

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Psicología



**Relación entre maltrato infantil y autoconcepto en escolares de 8 a
12 años**

Tesis para obtener el Título Profesional de Psicóloga

Autor:

Lidia Daniela Peñafiel Boria

Asesor:

Mtra. Hellen Sara Flores Mamani

Lima, diciembre 2022

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA DE TESIS

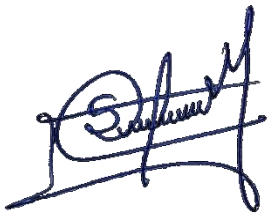
Mtra. Hellen Sara Flores Mamani, de la Facultad de Salud, Escuela Profesional de Psicología, de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“Relación entre maltrato infantil y autoconcepto en escolares de 8 a 12 años”** constituye la memoria que presenta la Bachiller Lidia Daniela Peñafiel Boria, para obtener el título de Profesional de Psicóloga, cuya tesis ha sido realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones en este informe son de entera responsabilidad del autor, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los veintiséis días del mes de diciembre del año 2022.



Mtra. Hellen Sara Flores Mamani
DNI: 4442159



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En Lima, Naña, Villa Unión, a 26 día(s) del mes de diciembre del año 2022 siendo las 16:00 horas, se reunieron los miembros del jurado en la Universidad Peruana Unión Campus Lima, bajo la dirección del (de la) presidente(a):

Mg. Ivette Viviana de la Banda, el (la) secretario(a) Mtra. Flor Victoria Leiva Cobos y los demás miembros Mg. Jania Elizabeth Jaimez Soncco y el (la) asesor(a) Mtra. Helen Sara Flores Mamani

con el propósito de administrar el acto académico de sustentación de la tesis titulado: Relación entre maltrato infantil y autoconcepto en escolares de 8 a 12 años

del(los) bachiller(es): a) Lidia Daniela Peñañiel Borja

b) c)

conducente a la obtención del título profesional de Psicóloga

El Presidente inició el acto académico de sustentación invitando al (a la) / a (los) (las) candidato(a)/s hacer uso del tiempo determinado para su exposición. Concluida la exposición, el Presidente invitó a los demás miembros del jurado a efectuar las preguntas, y aclaraciones pertinentes, las cuales fueron absueltas por al (a la) / a (los) (las) candidato(a)/s. Luego, se produjo un receso para las deliberaciones y la emisión del dictamen del jurado.

Posteriormente, el jurado procedió a dejar constancia escrita sobre la evaluación en la presente acta, con el dictamen siguiente:

Bachiller (a): Lidia Daniela Peñañiel Borja

Table with columns: CALIFICACIÓN, ESCALAS (Vigesimal, Literal, Cualitativa), Mérito. Row 1: APROBADA, 15, B-, Bueno, Muy Bueno

Table for Bachiller (b) with columns: CALIFICACIÓN, ESCALAS, Mérito. Row 1: Empty

Table for Bachiller (c) with columns: CALIFICACIÓN, ESCALAS, Mérito. Row 1: Empty

(*) Ver parte posterior

Finalmente, el Presidente del jurado invitó al (a la) / a (los) (las) candidato(a)/s a ponerse de pie, para recibir la evaluación final y concluir el acto académico de sustentación procediéndose a registrar las firmas respectivas.

Signatures and names of Presidente/a, Asesor/a, Bachiller (a), Secretario/a, Miembro, and Bachiller (c).

DEDICATORIA

A Dios por su gran bendición, que me dio al permitirme estudiar esta hermosa carrera de psicología en la Universidad UPeU donde me ayudaron a formarme con valores y principios, indispensables para mi formación académica e integral.

A mis asesores que me apoyaron para elaborar y ejecutar esta investigación.

Y a mis padres por su apoyo incondicional en el trayecto de toda de mi formación académica, siempre motivándome a ser una mejor persona con valores cristianos y ser una profesional completa con la mano de Dios.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a mis padres Auriman Peñafiel Luque y Angela M. Boria Alvarado, ellos siempre fueron el motor que me impulsaron a mis sueños y esperanzas, quienes siempre estuvieron a mi lado , apoyándome económico como emocional , siempre han sido mis mejores guías de vida , hoy concluyendo mi investigación para la obtención de mi título , les dedico este logro amados padres , como una meta mas realizada.

“Gracias por ser quienes son y por creer en mi”.

Quiero también agradecer a mis abuelitas Lidia Alvarado Cariajano y Angela I, Luque Molano por haber estado siempre pendiente en que me faltaba animándome a acabar esta investigación

También agradecer a papá Oscar Orbe Ríos por la motivación y presión para no darme por vencida a seguir adelante por mis metas y sueños muchas gracias papá Oscar

Quiero agradecer a mi pareja Eligio y Rey Jesús Flores García por la perseverancia y motivación y apoyo emocional que me dio para seguir adelante, gracias por que fue un acompañamiento incondicional en mi vida, esta misma motivación con la que describo el especial y acompañamiento de mi pareja , fue e l mismo que me ayudo a generar esta investigación, gracias por estar ahí en los altos y bajos que pase para alcanzar este objetivo.

“Gracias a todos por creer en mi”.

Relación entre maltrato infantil y autoconcepto en escolares de 8 a 12 años

Relationship between child abuse and self-concept in schoolchildren from 8 to 12 years old

Peñañiel Boria, Lidia Daniela ¹; Hellen Flores Mamani 2.

¹ Universidad Peruana Unión, Ñaña, Lima, Perú.

Orcid ID: 0000-0001-9955-5441¹

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo general, determinar la relación entre el maltrato infantil y autoconcepto en escolares de 8 a 12 años. Se desarrolló una investigación de enfoque cuantitativa, diseño no experimental y de alcance correlacional; para la cual se ha tomado una muestra de 99 escolares seleccionados a través del muestreo no probabilístico, identificando su participación a través del consentimiento informado de sus padres; para la recolección de datos se utilizó la Escala de Violencia en la Niñez (EViN) para evaluar el maltrato infantil, así como la Escala de Autoconcepto para Niños para evaluar la variable autoconcepto. Entre los resultados se precisa que el 95% de los escolares están propensos a sufrir algún tipo de violencia en distintos escenarios como su casa, colegio o calle; asimismo, se evidencia que el autoconcepto de los escolares es medio en el 49% y negativo en el 27%; estableciéndose de manera general que la relación entre la violencia y el autoconcepto es de -0.394 y significativa. concluyendo, que el maltrato mantiene una relación significativa pero inversa con el autoconcepto de los escolares participantes, por ende, los estudiantes que reciban un alto grado de violencia de algún tipo presentan un autoconcepto negativo, o viceversa.

Palabras clave: Maltrato, violencia, infante, autoconcepto.

Abstract

The general objective of this research was to determine the relationship between child abuse and self-concept in schoolchildren aged 8 to 12 years, therefore, a quantitative approach, non-experimental design and correlational scope research was developed; for which a sample of 99 schoolchildren selected through non-probabilistic sampling has been taken, identifying their participation through the informed consent of their parents; For data collection, the Childhood Violence Scale (EViN) was used to assess child abuse, as well as the Self-Concept Scale for Children to assess the self-concept variable. Therefore, among the results it is specified that 95% of schoolchildren are likely to suffer some type of violence in different settings such as their home, school or street; Likewise, it is evident that the self-concept of schoolchildren is medium in 49% and negative in 27%; managed to establish in a general way that the relationship between violence and self-concept is -0.394 and significant at 0.000. Concluding that abuse maintains a significant but inverse relationship with the self-concept of the participating schoolchildren, that is, students who receive a high degree of violence of some kind present a negative self-concept, or vice versa.

Keywords: Abuse, violence, infant, self-concept.

¹ Autor de correspondencia:

Km. 19 Carretera Central, Ñaña, Lima
Tel.: +0-000-000-0000

Introducción

La violencia es entendible como un proceso social que comprende las más diversas formas de agresión, asimismo, tiene un resultado multiplicador y muy grande que en gran parte no solo afecta a las víctimas sino también a la sociedad. Es una conducta pensada y dañina, que puede ser pasiva o activa; es decir, por acción o por omisión (Cortés, 2018). Los niños no están libres del peligro a ser sometidos a violencia infantiles sea psicológico o físico, el cual es definido como los abusos y la desatención a los menores de 18 años ya sea daño físico, psicológico, sexual y/o por negligencia, que provoque daño a la salud, progreso, dignidad del niño o poner en peligro su supervivencia, en el contexto de una relación de responsabilidad (Organización Mundial de la Salud, 2018).

En los últimos años en todo el mundo un aproximado de 300 millones de niños de 2 a 4 años son víctimas de violencia por parte sus cuidadores, violencia que normalmente es justificada por más de 1 de cada 4 adultos que tienen niños a su cuidado y creen que bajo castigos físicos al niño se le educa correctamente (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia - UNICEF, 2020). En Latinoamérica 6 de cada 10 niños entre 2 y 14 años de edad sufren de manera constante castigos físicos, esto hace que la violencia en niños haya incrementado según los estudios encontrados. Al ser una problemática de las dos últimas décadas, no sólo de este país, sino en otros treinta países donde los niños entre 12 a 23 meses también son expuestos a la violencia (Terán et al., 2022). En el Perú, la violencia contra los niños se presenta en el entorno familiar, que es más extendida y frecuente, las cuales son provocadas por los maltratos físicos y psicológicos afectando su normal desarrollo (Pineda et al., 2019).

Para analizar el maltrato infantil y autoconcepto en escolares se ha identificado investigaciones realizados a nivel internacional y nacional, entre ellos se encuentra el de Huanca (2017), que manifiesta que realizó un estudio con la finalidad de determinar la relación entre maltrato infantil y habilidades sociales en estudiantes de instituciones educativas nacionales del distrito de San Martín de Porres; llegó a las conclusiones del estudio indican que existe una correlación muy significativa, inversa y de asociación débil entre maltrato infantil y habilidades sociales.

Por su parte, Matrángolo y Paz (2017) mencionan en su revisión sistemática que, en diversas investigaciones, el maltrato infantil disminuye considerablemente el autoconcepto de los sujetos, favoreciendo en algunos casos, el surgimiento de distintos trastornos psiquiátricos, se ha observado que el modo en el que las personas integran recuerdos de situaciones traumáticas a su historia de vida y autoconcepto provoca el surgimiento de sintomatología correspondiente al trastorno por estrés postraumático y la depresión mayor. Esto se refuerza con las investigaciones de Apaza y Castro (2019) donde se identificó que el maltrato infantil proviene no solo de los padres de familia, sino también de maestros. Por lo tanto, los niños que sufren maltrato infantil presentan niveles bajos de autoestima con lo que se demuestra, que a mayor maltrato infantil menor será el desarrollo de la autoestima.

Por otro lado, se precisan aspectos teóricos relacionados al **maltrato infantil**. La violencia infantil afecta el equilibrio emocional como también el rendimiento escolar, asimismo, el maltrato infantil se da psicológicamente y físicamente, por lo que se ve tan institucionalizado ante la sociedad y en los hogares, los niños en general lo sufren a diario como parte de su infancia, ya que los niños piensan que los padres lo hacen por su bien y que son los niños quienes incitan a reaccionar de esa forma contra ellos, de tal modo que se aprueba el maltrato y conlleva a afectar el autoconcepto del niño (Gomez, 2012). Asimismo, el maltrato infantil se puede dar en distintos lugares, no solo en el hogar donde el niño vive sino también en las escuelas o personas con las que interactúe el niño (Miragoli, *et al.*, 2018).

El maltrato infantil toma en cuenta los siguientes **tipos**: a) *Maltrato físico*: acción que consiste en provocar un daño físico ya que el niño ha sido golpeado. b) *Abandono físico*: los niños sufren en cuanto a las necesidades básicas lo cual no son atendidas. c) *Abuso sexual*: un niño cuando es abusado sexualmente por un adulto, causando daños físicos y emocionales. d) *Maltrato emocional*: conductas que causan daño en el desarrollo social y emocional. e) *Violencia doméstica*: actos violentos que se dan dentro del hogar entre adultos donde los niños presencia todo (Contreras, 2018).

Además, Christ *et al.* (2019) indica que las **causas que generan** el maltrato infantil suelen ser complejas y no son sencillas, entre ellas tenemos: 1. *Aislamiento y falta de apoyo*: se debe a personas que no cuentan con familiares a lado para recibir algún tipo de ayuda con los hijos. 2.

Estrés: se debe a las preocupaciones tanto laborales, económicas o familiares. 3. *Falta de habilidades de crianza*: posiblemente los padres no sepan cuidar de sus hijos y creen que usar la violencia física es disciplinar. 4. *Problemas con las drogas, el alcohol o el juego*: la adicción o problemas con las drogas también crea padres violentos.

Las **consecuencias** que se puede mostrar en niños maltratados se pueden mostrar lo siguiente: *Cambios en la forma de actuar*: puede que los niños siempre estén de mal humor. *Reducción en el rendimiento escolar*: los niños no rinden igual en los estudios y se ven afectados por el maltrato que reciben. *Sustraer dinero o alimentos*: son signos de que un niño no está recibiendo la atención necesaria. *Intentos de huir de casa*: esto se debe a la presencia de mucho maltrato (Lavanya & Ahmed, 2019).

Con respecto al **autoconcepto** se, puede describir aspectos conceptuales. El autoconcepto se construye desde la infancia y es el conjunto de imágenes, pensamientos y características que el individuo tiene de sí mismo y está constituido por las ideas, las creencias, la imagen corporal, la identidad social, los valores y las habilidades que la persona cree que posee. Por lo tanto, es una representación mental que los individuos tienen de sí mismos. Es una estructura mental de carácter psicosocial que implica una organización de aspectos conductuales, afectivos y físicos reales e ideales acerca del propio individuo. Estos funcionan como un código subjetivo de acción hacia el medio ambiente interno y externo que rodea al sujeto. El cual está conformado por un sí mismo real y un sí mismo ideal, entre los cuales existe un cierto grado de correspondencia. (Campo, 2013; Morelato et al., 2011; Vargas-Hidalgo, 2017)

Para construir un autoconcepto la gente pone atención a la retroalimentación que recibe en la vida cotidiana que revelan sus atributos, características y preferencias personales (Palacios-Garay y Coveñas-Lalupú, 2019).

Asimismo, se cuenta con características similares de autoconcepto en niños y niñas, solo que un orden de prioridad diferente, por ejemplo, los niños valoran más el aspecto físico, libertad de expresión y opinión propia, la confiabilidad y el poder de una personalidad, mientras que las niñas priorizan el amor por los niños, aspiración a la libertad, confiabilidad e imagen personal. También, es lo que representa cada niño como las creencias, características físicas, valores y

habilidades, el autoconcepto afecta rápidamente en la forma como se procesan con ellos mismos (Popova *et al.*, 2020).

Se llegan a distinguir tres tipos de autoconcepto, entre los cuales está: el yo individual, consiste en las ideas, pensamientos que tiene la persona de sí mismo de acuerdo a sus características personales, este autoconcepto sirve, relevantemente para distinguirse de las otras personas, y lo principal es darse valor asimismo; por otro lado, está el yo colectivo, define en la percepción que se tiene de una mismo, en como sentir, actuar dentro de un grupo o colectivo a partir de eso darle el valor al grupo al cual pertenece y por último, el yo personal, se enfoca en las relaciones que se tienen con otros individuos; este tipo de autoconcepto, se define en dar valor a las otra persona para mantener un lazo y al mismo tiempo existe una autoevaluación más crítica (Cvencek *et al.*, 2017).

Como se ha evidenciado, el autoconcepto es una construcción cognitiva y social, por lo que la etapa preescolar tiene gran incidencia en la formación de este, ya que en ella se inicia la experiencia social, la relación con los demás y la percepción de patrones culturales. En relación con este proceso de aprendizaje, lo más importante es que el niño tenga la seguridad y el apoyo necesario para confiar y creer en su propia capacidad. La construcción de una autoestima elevada se da como resultado de un alto apoyo social de otros significativos y una baja discrepancia entre las capacidades que el niño cree tener y su desempeño real, lo que le ayudará a construir expectativas de autoeficacia positivas (Loperena, 2008).

Por lo planteado, la presente investigación tiene como objetivo general, determinar si existe relación significativa entre maltrato infantil y el autoconcepto en escolares de 8 a 12 años. Así como determinar si existe relación entre las dimensiones de maltrato infantil físico, psicológico y sexual con el autoconcepto.

Materiales y métodos

El diseño de la investigación fue de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, ya que no se manipularon las variables. Asimismo, es de corte transversal ya que se recolectaron los datos en un momento determinado. Además, fue de alcance correlacional, pues se buscó determinar la relación entre violencia intrafamiliar y autoconcepto (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018). La muestra estuvo constituida por 99 escolares entre ellos niños y niñas de 8 hasta los 12 años de edad.

Quienes participaron de manera voluntaria a través del consentimiento informado de sus padres. Sobre la base de la población se conformó una muestra no probabilística de tipo intencional (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

La escala de violencia en la niñez (EViN) elaborado por Parraguez, Bendezú y Jaimes, 2017, está dirigido para los niños de 8 a 12 años de edad. Se puede aplicar de forma individual o colectiva. El objetivo de esta escala es identificar la violencia física, psicológica y sexual en niños y niñas, en los ámbitos en los que se da; casa, colegio y/o calle. Cuenta con 38 ítems, tiene tiempo de aplicación de 15 minutos, sus dimensiones son física, psicológica, sexual; con una escala de respuesta Likert, el coeficiente de validez de Aiken muestra una puntuación de 0.6 a 1, siendo adecuada la relación de los ítems en cuanto al contexto e indicadores con la variable de estudio. La fiabilidad del constructo tuvo una consistencia interna mediante el coeficiente de Alpha de Cronbach que hace referencia a la medición de la fiabilidad de la escala (Kaplan & Saccuzzo, 2006). La escala global de violencia EViN presenta una adecuada fiabilidad, puesto que su consistencia interna es de $\alpha = .794$, asimismo en sus dimensiones presentan: dimensión física obtuvo un $\alpha = .674$, dimensión psicológica $\alpha = .677$ y dimensión sexual $\alpha = .619$; es decir el instrumento es apto para la medición de la violencia infantil ya que contiene una adecuada fiabilidad para la aplicación en la población peruana.

La Escala de Autoconcepto para Niños, fue creada por Mc Daniel, Piers en el año 1973, en el Perú la escala fue validada por Aguirre en 1994, como se citó en Vera (2015), la misma que está constituida por 40 ítems con una escala de respuesta dicotómica (Sí o No), y se encarga de medir 4 dimensiones: área social, establecer relaciones con otras personas; área emocional, relacionado a los estados de ánimo de la persona, performance o rendimiento, relacionado a actividades que implican ejecución o pensamientos relacionados a tareas y autopercepción, en aspecto físico e ideas o acciones. La escala de autoconcepto se puede aplicar de manera colectiva o individual, además mide de manera inversa, es decir, a mayor puntaje de autoconcepto, este será negativo y, mientras el puntaje obtenido sea menor, el autoconcepto será mayor. Respecto a las propiedades psicométricas del instrumento, Aguirre (1994) citado por Vera (2015) encontró una confiabilidad utilizando el Alfa de Cronbach de .68 y una validez de contenido de .65 al análisis crítico de los ítems. López, como se citó en Vera (2015), clasificó los ítems por cuatro áreas, utilizando el Análisis Cualitativo y Cuantitativo y la Correlación Ítem-Ítem; también utilizó una muestra piloto de 30 sujetos y halló una validez total de .68, mediante el análisis Ítem-Test, empleando el

Estadístico de la Correlación Biseral-Puntual y una confiabilidad Alfa de Cronbach de .62 ($p < .001$), utilizando el estadístico de confiabilidad Kuder-Richardson, que coincide con el estudio piloto de López; es decir, según Flores et al (2017) cuenta con una aceptación adecuada en nuestro contexto.

Tras haber seleccionado la muestra, se procedió hacer una visita domiciliaria a los padres de familia de cada niño donde se dio una explicación previa sobre la investigación, se entregó el documento de consentimiento informado con la finalidad de obtener la autorización para que el niño participe en el estudio, tras ser firmado el documento por todos los padres que aceptaron, se aplicó el instrumento y al mismo tiempo se explicó a cada niño la dinámica de respuesta para cada pregunta.

Se contactó directamente a los participantes, ellos respondieron los cuestionarios de forma virtual en la ciudad de Iquitos, ante esta coyuntura de pandemia se inició la aplicación en agosto y se culminó en el mes de diciembre del 2020.

Resultados

Análisis descriptivo

Tabla 1

Niveles de la violencia infantil de los participantes

	Cuidado		En riesgo		Alto riesgo	
	n	%	n	%	n	%
Violencia total	1	1.0%	3	3.0%	95	96.0%
Física	1	1.0%	5	5.1%	93	93.9%
Psicológica	1	1.0%	22	22.2%	76	76.8%
Sexual	0	0.0%	26	26.3%	73	73.7%

En la tabla 1 el 96.0% de los participantes indica un alto riesgo en violencia infantil, aunque hay un 3.0% manifestando un nivel de riesgo. Respecto al nivel de violencia física, se presenta que el 93.9% ocupa nivel de alto riesgo, es decir estos niños tienen indicadores a sufrir más maltratos entre empujones, golpes, cachetadas, entre otros. Asimismo, el 76.8% de los niños presentan un nivel alto Riesgo en violencia psicológica, es decir presentan más amenazas, burlas, discriminación etc., por parte de su familiares o personas ajenas. Finalmente, el 73.7% de los niños presenta un nivel en Alto Riesgo en violencia sexual, significa que son atentados a sufrir de tocamientos indebidos, actos obscenos, encontrase más vulnerables.

Tabla 2

Niveles de autoconcepto de los participantes

	Negativo		Medio		Positivo	
	n	%	N	%	n	%
Autoconcepto total	27	27.3%	49	48.5%	24	24.2%
Autopercepción	26	26.3%	50	49.5%	24	24.2%
Rendimiento	46	46.5%	38	38.4%	15	15.2%
Emocional	28	28.3%	51	51.5%	20	20.2%
Social	27	27.3%	53	53.5%	19	19.2%

En la tabla 2 el 48.5% de los escolares presentan un nivel de autoconcepto medio, asimismo, el 27.3% un nivel de autoconcepto negativo. Respecto a la autopercepción, el 49.5% manifiesta un nivel medio y el 26.3% nivel negativo. Igualmente, en el rendimiento el 46.5% indica un nivel negativo y el 38.4% un nivel medio. Además, en lo emocional, el 51.5% presenta un nivel medio y el 28.3% un nivel negativo. Por último, social 53.5% de estudiantes presenta un nivel medio y el 27.3% un nivel negativo.

Análisis inferencial

Con el propósito de realizar los análisis y contrastar las hipótesis planteadas, se procedió a realizar primero la prueba de bondad, para evaluar si las variables presentan una distribución normal. Se presentan los resultados de la prueba normalidad de Kolmogorov-Smirnov-Lilliefors (K-S-L) donde se evidencia que ambas variables no presentan una distribución normal ya que el coeficiente obtenido es significativo ($p < 0.05$). Por lo cual, para los análisis correspondientes se utilizó el estadístico de correlación de Spearman (ρ).

Tabla 3

Coefficiente de correlación entre la violencia y el autoconcepto en los participantes

	Autoconcepto	Social	Emocional	Rendimiento	Autopercepción
Violencia total	-.394** .000	.404** -.000	-.172 .089	-.230* .022	-.297** .003
Físico	-.399** .000	.404** .000	-.217* .031	-.226* .024	-.299** .003
Psicológico	-.394** .000	.426** -.000	-.141 .163	-.210* .037	-.301** .003
Sexual	-.270** .007	-.234* .020	-.098 .333	-.160 .114	-.245* .014

Nota: La correlación es significativa * = en el nivel 0.05; ** = en el nivel 0.01

Se observa que existe una correlación negativa y significativa entre la violencia en la niñez y el autoconcepto ($\rho = -.394^{**}$; $p = .000$); del mismo modo las dimensiones de violencia física

($\rho=-.399^{**}$; $p=.000$), psicológico ($\rho=-.394^{**}$; $p=.000$) y sexual ($\rho=-.270^{**}$; $p=.008$). Es decir, los participantes que reciban un alto grado de violencia de algún tipo presentan un autoconcepto negativo, o viceversa. Con respecto al área emocional del autoconcepto, solo existe relación con la violencia física ($\rho=-.399$; $p=.031$) lo que nos indica que ante un alto grado de violencia física manifestaron un estado de ánimo negativo.

Discusión

La investigación se ha centrado en la caracterización de la violencia infantil y autoconcepto en escolares, Gómez (2012) precisa que la violencia en general afecta a las nuevas generaciones que viven en un ambiente y medio social marcado por ese estilo de vida, sobre todo los niños y adolescentes tienen problemas en su equilibrio emocional y también en el rendimiento escolar.

En los resultados se evidencia que el 96% de los escolares participantes de la investigación han sido víctimas de algún tipo de violencia (física, psicológica o sexual) en distintos escenarios: casa, colegio o calle, siendo las mujeres con mayor predominancia de estos casos (97.7%), al mismo tiempo, se evidencia mayor incidencia la violencia física y psicológica, en niños de 8 a 10 año de edad. Por ello, Gómez (2012) precisa en su investigación que los maltratos físicos y psicológicos están tan institucionalizados en la sociedad y en la familia, conllevando a afectar el autoconcepto del niño.

Por otro lado, se ha evidenciado que el nivel de autoconcepto de los escolares participantes en la investigación es medio para el 48.5% y negativo para el 27.3%, lo cual determina que la percepción del autoconcepto en los niños y niñas es principalmente medio y negativo. Además, el rendimiento fue la dimensión con mayor nivel negativo (46.5 %) entre los niños y niñas de 8 a 10 años. Ello denota que la mayoría de los participantes en la investigación tienen una percepción y valoración de sí mismos en un nivel medio o negativo. Ante la situación identificada, Morelato, Madio y Medina (2011) afirman que mediante la estimación y comparación de las cualidades del autoconcepto entre niños víctimas de agravio y niños no maltratados, se halló que los niños afectados por el maltrato muestran agresividad, aislamiento, temor, desconfianza, mientras niños no maltratados se muestran más alegres, inquietos, simpáticos y rebeldes en comparación del otro grupo de partícipes. Palacios y Coveñas (2019), afirman que el autoconcepto es un proceso de toda

la vida, no se nace con ello y se reflejado en las actividades que realiza, por ende, es importante dar a conocer que desde pequeños los niños van desarrollando el autoconcepto.

De manera general, se ha podido determinar que la violencia infantil se relaciona de manera inversa y significativa con el autoconcepto de los participantes. Investigaciones han determinado resultados similares, por ejemplo, Matrángolo y Paz (2017) y Penado y Rodicio-García (2017) señalan que los participantes que sufrieron violencia presentan mayor vulnerabilidad, manifestando un bajo autoconcepto emocional y físico. Además, Apaza y Castro (2019) demostraron que existe una correlación inversa entre el maltrato infantil y la autoestima de los estudiantes.

Por otra parte, se determinó que la violencia física ha tenido mayor relación con los aspectos sociales, emocionales, de rendimiento y autopercepción del escolar. En el mismo sentido, la investigación de Huanca (2017) concluyó que mientras mayor es el maltrato infantil físico en los estudiantes tienden a presentar menores índices de desarrollo de habilidades sociales. Asimismo, se determinó la relación entre maltrato infantil psicológico y el autoconcepto, según Contreras (2018) menciona que existen conductas que dañan el desarrollo social y emocional, estos son indicadores de maltratos: empujones, golpes, cachetadas, insultos, apodos, entre otros. Apaza y Castro (2019), señalan que este tipo violencia psicológica no solo proviene de los padres, sino también de los maestros. Finalmente, Canil (2014) concluyó que los niños abusados sexualmente presentan un bajo autoconcepto. En este mismo sentido, Penado y Rodicio-García (2017) señalaron que la violencia sexual se asocia de manera significativa con el autoconcepto emocional, coincidiendo con los resultados de la presente investigación.

En resumen, la violencia afecta en grandes rasgos al desarrollo del autoconcepto del niño. Por lo tanto, es importante saber que el proceso de la personalidad trasciende desde el hogar, el cual es el lugar de crianza. Si existe un buen trato, ambiente cálido y feliz, es más seguro que el individuo desarrolle un autoconcepto positivo y si no se produce de esa manera el niño desarrollará trastornos inusuales, actitudes negativas, autoestima baja y sentimiento de tristeza.

Conclusión

El nivel de maltrato infantil en escolares de 8 a 12 años presenta alto riesgo, siendo la violencia física el maltrato al que en gran medida están expuestos los infantes, es decir, estos niños

tienen indicadores a sufrir más maltratos entre empujones, golpes, cachetadas, otros; los cuales puede suceder en su casa, colegio o en la calle.

Al mismo tiempo, los escolares participantes en la evaluación presentan un autoconcepto a un nivel medio con cierta tendencia a ser negativo, sobre todo en el rendimiento, siendo las niñas que presentan un autoconcepto medio bajo, lo cual denota que, los niños y niñas tienen una percepción y valoración regular de sí mismas.

Por último, se logró determinar que el maltrato mantiene una relación significativa pero inversa con el autoconcepto de los escolares participante, es decir, los estudiantes que reciban un alto grado de violencia de algún tipo presentan un autoconcepto negativo, o viceversa.

Recomendaciones

Se recomienda desarrollar charlas y capacitaciones, para erradicar el maltrato infantil donde los padres y niños sean participes de ayudas psicológicas, de tal modo se podrá elevar la autoestima la cual creara ambientes de seguridad y confianza en sí mismos, así como también los adultos deben asumir responsabilidades y compromiso para evitar que los niños se conviertan en víctimas.

Se recomienda trabajar en el fortalecimiento del autoconcepto de los niños y niñas víctimas de maltratos, para ello se debe incorporar programas de prevención las cuales estarán dirigidas para conocer las causas y consecuencias del maltrato infantil en ella debe incluir la participación de los padres de familia, permitiendo que los niños víctimas de maltrato tengan mejores perspectivas para retomar su desarrollo desde contextos más favorables.

Es importante replicar el estudio a nivel internacional, dado que, existen escasas investigaciones sobre el tema; esto permitiría enriquecer la información que se tiene, al realizar comparaciones y encontrar mejores vías de solución.

También se recomienda hacer investigaciones con otras variables como autoestima, inteligencia emocional, estilos de crianza, adicciones, violencia familiar, asertividad, entre otras.

Referencias

- Apaza, M., y Castro, J. (2019). *Correlación entre el maltrato infantil y la autoestima de los estudiantes del quinto grado de educación primaria de la Institución Educativa particular "Divino Niño Jesús" del Distrito de Chala, 2018*. Tesis de pregrado, Universidad Nacional de san Agustín de Arequipa, Arequipa – Perú.
<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/10699/EDCapqumr1.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- Campo, L. A. (2013). Desarrollo del autoconcepto en niños y niñas y su relación con la interacción social en la infancia. *Psicogente*, 17(31), 67-79.
<http://www.scielo.org.co/pdf/psico/v17n31/v17n31a05.pdf>
- Canil, K. (2014). *Autoconcepto en niños abusados sexualmente (Estudio realizado en niños de 5 a 12 años, pacientes de la Clínica Psicológica del Hospital Nacional de El Quiché, de la cabecera departamental de Santa Cruz del Quiché, El Quiché)*. Tesis de grado, Universidad Rafael Landívar, Quezaltenango - Guatemala.
<http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2014/05/22/Canil-Kimberly.pdf>
- Chávez, B. (2014). *Evaluación multidimensional de alumnos con aptitud sobresaliente de educación primaria*. Tesis de doctorado, Universidad Nacional Autónoma de México, México.
- Christ, C., Waal, M., Dekker, J., Kuijk, I., Goudriaan, A., & Beekman, A. (2019). Linking childhood emotional abuse and depressive symptoms: The role of emotion dysregulation and interpersonal problems. *Plos*, 14(2), 1-18.
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0211882>
- Contreras, M. (2018). Violencia filio-parental en la familia: resultado del maltrato infantil. *Revista Electrónica de Trabajo Social, Universidad de Concepción*, 1(17), 35-42.
https://www.researchgate.net/profile/Milton-Contreras-Saez/publication/343021804_VIOLENCIA_FILIO-PARENTAL_EN_LA_FAMILIA_RESULTADO_DEL_MALTRATO_INFANTIL/links/5f120683a6fdcc3ed71062ed/VIOLENCIA-FILIO-PARENTAL-EN-LA-FAMILIA-RESULTADO-DEL-MALTRATO-INFANTIL.p

- Cortés, A. (2018). Violencia en niños, niñas y adolescentes. *Revista Cubana de Medicina General Integral.*, 34(4), 137-148.
<https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedgenint/cmi-2018/cmi184o.pdf>
- Cvencek, D., Fryberg, S. A., & Meltzo, A. N. (2017). Self-Concepts, Self-Esteem, and Academic Achievement of Minority and Majority North American Elementary School Children. *Child Development*, 89(4), 1099-1109. <https://doi.org/10.1111/cdev.12802>
- Flores, O., Lajo, Y., Zevallos, A., Rondán, P., Lizaraso, F. y Jorquiera, T. (2017). Análisis psicométrico de un cuestionario para medir el ambiente educativo en una muestra de estudiantes de medicina en Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública.* <https://rpmpesp.ins.gob.pe/index.php/rpmpesp/rt/printerFriendly/2642/2770>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia - UNICEF. (2020). *Violencia infantil: una realidad demasiadas veces silenciada.* <https://www.unicef.es/blog/violencia-infantil-una-realidad-demasiadas-veces-silenciada>
- Gomez, J. (2012). Influencia del maltrato físico y psicológico en el desarrollo de la autoestima en niños de la institución educativa primaria 40052 Buenos Aires de Cayma - Arequipa-Perú. *Revista de investigación en comunicación y desarrollo*, 3(1), 1-13.
<https://mail.comunicacionunap.com/index.php/rev/article/view/27/27>
- Gonzalo, C., Elgier, Á., Gago, L., García, M., y Azzollini, S. (2019). Autoconcepto y percepción infantil de las pautas parentales de crianza. *Revista Eureya*, 16(1), 7-19.
https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/124181/CONICET_Digital_Nro.c8650c5e-11ed-4054-843c-7b00f03f4bf8_A.pdf?sequence=2&isAllowed=y
- Hernández-Sampieri, R., y Mendoza, C. P. (2018). *Metodología de la Investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta.* México: McGraw-Hill Interamericana Editores, S.A. de C. V.
- Huanca, D. (2017). *Maltrato infantil y habilidades sociales en estudiantes de instituciones educativas nacionales del distrito de San Martín de Porres, 2017.* Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo, Lima - Perú.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/3304/Huanca_FDX.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Kaplan, R. M., & Saccuzzo, D. P. (2006). *Pruebas psicológicas: principios, aplicaciones y temas.* 6.º ed. Madrid: International Thomson.

- Lavanya, L., & Ahmed, N. (2019). Antecedents and Consequences of Child Abuse. *Indian Journal of Science and Technology*, 12(47), 1-9. <https://sciresol.s3.us-east-2.amazonaws.com/IJST/Articles/2019/Issue-47/Article1.pdf>
- Loperena, M. (2008). El autoconcepto en niños de cuatro a seis años. *Tiempo de Educar*, 9(18), 307-327. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=31111811006>
- Matrángolo, G., y Paz, G. (2017). Maltrato infantil, centralidad de los eventos traumáticos y su relación con la autoestima en el marco del modelo de los cinco grandes factores de la personalidad. *Revista de investigación en psicología social*, 3(1), 16-28. https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/78447/CONICET_Digital_Nro.eacaf41d-84a0-49a7-849f-5ca94494edd4_A.pdf?sequence=2&isAllowed=y
- Miragoli, S., Balzarotti, S., Camisasca, E., & Blasio, P. (2018). Parents' perception of child behavior, parenting stress, and child abuse potential: Individual and partner influences. *Child Abuse & Neglect*, 84(1), 146-156. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2018.07.034>
- Morelato, G., Maddio, S., y Valdéz, J. L. (2011). Autoconcepto en Niños de Edad Escolar: El papel del maltrato infantil 1. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 20(2), 151-159. <https://www.redalyc.org/pdf/2819/281922823006.pdf>
- Organización Mundial de la Salud - OMS. (2018). *La Organización Mundial de la Salud (OMS) publica hoy su nueva Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-11)*. OMS: [https://www.who.int/es/news/item/17-06-2018-who-releases-new-international-classification-of-diseases-\(icd-11\)](https://www.who.int/es/news/item/17-06-2018-who-releases-new-international-classification-of-diseases-(icd-11))
- Palacios-Garay, J., y Coveñas-Lalupú, J. (2019). Predominancia del autoconcepto en estudiantes con conductas antisociales del Callao. *Propósitos y Representaciones*, 7(2), 325-352. <http://dx.doi.org/10.20511/pyr2019.v7n2.278>
- Penado, M., & Rodicio-García, M. (2017). Análisis del autoconcepto en las víctimas de violencia de género entre adolescentes. *Suma Psicológica*, 24(2), 107-114. <https://doi.org/10.1016/j.sumpsi.2017.08.001>
- Penado, M., y Rodicio-García, M. (2017). Análisis del autoconcepto en las víctimas de violencia de género entre adolescentes. *Revista suma psicológica*, 24(1), 107-114. <http://dx.doi.org/10.1016/j.sumpsi.2017.08.001>
- Pineda, C., Almeida, A., y Pinheiro, H. (2019). Los niños y los jóvenes en dos ciudades de la frontera amazónica: Benjamin Constant (Brasil) e Islandia (Perú). De los derechos de

ciudadanía a la violencia infantil-juvenil. *VIII Congreso Mundial por los Derechos de la infancia y la adolescencia*, 1(1), 1-12. https://www.researchgate.net/profile/Antonio-Olavo-2/publication/337932806_Los_ninos_y_los_jovenes_en_dos_ciudades_de_la_frontera_amazonica_Benjamin_Constant_Brasil_e_Islandia_Peru_De_los_derechos_de_ciudadania_a_la_violencia_infantil-juvenil/links/5df502

Popova, Y., Petkov, V., Balyk, A., Bulakh, K., & Glushchenko, I. (2020). Gender characteristics of self-concept among students-athletes. *ProQuest*, 26(1), 1-6.

<https://www.proquest.com/openview/937f8320bcee9bb9aeace492afda1da9/1?pq-origsite=gscholar&cbl=2040557>

Terán, M. J., Cluet, I., Barzallo, V., Escobar, M., y Escobar, C. (2022). Maltrato infantil y trastornos clínicos post-violencia en niños menores de cinco años. *Revista - Enfermería Investiga*, 7(1), 67-72. <http://dx.doi.org/10.31243/ei.uta.v7i1.1481.2022>

Vargas-Hidalgo, G. (2017). *Evaluación de las dimensiones del autoconcepto en estudiantes del iii ciclo de educación primaria*. Tesis de Maestría, Universidad de Piura, Lima-Perú.

https://pirhua.udep.edu.pe/bitstream/handle/11042/3025/MAE_EDUC_355-L.pdf?sequence=1&isAllowed=Y

Vera, A. (2015). *Habilidades sociales y Autoconcepto en hijos únicos y con hermanos, de colegios de Lima Metropolitana*. Tesis de licenciatura, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas, Lima - Perú.

<https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/619096/Tesis%20original.pdf?sequence=2&isAllowed=y>

ANEXOS

a. Instrumentos de aplicación

ESCALA DE VIOLENCIA EN LA NIÑEZ (EViN)

(Bendezú-Olivares y Parraguez-Burga, 2016)

Edad: Sexo: F M Grado y sección: _____ Fecha de aplicación: _____


Con quien vives: Papá Mamá Hermanos Tíos Abuelos otros: _____
(Escribe con quien vives)

Qué lugar ocupas entre tus hermanos: 1° 2° 3° 4° otros: _____
(Escribe el número de hijo que eres)

Muchas gracias por su colaboración; esta escala tiene como propósito identificar el tipo de violencia que te puede afectar (física, psicológica y sexual) y el ámbito donde sucede (en la casa, el colegio o la calle).

Instrucciones: Las siguientes frases son situaciones que han podido pasar en tu colegio, en la calle o en tu casa. Marca con una **X** en los cuadros indicando el lugar y las veces que te sucedió. Puedes marcar más de una vez. Recuerda que no hay respuestas correctas o incorrectas.

Veamos un ejemplo:

		Nunca	Algunas veces	Todos los días	
	Me avergüenzan delante de otras personas	En el colegio	1	X	3
		En la calle	X	2	3
		En la casa	1	2	X

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

		Nunca	Algunas veces	Todos los días	
1	Me tiran cosas que pueden herirme	En el colegio	1	2	3
2		En la casa	1	2	3
3	Me dan regalos a cambio de acariciarle alguna parte de su cuerpo	En la casa	1	2	3
4	Me han dicho cosas que no me gustan y me han hecho sentir humillado(a)	En el colegio	1	2	3
5		En la calle	1	2	3
6	Me han tirado cachetadas	En el colegio	1	2	3
7		En la calle	1	2	3
8		En la casa	1	2	3
9	Me amenazan con pegarme si no hago lo que me dicen	En la calle	1	2	3
10		En la casa	1	2	3
11	Me empujan tan fuerte que me lastiman	En el colegio	1	2	3
12		En la calle	1	2	3
13		En la casa	1	2	3
14	Delante de otras personas se burlan de mi	En el colegio	1	2	3
15		En la calle	1	2	3
16		En la casa	1	2	3
17	Utilizan alguna herramienta como palo, correa, cable u otros objetos para castigarme	En la calle	1	2	3
18		En la casa	1	2	3
19	Me obligan a ver videos pornográficos donde aparecen mujeres u hombres desnudos	En la calle	1	2	3
20	Están tan ocupados que se olvidan de mi	En la casa	1	2	3
21	Me pegan sin motivo	En el colegio	1	2	3
22		En la calle	1	2	3
23		En la casa	1	2	3
24	Me dicen que toque sus partes íntimas	En la calle	1	2	3
25		En la casa	1	2	3
26	Siento que no se interesan por mi	En el colegio	1	2	3
27		En la casa	1	2	3
28	Me piden que mire sus partes íntimas	En la calle	1	2	3
29		En la casa	1	2	3
30	Si hablo, me gritan: ¡¡cállate!!	En el colegio	1	2	3
31		En la casa	1	2	3
32	Me jalan del cabello	En el colegio	1	2	3
33		En la calle	1	2	3
34		En la casa	1	2	3
35	Me obligan a ver fotos, revistas pornográficas donde aparecen mujeres u hombre desnudos	En la calle	1	2	3
36	Me discriminan y me botan de su lado	En el colegio	1	2	3
37		En la calle	1	2	3
38		En la casa	1	2	3

Mc. Daniel - Piers

INSTRUCCIONES

A continuación, hallarás algunas preguntas acerca de las maneras como te comportas o te sientes. Después de cada pregunta tú puedes ver que hay dos columnas de alternativas, una columna de "SI" y la otra de "NO". Tú deberás elegir el "SI" o el "NO". Es decir, que encerrarás con un círculo el "SI", si la pregunta está de acuerdo con la manera en que generalmente actúas o te sientes; y, encerrarás con un círculo el "NO", cuando la pregunta no diga la manera en que actúas o te sientes.

Trabaja rápidamente y no te demores mucho tiempo en cada pregunta. Asegúrate de no dejar de responder ninguna de ellas. Ahora puedes comenzar.

N ^a	PREGUNTAS	SI	NO
1	¿Es muy raro que estés triste?		
2	¿Te asusta conocer nuevas personas?		
3	¿Te da miedo cuando te toman un paso o examen en el colegio?		
4	¿Cuándo pasa algo malo (donde tú estás), casi siempre te echan la culpa?		
5	¿Les causas problemas a tus papás (con tu forma de pensar, juegos o travesuras)?		
6	¿Eres fuerte (ganas en juegos de fuerza, fortaleza física o resistencia)?		
7	¿Inventas cosas nuevas que hacer (tienes creatividad para hacer nuevos juegos o actividades para divertirse)?		
8	¿Eres un miembro importante dentro de tu familia (te toman en consideración dentro de tus hermanos)?		
9	¿Si algo te parece difícil, lo dejas de hacer?		
10	¿Eres bueno(a) para realizar tus trabajos de la escuela?		
11	¿Haces muchas cosas malas (travesuras intencionadas, que puedan ocasionar daño físico o material a otras personas)?		
12	¿Te portas bien en tu casa?		
13	¿Eres un miembro importante dentro de tu grupo de amigos(as) (tú eliges los juegos, te escogen en los juegos, te van a buscar, etc.)?		
14	¿Tus ojos son bonitos?		
15	¿Eres bueno(a) con tus hermanos)?		
16	¿A tus amigos(as) les gustan tus ideas o tu forma de pensar?		
17	¿Casi siempre te metes en problemas (por tu forma de pensar, conducta o juegos que realizas)?		
18	¿Casi siempre estas amargo(a) o enojado(a)?		
19	¿Sientes que no te hacen caso (no te toman en cuenta)?		
20	¿Tu pelo es bonito?		
21	¿Tu casa es bonita?		
22	¿Casi siempre eres bueno(a) con los demás?		
23	¿A tus compañeros de clase les gustan tus ideas?		
24	¿Eres guapo(a) o bonito(a)? (Referido a todo el cuerpo).		
25	¿Te metes en muchos pleitos o lios (tus actividades hacen que te castiguen o que peleas con tus amigos)?		
26	¿Lees bien (para tu edad)?		
27	¿A veces quieres hacer cosas que sabes que están mal?		
28	¿Casi siempre tus compañeros(as) o amigos(as) se burlan de tí o te fastidian?		
29	¿Te es fácil hacer amigos(as) o entablar amistad con los demás?		
30	¿Cuándo vas a jugar, tus amigos te van a buscar?		
31	¿Tienes suerte o eres suertudo(a)?		
32	¿Tus papás piensan que deberías hacer las cosas mejor de lo que haces o has hecho?		
33	¿Eres feliz?		
34	¿Tus papás están desilusionados de tí (no tienen esperanza, ni esperan mucho de		

	tí)?		
35	¿Te gustaría ser diferente (en lo físico)?		
36	¿Eres listo(a), "vivo(a)" o "mosca"?		
37	¿Casi siempre haces las cosas como a tí te gustan?		
38	¿Cuándo tratas de hacer algo, todo te sale mal?		
39	¿Odias tu escuela o tu barrio?		
40	¿Siempre estás tirando o rompiendo cosas, cuando no te salen bien hechas?		

b. Estadística complementaria

Tabla 3

Niveles de violencia infantil según sexo

	Femenino		Masculino	
	n	%	n	%
Nivel de violencia total				
Cuidado	0	0.0%	1	1.8%
En riesgo	1	2.3%	2	3.6%
Alto riesgo	43	97.7%	52	94.5%
Nivel Física				
Cuidado	0	0.0%	1	1.8%
En riesgo	3	6.8%	2	3.6%
Alto riesgo	41	93.2%	52	94.5%
Nivel Psicológico				
Cuidado	0	0.0%	1	1.8%
En riesgo	8	18.2%	14	25.5%
Alto riesgo	36	81.8%	40	72.7%
Nivel Sexual				
Cuidado	0	0.0%	0	0.0%
En riesgo	11	25.0%	15	27.3%
Alto riesgo	33	75.0%	40	72.7%

Tabla 5

Niveles de violencia infantil según edad

	8 a 10 años		11 a 12 años	
	n	%	n	%
Nivel de violencia total				
Cuidado	0	0.0%	1	2.1%
En riesgo	2	3.8%	1	2.1%
Alto riesgo	50	96.2%	45	95.7%
Nivel Física				
Cuidado	0	0.0%	1	2.1%
En riesgo	3	5.8%	2	4.3%
Alto riesgo	49	94.2%	44	93.6%
Nivel Psicológico				
Cuidado	0	0.0%	1	2.1%
En riesgo	15	28.8%	7	14.9%
Alto riesgo	37	71.2%	39	83.0%
Nivel Sexual				
En riesgo	13	25.0%	13	27.7%
Alto riesgo	39	75.0%	34	72.3%

Tabla 6

Niveles de autoconcepto según sexo

	Femenino		Masculino	
	n	%	n	%
Nivel de Autoconcepto total				
Negativo	8	18.2%	19	34.5%
Medio	26	59.1%	22	40.0%
Positivo	10	22.7%	14	25.5%
Nivel Autopercepción				
Negativo	8	18.2%	18	32.7%
Medio	25	56.8%	24	43.6%
Positivo	11	25.0%	13	23.6%
Nivel Rendimiento				
Negativo	24	54.5%	22	40.0%
Medio	11	25.0%	27	49.1%
Positivo	9	20.5%	6	10.9%
Nivel Emocional				
Negativo	11	25.0%	17	30.9%
Medio	25	56.8%	26	47.3%
Positivo	8	18.2%	12	21.8%
Nivel Social				
Negativo	8	18.2%	19	34.5%
Medio	28	63.6%	25	45.5%
Positivo	8	18.2%	11	20.0%

Tabla 7

Niveles de autoconcepto según edad

	8 a 10 años		11 a 12 años	
	n	%	n	%
Nivel de Autoconcepto total				
Negativo	13	25.0%	14	29.8%
Medio	25	48.1%	23	48.9%
Positivo	14	26.9%	10	21.3%
Nivel Autopercepción				
Negativo	13	25.0%	13	27.7%
Medio	25	48.1%	24	51.1%
Positivo	14	26.9%	10	21.3%
Nivel Rendimiento				
Negativo	25	48.1%	21	44.7%
Medio	17	32.7%	21	44.7%
Positivo	10	19.2%	5	10.6%
Nivel Emocional				
Negativo	12	23.1%	16	34.0%
Medio	30	57.7%	21	44.7%
Positivo	10	19.2%	10	21.3%
Nivel Social				
Negativo	12	23.1%	15	31.9%
Medio	28	53.8%	25	53.2%
Positivo	12	23.1%	7	14.9%

Tabla 8

Test de Normalidad de Lilliefors (Kolmogorov-Smirnov; K-S-L)

Variable	Media	D.E	K-S-L	Sig.
Autoconcepto	62,90	7,319	,097	0.022

Social	20,59	2,993	,103	0.011
Emocional	8.28	1.270	,178	0.000 ^c
Rendimiento	11.73	1.634	,137	0.000 ^c
Autopercepción	22.30	2.898	,102	0.013 ^c
Violencia total	62.00	10.930	,121	0.001
Física	26.18	4.484	,188	0.000 ^c
Psicológico	25.26	4.428	,115	0.003 ^c
Sexual	10.58	2.945	,160	0.000 ^c

Nota: D.E = Desviación Estándar; Sig. = Significancia bilateral (p-value); a = (Con notación científica de un número cercano a cero).

c. Consentimiento informado

Te he invitado a que rellenes un formulario:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Consentimiento Informado

Le extendemos un cordial saludo y agradecemos de ante mano su apoyo, soy Bachiller de la carrera de psicología de la Universidad Peruana Unión – Sede Lima. En la actualidad me encuentro realizando una investigación sobre “El Maltrato Infantil y autoconcepto en escolares de 8 años a 12 años”, motivo por el que agradeceríamos contar con su valiosa colaboración. El proceso consiste en la aplicación de dos pruebas psicológicas

La participación en esta investigación es de forma voluntaria. Si acepta participar en la investigación, el llenado del cuestionario es de forma anónima y le tomará aproximadamente 10 minutos de su tiempo. Toda la información que se recoja será confidencial y solo para uso de la investigación.

En caso tenga alguna duda con respecto a algunas preguntas, por favor escriba a los correos de contacto para poder prestar ayuda y absolver las dudas e inquietudes que pueda presentar.

lidiapenafiel@upeu.edu.pe

Gracias por su participación.

RELLENAR FORMULARIO