



**FACULTAD DE HUMANIDADES
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

TESIS

**SÍNTOMAS DE DEPRESIÓN INFANTIL Y TIPO
DE CASTIGOS EN NIÑOS QUE ASISTEN AL
CENTRO DE DESARROLLO INTEGRAL DE LA
FAMILIA, LAMBAYEQUE 2016**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN PSICOLOGÍA**

AUTORES

Bach. AGUILAR RUBIO, CARLA FABIOLA

**Bach. BENAVIDES CIURLIZZA, SELENE
SUZETTY**

Pimentel, Diciembre del 2016

**“SÍNTOMAS DE DEPRESIÓN INFANTIL Y TIPO DE CASTIGOS EN
NIÑOS QUE ASISTEN AL CENTRO DE DESARROLLO INTEGRAL DE LA
FAMILIA, LAMBAYEQUE 2016”**

Aprobación de la tesis

Mg. Merino Hidalgo, Darwin Richard
Asesor metodólogo

Mg. Maticorena Barreto Amalita Isabel
Presidente del jurado de tesis

Mg. Delgado Vega Paula
Secretario del jurado de tesis

Mg. Gamarra Quiroz Nilton
Vocal del jurado de tesis

DEDICATORIA

Esta investigación está dedicada con mucho cariño a mi familia; a mi Papá por ser la persona que me apoyo en todo este tiempo en mi carrera, a mi Mamá por estar ayudándome y alentándome siempre, a mi hija Rafaela por ser mi inspiración para continuar todos los días adelante, por ser quien me da la fortaleza de querer cumplir mis objetivos, a mi esposo por su apoyo incondicional, a mi tía Guliana y Katherine que creyeron en mí a pesar de todo y siguieron apoyándome

A mi madre por el apoyo constante, por la confianza que me brindo para poder terminar satisfactoriamente esta investigación.

A Dios por permitirme llegar hasta este magnífico momento donde demuestro la importancia de querer ayudar al prójimo y así fomentar una mejora entre padres e hijos.

AGRADECIMIENTO

Agradecer a Dios por darnos la fortaleza para seguir adelante a pesar de los obstáculos que se presentaron en esta batalla universitaria de los cuales aprendí a vencerlos.

A las personas que asisten al Centro de Desarrollo Integral de la Familia, pues ellos fueron la motivación para poder realizar esta investigación.

A la familia por la motivación, la confianza y los recursos necesarios para poder desarrollar una buena investigación.

A la Mg. Norma Varga Pérez, asesor especialista de este arduo trabajo, por su aporte profesional en cada una de las sesiones en la realización del presente proyecto.

Al Mg. Richard Merino Hidalgo por su asesoría metodológica y excelente aporte profesional.

INDICE

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
RESUMEN	vii
INTRODUCCIÓN.....	ix
CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	1
1.1. Situación problemática.....	1
1.2. Formulación del problema.....	3
1.3. Justificación e importancia de la investigación	4
1.4. Objetivos de la investigación.....	4
CAPITULO II: MARCO TEORICO	6
2.1. Antecedentes de Estudios	6
2.2. Sistemas Teórico Conceptuales.....	7
2.2.1. Teorías Depresión Infantil	7
2.2.2.2 Teorías de Tipos de Castigo.....	9
2.2.3. Definición de la terminología	10
2.2.3.1 Definiciones de Depresión Infantil	10
2.2.3.1.1. Dimensiones del Inventario de Depresión Infantil	11
2.2.3.1.2. Factores de Depresión Infantil	12
2.2.3.1.3 Factores de Riesgo de la Depresión Infantil.....	13
2.2.3.2 Definición de Tipo de Castigos	29
CAPITULO III: MARCO METODOLÓGICO	18
3.1. Tipo y diseño de la investigación	18
3.1.1 Tipo de investigación:	18
3.1.2 Diseño de la investigación:	18
3.2. Población y muestra:.....	19
3.3. Hipótesis.....	19
3.4. Variables	20
3.5. Operacionalización	20
3.6. Abordaje metodológico, técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	21
3.7. Procedimientos para la recolección de datos.....	24
3.8. Análisis Estadísticos e Interpretación de los datos	25
3.9. Principios éticos	25
3.10. Criterios de rigor científico.....	26

CAPITULO IV: ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS.....	27
4.1. Resultados en tablas y gráficos	27
4.2. Discusión de resultados	33
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	37
6.1. Conclusiones	37
6.2. Recomendaciones	38
REFERENCIAS	53
ANEXO	58
CUESTIONARIO – CDI	58
CUESTIONARIO TIPO DE CASTIGOS	61
Tabla de Ítems CDI.....	63
Tabla de Ítems CTC.....	64

RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo principal Determinar la relación entre los síntomas de la depresión infantil y tipo de castigos en niños que asisten al centro de desarrollo integral de la familia, Lambayeque 2016. El proyecto y desarrollo de esta investigación se dio en los periodos Marzo - Julio 2016 y Agosto- Diciembre 2016. Las variables de Síntomas de Depresión Infantil fueron medidas con el Inventario CDI y las de Tipo de Castigos fueron medidas con el Cuestionario CTC en niños, fue validado en el mes de Julio de 2016 en una población con características similares a los usuarios del CEDIF de 8 -12 años de la ciudad de Lambayeque por las autoras de ésta investigación. Para ello, se utilizó un aproximado de 54 niños de 8 a 12 años que acuden al CEDIF. Al finalizar la recolección de información, se procedió a la realización del análisis y procesamiento de los datos, que sirvieron para describir si hay correlación significativa entre ambas variables

Palabras clave: depresión infantil, tipo de castigos, niños

ABSTRACT

This research has as main objective to determine the relationship between symptoms of childhood depression and types of punishment in children attending the center of integral development of the family, Lambayeque. The design and development of this research was given in March periods - July 2016 and August-December 2016. The variables of symptoms of childhood depression were measured with the Inventory CDI and Type Punishments were measured with the questionnaire CTC in children , was validated in the month of July 2016 in a population with similar characteristics to users CEDIF 8 -12 years Lambayeque city by the authors of this research. To do this, an estimated 54 children aged 8 to 12 years attending to CEDIF was used. Upon completion of data collection, we proceeded to perform the analysis and data processing, which served to describe if there is significant correlation between the two variables

Keywords: childhood depression, type of punishment, children

INTRODUCCIÓN

La depresión infantil es un constructo relativamente nuevo, debido a que en la década de 1970 es reconocida como una entidad patológica independiente. Ahora nadie duda de la existencia de la depresión infantil; sin embargo, existen diferencias en cuanto a su conceptualización. Kaslow et al., (1999)

El informe de la OMS (2003) en torno a la depresión vista como un trastorno de estado de ánimo la refiere como aquella causa principal de discapacidad y a su vez como la número cuatro de las diez más fuertes en lo que a la carga de morbilidad se refiere a nivel global. Se calcula que dentro de tres años, será el número dos entre los males tanto mentales como físicos.

Así mismo en Naciones Unidas (2006), la violencia contra los niños es un problema de creciente interés alrededor del mundo entero que les afecta a todos, independientemente de su cultura, género o nivel socioeconómico (Naciones Unidas, 2006). Sin embargo, ésta no significa necesariamente cicatrices de por vida, abandono, negligencia o moretones. La violencia contra los niños se presenta en diversas formas, algunas tan sutiles que las aceptamos sin reparar en el daño que generan. Es así que bajo la forma de disciplina, mediante el castigo físico y emocional, muchos padres cometen actos de violencia sin darse cuenta de ello, ya que consideran natural corregir a sus hijos por medio del dolor.

UNICEF, (2012), diariamente, miles de niños y niñas del Perú son maltratados física y psicológicamente por sus padres, madres, parientes,

profesores o por cualquier adulto que considere al castigo físico como normal, aceptable y hasta “necesario”. Las víctimas de estos casos no aparecen en las estadísticas, salvo que los “castigos” hayan originado graves secuelas o la muerte de quienes recibieron los golpes. Aunque esto ocurre con mucha frecuencia, las diferentes formas de castigo físico siguen siendo vistas como un método de disciplina y aprendizaje.

La presente investigación, permitirá conocer la relación actual y real de las variables Síntomas de Depresión infantil y Tipo de castigos, dicha problemática recién se está dando a conocer en el Perú y es considerada una de las más frecuentes, por tal motivo, con este estudio se pretende llegar a saber más acerca del tema, ya que se desconoce cómo estas variables se relacionan y las consecuencias que traen consigo.

Por otro lado, serán beneficiados los niños del Centro Desarrollo Integral de la Familia (CEDIF), pues con los resultados obtenidos se podrá saber cómo los Síntomas de depresión infantil y los Tipo de castigos se relacionan y más adelante el personal especializado y administrativo del CEDIF desarrollaran programas con el fin de solucionar la problemática estudiada. Y finalmente, el desarrollo de este estudio se convertirá en una oportunidad para ampliar los conocimientos de la población en general.

Sin embargo se determinará la relación entre los síntomas de la depresión infantil y tipo de castigos en niños que asisten al centro de desarrollo integral de la familia, Lambayeque 2016.

Finalmente la investigación se ha dividido en cinco capítulos. Presentando en el capítulo I, Realidad problemática, formulación del problema, justificación e importancia, y Objetivos.

Capítulo II, se hace referencia al marco teórico, en que se muestran antecedentes de la investigación, así como las bases teóricas-científicas y definición terminológica.

Capítulo III, corresponde al Marco metodológico, se describe el tipo y diseño de investigación, población y muestra que se utilizó, así mismo se mencionan las variables y descripción de los instrumentos utilizados, así como el proceso de análisis e interpretación de los resultados.

Capítulo IV, se presenta el análisis e interpretación de los resultados, finalmente el capítulo V hace referencia a las conclusiones y recomendaciones.

Por último, la Bibliografía revisada, anexos e instrumentos utilizados.

CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Situación problemática

Kaslow et al., (1999), la depresión infantil se define como una idea relativamente nueva, que surge en la década de los 70s, identificada como un ente patológico aparte. Hoy no cabe la menor duda de que esta existe; sin embargo, hay ciertos aspectos diferentes en lo que respecta a su definición.

El informe de la OMS (2003) en torno a la depresión vista como un trastorno de estado de ánimo la refiere como aquella causa principal de discapacidad y a su vez como la número cuatro de las diez más fuertes en lo que a la carga de morbilidad se refiere a nivel global. Se calcula que dentro de tres años, será el número dos entre los males tanto mentales como físicos.

Después de haber sido admitida, las investigaciones relacionadas a depresión infantil ha ido progresando hasta el punto de ser un tema bastante relevante en la actual psicopatología de los niños (Kaslow et al., 1999), ya sea por el aumento de casos, debido a los problemas que genera en el proceso evolutivo infantil y adolescente.

Lo que mayormente ocasiona a los trastornos depresivos suele tener una mezcla de factores hereditarios, mentales y del entorno. Posterior al cuadro inicial, otros tantos depresivos por lo general son propagados debido a un leve estrés e incluso presentándose sin la necesidad que exista una situación de estrés.

Naciones Unidas (2006), al hablar de la violencia hacia niños hacemos referencia a una problemática que va en aumento tanto en interés como en incidencia en todo el planeta, debido a que involucra a todos, muy aparte del nivel cultural, sexo o condición socioeconómica (Naciones Unidas, 2006). Pese a ello, no implica que se estigmatice para siempre, La violencia hacia niños se manifiesta de diversas maneras, algunas tan imperceptibles que las asumimos sin caer en el daño que ocasionan. Tal es así que escudándose en una manera de disciplina, a través de castigo tangible y psicológico, la mayoría de padres actúan de manera violenta sin percatarse, pues ven como algo natural corregir a sus hijos a través de los golpes.

UNICEF, (2012), cada día, miles de niños como niña reciben castigos tanto física como psicológicamente por quienes se encargan de su cuidado, en la gran mayoría cercanos o por cualquier adulto que haya interiorizado al castigo físico como algo cotidiano, permitido y hasta de corte formativo. Los perjudicados de estos acontecimientos no se consideran dentro de los registros, salvo que los “castigos” dejen huellas muy significantes o en el peor de los casos hayan ocasionado la muerte por parte de quienes recibieron los golpes. Aunque esto se da de manera constante, las diversas maneras de castigo físico siguen siendo observadas como un método de rigor y enseñanza.

Inversión en la Infancia, (2015). En la encuesta sobre Derechos Humanos presentada por el Ministerio de Justicia en Diciembre de 2013, el

28 % señala estar de acuerdo con golpear a los niños como un método de corrección, que más del 70 % aprueba la violencia psicológica, estos datos revelan que la violencia contra los niños todavía se considera a nivel nacional, como una forma aceptada de educar a la infancia

Según la ley N°30403 prolongada por el Congreso de la República se prohíbe totalmente la utilización de una manifestación de castigo de manera física o de cualquier connotación que humille en relación a la formación educativa desde infantes hasta los ya adolescentes. Esto, aclara que está prohibido cualquier forma maltratadora ya sea como medida correctiva o como método de enseñanza. El comercio, (2015).

Finalmente según referencias de documentos del Desarrollo Integral de la Familia (CEDIF), se apreció que los niños y niñas de la región de Lambayeque que asisten a este lugar, provienen de familias disfuncionales con índice de pobreza extrema, desnutrición y padecen de maltratos físicos y psicológicos. Además son corregidos mediante diversos castigos haciendo uso de correa, látigos. Sin embargo ante estas reacciones los niños presentan un comportamiento desmotivado, triste, rebelde.

El (CEDIF) es de mucha ayuda para los niños que acuden al local del Centro ya que permanecen durante las horas de trabajo de los Padres/Madres.

1.2. Formulación del problema

¿Cómo se relacionan los síntomas de depresión infantil y tipo de castigos en niños que asisten al centro de desarrollo integral de la familia, Lambayeque 2016?

1.3. Justificación e importancia de la investigación

La presente investigación, permitirá conocer la relación actual y real de las variables Síntomas de Depresión infantil y Tipo de castigos, dicha problemática recién se está dando a conocer en el Perú y es considerada una de las más frecuentes, por tal motivo, con este estudio se pretende llegar a saber más acerca del tema, ya que se desconoce cómo estas variables se relacionan y las consecuencias que traen consigo.

Por otro lado serán beneficiados los niños del Centro desarrollo integral de la familia (CEDIF), pues con los resultados obtenidos se podrá saber cómo los Síntomas de depresión infantil y los Tipo de castigos se relacionan y más adelante el personal especializado y administrativo del CEDIF desarrollaran programas con el fin de solucionar la problemática estudiada. Y finalmente, el desarrollo de este estudio se convertirá en una oportunidad para ampliar los conocimientos de la población en general

1.4. Objetivos de la investigación

1.4.1. Objetivo General

Determinar la relación entre los síntomas de la depresión infantil y tipo de castigos en niños que asisten al centro de desarrollo integral de la familia, Lambayeque 2016.

1.4.2. Objetivo Específico

Conocer la relación entre el síntoma depresivo de estado de ánimo disfórico y tipo de castigo físico en niños que asisten al centro de desarrollo integral de la familia, Lambayeque 2016.

Conocer la relación entre el síntoma depresivo de estado de ánimo disfórico y tipo de castigo psicológico en niños que asisten al centro de desarrollo integral de la familia, Lambayeque 2016.

Conocer la relación entre el síntoma depresivo de ideas de auto desprecio y tipo de castigo Psicológico en niños que asisten al centro de desarrollo integral de la familia, Lambayeque 2016.

Conocer la relación entre el síntoma depresivo de ideas de auto desprecio y tipo de castigo físico en niños que asisten al centro de desarrollo integral de la familia, Lambayeque 2016.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de Estudios

2.1.1 Internacional

Torres & Montoya (1997), en la Universidad de San Buenaventura, Medellín, Colombia; la investigación tuvo por nombre *“Estudio de salud mental y sustancias psicoactivas”*. En dicha investigación mostraron un trabajo de salud mental el cual sugiere que el 13,3% de pre-adolescentes y adolescentes con edades de 12 a 15 años había experimentado síntomas depresivos y que ese porcentaje crecía al 20.1% entre las personas entre los 16 y los 19 años, lo que equivale a un 5%, (uno de cada 20 niños y adolescentes), pasarán por un momento depresivo antes de llegar a la mayoría de edad. La vida nos menciona que ni siquiera el 50% de niños perciben una adecuada intervención. Las investigaciones evidencian que los progenitores tienen a minimizar las manifestaciones depresivas de sus menores.

2.1.2. Nacional

Raffo, en el año 1991 en la Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima, Perú; la investigación tuvo por nombre *“Depresión y autoconcepto en niños institucionalizados y no institucionalizados”* dicha investigación se trabajó en las sociedades andinas que tienen ciertas cualidades las que expondrían en mayor cantidad algunos aspectos de riesgo. Identificó que el aspecto económico determina correlacionado con el grado depresivo. Se sabe que en la parte de la serranía peruana se encuentran las zonas con más elevado porcentaje de pobreza. Jara (2000), refiere que ser pobre disminuye la calidad de vida en los niños ocasionando frustración en los adultos encargados de ellos, que a su vez

transmiten dichas sensaciones frustrantes a sus menores; lo cual genera que los niños pierdan confianza en su entorno, en ellos mismos y hasta en su propio núcleo familiar, ocasionando un deficiente nivel de autoeficacia (Kotlirenko, Cáceres Fontecilla, 1997; Raffo, 1995; Tessier, 1994; Thorne, Moreno y López citados en Jara).

2.2. Sistemas Teórico Conceptuales

2.2.1. Teorías Depresión Infantil

Rodríguez y Ortiz (s.f.), menciona que a través del tiempo se ha debatido la creencia de determinar un diagnóstico puntual en relación a la posibilidad o deficiencia para poder etiquetar la depresión en niños, describen que en el año al celebrarse el IV Congreso de Unión de Países Psiquiatras Europeos, en donde fueron evaluados los pensamientos en relación al trastorno de depresión infantil y de los adolescentes, se tuvieron en consideración los aspectos diagnósticos y puntuaron que la Depresión en infantes está ligada estrechamente con los temores escolares y con los trastornos de eliminación (encopresis y enuresis). En la actualidad, la gran parte de los psicólogos, la definen con base en manuales diagnósticos y se ha tenido en cuenta una dificultad de salud pública.

Polaino, (1988). Manifiesta que actualmente se reconoce que la depresión infantil va al mismo tiempo que la de personas mayores; se plantea como un desequilibrio parecido, mas ni idéntico, pues una se manifiesta como alteraciones significativas en la conducta, como reacción fuerte a la crítica o mal humor, que hace aún más difícil su diagnóstico; en niños se observó estados de tristeza, llanto, poco contacto interpersonal, poca respuesta a estímulos ambientales, falta de apetito, entre otros. Por otro lado, es posible se diagnostique en niños,

adolescentes y adultos, esto no quiere decir obligatoriamente que los síntomas en los diferentes personas van a ser iguales.

Ramírez, Jiménez, Vieyra, & Hernández (2014), hablar de la depresión en niños implica considerar que es aquella anomalía de tristeza intensa con prolongadas apariciones. Ya se acepta y reconoce como tal en niños hasta la década de los 70 y valorada como ente patológica recién a mitad de esa década. Los libros hacen referencia a la depresión infantil con una connotación fenomenológica medianamente reciente, recién en el año 1977 gracias a las publicaciones de las actas del Congreso Nacional del Institute of Mental Health (NIMH) y con la difusión del DSM III en el año 1980, es aceptada su realidad, tomando criterios casi iguales que la de los adultos para poder diagnosticarse. Una investigación de Kelly et al. (2002), citado por Herrera et al., haciendo uso del Children's depression inventory (CDI) y la escala de depresión de Beck, investigaron de qué manera impacta la depresión de madres hacia sus hijos cuando estos han sido abusados de manera sexual. Encontrando datos que manifiestan que aquellos niños cuyas madres mostraban signos de depresión, también reflejaban niveles depresivos elevados, sin considerar ansiedad, a diferencia de aquellos hijos de madres no diagnosticadas como depresivas.

Solloa, (2001). Refiere que los cuadros depresivos en niños aparecen y continúan un desarrollo crónico, el cual traerá consigo efectos secundarios, como deficiencias psicológicas y sociales, además de trastornos conductuales, desordenes relacionados al alcohol, consumo excesivo de sustancias, conductas asociales y deficiencias en el rendimiento académico. Por otra parte, existen distintos factores de peligro, uno de ellos es la manera que los miembros de la

familia interactúan además de la manera en que llevan su vida bajo dicha situación, el cual podría ocasionar apariciones de depresión en los niños.

Del Barrio (2001) menciona que cada nivel de depresión va a aumentar en los niños según la relación que lleven con sus padres, es decir, la valoración que dan a la misma. De igual manera, estos aspectos van a vincularse, fortaleciendo la predisposición para que aparezcan cuadros depresivos en la infancia.

2.2.2.2 Teorías de Tipos de Castigo

Puga Villanueva (2008), tal como menciona Reymond Rivier (1982), lo que los progenitores mencionan, para los niños es ley, por ello, gritos, agresiones físicas van a ser aceptados como algo que merecen. De tal forma, el niño comenzará su interacción social con el exterior ya con una ligera desventaja, percibe que no merece afecto, aún sin saber la razón.

Puga Villanueva (2008) señala Kelly (1999), pese a que a nivel mundial se aprecia importancia en la situación, es poco el rango de investigaciones en nuestro entorno el cual sea destinado a indagar las relaciones de los niños en un suceso violento como el castigo físico y emocional, presente en muchas de las experiencias del día a día.

Paternidad con Apego (2015), señala Convención de los Derechos del Niño ONU acepta como castigo físico a cualquiera que haga uso de superioridad física y cuyo objetivo sea generar daño, por más leve que este fuera.

Paternidad con Apego (2015), Desde el año 2007 recién se considera contra la ley el castigo físico en España ya sea en Instituciones Educativas o dentro de los hogares. También es ilegal en otros varios países de latinoamérica.

Tomas U. (2011), refiere que actualmente vemos muchas personas que hacen uso de castigos físicos para criar a sus hijos, sin tener en consideración las futuras consecuencias perjudiciales. Papá y mamá suelen a reaccionar de manera agresiva física y emocionalmente a sus hijos, en ocasiones sin percatarse, suelen pensar que están realizando algún correctivo en su conducta, lo cual es falso, ya que a mayor castigos el niño reciba, va a convertirse en impulsivo y violento. A lo mejor, algunos generen ciertos efectos como depresión, etc.

2.2.3. Definición de la terminología

2.2.3.1 Definiciones de Depresión Infantil

Rodríguez y Ortiz (s.f.), definen a la depresión infantil como “un desorden caracterizado por una alteración en el estado de ánimo, acompañada de cambios en el comportamiento, a nivel escolar, en el hogar o la comunidad”, por el contrario hay autores que postulan una visión desde las teorías médicas, señalando la causa de la depresión es sino una alteración en la transmisión neurosensorial.

Beck (1967), define la depresión como “un estado anormal del organismo que se manifiesta a través de señales y síntomas, como un estado de ánimo subjetivo bajo, actitudes pesimistas y nihilistas, una pérdida de la espontaneidad y señales vegetativas específicas”. Para Beck lo más característico del trastorno depresivo es lo que denomina la triada cognitiva: visión negativa sobre uno mismo, visión negativa de su entorno y visión negativa acerca del futuro.

Según Del Barrio, Mestre, Tur y Samper (2004), definen que la depresión es “un estado de ánimo de tristeza o melancolía acompañado de pérdida de

interés por las cosas generando un gran sufrimiento personal y un elevado coste social”.

Para Del Barrio (2000), “la depresión infantil es un trastorno que se manifiesta a través de un conjunto de signos y síntomas que afectan tanto el estado afectivo como la esfera cognitiva y la conductual en donde la experiencia subjetiva de tristeza es un punto central de la definición clínica”.

2.2.3.1.1. Dimensiones del Inventario de Depresión Infantil

Para La Libertad, Lambayeque y Piura se realizó la estandarización de la prueba tomando como basado en Weinberg (1973) quien establece dos síntomas característicos del trastorno depresivo:

Síntoma de estado de ánimo Disfórico (melancolía): Hay una percepción negativa de sí mismo por parte del niño.

Síntoma de Ideas de auto desprecio (Caballo, 1993): Presencia existe una visión pesimista del entorno y futuro.

Esta posición teórica se adapta al contexto regional del norte del país, donde se ha podido observar la presencia de estos síntomas en niños y adolescentes locales.

Dimensiones:

Estado de Ánimo Disfórico

Es la manifestación de cambios y alteraciones en su estado de ánimo, caracterizándose por un ánimo triste, pesimista, irritable, llanto frecuente, enojo

repentino y un comportamiento negativista, evitando la proximidad de contacto con los demás.

Ideas de Auto desprecio

Manifiesta un estado de ánimo irritable y culpable, con presencia de ideación persecutoria y tentativa suicida, deseos de huir.

2.2.3.1.2. Factores de Depresión Infantil

Aguilar (2002) postula dos factores presentes en la etapa inicial de la depresión:

Factores personales: Relacionado a aspectos de la personalidad o el temperamento, la introversión.

Factores ambientales: Aspectos como separación de los padres, cambios de la vida diaria, enfermedades, conflictos familiares, exceso de expectativas paternas, accidentes, fracaso escolar, abuso y maltrato infantil.

Beck (1967), señala que la depresión en niños es difícil, debido a que los niños se les dificultan describir los síntomas propios de la enfermedad.

Los niños muestran bajo rendimiento, problemas escolares, alteraciones del sueño y alimentación, ansiedad, ideación e intento suicida y en ocasiones etapas de agitación.

Stack (1971) en Lang y Tisher (1990) señala que la depresión se manifiesta de dos formas: a) En la etapa preescolar, se caracteriza por presencia de hiperactividad, apatía y somatización. B) En la etapa escolar, se caracteriza presencia de fobias, obsesiones, y periodos depresivos relacionados a rasgos psicóticos.

En la depresión infantil, se manifiesta de las siguientes formas:

Respuesta afectiva: estado de ánimo triste, desgracia y llanto frecuente.

Autoconcepto negativo: Presencia de baja autoestima, sentimientos de soledad y carencia de afecto.

Disminución de la productividad mental y de los impulsos: Estados de aburrimiento, desánimo, desgano, disminución de la capacidad de placer, aislamiento frente la ayuda.

Problemas psicosomáticos: dolores de cabeza y abdomen, alteraciones en el sueño.

Preocupaciones: pensamientos relacionados a la muerte, suicidio, enfermedad.

Problemas de agresión: irritabilidad y emociones intensas.

2.2.3.1.3 Factores de Riesgo de la Depresión Infantil

Los factores de riesgo se constituyen como variables personales que implican una predisposición a desarrollar depresión, resultando una disposición comportamental a priori.

2.2.3.1.3.1. Factores Personales

La conceptualización de personal, abarca a los factores biológicos y psicológicos que muestra cierta influencia.

Biológico

Desde esta visión de lo biológico, explican la aparición de la depresión desde la disfuncionalidad de los mecanismos neurofisiológicos que son los que

regulan el comportamiento, en ese sentido, investigaciones, arrojan la existencia de correlación moderada entre síntomas depresivos en gemelos monocigóticos (Ely & Stevenson, 1999 en del Barrio, V. 2000), asociados al sistema límbico, específicamente, el eje hipotalámico pituitario y a los neurotransmisores implicados en su conexión, citado por Arévalo (2008).

Psicológico

El factor psicológico hace referencia a eventos traumáticos, comportamiento instalado, comorbilidad y personalidad. De igual forma, los rasgos temperamentales están asociados a la depresión, como la emocionalidad excesiva, debido al déficit en el autocontrol; la sociabilidad deficiente, ocasional dificultades en la comunicación y esto a su vez en la expresión emocional (en del Barrio, 2000).

2.2.3.1.3.2 Factores Ambientales

Los factores ambientales son aspectos del entorno que de alguna manera se encuentran implicados en el desarrollo de la depresión infantil, como la familia, escuela, sociedad y ecología.

Familia

En la niñez, uno de los factores determinante en cuanto al desarrollo social, personal y cognitivo, es la familia, que condiciona a nivel comportamental el funcionamiento del niño, acompañado de aspectos culturales y contextuales lo cual cuales aumentan o disminuyen sus posibilidades y expectativas.

Escuela

La escuela es el entorno donde el niño pasa la mayor parte del tiempo luego de la familia, en tal sentido son los maestros, quienes se constituyen como el modelo fundamental en la construcción intelectual, emocional y social del niño.

Asimismo, estudios demuestran que niños con C.I de 100 o mayor con síntomas depresivos, tienen mayor probabilidad de presentar inhibición intelectual y diferencias en las habilidades cognoscitivas (Lanza, Luis y otros, 1996).

Entorno Social

Variables sociales como la la sociedad, la economía, la cultura, la política y la ecología, son factores que influyen en el comportamiento, como por ejemplo, el nivel socioeconómico del entorno del niño, ya que en medios económicos precarios, no se encuentran preparados para una enfermedad, despido laboral, los cual ocasionan trastornos familiares. Asimismo, la economía familiar precaria influye en la alimentación deficiente, dando espacio a la desnutrición y problemas de desarrollo por escasas defensas del organismo.

2.2.3.2 Definición de Tipo de Castigos

Tomas, (2011). Define que el castigo es la práctica de imponer algo desagradable a una persona que ha hecho algo inconveniente. Los límites entre el castigo físico “legítimo” y el maltrato no están bien definidos y no es raro que en algunos casos las medidas correctivas a base de golpes generen violencia. Muchos consideran que, en su forma leve, el castigo físico es útil para enseñar al niño lo que significa “no” y para que se comporte “apropiadamente”.

2.2.3.2.1 Tipo de castigos

Según Cortejoso (2012) explica que existen 5 tipos de castigo

Castigo positivo, es utilizado para disminuir una determinada conducta que no es adecuada, a través de obtener una consecuencia desagradable cada vez que se realice dicha conducta.

Castigo negativo, pretende disminuir la aparición de la conducta indeseada eliminando cosas que le gustan cada vez que realice dicha conducta.

Castigo físico o corporal, es uno de los más usados, y sin embargo, el resultado es de los menos efectivos.

Sobre el castigo corporal se ha hablado bastante, subrayando los efectos tremendamente perniciosos que puede tener en la vida posterior del niño. Esto se refiere a castigos que puedan causar auténtico dolor o serio daño en el niño.

Castigo por privación, este tipo de castigo es también bastante frecuente y de resulta dos más positivos que el castigo físico. Consiste en privar al niño de alguna cosa que le gusta especialmente o de alguna actividad que desea realizar.

Ahora bien, no es conveniente privar al niño de actividad durante mucho tiempo. Un niño no puede permanecer ocioso y necesita libertad de movimientos.

Castigo por corrección verbal, si en el caso de las recompensas decíamos que era muy importante que fuese justa, mucha más aún lo es, si cabe, en el caso del castigo.

El castigo debe ser proporcionado a la gravedad de la acción cometida por el niño. Y la gravedad de la acción infantil no debe nunca medirse por las

consecuencias inmediatas y evidentes, sino por la motivación de la conducta inadecuada.

CAPITULO III: MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo y diseño de la investigación

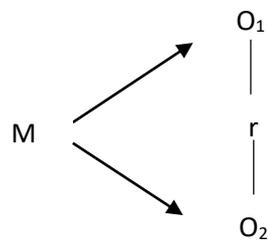
3.1.1 Tipo de investigación:

El diseño de esta investigación es de tipo correlacional porque su finalidad es conocer la relación o grado de asociación que exista entre dos o más conceptos, categorías o variables (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).

Así mismo se buscará encontrar la relación entre los síntomas de depresión infantil y los tipos de castigos en niños del CEDIF.

La finalidad de los estudios correlacionales es conocer la relación o grado de asociación que existía entre dos o más conceptos, categorías o variables en un contexto en particular (Hernández et al., 2010)

3.1.2 Diseño de la investigación:



Leyenda:

M = Niños del CEDIF

O₁ = Depresión Infantil

O₂ = Tipo de Castigos

r = Relación existente entre ambas variables

3.2. Población y muestra:

Se contará con una población de 54 niños que asisten al Centro de Desarrollo Integral (CEDIF), durante el periodo de Agosto – Setiembre, edades de entre 8 – 12 años.

POBLACIÓN
54
TOTAL

3.3. Hipótesis

General

H₁: Existe relación significativa entre los síntomas de depresión infantil y tipo de castigos en niños que asisten al centro de desarrollo integral de la familia, Lambayeque 2016.

Específicos:

H₂: Existe relación significativa entre el síntoma depresivo de estado de ánimo disfórico y tipo de castigo físico en niños que asisten al centro de desarrollo integral de la familia, Lambayeque 2016.

H₃: Existe relación significativa entre el síntoma depresivo de estado de ánimo disfórico y tipo de castigo psicológico en niños que asisten al centro de desarrollo integral de la familia, Lambayeque 2016.

H₄: Existe relación significativa entre el síntoma depresivo de ideas de auto desprecio y tipo de castigo Psicológico en niños que asisten al centro de desarrollo integral de la familia, Lambayeque 2016

H₅: Existe relación significativa entre el síntoma depresivo de ideas de auto desprecio y tipo de castigo físico en niños que asisten al centro de desarrollo integral de la familia, Lambayeque 2016.

3.4. Variables

Variable 1: Síntomas de Depresión Infantil que será medida con el Inventario de Depresión Infantil C.D.I. (2008).

Variable 2: Tipo de Castigos que será medida por un Cuestionario de Tipo de Castigos.

3.5. Operacionalización

Variables	Dimensiones	Indicadores	Instrumentos
Depresión Infantil	Estado ánimo Disfórico	1, 2, 3, 4, 6, 10, 11, 12, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 26, 27.	Inventario de Depresión Infantil C.D.I. (2008).
	Ideas de auto desprecio	5, 7, 8, 9, 13, 14, 15, 23, 24,25.	
Tipo de Castigos	Físico	Castigo corporal	Cuestionario de tipo de Castigos
	Psicológico	Castigo verbal o humillante	

--	--	--	--

3.6. Abordaje metodológico, técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1. Abordaje metodológico

Cuantitativo: Es un proceso secuencial que se utiliza para la recolección de datos y probar hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer modelos de comportamientos (Hernández et al., 2010).

3.6.2. Técnicas de recolección de datos

Psicométrica: Es un procedimiento estandarizado compuesto por ítems seleccionados y organizados en la investigación, descripción y comprobación de datos sobre el comportamiento psíquico. Rey (1973).

Así mismo en la presente investigación se utilizara los siguientes instrumentos para la recolección de datos:

Inventario de Depresión Infantil C.D.I (Arévalo, 2008)

Cuestionario Tipo de Castigos (Aguilar y Benavides, 2016)

3.6.3. Instrumentos de recolección de datos

Depresión Infantil

El instrumento es para identificar los síntomas de depresión infantil, fue un test elaborado y aplicado por la autora María Kovacs (1977), Canadá, a la vez fue traducido al español por Polonio Lorente (1988) España, así mismo fue adaptado, estandarizado y aplicado por el Psicólogo Edmundo Arévalo Luna (2008), en la

ciudad de Trujillo, Chiclayo y Piura, el cual comprende de 27 preguntas y la duración será entre 15 a 20 minutos.

Los 17 elementos que evalúan esta dimensión son: 1, 2, 3, 4, 6, 10, 11, 12, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 26, 27. El puntaje máximo a alcanzar es de 34. A mayor puntaje, mayor presencia del estado de ánimo disfórico.

Los 10 ítems que evalúan esta dimensión son los siguientes: 5, 7, 8, 9, 13, 14, 15, 23, 24,25. El puntaje máximo a alcanzar es 20. A mayor puntaje, mayor presencia de ideas de auto desprecio.

Ficha Técnica

Nombre Original:	Children's Depression Inventory C.D.I.
Nombre en Español:	Inventario de Depresión Infantil C.D.I
Autora:	María Kovacs (1977)
Procedencia:	Canadá
Adaptación española:	Polonio Lorente (1988) España
Adaptación y Estandarización:	Edmundo Arévalo Luna
Administración:	Individual y colectiva
Ámbito de Aplicación:	Niños y niñas de 8 a 16 años de edad
Duración:	Tiempo aproximado 15 a 20 minutos.
Significación:	Evalúa síntomas depresivos más esenciales en los niños de 8 a 16 años a través de las siguientes dimensiones: Estado de ánimo disfórico (visión negativa de sí mismo), Ideas de auto desprecio (visión negativa del medio y del futuro).
Tipificación:	Baremos para escolares del nivel primario, y adolescentes del nivel secundario, de ambos sexos.

Validez

Se sometió a estudios de validez de contenido, dando como resultado, valores significativos. Asimismo, se procedió con la validez de constructo, por medio de la técnica de análisis ítem test, en las muestras según el lugar de origen: Trujillo, Chiclayo y Piura, siendo los resultados altamente significativos.

Confiabilidad

Para la fiabilidad, se procedió a emplear el método de división en mitades o Split-Half, arrojando como resultados significativos, los cuales indican un adecuado grado de consistencia interna. Así mismo sobre la estabilidad de puntajes, los resultados también fueron adecuados en los factores que medían la conducta social.

Tipo de Castigos

Este cuestionario es para identificar el Tipo de castigos Físico y Psicológico, será un cuestionario elaborado y aplicado por Aguilar y Benavides (2016),

Respecto a la Validez y Confiabilidad se realizó en una población con características similares a las de Centro de Desarrollo Integral de la Familia (CEDIF), se trabajó en un caserío de Jayanca “La Viña”.

Criterios de Inclusión y de Exclusión:

Criterio de Inclusión:

Niños y niñas de 8 a 16 años

Condición económica extrema.

Rendimiento académico bajo.

Criterios de Exclusión:

Niños y niñas de 3 a 7 años

Niños y niñas de 17 años hacia delante.

Rendimiento académico promedio.

Condición económica regular.

Ficha Técnica

Nombre Original: Cuestionario de Tipo de Castigos

Autores: Aguilar Rubio, Carla Fabiola
Benavides Ciurlizza, Selene Suzetty

Año: 2016

Administración: Individual y colectiva

Ámbito de aplicación: Niños y niñas de 8 a 16 años de edad

Duración: Tiempo aproximado de 10 a 15 minutos

Significación: Evalúa tipo de castigos en niños de 8 a 16 años a través de los siguientes tipos: Castigo Físico y Castigo Psicológico.

Tipificación: Baremos para escolares del nivel primario, y adolescentes del nivel secundario, de ambos sexos.

3.7. Procedimientos para la recolección de datos

En este estudio se coordinó con la Directora Liliana Ubillus Díaz, quien brindó el apoyo para llevar a cabo la realización de dicha investigación.

Posteriormente se nos facilitó la población de usuarios del CEDIF en el mes de Agosto.

3.8. Análisis Estadísticos e Interpretación de los datos

Luego de haber aplicado el test y cuestionario, se contará con la organización de los datos obtenidos de los test, mediante el programa de SPSS

3.9. Principios éticos

En el presente estudio se pondrá en práctica los criterios éticos expuestos en el informe de Belmont (s/f) donde se tendrá en cuenta tres principios:

Respeto a las personas: Este respeto se ve reflejado cuando tratamos a las personas como agentes autónomos, así mismo, cuando las personas tienen la autonomía disminuida tienen derecho de protección. Este respeto por las personas en una investigación, implica que se debe informar acerca de lo investigado y proteger su anonimato.

La beneficencia: Es la obligación ética que tiene todo ser humano de hacer bien a los demás. Existen dos actos de beneficencia siendo a) No causar ningún daño y b) Maximizar los beneficios posibles y disminuir los posibles daños.

La Justicia: En este último criterio ético asumiremos a la Justicia y equidad el cual se evidenciará en el trato y respeto que la investigado brinda a los participantes antes, durante y después de su participación, empezando por una selección sin discriminación alguna y el cumplimiento de lo establecido del investigador y el participante durante esta investigación.

El consentimiento informado: “Los psicólogos deben obtener consentimiento válido tanto de las personas que participan como sujetos voluntarios en proyectos de investigación (..) (Aquel documento otorga) capacidad legal para consentir, libertad de decisión e información suficiente sobre la práctica de la que participará” (Salomone, 2003 citado en Riofrio y Villegas, 2015).

Para realizar la aplicación de los Test Psicométricos “Inventario de Depresión Infantil y Cuestionario de Tipo de Castigos”, se tenía que tener autorización de los Padres de Familia para poder realizar la aplicación de los Test a sus hijos, lo cual no se pudo concretar por el poco interés de los padres, no obstante la Directora del Centro de Desarrollo Integral de la Familia (CEDIF), nos brindó su apoyo autorizando la aplicación de los Test Psicométricos.

3.10. Criterios de rigor científico

El presente estudio aplicará los criterios de rigor científico, tomados del módulo de metodología de la investigación científica de la Universidad Señor de Sipán, que sugiere cuatro criterios:

Valor veritativo: El rigor científico respecto al valor veritativo implica la valoración en que una investigación pueda ser reconocida como creíble, es decir los investigadores deben mostrar los fenómenos y las experiencias humanas, tal y como son percibidos por los sujetos de investigación.

Aplicabilidad: Consiste en el grado de generalización de los resultados de una investigación a poblaciones con características similares, es decir poder transferir los resultados de la investigación a otros contextos, para lograr ello se

va considerar una muestra representativa, asegurando que los resultados se puedan generalizar a otras poblaciones.

Consistencia: Es el grado de confianza que un estudio pueda repetir y reportar los mismos resultados o resultados similares, para ello se utilizarán instrumentos adaptados y estandarizados.

Neutralidad: Es el margen de distancia que debe tener el investigador para que los intereses personales no interfieran en los resultados del estudio, para ello los investigadores deben mantener su rol de observadores, para evitar cualquier tipo de sesgo metodológico.

CAPITULO IV: ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados en tablas y gráficos

Tabla 1

Relación entre los síntomas de la depresión infantil y tipo de castigos en niños que asisten al centro de desarrollo integral de la familia, Lambayeque 2016.

Depresión Infantil								
Tipos de Castigo	Bajo		Medio		Alto		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Bajo	7	13	11	20.4	2	3.7	20	37
Medio	6	11.1	11	20.4	6	11.1	23	42.6
Alto	4	7.4	6	11.1	1	1.9	11	20.4
Total	17	31.5	28	51.9	9	16.7	54	100

Pearson

Valor	Sig.
0.219	0.036*

Nota: Población de 54 niños.

* <0.05, Correlación significativa

** <0.01, Correlación altamente significativa

En la tabla 1, luego del análisis estadístico, con la fórmula Pearson, se encontró un valor de 0.219 y una significancia bilateral de 0.036 lo que evidencia una correlación significativa entre ambas variables.

Tabla 2

Relación entre el síntoma depresivo de estado de ánimo disfórico y tipo de castigo físico en niños que asisten al centro de desarrollo integral de la familia, Lambayeque 2016.

Síntoma Depresivo de Estado de Ánimo Disfórico								
Castigo físico	Bajo		Medio		Alto		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Bajo	6	11.1	6	11.1	3	5.6	15	27.8
Medio	3	5.6	12	22.2	7	13	22	40.7
Alto	6	11.1	2	3.7	9	16.7	17	31.5
Total	15	27.8	20	37	19	35.2	54	100

Pearson	
Valor	Sig.
0.249	0.020*

Nota: Población de 54 niños.

* <0.05, Correlación significativa

** <0.01, Correlación altamente significativa

En la tabla 2, luego del análisis estadístico, con la fórmula Pearson, se encontró un valor de 0.249 y una significancia bilateral de 0.020 lo que evidencia una correlación significativa entre ambas variables.

Tabla 3

Relación entre el síntoma depresivo de estado de ánimo disfórico y tipo de castigo psicológico en niños que asisten al centro de desarrollo integral de la familia, Lambayeque 2016.

Síntoma Depresivo de Estado de Ánimo Disfórico									
Castigo Psicológico	Bajo		Medio		Alto		Total		
	F	%	F	%	F	%	F	%	
Bajo	6	11.1	7	13	5	9.3	18	33.3	
Medio	5	9.3	5	9.3	6	11.1	16	29.6	
Alto	4	7.4	8	14.8	8	14.8	20	37	
Total	15	27.8	20	37	19	35.2	54	100	

Pearson	
Valor	Sig.
0.178	0.305

Nota: Población de 54 niños.

* <0.05, Correlación significativa

** <0.01, Correlación altamente significativa

En la tabla 3, luego del análisis estadístico, con la fórmula Pearson, se encontró un valor de 0.178 y una significancia bilateral de 0.305 lo que evidencia que si bien existe una correlación, esta no es significativa.

Tabla 4

Relación entre el síntoma depresivo de ideas de auto desprecio y tipo de castigo Psicológico en niños que asisten al centro de desarrollo integral de la familia, Lambayeque 2016.

Síntoma Depresivo de Ideas de Auto Desprecio								
Castigo Psicológico	Bajo		Medio		Alto		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Bajo	6	11.1	4	7.4	5	9.3	15	27.8
Medio	6	11.1	9	16.7	7	13	22	40.7
Alto	3	5.6	7	13	7	13	17	31.5
Total	15	27.8	20	37	19	35.2	54	100

Pearson	
Valor	Sig.
0.195	0.029*

Nota: Población de 54 niños.

* <0.05, Correlación significativa

** <0.01, Correlación altamente significativa

En la tabla 4, luego del análisis estadístico, con la fórmula Pearson, se encontró un valor de 0.195 y una significancia bilateral de 0.029 lo que evidencia una correlación significativa entre ambas variables.

Tabla 5

Relación entre el síntoma depresivo de ideas de auto desprecio y tipo de castigo físico en niños que asisten al centro de desarrollo integral de la familia, Lambayeque 2016.

Síntoma Depresivo de Ideas de Auto Desprecio								
Castigo Físico	Bajo		Medio		Alto		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Bajo	6	11.1	5	9.3	3	5.6	14	25.9
Medio	3	5.6	10	18.5	8	14.8	21	38.9
Alto	6	11.1	5	9.3	8	14.8	19	35.2
Total	15	27.8	20	37	19	35.2	54	100

Pearson	
Valor	Sig.
0.185	0.338

Nota: Población de 54 niños.

* <0.05, Correlación significativa

** <0.01, Correlación altamente significativa

En la tabla 5, luego del análisis estadístico, con la fórmula Pearson, se encontró un valor de 0.185 y una significancia bilateral de 0.338 lo que evidencia que si bien existe una correlación, esta no es significativa.

4.2. Discusión de resultados

El principal interés al realizar esta investigación consistió en determinar si existe relación significativa entre los síntomas de depresión infantil y tipo de castigos que prevalecen en niños que asisten al centro de desarrollo integral de la familia

La presente investigación tuvo como objetivo general Determinar la relación entre los síntomas de la depresión infantil y tipos de castigo en niños que asisten al centro de desarrollo integral de la familia, Lambayeque 2016. Los resultados evidencian que hay una correlación significativa entre ambas variables, con un valor de 0.219 y una significancia bilateral de 0.036, es decir que si existe relación entre los síntomas de la depresión infantil y tipos de castigo, esta correlación permite apreciar que a medida que los síntomas de depresión infantil se fomenta en casa va a relacionarse con tipo de castigos tanto físico como psicológico, Villanueva (2008), como señala Reymond Rivier (1982), la palabra de los padres es incuestionable para el niño pequeño. Por lo mismo, los gritos, golpes y humillaciones serán recibidos como algo merecido. De esta manera, el niño inicia sus relaciones con el mundo en desventaja, se siente menos merecedor de afecto, aunque no entienda porque. Tomas U. (2011), refiere que en la actualidad es común el empleo de castigos físicos en la crianza de los hijos, sin considerar sus posibles efectos psicológicos negativos. Los progenitores tienden a lastimar física y emocionalmente a sus hijos, sin darse cuenta, algunos creen que lo están “corrigiendo”, pero es todo lo contrario, ya que mientras más castigos tenga el niño se volverá más agresivo y violento, ya que el castigo, como bien lo dice su nombre, es Castigo. Quizás, algunos efectos que puede generar son de depresión, agresividad, violencia, entre otros.

Como primer Objetivo específico, existe relación significativa entre el síntoma depresivo de estado de ánimo disfórico y tipo de castigo físico en niños que asisten al centro de desarrollo integral de la familia, Lambayeque 2016. Los resultados evidencian que hay una correlación significativa entre ambas variables, con un valor de 0.249 y una significancia bilateral de 0.020, es decir que si existe relación entre los síntomas depresivos de estado de ánimo disfórico y tipo de castigo físico, según Kazdin (1971) señala que los eventos dolorosos (como las tundas) pueden no disminuir las respuestas para las que se diseñaron como castigo, sino más bien aumentar la frecuencia de la aparición de las respuestas a castigar, así como también provocar la aparición de otras respuestas disruptivas, como por ejemplo: llanto irritante, mal humor, se enfada fácilmente, etc.

En el segundo Objetivo específico, existe relación significativa entre el síntoma depresivo de estado de ánimo disfórico y tipo de castigo psicológico en niños que asisten al centro de desarrollo integral de la familia, Lambayeque 2016. Los resultados evidencian que existe una correlación, sin embargo no es significativa, con un valor de 0.178 y una significancia bilateral de 0.305, según Gonzales, (1998), citado por Arévalo, (2008), señala que en familias con reglas excesivamente rígidas y distantes afectivamente, son propensas factores ambientales relevantes en la aparición de depresión. Asimismo, en entornos familiares conflictivos, la presencia de padres con dificultades en el control emocional, dirigen sentimientos negativos a sus hijos, provocando la aparición de riñas y peleas, el cual se relaciona de manera directa con la depresión infantil.

En el tercer Objetivo específico, existe relación significativa entre el síntoma depresivo de ideas de auto desprecio y tipo de castigo Psicológico en niños que asisten al centro de desarrollo integral de la familia, Lambayeque 2016. Los resultados evidencian que hay una correlación significativa entre ambas variables, con un valor de 0.195 y una significancia bilateral de 0.029, refiriendo que mediante la irritabilidad de los padres ante situaciones estresantes, conllevan a que reaccionen verbalmente con los hijos, causando en el niño incapacidad, culpabilidad, deseos de muerte, etc.; como refiere González (1998), en algunas situaciones esas malas relaciones se basan en que los padres no saben controlar sus sentimientos negativos y los dirigen a sus hijos, provocando la aparición de riñas, situación que correlaciona positivamente con la depresión infantil.

En el cuarto Objetivo específico, existe relación significativa entre el síntoma depresivo de ideas de auto desprecio y tipo de castigo físico en niños que asisten al centro de desarrollo integral de la familia, Lambayeque 2016. Los resultados evidencian que existe una correlación, sin embargo no es significativa, con un valor de 0.185 y una significancia bilateral de 0.338, refiriendo que no siempre un castigo físico va a generar pensamiento de auto desprecio en el niño, como refiere Downey, Felman y otros (1994), que en algunas ocasiones el maltrato físico detona en agresión y otras en depresión.

Por ultimo refiriéndonos a los antecedentes según Torres & Montoya (1997) en su *“Estudio de Salud Mental y Sustancias psicoactivas”* en pre- adolescentes y adolescentes; concluyeron que los padres suelen subestimar seriamente la intensidad de la depresión de su hijos, se refiere que los padres no le dan la seria importancia como debe de ser a la depresión. Según Raffo (1991) en su estudio

“Depresión y auto concepto en niños institucionalizados y no institucionalizados”

en sociedades andinas, se encontró que la situación económica es un elemento que se correlaciona con el grado de depresión, por lo que la pobreza deteriora la calidad de vida del niño y frustra al padre, quienes suelen transmitir esta frustración a los hijos generando depresión. De acuerdo a lo mencionado y a los resultados de esta investigación “Síntomas de depresión infantil y tipo de castigo en niños” resaltamos qué tiempos aquellos y en tiempos actuales los padres siguen teniendo la misma actitud frente a la depresión, por lo que ahora ya no sufren solamente depresión los adolescentes sino también niños desde una corta edad, por otro lado no solo la pobreza puede deteriorar la calidad de vida del niño, sino como los padres llegan a comunicarse con ellos, un claro ejemplo es esta investigación que al sentirse los padres frustrados, irritados, reaccionan de una manera inadecuada ante sus hijos, generando en ellos comportamientos de mal humor o ideas de culpabilidad.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. Conclusiones

Existe una relación entre los síntomas de la depresión infantil y tipos de castigos en niños que asisten al Centro de Desarrollo Integral de la Familia, obtenemos una significancia bilateral de 0.036 lo que evidencia una correlación significativa entre ambas variables, lo que se concluye que al tipo de castigo que el padre utilice hacia su hijo, sea físico o psicológico va a presentar pérdida de interés por las cosas generando un bajo nivel escolar y actitudes pesimistas.

Existe una relación entre el síntoma depresivo de estado de ánimo disfórico y tipo de castigo físico, tenemos estadísticamente una significancia bilateral de 0.020 lo que evidencia una correlación significativa entre ambas variables; referimos que mediante bofetadas, azotes, patadas, etc.; los niños presentaran cambios en su comportamiento como mal humor, enfadarse fácilmente, lo que originaría un llanto prolongado, se mostraran pesimistas para realizar sus actividades escolares.

No existe relación entre el síntoma depresivo de estado de ánimo disfórico y tipo de castigo psicológico, dando como resultado estadístico una significancia bilateral de 0.305 lo que evidencia que si bien existe una correlación, esta no es significativa; ambas variables pueden correlacionarse pero no siempre va a significar que un insulto o un desprecio del padre hacia el hijo genere en el niño mal humor, irritabilidad, sin embargo puede generar ideas de incapacidad, ideas de querer suicidarse.

Existe relación entre el síntoma depresivo de ideas de auto desprecio y tipo de castigo psicológico, tenemos una significancia bilateral de 0.029 lo que evidencia una correlación significativa entre ambas variables, conllevando que una agresión verbal, insulto, burla; generará en el niño baja autoestima, a su vez se culpara por lo que pasa en su hogar, fomentando en el deseos de querer suicidarse, escaparse o hasta huir de casa.

No existe relación entre el síntoma depresivo de ideas de auto desprecio y tipo de castigo físico, dando como resultado estadístico una significancia bilateral de 0.338 lo que evidencia que si bien existe una correlación, esta no es significativa, si bien en cierto ambas variables pueden estar relaciones, pero no siempre un correazo, bofetada, va a generar un sentimiento negativo, de rechazo contra uno mismo, sino puede generar cambios en su comportamiento como por ejemplo irritabilidad.

6.2. Recomendaciones

Se recomienda desarrollar programas que sensibilicen a los padres y que conlleven a una mejora respecto a cómo corrigen a sus hijos.

Se recomienda desarrollar charlas informativas que comuniquen sobre la Depresión Infantil y de cómo poder solucionarla ya que en la actualidad los niños también sufren de este estado de ánimo.

Debido a que el instrumento ha sido validado para obtener resultados objetivos, se recomienda ampliar la población y así aportar una mejora en otras poblaciones.

Si bien es cierto educar es una de las tareas más difíciles, pero aun así se les recomienda a los padres que siempre mantengan la comunicación, comprensión, eliminar la comparaciones, descalificaciones, enseñar con el ejemplo mismo las buenas conductas, porque como ya se sabe los niños tienden a imitar a los padres, sean buenas o malas conductas.

Se recomienda que los padres practiquen otras formas de castigar a sus hijos, no castigándolos físicamente, tampoco utilizando agresiones verbales. Se puede utilizar métodos apropiados como por ejemplo: Quitarle privilegios hasta que demuestre una mejora en su comportamiento, así mismo reformar también sus acciones buenas lo que conllevara a que sigan desarrollando conductas apropiadas.

REFERENCIAS

- Aguilar, G. (2002). *Problemas de la conducta y emociones en el niño normal. Planes de ayuda para padres y maestros*. 6ª Edic. MÉXICO: Editorial Trillas.
- Álvarez, M. (2002). *Nadie nos Enseña a Ser Padres, Manual de apoyo para padres y educadores*. 2º Ed. Chile. Ediciones Universidad Católica de Chile. 170p
- Annel, A. (1972). *Estado depresivo en niños y adolescentes*. New York: Halsted Press.
- Balcázar, Muñoz, Gurrola, Van Barneveld & Aguilar, (2005). *La depresión como problema de salud mental en los adolescentes mexicanos*. *Psicología.com* 9(2). Universidad Autónoma del estado de México.
- Beck, A.T. (1967). *Depression*. New York: Harper & Row.
- Bender, H., Allen, J., McElhaney, K., Antonishak, J., Moore, C. & Kelly, H. (2007). Use of harsh physical discipline and developmental outcomes in adolescence. *Development and Psychopathology*, 19(1), 227-242.
- Céspedes, A. (2008). *Educación de las Emociones, educar para la vida*. Santiago, Chile, ed. B S.A.
- Del Barrio, V. (1988). *Entorno familiar y depresión infantil*. En A. Fierro (Ed.), *Psicología Clínica. Cuestiones actuales*. Madrid: Pirámide.
- Del Barrio, V. (2000). *La depresión infantil. Factores de riesgo y posibles soluciones*. Aljibe: Málaga.

- Del Barrio, V. (2001). *Avances en la depresión infantil y juvenil*. Información Psicológica, 4 (76), 3-23.
- Emery, R.E. (1982). *Interparental conflict and the children of discord and divorce*. Psychological Bulletin, 92, 310-330.
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2012) “Únete por la Niñez”. Perú. Sacado de: http://www.unicef.org/peru/spanish/protection_3226.htm
- García, M. Siverio, M. (2005). *La tristeza en niños, adolescentes y adultos: un análisis comparativo*. Infancia y aprendizaje. 28(4). 453-469
- Gwynn, C. & Brantley, H.T. (1987). *Effects of a divorce group intervention for elementary school children*. Psychology in the Schools, 24, 161-164.
- Hernández, E. (s.f.). *El castigo: una técnica de modificación de conducta en la infancia*. Recuperado de: <http://www.psicologia-online.com/infantil/castigo.shtml>
- Inversión en la Infancia (2015). “*Violencia contra los niños, niñas y adolescentes en el Perú*”. Sacado de: <http://inversionenlainfancia.net/blog/entrada/noticia/2633/0>
- Jara, L. (2000) *Conociendo a los niños andinos a través de sus dibujos y sus sueños*. En Panez, R., Silva, G. y Silva, M. (Eds.) Resiliencia en el ande. Un modelo para promoverla en los niños. Lima: P & S.
- Kaslow, N., Croft, S. & Hatcher, C. (1999). *Depression and bipolar disorder in children and adolescents*. En Netherton, S., Holmes, D. y Walker, C. (Eds.). *Child and adolescents psychological disorders*. New York: Oxford university press.

- Kelly, F. (1999). *The psychological assessment of abused and traumatized children*. New Jersey: Lawrence Erlbaum Associates Publishers.
- Lyford – Pike, A. 1997. *Ternura y Firmeza con los Hijos*. 5ª ed. Chile, ed. Universidad Católica de Chile.
- Maccoby, E. Martin, J. 1983. *Socialización en el contexto de la familia: padres-hijo*. En: PAPALIA, D. WENDKOST, S. DUSKIN, R. 2005 *Psicología del Desarrollo, de la Infancia a la Adolescencia*. 9ª ed. México: McGraw-Hill Interamericana.
- McDermott, J.F. (1970). *Divorce and its psychiatric sequelae in children*. *Archives of General Psychiatry*, 23, 421-427.
- Musitu, G., Romhn, J.M. y Gracia, E. (1988). *Familia y educación. Prácticas educativas de 10s padres y socialización de 10s hijos*. Barcelona: Labor.
- Naciones Unidas (2006). *Informe del experto independiente para el estudio de la violencia contra los niños*. Recuperado de:
<http://www.violencestudy.org/IMG/pdf/Spanish-2-2.pdf>.
- Petti, T. (1993). *Depresión*. En Ollendick, T. y Hersen, M. *Psicopatología Infantil*. Barcelona: Martínez-Roca.
- Polaino, A. (1998). *Las depresiones infantiles*, Madrid: Morata S. A.
- Puga, L. (2008). *Relaciones interpersonales en un grupo de niños que reciben castigo físico y emocional*. Tesis de Licenciatura para obtener el título de Licenciado en psicología, Facultad de Letras y Ciencias Humanas, Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima, Perú.

Ramírez, J., Jiménez, C., Vieyra, P. & Hernández, M. (2014). *Revista de Medicina e Investigación: Disfunción familiar y depresión en niños de 8 – 12 años de edad*. Estado de México.

Reymond Rivier, B. (1982). *El desarrollo social del niño y del adolescente*. Barcelona: Editorial Herder.

Raffo, L. (1991). *Depresión y autoconcepto en niños institucionalizados y no institucionalizados*. Tesis de Licenciatura para obtener el título de Licenciado en psicología, Facultad de Letras y Ciencias Humanas, Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima, Perú.

Rodríguez, A. y Ortiz, R.(s.f.). Recuperado de:

<https://depresioninfantil.wordpress.com/2012/11/16/definicion-y-concepto-de-la-depresion-infantil/>

Rosenberg, M. (1965). *La autoimagen del adolescente y la sociedad*. Buenos Aires: Paidós, 1973.

Sampieri (2010). *Diseño de la investigación*. Recuperado de:

http://www.eumed.net/libros-gratis/2012a/1158/disen%C3%B3_de_la_investigacion.html

Solloa, L. (2001). *Los trastornos psicológicos en el niño: etiología, características, diagnóstico y tratamiento*. México: Trillas.

Sordo, P. 2009. *No Quiero Crecer. Viva la diferencia. Para padres con hijos adolescentes*. Santiago de Chile, Editorial Norma. 232p.

Tomas, U. (2011). El castigo y sus defectos negativos en los niños. Recuperado de: <http://elpsicoasesor.com/el-castigo-y-sus-efectos-negativos-en-los-ninos/>

Vega, M. 2006 *Estilos de crianza y sus efectos. Taller para padres, Instituto Alemán de Valdivia*. [en línea] < www.educarchile.cl > [consulta: 06 junio 2010]

ANEXO 01

CUESTIONARIO – CDI

Grado y sección: _____ Edad: _____ Sexo: _____

Este es un cuestionario que tiene oraciones que están en grupos de tres. Escoge de cada grupo una oración, la que mejor diga cómo te has portado, cómo te has sentido, qué has pensado en las **dos últimas semanas**; luego coloca una marca como esta: “X” en la línea de puntos que está al costado de la oración que eliges.

No hay respuestas correctas ni incorrectas, sólo se trata de contestar con la mayor sinceridad, lo que es cierto para ti.

Aquí tienes un ejemplo. Trata de contestar poniendo una “X” al costado de la oración que sea cierta para ti.

Ejemplo:

Siempre leo libros. ()

Algunas veces leo libros. ()

Nunca leo libros. ()

Muy bien ahora comienza a contestar.

1. Estoy triste de vez en cuando. ()
 Estoy triste muchas veces. ()
 Estoy triste siempre. ()

2. Nunca me saldrá nada bien. ()
 No estoy seguro de si las cosas me saldrán bien. ()
 Las cosas me saldrán bien. ()

3. Hago bien la mayoría de las cosas. ()
 Hago mal muchas cosas. ()
 Todo lo hago mal. ()

4. Me divierten muchas cosas. ()
 Me divierten algunas cosas. ()
 Nada me divierte. ()

5. Soy malo siempre. ()
 Soy malo muchas veces. ()
 Soy malo algunas veces. ()

6. A veces pienso que me pueden ocurrir cosas malas.()
 Me preocupa que me ocurran cosas malas. ()

Estoy seguro de que me van a ocurrir cosas malas. ()

7. Me odio. ()
No me gusta como soy. ()
Me gusta como soy. ()
-

8. Todas las cosas malas son culpa mía. ()
Muchas cosas malas son culpa mía. ()
Generalmente no tengo la culpa de que ocurran cosas malas. ()
-

9. No pienso en matarme. ()
Pienso en matarme pero no lo haría. ()
Quiero matarme. ()
-

10. Tengo ganas de llorar todos los días. ()
Tengo ganas de llorar muchos días. ()
Tengo ganas de llorar algunas veces. ()
-

11. Las cosas me preocupan siempre. ()
Las cosas me preocupan muchas veces. ()
Las cosas me preocupan algunas veces. ()
-

12. Me gusta estar con la gente. ()
Muy a menudo no me gusta estar con la gente. ()
No quiero en absoluto estar con la gente. ()
-

13. No puedo decidirme. ()
Me cuesta decidirme. ()
Me decido fácilmente. ()
-

14. Soy bonito (a). ()
Hay algunas cosas de mi aspecto que no me gustan. ()
Soy feo (a). ()
-

15. Siempre me cuesta ponerme a hacer las tareas. ()
Muchas veces me cuesta ponerme a hacer las tareas. ()
No me cuesta ponerme a hacer las tareas. ()
-

16. Todas las noches me cuesta dormir. ()
Muchas noches me cuesta dormir. ()
Duermo muy bien. ()
-

17. Estoy cansado algunas veces. ()
Estoy cansado muchos días. ()
Estoy cansado siempre. ()

18. La mayoría de días no tengo ganas de comer. ()
Muchos días no tengo ganas de comer. ()
Como muy bien. ()

19. No me preocupa el dolor ni la enfermedad. ()
Muchas veces me preocupa el dolor y la enfermedad. ()
Siempre me preocupa el dolor y la enfermedad. ()

20. Nunca me siento solo. ()
Me siento solo muchas veces. ()
Me siento solo siempre. ()

21. Nunca me divierto en el colegio. ()
Me divierto en el colegio sólo de vez en cuando. ()
Me divierto en el colegio muchas veces. ()

22. Tengo muchos amigos. ()
Tengo muchos 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. ()
Salgo muy mal en las asignaturas en que antes salía 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. ()

CUESTIONARIO TIPO DE CASTIGOS

Grado y sección: _____ edad: _____ Sexo: _____

A continuación te presentamos unas preguntas referidas al Tipo de Castigos que recibes de tus padres, Lee cada una de ellas y responde según sea el caso, marca con un Aspa (X) la respuesta que creas sea correcta para ti.

Por favor, recuerda que tus respuestas son confidenciales y solo trata de contestar con la mayor sinceridad posible.

1. ¿Tu mamá/papá te pega con la mano cuando te portas mal?	SI	NO	A VECES
2. ¿Tu papá/mamá te jalonea cuando haces algo malo?	SI	NO	A VECES
3. ¿Tu papá te golpea con un cinturón cuando haces algo malo?	SI	NO	A VECES
4. ¿Tu mamá te bofetea cuando haces algo malo?	SI	NO	A VECES
5. ¿Tu mamá te jala del pelo cuando te orinas en el pantalón?	SI	NO	A VECES
6. ¿Tu papá/mamá rompe tus cosas cuando te portas mal?	SI	NO	A VECES
7. ¿Le tienes miedo a papá/mamá?	SI	NO	A VECES
8. ¿Alguna vez tu mamá te ha dejado un moretón en el cuerpo?	SI	NO	A VECES
9. ¿Tu papá/mamá te insulta cuando está enojado contigo?	SI	NO	A VECES
10. ¿Tu papá/mamá te alimenta diariamente?	SI	NO	A VECES
11. ¿Tu papá/mamá alguna vez te ha quemado las manos?	SI	NO	A VECES
12. ¿Tu papá/mamá te ha dado una paliza hasta hacerte sangrar?	SI	NO	A VECES
13. ¿Tu papá/mamá te ha pateado por no obedecer?	SI	NO	A VECES
14. ¿Tu papá/mamá te ha dejado sin comer por no haberte portado mal?	SI	NO	A VECES
15. ¿Tienes alguna herida que papá/mamá te han hecho?	SI	NO	A VECES
16. ¿Tus padres te insultan cuando no obedeces?	SI	NO	A VECES
17. ¿Tus padres te ignoran cuando les quieres comunicar algo?	SI	NO	A VECES

18. Tu mamá/papá te ignora cuándo le intentas dar un abrazo	SI	NO	A VECES
19. ¿Tu madre te amenaza o te dice que vas a tener problemas si haces algo malo?	SI	NO	A VECES
20. ¿Tu papá/mamá te dicen que te quieren?	SI	NO	A VECES
21. ¿Tu mamá/papá te felicitan cuando sacas buena nota?	SI	NO	A VECES
22. ¿Tu papá alguna vez le ha pegado a tu mamá?	SI	NO	A VECES
23. ¿Papá/mamá le gusta pasar los ratos libres contigo?	SI	NO	A VECES
24. ¿Tu mamá/papá alguna vez te ha dicho burra(o)?	SI	NO	A VECES
25. ¿En casa puedes jugar libremente?	SI	NO	A VECES
26. ¿Tu mamá/papá con frecuencia te da un regalo, una palmada en la espalda o un beso por haber hecho bien tus tareas?	SI	NO	A VECES
27. Cuando mis padres están enojados, me tratan mal.	SI	NO	A VECES
28. Conversas con tus papas sobre lo que te sucede	SI	NO	A VECES
29. Cuando pido ayuda con mis tareas, se molestan	SI	NO	A VECES
30. Mis padres suelen decir malas palabras.	SI	NO	A VECES

ANEXO 04

Tabla de Ítems CDI

N°	r	N°	r	N°	r
Ítem		Ítem		Ítem	
1	0.718	10	0.755	19	0.705
2	0.705	11	0.676	20	0.536
3	0.697	12	0.718	21	0.536
4	0.719	13	0.705	22	0.685
5	0.348	14	0.685	23	0.668
6	0.610	15	0.770	24	0.533
7	0.600	16	0.760	25	0.837
8	0.610	17	0.721	26	0.718
9	0.750	18	0.758	27	0.653

Fuente: Datos alcanzados en el proceso de validez

Tabla de valores de Pearson y Spearman Brown de la escala general de CDI

Pearson	0.868
Spearman Brown	0.929

Fuente: Datos alcanzados en el proceso de confiabilidad

ANEXO 05

Tabla de Ítems CTC

N° Ítem	R	N° Ítem	r	N° Ítem	R
1	0.5735	11	0.88	21	0.88
2	0.41	12	0.74	22	0.9
3	0.573	13	0.91	23	0.9
4	0.5	14	0.73	24	0.91
5	0.52	15	0.73	25	0.9
6	0.65	16	0.88	26	0.91
7	0.68	17	0.53	27	0.82
8	0.93	18	0.41	28	0.93
9	0.63	19	0.72	29	0.71
10	0.74	20	0.69	30	0.63

Fuente: Datos alcanzados en el proceso de validez

**Tabla de valores de Pearson y Spearman Brown de la escala general de
Tipo de Castigos**

Pearson	0.922
Spearman Brown	0.959

Fuente: Datos alcanzados en el proceso de confiabilidad