depresión, el CDI permite una puntuación por escalas o sub-dimensiones:

1- Disforia:

El estado de ánimo disfórico es la expresión de tristeza, soledad, desdicha, indefensión y/o pesimismo, lo que lleva al niño o adolescente a manifestar cambios en su estado de ánimo, con presencia de mal humor e irritabilidad, llorando o enfadándose con facilidad.

La dimensión de Disforia es evaluada por los ítems:

1,2,3,4,6,10,11,12,16,17,18,19,20,21,22,26,27.

La puntuación máxima es de 34, detectándose mayor presencia de ánimo disfórico con una puntuación más alta.

2- Autoestima Negativa:

Las ideas de auto desprecio incluyen sentimientos de incapacidad, fealdad y culpabilidad, presentándose ideas de persecución, deseos de muerte y tentativas de suicidio, junto con ideas de huida de casa.

La dimensión de Autoestima Negativa es evaluada por los ítems: 5, 7, 8,9, 13, 14, 15, 23, 24, 25.

La puntuación máxima es de 20, detectándose mayor presencia de ideas de auto desprecio con una puntuación más alta.

4.5. Plan de análisis:

En el análisis estadístico del presente trabajo de investigación se trabajó con el programa Microsoft Excel para crear una base de datos, luego se utilizó el programa estadístico SPSS25. (Hernández y Baptista 2010 p.32)

4.6. Tabla N° 3
MATRIZ DE CONSISTENCIA.

Titulo	Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Instrumento
<p>Maltrato infantil intrafamiliar y depresión infantil en niños del sexto grado de primaria de una institución educativa en Lambayeque, 2019</p>	<p>¿Existe relación entre maltrato infantil intrafamiliar y la depresión en los estudiantes del sexto grado d primaria d una institución educativa en Lambayeque, 2019?</p>	<p>General:</p>	<p>HG a: Si existe relación significativa positiva entre el maltrato infantil intrafamiliar y la depresión en alumnos del 6° de educación primaria de una institución educativa en Lambayeque, 2019</p>	<p>Maltrato infantil intrafamiliar</p>	<p>Física</p>	<p>Cuestionario de violencia infantil de Cepeda, Moncada y Ramírez</p>
		<p>Determinar si existe relación entre maltrato infantil y la depresión n niños del sexto grado de primaria de una institución educativa en Lambayeque.</p>	<p>HG 0: No existe relación significativa entre el maltrato infantil intrafamiliar y la depresión infantil en alumnos del 6° de educación primaria de una institución educativa en Lambayeque, 2019.</p>		<p>Psicológico</p>	
		<p>Específicos: Identificar los tipos de maltrato infantil intrafamiliar en estudiantes víctimas de maltrato infantil intrafamiliar en una institución educativa en Lambayeque, 2019.</p> <p>Determinar los niveles de depresión en estudiantes víctimas de maltrato infantil intrafamiliar en una institución educativa en Lambayeque, 2019.</p> <p>Conocer la correlación entre maltrato infantil intrafamiliar y depresión infantil en estudiantes víctimas de violencia infantil en una institución educativa en Lambayeque</p>	<p>Sexual</p>			
		<p>Depresión infantil</p>	<p>Disforia</p>	<p>Inventario de depresión infantil (CDI)</p>		
					<p>Autoestima negativa</p>	

4.7. Principios éticos:

La base para la realización de este trabajo de investigación es la confiabilidad y sobretodo el bienestar de los participantes, por lo tanto, se evitará realizar acciones o interrogantes que afecten su bienestar físico o psicológico de los evaluados.

Eleonora (2017), refiere que la dignidad humana significa que un individuo siente respeto por sí mismo y se valora al mismo tiempo que es respetado y valorado. Implica que todos los seres humanos necesitamos ser tratados con igualdad y que se respeten nuestros derechos fundamentales y de lo que de ellos procede. Pero la dignidad solo se respeta si somos moralmente libres y autónomos.

Investigaciones refieren que el principio de justicia es un conjunto de reglas codificadas establecidas y aplicadas por jueces sobre las cuales el Estado imparte justicia cuando éstas no son respetadas. Pero en nuestro proyecto a realizar se respetará la igualdad y distribución de tareas a los participantes, brindándoles tiempo suficiente para contestar las preguntas asignadas, así mismo responder a sus dudas o inquietudes.

V. RESULTADOS

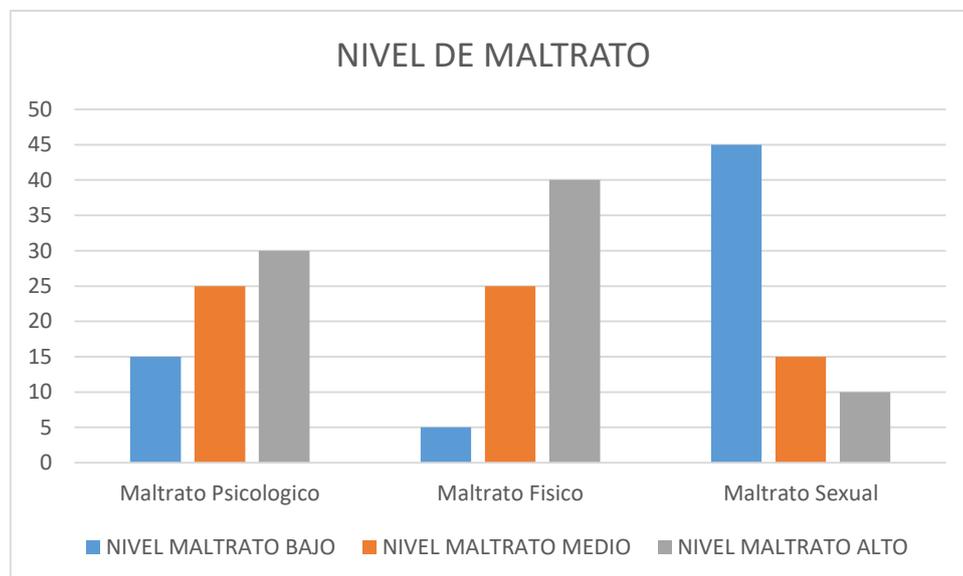
5.1 Resultados

Tabla 4

Distribución de frecuencia y porcentaje del nivel de maltrato infantil intrafamiliar en niños de sexto grado A, B y C de la institución educativa primaria N° 10112 – Lambayeque, 2019

NIVEL DEL MALTRATO	BAJO		MEDIO		ALTO	
	n	%	n	%	n	%
Maltrato Psicológico	15	21.43	25	35.71	30	42.86
Maltrato Físico	5	7.14	25	35.71	40	57.14
Maltrato Sexual	45	64.29	15	21.43	10	14.29

Fuente: Elaboración propia



Fuente: Elaboración propia

Figura 1: *Distribución porcentual del nivel de Maltrato infantil intrafamiliar en los estudiantes de sexto grado de primaria de la Institución Educativa N°10112 de Lambayeque, 2019*

En la tabla 4, de la muestra evaluada el 57,14% (40) sufre maltrato físico en el nivel alto, el 35,71% (25) en el nivel medio y 7,14 % en el nivel bajo. Por otro lado, en la dimensión de maltrato psicológico el 42, 86 % se encuentra en el nivel alto, el 35,71 % se encuentra en el nivel medio y 21,43% (15) en el nivel bajo. Por último, la dimensión

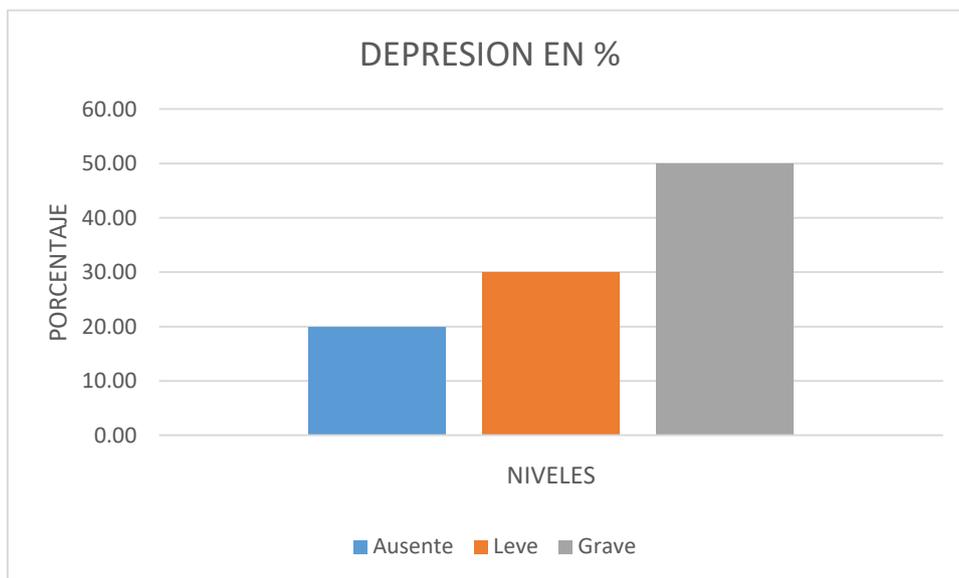
de maltrato sexual se ubica con el 64,29% (45) en el nivel bajo, el 21,43% (15) en el nivel medio y el 14,29% (10) en el nivel alto.

Tabla N°5

Distribución de frecuencia y porcentaje del nivel de depresión infantil en niños de sexto grado A, B y C de la institución educativa primaria N° 10112 – Lambayeque, 2019

DEPRESION EN %				
<u>Nivel</u>	<u>Puntaje</u>	<u>Categoría</u>	<u>Fi</u>	<u>%</u>
Ausente	0-27	1	14	20.00
Leve	27-45	2	21	30.00
Grave	45-54	3	35	50.00
Total			70	100,0%

Fuente: Ídem tabla 4



Fuente: Tabla 5

Figura 2. Gráfico de Barras de la distribución porcentual del nivel de depresión en los estudiantes de sexto grado de primaria de la Institución Educativa Primaria N° 10112 – Lambayeque, 2019

En la tabla 5 y figura 2, encontramos que el 50% (35) de los estudiantes evaluados se encuentran en el nivel grave de depresión infantil, el 30% (21) en el nivel leve y el 20% (14) de estudiantes se ubican en el nivel ausente.

Tabla N°6

Tabulación cruzada entre Maltrato infantil y la Depresión en niños de sexto grado A, B y C de la institución educativa primaria N° 10112 – Lambayeque, 2019

MALTRATO INFANTIL INTRAFAMILIAR

Depresión	Ausente		Leve		Grave		TOTAL	
	Recuento dentro de la Depresión		Recuento dentro de la Depresión		Recuento dentro de la Depresión		Recuento dentro de la Depresión	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Psicológico	4	5.71	3	4.29	7	10.00	14	20.00
Físico	6	10.00	12	17.14	2	2.86	21	30.00
Sexual	4	5.71	6	14.29	21	30.00	35	50.00
TOTAL	14	21.43%	25	35.71%	30	42.86%	70	100.00%

Fuente: Ídem Tabla 5

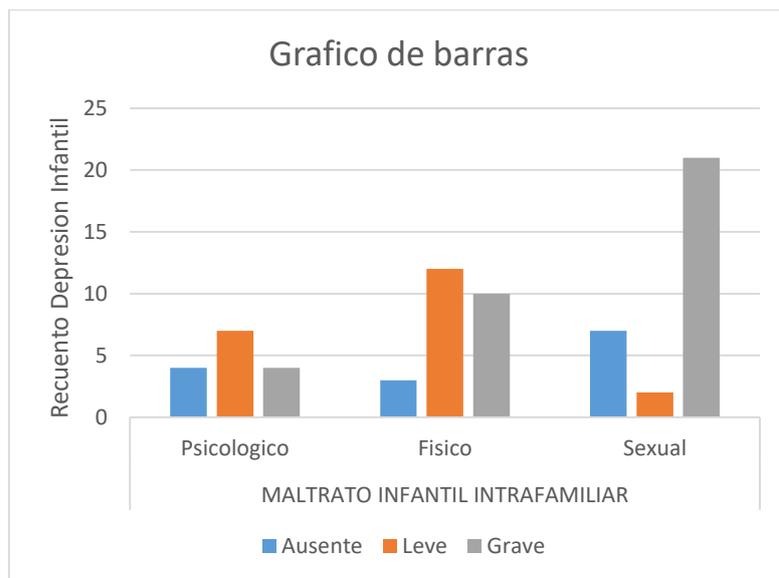


Figura 3. Gráfico de barras de la tabulación cruzada entre maltrato infantil y depresión en los estudiantes de sexto grado secciones A, B y C de primaria de la Institución Educativa Primaria N° 10112 – Lambayeque, 2019

Fuente: Tabla 6

En la tabla 6 y figura 3, se observa que del 100% de estudiantes, el 50% (35) se ubican en el nivel Grave de depresión Infantil, el 30% (21) se ubican en el nivel Leve y el 20% (14) se ubican en el nivel Ausente.

Así mismo, se observa que del 100% de estudiantes evaluados, el 21.43% (15) se ubican en el nivel de maltrato psicológico de la escala de maltrato infantil intrafamiliar, el 35.71%

(25) se ubican en el nivel de maltrato físico de la escala de maltrato infantil intrafamiliar y el 42.86% (30) se ubican en el nivel de maltrato sexual de la escala de maltrato infantil intrafamiliar.

Tabla N° 7

Correlación entre maltrato infantil y la depresión en niños de sexto grado A, B y C de la institución educativa primaria N° 10112 – Lambayeque, 2019

Prueba de Chi Cuadrado X²

	Valor	gl	Grado significancia
Chi-cuadrado calculado	15.357		0,01
Chi cuadrado critico	13.277	4	

Fuente: Ídem tabla 3

En la tabla 7 se observa que al hacer la comparación de los 02 valores de Chi – cuadrado, se aprecia que el valor calculado es mayor que el valor Chi cuadrado crítico, por lo que se da validez a la Hipótesis Alternativa, lo cual nos dice que existe relación significativa ($p < .05$) entre las variables maltrato infantil intrafamiliar y depresión en niños de sexto grado A, B y C de la institución educativa primaria N° 10112 – Lambayeque, 2019.

Por lo tanto, se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula.

5.2. ANÁLISIS DE RESULTADOS:

Después de interpretar, se procedió a realizar el análisis los resultados anteriormente presentados en las tablas y figuras; con la finalidad de identificar la relación entre maltrato infantil intrafamiliar y depresión infantil en niños de sexto grado A, B y C de la institución educativa primaria N° 100112 de Lambayeque. El análisis de los resultados se presenta de acuerdo a los objetivos específicos de la investigación.

Uno de los objetivos fue identificar el nivel de maltrato infantil intrafamiliar en niños de sexto grado A, B y C de la institución educativa primaria N°10112, encontrándose que el 57,14 % sufre maltrato físico, el 42,86 % maltrato psicológico y el 14,25 % maltrato sexual. Coincidiendo con Chávez (2015), en su investigación titulada “Influencia de la violencia familiar en el maltrato infantil de los niños y adolescentes del programa MAMIS en el hospital regional docente Las Mercedes – Provincia Chiclayo, Región Lambayeque, 2014”, en el cual se tuvo como objetivo analizar de influencia de la violencia familiar en el maltrato infantil de los niños y adolescentes, donde se determinó que la violencia familiar trae consigo maltrato infantil, mostrándose así en agresiones físicas y psicológicas a los niños y adolescentes ocasionándoles lesiones significativas.

Así mismo, en el segundo objetivo se buscó identificar el nivel de depresión en niños de sexto grado A, B y C de primaria de la institución educativa N°10112, evidenciándose que el 50% se ubica en el nivel grave de depresión infantil. Contrastando con el estudio realizado por Sarmiento y Fiestas (2016), titulado “Depresión infantil y logro del aprendizaje en niños de quinto y sexto grado de primaria en una institución educativa”, cuya finalidad fue determinar el nivel de depresión infantil y logro del aprendizaje en un solo contexto. Los resultados fueron que la depresión infantil puede repercutir en el logro de aprendizaje, logrando afirmar que los niños de doce años de edad muestran el nivel más alto (54,5%), sin embargo, las edades de once

(52,4%) y de diez (51,4%) años también presentan un nivel alto de depresión infantil. Lo cual hace referencia que la edad no influye para que una persona sufra depresión y que el maltrato si repercute significativamente en el estado emocional del niño.

Referente al tercer objetivo se buscó conocer la correlación entre maltrato infantil intrafamiliar y depresión en niños de sexto grado A, B y C de la institución educativa primaria N° 10112 en Lambayeque, encontrándose como resultado que si existe relación significativa ($p < .05$) entre las variables maltrato infantil intrafamiliar y depresión infantil en la muestra evaluada. Concordando con el estudio realizado por Aguilar y Benavides (2016), quienes en su trabajo de investigación titulado “Síntomas de depresión infantil y tipo de castigos en niños que asisten al centro de desarrollo integral de la familia, Lambayeque 2016”, determinaron que si existe relación entre los síntomas de la depresión infantil y tipos de castigos en niños que asisten al CEDIF, como consecuencia del tipo de castigo que el padre utilice hacia su hijo, sea físico o psicológico va a mostrar pérdida de interés por las cosas ocasionando un bajo rendimiento escolar y actitudes pesimistas.

Finalmente, la hipótesis investigativa refiere que al hacer la comparación de los 02 valores de Chi – cuadrado, se aprecia que el valor calculado es mayor que el valor Chi cuadrado crítico, por lo que se da validez a la Hipótesis Alternativa, lo cual nos dice que existe relación significativa ($p < .05$) entre las variables maltrato infantil intrafamiliar y depresión en niños de sexto grado A, B y C de la institución educativa primaria N° 10112 – Lambayeque, 2019.

Por lo tanto, se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula.

VI. CONCLUSIONES

De acuerdo a los resultados obtenidos en el presente estudio de investigación, se concluye:

1. En los estudiantes de sexto grado A, B y C de la institución educativa primaria N° 10112 – Lambayeque, 2019, el maltrato físico es el que más se practica en sus hogares con un 57,14 %, seguido del maltrato psicológico con un 42,86 %.
2. En los estudiantes de sexto grado A, B y C de la institución educativa primaria N° 10112 – Lambayeque, 2019, existe altos índices de depresión con un 50 %.
3. Existe relación significativa entre las variables maltrato infantil intrafamiliar y depresión en niños de sexto grado A, B y C de la institución educativa primaria N° 10112 – Lambayeque, 2019.

REFERENCIAS

- Aguilar y Benavides (2016), Síntomas de depresión infantil y tipo de castigos en niños que asisten al centro de desarrollo integral de la familia, Lambayeque, recuperado de: [%20BENAVIDES.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)
- Arruabarrena I. (2011), *Maltrato Psicológico a los Niños, Niñas y Adolescentes en la Familia: Definición y Valoración de su Gravedad, España*, recuperado de: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-05592011000100004
- Cabrera y Rivera (2015), *Maltrato infantil intrafamiliar en niños de educación general básica*, Ecuador, recuperado de: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23628/1/tesis.pdf>
- Castro A. *Gestión escolar del maltrato y el abuso infantil: familia, escuela y entorno*, Homo Sapiens Ediciones, 2017. ProQuest Ebook Central, <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/detail.action?docID=4824083>
- Dávila y Ramos (2014), *Maltrato pasivo y depresión infantil en estudiantes del nivel primario de los colegios públicos del distrito La Victoria, Chiclayo*, recuperado de: <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/4294/Davila%20Arenas%20-%20Ramos%20Cuzque.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- *Depresión en la infancia y adolescencia*, recuperado de: <https://consaludmental.org/publicaciones/DepresionInfanciaadolescencia.pdf>
- Gamboa M. (2008), *Consecuencias de la depresión en el rendimiento académico y las relaciones interpersonales*, recuperado de: <http://repositorio.uned.ac.cr/reuned/bitstream/120809/1529/1/Consecuencias%20de%20la%20depresi%C3%B3n.pdf>

- Greve C. (2014), *Patrones de interacción en familias que maltratan físicamente a los niños y niñas en el contexto de la crianza parental*, Chile, recuperado de:
<http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/145064/Tesis%20Completa%204.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Gonzales y de la Cruz (2017), *Calidad de vida en niños y niñas que trabajan en la localidad de Huancavelica*, recuperado de:
<http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1108/TP%20%20UNH.%20ENF.%200088.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Lay S. (2015), *La participación de la infancia desde la infancia la Construcción de la Participación Infantil a Partir del análisis de los Discursos de Niños y Niñas*, recuperado de. https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/15450/TESIS735_160120.pdf;jsessionid=F4902E7BDF956E1F30E205F73796516B?sequence=1
- Mantilla y Cisneros, (2016), *Depresión y ansiedad en niños de colegios estatales del distrito de Chorrillos*, recuperado de:
http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/855/1/cisneros_ds-mantilla_rm.pdf
- Martínez H. (2015), *La familia: una visión interdisciplinaria*, Scielo, recuperado de:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242015000500011
- Mendoza A. (2014), *Determinar los factores de riesgo en el maltrato infantil en los pacientes del instituto jalisciense de ciencias forenses*, México, recuperado de:
<http://ri.uaemex.mx/oca/bitstream/20.500.11799/14943/2/Tesis.419197.pdf>
- Monterrosa L. *Afecto negativo y depresión en niños*, recuperado de:
<http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjcem/2015/05/42/Monterrosa-Lucrecia.pdf>
- Morocho et al., (2012), *Uso de indicadores clínicos para el diagnóstico diferencial entre maltrato y accidentes en niños, niñas y adolescentes hasta los 15 años que acuden a*

emergencia del hospital Vicente Corral Moscoso, recuperado de:

<http://dspace.ucuenca.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/3528/1/MED135pdf>

- Peña K. (2017), Nivel de maltrato infantil intrafamiliar en niños de 5to y 6to de primaria en una institución educativa Cercado de Lima, recuperado de:
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/5826/Pe%F1a_chk.pdf;jsessionid=34EBBE63C3ACD36EBCD7C668C10740BB?sequence=2
- Reto k. (2016), *Violencia intrafamiliar y consumo de alcohol en mujeres del asentamiento humano Alberto Romero Leguía*,
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/886/VIOLENCIA_FISICA_PSICOLOGICA_RETO_JUAREZ_KATERINE_ARLET.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Sarmiento y Fiestas, (2016) *Depresión infantil y logro del aprendizaje en niños de quinto y sexto grado de primaria en una institución educativa estatal. Julio – Agosto, Chiclayo*, recuperado de:
<http://repositorio.umb.edu.pe/bitstream/UMB/99/1/FIESTAS%20CUZQUE%20%26%20SARMIENTO%20ROQUE.pdf>
- Seclen S. (2017), *Depresión infantil y comprensión lectora en alumnos del primer grado de secundaria de una institución educativa*, recuperado de:
http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/11834/seclen_ss.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Soriano F. (2015), *Promoción del buen trato y prevención del maltrato en la infancia en el ámbito de la atención primaria de la salud*, recuperado de:
http://previnfad.aepap.org/sites/default/files/2017-04/previnfad_maltrato.pdf
- UNICEF Chile (1990), *Maltrato infantil en Chile*, recuperado de:
https://www.unicef.cl/archivos_documento/18/Cartilla%20Maltrato%20infantil.pdf

- UNICEF, (2005), *Derechos de la infancia*, recuperado de:
<http://www.amnistiacatalunya.org/edu/2/nin/inf-unicef.html>
- Zevallos M. (2016), Maltrato infantil: dimensión socio jurídica en la provincia de Cañete,
recuperado de: <https://www.youtube.com/watch?v=FaxTRX9oAV4>

ANEXOS

Anexo 01

Cuestionario de Violencia Intrafamiliar Cepeda, Moncada y Álvarez

Edad: _____ Grado: Sección:

Sexo:

¿Con quiénes vives en casa? _____

A continuación, te mostramos 30 afirmaciones, donde te pedimos que contestes de manera sincera cada uno de los enunciados, marcando con un aspa (x) la alternativa que creas conveniente. Recuerda que no hay respuestas correctas o incorrectas. Para responder utiliza la siguiente clave

CF: Con Frecuencia		AV: A veces		N: Nunca	
Preguntas		CF	AV	N	
1	Las relaciones en su casa son irrespetuosas				
2	En su casa, tienen en cuenta sus opiniones				
3	Los conflictos son solucionados a través de gritos e insultos				
4	Se siente discriminado con relación a otros miembros de la familia				
5	Se siente ignorado				
6	Es rechazado por algún miembro de la familia				
7	Siente que es querido por sus padres				
8	Siente que es querido por sus hermanos				
9	Hay tiempo para compartir actividades de recreación con la familia				
10	Los triunfos suyos o de su familia son reconocidos o celebrados				
11	Recibe insultos y humillaciones				
12	Es usted el motivo para realizar bromas y burlas				
13	Lo culpan injustamente de lo malo que pasa				
14	Es agredido verbalmente				
15	Algún miembro de su familia es agredido verbalmente				

16	Es castigado cuando comete una falta			
17	Es castigado sin alguna causa importante o sin justa causa			
18	Recibe insultos o humillaciones cuando comete una falta			
19	Es maltratado físicamente			
20	Las agresiones físicas le han causado lesiones			
21	Algún otro miembro de la familia es maltratado físicamente			
22	Las normas en su hogar las impone una sola persona			
23	Cuando comete algún error siente miedo para comentarlo algún miembro de la familia			
24	Cuando comete alguna falta le teme al castigo			
25	Es maltratado físicamente cuando comete alguna falta			
26	Considera justos los castigos que se le asignan por haber cometido una falta			
27	Algún miembro de su familia recibe insultos y humillaciones cuando comete una falta			
28	El dinero es una causa de conflictos dentro de su hogar			
29	Se ha sentido agredido sexualmente			
30	Algún miembro de la familia ha sido agredido sexualmente			

Anexo 02

Inventario de Depresión Infantil (CDI)

EDAD: _____ SEXO: _____ COLEGIO: _____

GRADO: _____ SECCIÓN: _____

MARCA LA RESPUESTA QUE CREAS QUE MAS SE ASEMEJE A COMO TE SIENTES.

1.
 - De vez en cuando estoy triste.
 - Muchas veces estoy triste.
 - Siempre estoy triste.
2.
 - Nunca me va a salir nada bien.
 - No estoy muy seguro de si las cosas me van a salir bien.
 - Las cosas me van a salir bien.
3.
 - La mayoría de las cosas las hago bien.
 - Muchas cosas las hago mal.
 - Todo lo hago mal.
4.
 - Muchas cosas me divierten.
 - Algunas cosas me divierten.
 - Nada me divierte.
5.
 - Siempre soy malo o mala.
 - Muchas veces soy malo o mala.
 - Algunas veces soy malo o mala.
6.
 - A veces pienso que me puedan pasar cosas malas.
 - Me preocupa que pasen cosas malas.
 - Estoy seguro de que me pasarán cosas muy malas.
7.
 - Me odio
 - No me gusta como soy.
 - Me gusta como soy.
 -
8.
 - Todas las cosas malas son por mi culpa.
 - Muchas cosas malas son por mi culpa.
 - Generalmente no tengo la culpa de que pasen cosas malas.
9.
 - No pienso en matarme.
 - Pienso en matarme, pero no lo haría.
 - Quiero matarme.
10.
 - Todos los días tengo ganas de llorar.
 - Muchos días tengo ganas de llorar.
 - De vez en cuando tengo ganas de llorar.
11.
 - Siempre me preocupan las cosas.
 - Muchas veces me preocupan las cosas.
 - De vez en cuando me preocupan

- 12.
- Me gusta estar con la gente.
 - Muchas veces no me gusta estar con la gente.
 - Nunca me gusta estar con la gente.
- 13.
- No puedo decidirme.
 - Me cuesta decidirme.
 - Me decido fácilmente
- 14.
- Soy simpático o simpática.
 - Hay algunas cosas de mi apariencia que no me gustan.
 - Soy feo o fea.
- 15.
- Siempre me cuesta hacer las tareas.
 - Muchas veces me cuesta hacer las tareas.
 - No me cuesta hacer las tareas.
- 16.
- Todas las noches me cuesta dormir.
 - Muchas veces me cuesta dormir.
 - Duermo muy bien.
- 17.
- De vez en cuando estoy cansado o cansada.
 - Muchos días estoy cansado o cansada.
 - Siempre estoy cansado o cansada.
- 18.
- La mayoría de los días no tengo ganas de comer.
 - Muchos días no tengo ganas de comer.
 - Como muy bien.
- 19.
- No me preocupan el dolor ni la enfermedad.
 - Muchas veces me preocupan el dolor y la enfermedad.
 - Siempre me preocupan el dolor y la enfermedad.
- 20.
- Nunca me siento solo o sola.
 - Muchas veces me siento solo o sola.
 - Siempre me siento solo o sola.
- 21.
- Nunca me divierto en el colegio.
 - Sólo a veces me divierto en el colegio.
 - Muchas veces me divierto en el colegio.
- 22.
- Tengo muchos amigos.
 - Tengo algunos amigos, pero me gustaría tener más.
 - No tengo amigos.
- 23.
- Mi trabajo en el colegio es bueno.
 - Mi trabajo en el colegio no es tan bueno como antes.
 - Llevo muy mal los cursos que antes llevaba muy bien.
- 24.
- Nunca podré ser tan bueno como otros niños.
 - Si quiero puedo ser tan bueno como otros niños.
Soy tan bueno como otros niños.
- 25.
- Nadie me quiere
 - No estoy seguro de que alguien me quiera
 - Estoy seguro de que alguien me quiere

26.

- Generalmente hago lo que me dicen.
- Muchas veces no hago lo que me dicen.
- Nunca hago lo que me dicen

27.

- Me llevo bien con la gente
- Me peleo muchas veces.
- Me peleo siempre.

Anexo 03
Cronograma de actividades

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES									
N°	Actividades	Año 2019							
		Semestre I				Semestre II			
		1	2	3	4	1	2	3	4
1	Elaboración del proyecto	x	x	x					
2	Mejora del marco teórico.				x	x			
3	Redacción de la revisión de la literatura.					x			
4	Ejecución de la metodología.						x	x	
5	Presentación de resultados							x	x
6	Conclusiones y recomendaciones.								x
7	Revisión del proyecto por el jurado de investigación								x
8	Aprobación del proyecto por el jurado de investigación								x
9	Exposición del proyecto al jurado de investigación								x

Anexo 04 Carta de presentación



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
FILIAL CHICLAYO

“AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y LA IMPUNIDAD”

Chiclayo, 06 de diciembre del 2019

OFICIO N° 0958-2019-CDFCH/ULADECH CATÓLICA

Señora:
Sebastina Prada Yovera
Directora De La I. E. N° 10112 “San Martín”
Presente. -

ASUNTO: SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA
INVESTIGACIÓN CON FINES ACADÉMICOS

De mi especial consideración:

Por medio de la presente le expreso mi cordial saludo y a la vez manifestarle que nuestra alumna **Rosa Angelica Maquen Mujica** con documento nacional de identidad DNI N° 45127424, estudiante de la escuela profesional de Psicología de nuestra Universidad Católica “Los Ángeles de Chimbote” filial Chiclayo, identificado con su código universitario: 2623161006, solicitamos a usted su autorización para que la alumna en mención, pueda desarrollar su investigación basado en “**Maltrato Infantil Intrafamiliar y Depresión en niños del sexto grado A, B y C de la Institución Educativa Primaria N° 10112 de Lambayeque, 2019**”.

Por lo expuesto solicito a usted tenga a bien dar inicio al trámite requerido.

Atentamente:


UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FILIAL CHICLAYO
Dra. César H. Corboba Espinoza
COORDINADOR

Av. Miguel Grau N° 466 - Chiclayo, Perú
Tel.: (074) 226617 - Cel.: 947637574 - 944922176
Correo: admission_chiclayo@uladech.edu.pe
www.uladech.edu.pe

Anexo 05

Presupuesto

Presupuesto desembolsable (Estudiante)			
Categoría	Base	Número	Total (S/.)
Suministros (*)			
• Impresiones		120	120
• Fotocopias		200	100
• Empastado			
• Papel bond A-4 (500 hojas)		3	36
• Lapiceros		5	10
Servicios			
• Uso de Turnitin	50.00	2	100
Sub total			
Gastos de viaje			100
• Pasajes para recolectar información			50
Sub total			
Total presupuesto desembolsable		330	516
Presupuesto no desembolsable (Universidad)			
Categoría	Base	% ó Número	Total (S/.)
Servicios			
• Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital - LAD)	40	4	80.00
• Búsqueda de información en base de datos	30	4	120.00
• Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University - MOIC)	40	4	80.00
• Publicación de artículo en repositorio institucional	50	1	50.00
Sub total			330.00
Recurso humano			
• Asesoría personalizada (5 horas por semana)	25	4	100.00
Sub total			100.00
Total de presupuesto no desembolsable			430.00
Total (S/.)		17	430.00

Anexo 06

Pantallazo de turnitin

Entregar archivo

Informe de calificación en línea | Ed

<input type="checkbox"/>	AUTOR	TÍTULO	PROGRESO	NOTA	SE
<input type="checkbox"/>	Anónimo	BERNILLA RODRIGUEZ ESTEBAN.docx	0%		
<input type="checkbox"/>	Anónimo	ⓘ CORONEL GASTELO ALDO NAPOLEON.docx	0%		
<input type="checkbox"/>	Anónimo	PEJEREY URCIA KARLA ELIZABETH.docx	0%		
<input type="checkbox"/>	Anónimo	VILLAREAL GUERRERO CRUZ MARIA.docx	4%		
<input type="checkbox"/>	Anónimo	RAMIREZ GUEVARA MARIA MERCEDES.docx	5%		
<input type="checkbox"/>	Anónimo	SILVA VILLEGAS HERICA ROXANA.docx	10%		
<input type="checkbox"/>	Anónimo	MAQUEN MUJICA ROSA ANGELICA.docx	14%		
<input type="checkbox"/>	Anónimo	CARHUATANTA OLAYA VILMA SEBASTIANA.docx	17%		
<input type="checkbox"/>	Anónimo	DELGADO GUEVARA JANET JESSICA.docx	23%		
<input type="checkbox"/>	Anónimo	DIAZ DIAZ VILMA CECILIA.docx	40%		