



FACULTAD DE DERECHO Y HUMANIDADES

ESCUELA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL

TESIS

**MALTRATO INFANTIL Y RELACIONES
INTERPERSONALES DE RESIDENTES DEL CENTRO
DE ATENCIÓN RESIDENCIAL “SANTA TERESITA DEL
NIÑO JESÚS”, TINGO MARÍA-2021**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA
EN TRABAJO SOCIAL**

Autora:

Bach. De la cruz Sajami, Jessenia Milagros

<https://orcid.org/0000-0001-8182-5300>

Asesora:

Mg. Uriol Castillo, Gaudy Teresa

<https://orcid.org/0000-0003-4528-6420>

Línea de investigación:

Comunicación y desarrollo humano

Pimentel – Perú

2023

**MALTRATO INFANTIL Y RELACIONES INTERPERSONALES DE
RESIDENTES DEL CENTRO DE ATENCIÓN RESIDENCIAL “SANTA TERESITA
DEL NIÑO JESÚS” TINGO MARÍA-2021**

Aprobación de jurado:

**Bach. Jessenia Milagros, De la cruz Sajami
Autora**

**Mg. Gaudy Teresa, Uriol Castillo
Asesora**

**Mg. Luz Angélica, Gonzales Montero
Presidenta**

**Dra. Nélide Pilar, Esquen Perales
Secretaria**

**Mg. Uriol Castillo, Gaudy Teresa
Vocal**


DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quien suscribe la **DECLARACIÓN JURADA**, soy egresada del Programa de Estudios de Trabajo Social de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaro bajo juramento que soy autora del trabajo titulado:

**MALTRATO INFANTIL Y RELACIONES INTERPERSONALES DE RESIDENTES
DEL CENTRO DE ATENCION RESIDENCIAL “SANTA TERESITA DEL NIÑO
JESUS” TINGO MARIA 2021**

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán (CIEI USS) conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación a las citas y referencias bibliográficas, respetando al derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico.

En virtud de lo antes mencionado, firmo:

DE LA CRUZ SAJAMI, JESSENIA MILAGROS	44764111	
---	----------	---

Pimentel, 25 de enero de 2023.

Dedicatoria

Esta tesis está dedicado a las personas que más amo en la vida, mis hijos: Engels y Paula, por ser mi motivo y fuerza que me impulsan a seguir en la vida a pesar de las adversidades que se presentan en el día a día, sé que este logro me permitirá brindarles una mejor calidad de vida y todo sacrificio habrá valido la pena. Los amo.

Jessenia Milagros

Agradecimiento

Primero quiero agradecer a Dios por brindarme salud y vida y así poder llegar a este momento importante para mí. Gracias Señor.

A mi madre y hermano por el apoyo incondicional brindado en todo momento de mi carrera profesional.

A mi hermana por ser mi fuerza y soporte emocional para seguir la carrera cuando sentía desfallecer.

A mi esposo Víctor, por el apoyo brindado a pesar de los buenos y malos momentos siempre estuvimos juntos y apoyándonos para sacar adelante a nuestra familia.

A mi querida amiga Carmen López Torres, por ser uno de los pilares importantes para poder culminar mi carrera profesional, gracias.

Al Señor Manuel Dioses Yenque, director de CAR “Santa Teresita del Niño Jesús de Tingo María”, por la amistad y el apoyo brindado para el recojo de información y poder hacer realidad esta tesis y así contribuir a mi carrera profesional.

A mi profesora y asesora de curso Mg. Gaudy Uriol Castillo, por compartimos sus conocimientos, apoyo y la paciencia que nos tuvo semana a semana, para poder llegar a nuestro objetivo.

Jessenia Milagros

Resumen

La presente investigación tiene como objetivo analizar de qué manera el maltrato infantil influye en las relaciones interpersonales de los residentes del centro de atención residencial “Santa Teresita del niño Jesús” de Tingo María 2021.

El tipo de investigación es aplicada, de enfoque cuantitativo, el método es descriptivo, enmarcada dentro del diseño no experimentales-transaccional-correlacional de corte transversal, la población estuvo conformada por 47 residentes de ambos sexos, cuyas edades son de 12 a 17 años. La técnica utilizada, fue la encuesta, como instrumento para la recolección de datos se elaboró dos cuestionarios, el primero sobre el maltrato infantil con las dimensiones maltrato físico, abuso sexual y abandono que consta de 23 ítems, y el segundo sobre relaciones interpersonales teniendo a la comunicación, actitudes y convivencia como dimensiones, con un total de 21 ítems, ambas son de elaboración propia debidamente validados por el juicio de 3 expertos, para obtener los resultados de esta investigación se utilizó el programa Excel y el programa estadístico SPSS.

Los resultados obtenidos fueron los siguientes, respecto al sexo de la población en estudio se obtuvo que el 63.8% es de sexo femenino, asimismo en relación a la edad, el 53.2% es para el rango de 12 a 14 años, y 46.8% que tiene el rango de 15 a 17 años, por último, respecto al grado de instrucción, el 59.57% cursa educación secundaria, con relación al análisis de la asociación entre las dimensiones del maltrato infantil expresadas en maltrato físico, abuso sexual y abandono con las relaciones interpersonales, se evidenció en todos los casos una asociación inversa y estadísticamente significativa, variando solamente en el grado de asociación, siendo así fuerte para el abuso sexual ($\rho = -.593$), moderado para maltrato físico ($\rho = -.358$) y débil para abandono ($\rho = -.126$).

Por último, se recomienda al CAR Santa Teresita del niño Jesús a articularse con las instituciones

públicas a desarrollar campañas que tengan como principal objetivo prevenir el maltrato infantil y velar por la seguridad de los niños, niñas y adolescentes, proponiendo proyectos que favorezcan la seguridad de estos último.

Palabras Clave: maltrato infantil, relaciones interpersonales, maltrato físico, abandono, abuso sexual.

Abstract

The objective of this research is to analyze how child abuse influences the interpersonal relationships of residents of the "Santa Teresita del Niño Jesús" residential care center in Tingo Maria 2021.

The type of research is applied, with a quantitative approach, the method is descriptive, framed within the non-experimental-transactional-correlational cross-sectional design, the population consisted of 47 residents of both sexes, whose ages are from 12 to 17 years. The technique used was the survey, as an instrument for data collection, two questionnaires were developed, the first on child abuse with the dimensions physical abuse, sexual abuse and abandonment consisting of 23 items, and the second on interpersonal relationships taking into account communication, attitudes and coexistence as dimensions, with a total of 21 items, both are self-made, duly validated by the judgment of 3 experts, to obtain the results of this research, the Excel program and the SPSS statistical program were used.

The results obtained were the following, regarding the sex of the population under study, it was obtained that 63.8% is female, also in relation to age, 53.2% is for the range of 12 to 14 years, and 46.8% that has the range of 15 to 17 years, finally, regarding the level of instruction, 59.57% attend secondary education, in relation to the analysis of the association between the dimensions of child abuse expressed in physical abuse, sexual abuse and abandonment with relationships interpersonal, an inverse and statistically significant association was evidenced in all cases, varying only in the degree of association, thus being strong for sexual abuse ($\rho = -.593$), moderate for physical abuse ($\rho = -.358$) and weak for abandonment ($\rho = -.126$).

Finally, the Santa Teresita del Niño Jesús CAR is recommended to articulate with public institutions to develop campaigns whose main objective is to prevent child abuse and ensure the

safety of children and adolescents, proposing projects that promote the safety of the latter.

Keywords: child abuse, interpersonal relationships, physical abuse, abandonment, sexual abuse.

Indice

Aprobación de jurado:.....	ii
Declaración Jurada de Originalidad.....	iii
Dedicatoria.....	iv
Agradecimiento.....	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	viii
Indice.....	x
I. Introducción.....	12
1.1. Realidad Problemática.....	13
1.2. Antecedentes de estudio.....	16
1.3. Teorías relacionadas al tema.....	19
1.3.1. Teoría del aprendizaje social de Bandura.....	19
1.4. Formulación del Problema.....	25
1.5. Justificación e importancia del estudio.....	25
1.6. Hipótesis.....	25
1.6.1. Hipótesis General.....	25
1.6.2. Hipótesis Específicas.....	25
1.7. Objetivos.....	26
1.7.1. Objetivo General.....	26
1.7.2. Objetivos específicos.....	26

II.	Material y Métodos	27
2.1.	Tipo y diseño de Investigación.	27
2.2.	Población, Muestra y Muestreo	28
2.3.	Variables y Operacionalización.	28
2.4.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad. ..	30
2.5.	Procedimiento de análisis de datos	31
2.6.	Criterios éticos.	32
2.7.	Criterios rigor científico.	32
III.	Resultados	33
3.1.	Presentación de Resultados	33
3.2.	Discusión de Resultados	82
IV.	Conclusiones y recomendaciones.	84
4.1.	Conclusiones	84
4.2.	Recomendaciones	86
	ANEXOS	92

I. Introducción

Inicialmente, el maltrato infantil era considerado un tipo de violencia inexistente, puesto que gran parte de las familias profesaban una educación basada en violencia, justificando y normalizando dichas conductas. Sin embargo, existen estudios demostrativos que indican que el maltrato infantil se encuentra asociado directamente con la ansiedad, depresión, riesgo suicida y estrés infantil, de igual manera, tiene un impacto crítico sobre la socialización y las relaciones interpersonales, generando vulnerabilidad frente a la violencia de pareja, violencia relacional y acoso escolar (Portal de Información de Bienestar Infantil [CWIG], 2019).

Por consiguiente, el maltrato infantil se define como toda vulneración a la salud física, emocional, psicológica, sexual y social de las niñas, niños y adolescentes. Es decir, cualquier tipo de conducta ejercida contra un menor de edad que impacte de manera negativa en su desarrollo o atente contra su vida (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2020).

Por lo expuesto anteriormente la presente investigación tiene como objetivo analizar de qué manera el maltrato infantil influye en las relaciones interpersonales de los residentes del centro de atención residencial “Santa Teresita del niño Jesús” de Tingo María 2021, En este sentido se desarrolló los siguientes apartados:

Capítulo I: Introducción; realidad problemática, antecedentes de estudio, teorías relacionadas al tema, formulación del problema, justificación e importancia del estudio, hipótesis y objetivos.

Capítulo II: Material y métodos; tipo y diseño de investigación, población, muestra y muestreo, variables y Operacionalización, técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad, procedimiento de análisis de datos, criterios éticos, criterios de rigor científico.

Capítulo III: Resultados, presentación y discusión de resultados.

Capítulo IV: Conclusiones y recomendaciones.

Finalmente, esta investigación termina con las referencias bibliográficas y los anexos

1.1. Realidad Problemática.

En efecto, la OMS (2020) refiere que a nivel mundial los porcentajes de adolescentes víctimas de violencia por sus padres asciende a un 33.5%, asimismo, 1.7% de adolescentes son asesinados por año. Caso semejante es referido por la OMS (2021) quienes identificaron que 60% de niños, niñas y adolescentes en edades comprometidas de 2 a 14 fueron víctimas de maltrato infantil administrado por uno o dos de sus padres y/o tutores. En particular, África y América sobresalen con un total de 70% de casos de menores de 18 años violentados, seguido de Asia Sudoriental con 40%.

Por supuesto, el impacto de la pandemia aumentó las cifras de personas violentadas, tal como lo describe el (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF, 2021], en América Latina y el Caribe las cifras aumentaron a un 75% debido a las medidas tomadas como protección contra el covid-19, específicamente el aislamiento social y cuarentena. De hecho, se estima que el maltrato infantil ha tenido un gran impacto sobre las relaciones interpersonales, incrementando el número de personas con ansiedad-depresión, disminuyendo las habilidades para socializar como la empatía, comunicación asertiva y respeto por los demás (Suárez et al., 2018).

Análogamente, a nivel nacional, el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP, 2022) mediante el portal estadístico del programa Aurora, reportó desde enero a marzo del presente año 12873 casos de maltrato infantil, siendo mayores las denuncias por violencia psicológica (4818), seguidamente violencia física (3721), asimismo violencia sexual (4016) y finalmente 318 casos de abandono infantil, para terminar con estas cifras en Tingo María se registraron 43 casos de maltrato infantil.

A estas aterradoras cifras se unen las fatales consecuencias, mismas que no son provisionales y estas se desplazan a la vida adulta, manifestándose en el aspecto familiar, emocional y social, en esta última se manifiesta con las nulas o pobres relaciones interpersonales.

En tal sentido, las personas desde que nacemos hasta que dejamos de existir tenemos que cohabitar con el mundo, sabiendo esto se entiende que la familia el primer agente donde socializamos, los agentes se van incrementando mientras se crece y nos vamos interrelacionando con otros espacios de la sociedad como el vecindario, el colegio, el trabajo, etc.

Los vínculos interpersonales son muy importantes para las personas, los cuales son significativos para las niñas, niños y adolescentes durante sus primeros años de aprendizajes de cómo relacionarse con los demás, ya que esto les permitirá entender el comportamiento social en su entorno familiar, en el barrio donde vive, en las instituciones educativas a donde asistirá, la iglesia, centros de salud y otros lugares de la comunidad en donde se relacionarán con diferentes personas a largo de su vida

La comunicación es un elemento importante en las relaciones interpersonales, toda vez que permite a la persona socializar con su medio, en todas las etapas de vida, iniciándose en la niñez, adolescencia, juventud, terminando en la vejez, siendo necesario para poder expresar ideas, creencias, opiniones, sentimientos, emociones, intereses y las necesidades biológicas, personales y sociales.

Cualquier persona que ha sufrido maltrato infantil, tiene consecuencias psicológicas que se manifiestan a temprana edad y/o pueden quedar en el inconsciente de la persona a largo plazo, los cuales pueden ser problemas de autoestima, dificultades en sus relaciones con pares y el sexo opuesto, problemas de atención y aprendizaje, problemas de personalidad y dificultades para brindar buen trato a los demás, etc.

Por lo tanto, el INABIF, como representante del estado tiene dentro de sus lineamientos la protección de la población vulnerable (niñas, niños y adolescentes, persona con discapacidad, personas adultas mayores, familias en riesgo), en consecuencia, dentro de sus competencias se encuentra brindar atención integral a niños (as) y adolescentes que se encuentra en presunto estado de desprotección familiar y riesgo, a través de la USPNNA y los CAR a nivel nacional.

El centro de atención residencial “Santa Teresita del Niño Jesús”, ubicado en el Pje. Manco Cápac S/N en Tingo María, brinda protección integral a niños (as) y adolescentes que ingresan por orden judicial, encontrándose en investigación tutelar por diferentes motivos y necesitan superar sus motivos de ingreso. De esta manera, la finalidad de la investigación se centra en identificar como el maltrato infantil puede influenciar en el deterioro de las habilidades sociales, aumentando las conductas de riesgo social (desacato a la autoridad, conductas violentas, vandalismo), estableciendo correlaciones entre ambas variables para una mejor explicación de la dinámica social identificada en el centro de atención residencial.

En el CAR, los (as) niños (as) y adolescentes cuentan con servicios de alimentación, vivienda, educación, atención psicológica, atención social, recreación y otros servicios que le permitan desarrollar sus habilidades, capacidades, aptitudes, fortalecer sus vínculos familiares y participar en la comunidad, acciones que tienen la finalidad que retornen con sus parientes/personas significativas, luego de recuperarse a nivel personal y familiar.

Este centro de atención residencial funciona con 04 casas hogar y el área de tutoría, que alberga en la actualidad a un total de 70 menores de edad de ambos sexos, cuyas edades van desde los 0 a 17 años, además cuenta con 30 profesionales que brinda diferentes servicios, de salud, educación, alimentación, vivienda y otros como preparación ocupacional en talleres socio formativos y cursos de capacitación de cocina, confección textil, computación, mecánica de

motocicletas, corte de cabello, es importante mencionar que también participan en la formación espiritual a través de las diferentes iglesias y religiones, entre otras muchas actividades que les permiten un desarrollo integral.

1.2. Antecedentes de estudio

Antecedentes Internacionales

Para comenzar, Ocegüera (2021) planteó como objetivo principal de su investigación evaluar cómo la inteligencia socioemocional influye sobre el maltrato infantil. La metodología aplicada fue un enfoque cuantitativo-correlacional de corte transversal, asimismo la muestra fueron 520 alumnos de una universidad de Tijuana y el extranjero, las variables fueron evaluadas con las siguientes herramientas: ICSE, ETI, CD-RISC, AFA-R y HDL. Con relación a los resultados, 85% de los encuestados fueron víctimas de maltrato infantil, por otro lado, se evidenció que la resiliencia se relaciona de manera directa con las habilidades socioemocionales y el apoyo social, mientras que éstas se asocian de manera inversa con el maltrato infantil.

Luego, Bonet (2020) en su trabajo de investigación se planteó como objetivo evaluar cómo están ligadas el maltrato infantil y la cognición social. La metodología implementada fue descriptivo-correlacional y la muestra estuvo compuesta por 80 adolescentes (68.18% mujeres y 31.81% hombres) con edades entre 12 y 18 años provenientes de España, asimismo, los instrumentos utilizados fueron el ISO-30, TMMS-24 y BNSG-S. Con relación a los resultados, se identificaron niveles elevados de ideación suicida ($M=1.26$), desesperanza ($M=1.0$) y violencia física ($M=5.26$), por último, se identificó una asociación indirecta entre el maltrato infantil y la cognición social ($r=-.45$).

Igualmente, Garza (2020) se trazó como objetivo central comprobar la existencia del factor de riesgo de violencia de maltrato infantil. La metodología utilizada responde a un tipo descriptivo-

correlacional, mientras tanto, la muestra utilizada fueron 111 adolescentes (103 hombres y 8 mujeres) provenientes de Nuevo León, todos entre 14 y 18 años. Por otro lado, el instrumento utilizado fue el DIF NL, así pues, se identificó que 3% habían atentado contra la salud de otros, 1% daño a la propiedad ajena, 31% homicidio, 36% robo con violencia, por otra parte, 20% se identificaron como víctimas de maltrato físico, 47% maltrato psicológico y 17% abandonados. Para concluir, se identificó una asociación inversa entre el maltrato infantil y el desarrollo de habilidades sociales ($r=-.36$).

Antecedentes Regionales

La investigación realizada por Trujillo (2019) tuvo como principal objetivo definir cuáles son las características de la agresión física y sexual. Se utilizó la metodología descrita como descriptiva-retrospectiva, la muestra fueron todos los casos de agresión física y sexual, entre los 0 y 12 años de edad, provenientes de El Alto, mientras que la evaluación se realizó a través de revisión de casos, formularios y entrevista. Los resultados demostraron que 89% eran víctimas de violencia física y 11% violencia sexual, asimismo, se identificó que los meses donde mayor ocurrencia de violencia existía eran noviembre (10.4%), diciembre (11%) y enero (13.4%), análogamente, 39.7% eran del sexo masculino y 60.3% femenino, mientras que el contexto donde mayormente sucedió el maltrato infantil fue en el hogar (72.4%). De igual manera, 84.5% de las víctimas habían desarrollado una personalidad antisocial, reincidiendo en actos delincuenciales.

Siguiendo con ello, Bejarano (2018) planteó como principal directriz comparar el consumo de alcohol y las relaciones interpersonales. La metodología implementada fue descriptiva transversal, mientras que la muestra fue compuesta por 211 jóvenes de 15 y 17 años provenientes de Ecuador, mientras que los instrumentos utilizados fueron el AUDIT y el Test de Relaciones Interpersonales. Así pues, los resultados demostraron que 17.1% tenía riesgo de consumo alto y

3.3% dependencia al alcohol, por otro lado, 37.4% reportaron bajos niveles de autocontrol, 6.16% bajos niveles de empatía, 46.9% baja tolerancia y 8.5% pobre trabajo en equipo. Por último, se detectó una asociación inversa entre el consumo de alcohol y relaciones interpersonales ($r=-.23$).

Asimismo, Chambi (2018) desarrolló como principal objetivo determinar la influencia de la agresividad en las relaciones interpersonales. La metodología descrita fue transversal-correlacional y la muestra fueron 20 adolescentes entre 15 y 17 años provenientes de Bolivia, asimismo, como instrumento se utilizó el cuestionario AQ (Aggression Questionnaire) de Buss y Perry. Con relación a los resultados, 30% consideraron niveles altos de agresividad física, 20% agresividad verbal, asimismo, 48.5% muestran pobres habilidades para relacionarse con los demás, 13.5% aislamiento social. Así pues, la relación interpersonal se asocia inversamente con la agresividad ($r=-.45$)

Antecedentes Nacionales

Pasando a otro nivel, Villanueva (2020), estudió la violencia física y las relaciones interpersonales. La metodología descrita es descriptiva, correlacional, la muestra fue de 40 niñas de sexo femenino, las técnicas usadas, fueron la observación y la entrevista. Con relación a los resultados el 67.5% indicó que existe un nivel moderado de violencia física, con respecto a relaciones interpersonales el 67.5% indicó que existe un nivel regular, esta investigación concluyó que existe una repercusión muy fuerte entre violencia física familiar y las relaciones interpersonales.

Siguiendo la misma línea, Huaranca (2022), investigó sobre el maltrato infantil y su impacto sobre la socialización. La metodología implementada responde a un diseño cuantitativo-explicativo, asimismo, la muestra fueron 100 jóvenes estudiantes de 9 y 11 años, provenientes del Cusco, de igual manera, se utilizó como instrumento el cuestionario de violencia familiar y el

cuestionario de estilos de socialización. Con relación a los resultados, 12% reportaron niveles promedio de violencia familiar, 11% violencia física y 17% violencia psicológica, asimismo, en el estilo de socialización 45% mostraron apertura, 51% adaptación. Por último, se identificó una asociación inversa entre ambos constructos ($r=-.41$).

Por último, Aguirre (2022), estudió la asociación que existe entre la exhibición de la violencia y el comportamiento antisocial. La metodología descrita fue cuantitativa-correlacional de corte transversal, de igual manera, la muestra evaluada comprendía un total de 285 estudiantes (45.26% mujeres, 54.73% hombres) provenientes de Lima Metropolitana, entre los 9 y 14 años, como instrumento se utilizó el cuestionario que medirá la exhibición de la violencia y el cuestionario de comportamiento antisocial. En efecto, los resultados mostraron una asociación directa entre la exhibición de la violencia familiar y el comportamiento antisocial ($r=.59$), mientras que 33% referían niveles altos de violencia, 33% referían niveles altos de conducta antisocial.

1.3. Teorías relacionadas al tema

1.3.1. Teoría del aprendizaje social de Bandura

Así pues, dentro del cúmulo de teorías direccionadas a la explicación de la interacción de la violencia en infantes y las relaciones interpersonales, se identifica como principal aporte el modelo teórico desarrollado por Bandura (1987), quién expone que las personas interactuamos con el entorno y aprendemos de ello por medio de observación e imitación, así pues, si un contexto es desfavorable, este repercutirá en el desarrollo de la persona, quien obtendrá un repertorio de conductas inadecuadas que imposibilitaron su socialización y con ello las relaciones con los demás. En otras palabras, una persona víctima de violencia reacciona de forma violenta al contacto con los demás, mostrándose hostil o agresivo en la interacción social, puesto que ello fue aprendido en la interacción con su entorno familiar

Marco conceptual

Variable: Maltrato infantil

De esta manera, la conceptualización del maltrato infantil queda definido como la conducta, negligente o violenta, que afecta directamente a niños, niñas y adolescentes, esta puede identificarse como violencia psicológica, física, sexual, explotación o semejantes, lo cual perjudica el desarrollo natural de la persona y su adaptación a la sociedad (Soriano, 2015). Asimismo, esta puede dividirse en maltrato físico, psicológico, abuso sexual y abandono.

Dimensión 1: Maltrato físico

Es definido como el desmedido uso de la fuerza bruta o de extensiones materiales como palos o fierros que buscan generar un impacto sobre la apariencia física de la víctima, siendo identificado por hematomas, moretones, huesos rotos, deformaciones (Faiman et al., 2003).

Indicadores:

Hematomas

Los hematomas se definen como marcas de sangre coagulada en la superficie de la piel, esto se da cuando los vasos sanguíneos se rompen, pero la piel no sufre rotura, Biblioteca Nacional de Medicina (2020).

Fracturas

La fractura es definida como la ruptura parcial o total de del hueso, provocando mucho dolor, depende de la gravedad para pasar por un quirófano, NLM (2020)

Dimensión 2: Abuso Sexual

Definido como el uso del poder para generar un tipo de contacto sexual por medio de la intimidación, donde la víctima por lo general se muestra falta de sentido o razón. Ello oscilaría desde simples tocamientos hasta consumir la acción por medio de la penetración (Fondo de las

Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF], 2018).

Indicadores

Comportamiento sexual inadecuado sin contacto

Define que son acciones como la sexualización verbal, inducciones sexuales, observar o tomar fotografías mientras el niño, niña o adolescente realiza actividades privadas, exposición a material pornográfico, utilizar a menores de edad para elaborar materiales de pornografía infantil, exhibir los genitales o masturbarse en la presencia del menor por parte del abusador. Alumbra (2020).

Comportamiento sexual inadecuado con contacto

De la misma manera Alumbra (2020), refiere que son acciones como, tocamientos de genitales ya sea por encima o debajo de ropa, obligar o tratar de convencer al menor a que toque los genitales del abusador, frotar los genitales del agresor en el cuerpo o sobre la vestimenta del menor, besos y caricias sexuales en las partes íntimas del menor, tacto boca-genital que se da el agresor y el menor.

Dimensión 3: Abandono

Aranda (2017), lo define como la falta de disposición para que las necesidades fundamentales de un niño sean atendidas de forma, temporal o permanente por parte de los progenitores o algún miembro del grupo familiar. Estas desatenciones abarcan desde la salud, educación, alimentación, supervisión, desarrollo emocional, hogar con falta de seguridad, etc.

Indicadores

Alimentación

La alimentación como una actividad consciente, necesaria y voluntaria, mediante la cual adquirimos una serie de sustancias importantes que nos nutrirán y estas podrán satisfacer una de

las necesidades principales del ser humano que es comer, Aranda (2017).

Supervisión

Es el esfuerzo que hacen los padres por el cuidado de los hijos, conocer en dónde y con quienes están, conocer de sus actividades de adaptación, mediante el control, Aranda (2017).

Educación

Es transmitir conocimientos de una a otra persona, mediante el cual debemos fomentar, aumentar y potenciar las capacidades de cada persona, con el objetivo de cambiar su vida y así poder transformar nuestra sociedad, UNESCO (2011).

Variable: Relaciones interpersonales

Las relaciones interpersonales son definidas como las habilidades innatas necesarias para establecer una sociedad con los semejantes, estas tienen como principal objetivo satisfacer necesidades (Joaqui y Ortiz, 2019). Análogamente, esta puede ser dividida en comunicación, actitudes y convivencia

Dimensiones 1: Comunicación

Es la acción de permutar ideas, por lo general se desarrolla entre un emisor y receptor, siendo el principal pilar de las relaciones interpersonales, UNESCO (2011)

Indicadores

Asertividad

Es una habilidad social que poseen ciertas personas para preservar su derecho a la comunicación, es saber expresar lo que piensas, sientes o deseas así mismo es saber realizar sugerencias de una forma clara y honesta, sin ser agresivos, respetando a las demás personas, pero respetando nuestras propias necesidades, Joaqui y Ortiz (2019).

Apertura del escucha

Por otro lado Joaqui y Ortiz (2019), refiere que escuchar es el acto complementario, al acto de emisión de mensajes, este fenómeno, sin duda alguna es primordial para que las relaciones entre las personas se desarrollen.

Silencio

Se refiere que el silencio es saber sosegar a nuestro entorno y la mente, permitiéndonos así escuchar y poder valorar un mensaje recibido, muchas veces hacemos uso del silencio tratando de buscar paz y así reducir niveles de estrés, el silencio dice mucho en el momento adecuado, Joaqui y Ortiz (2019)

Dimensión 2: Actitudes

Se entiende como un estado físico-mental que es seguido por una conducta en particular, esta tiene una cualidad propositiva, es decir que dependerá mucho del estado de ánimo de cada persona, Longo (2022)

Indicadores

Egoísta

Es la actitud donde se hace una manifestación excesiva de amor por sí mismo, es sentirme mucho más importante que los demás, estas personas solo piensan en sus propios intereses y beneficios, sin pensar en los demás, creyendo que todos tienen que estar pendientes de ellos y a su disposición, Longo (2022).

Manipuladora

La persona que presenta este tipo de actitud, comienza convirtiendo y utilizando a las demás personas como si fueran objetos de placer, estas personas buscan lograr que todo sea y marche a su conveniencia, manejando habilidades para persuadir a las otras personas de que está

haciendo las cosas bajo su propia voluntad, Longo (2022).

Altruista

Las personas con esta actitud, ejecutan acciones con el objetivo de proporcionar beneficio o provecho a otras personas aunque le pueda generar algún tipo de pérdida personal o no obtenga ningún beneficio, Longo (2022).

Dimensión 3: Convivencia

Se hace referencia al repertorio de estrategias con las que cuenta una persona para sobrellevar la socialización, ello involucra el aceptar y asimilar normas (García y Ferreira, 2005).

Indicadores

Comportamiento

Se entiende a la reacción o expresiones conscientes e inconscientes que tiene todo ser vivo, en el lugar donde se encuentra, esta reacción puede ser influenciada por el entorno donde se encuentra, García y Ferreira (2005).

Respeto

García y Ferreira (2005), refieren que es un valor moral positivo que nos permite aceptar, reconocer, valorar y apreciar los derechos y atributos de los demás, así mismo se puede decir que es el valor más difundido en la sociedad, ya que se refiere al hecho de atender, considerar o venerar a alguien.

Asumir compromiso

Es la capacidad que tiene todo ser humano de cumplir con lo que promete, así las circunstancias no sean las mejores, debemos tener en cuenta las condiciones y aceptar las obligaciones que ya que generaremos un esfuerzo permanente para alcanzar el objetivo deseado. García y Ferreira (2005)

1.4. Formulación del Problema.

¿De qué manera el maltrato infantil influye en las relaciones interpersonales de los residentes del centro de atención residencial “Santa Teresita del niño Jesús” de Tingo María 2021?

1.5. Justificación e importancia del estudio.

Con relación a la justificación e importancia del estudio, este cumple con un nivel teórico, ya que se evaluará y comparará las teorías que expliquen la asociación entre ambos constructos, escogiendo la mejor en función de la evidencia empírica que la sustenta. Luego, a nivel metodológico involucra la adaptación y validación de instrumentos que estudien tanto el maltrato infantil como las relaciones interpersonales, generando evidencias empíricas que sustenten su uso en una población. Por último, a nivel práctico incluye el uso de los resultados como insumos para la generación de programas que busquen ayudar a la población estudiada, fomentando factores protectores que mejoraran la condición de los evaluados.

1.6. Hipótesis.

1.6.1. Hipótesis General

Existe influencia directa entre el maltrato infantil y en las relaciones interpersonales de los residentes del centro de atención residencial “Santa Teresita del niño Jesús” de Tingo María 2021.

1.6.2. Hipótesis Específicas

HE1: Existe influencia directa entre el maltrato físico y las relaciones interpersonales de los residentes del centro de atención residencial “Santa Teresita del niño Jesús” de Tingo María 2021.

HE2: Existe influencia directa entre el abuso sexual y las relaciones interpersonales de los residentes del centro de atención residencial “Santa Teresita del niño Jesús” de Tingo María 2021.

HE3: Existe influencia directa entre abandono y las relaciones interpersonales de los residentes del centro de atención residencial “Santa Teresita del niño Jesús” de Tingo María 2021.

1.7. Objetivos

1.7.1. Objetivo General

Analizar de qué manera el maltrato infantil influye en las relaciones interpersonales de los residentes del centro de atención residencial “Santa Teresita del niño Jesús” de Tingo María 2021.

1.7.2. Objetivos específicos

OE1: Determinar de qué manera el maltrato físico influye en las relaciones interpersonales de los residentes del centro de atención residencial “Santa Teresita del niño Jesús” de Tingo María 2021.

OE2: Identificar de qué manera el abuso sexual influye en las relaciones interpersonales de los residentes del centro de atención residencial “Santa Teresita del niño Jesús” de Tingo María 2021.

OE3: Demostrar de qué manera el abandono influye en las relaciones interpersonales de los residentes del centro de atención residencial “Santa Teresita del niño Jesús” de Tingo María 2021.

II. Material y Métodos

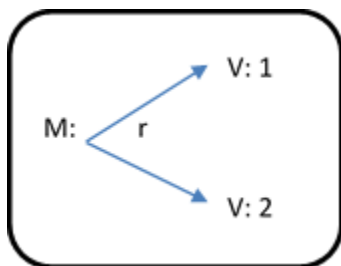
2.1. Tipo y diseño de Investigación.

La presente investigación de tipo aplicada, ya que el producto de la investigación se centrará en la solución de un problema específico, se basará en las respuestas que se obtenga a través del objetivo y la hipótesis planteada en una determinada población. (Caballero, 2014)

El enfoque utilizado en esta investigación es cuantitativo, ya que se trabajó numérica y estadísticamente las variables en estudio, así mismo se analizó el vínculo que existe entre las variables y poder probar la hipótesis. El método es descriptivo, ya que no hubo manipulación de la variables en estudio, solo se describió cada uno de ellas tales como han sido encontradas. , Hernández, Fernández y Baptista (2010).

Esta investigación está enmarcada dentro de los diseños no experimentales-transaccionales -correlacional de corte transversal, esto quiere decir que el investigador solo se limitará a realizar una observación de las variables estudiadas, analizando las asociaciones que se presenten, todo en un solo momento y espacio (Rojas, 2015).

El siguiente grafico simboliza el diseño correccional



Donde:

M: Muestra

V1: Maltrato Infantil

V2: Relaciones interpersonales

r: Correlación entre variables

2.2.Población, Muestra y Muestreo

El tamaño de la población: está conformada por 47 residentes de ambos sexos de 12 a 17 años del centro de atención residencial, “Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María.”

La población es definida como el total de objetos de observación, los cuales comparten las mismas posibilidades de ser estudiados, asimismo, comparten las mismas características cualitativas, tiempo y espacio (Olaz y Medrano, 2014). Para efectos de la presente investigación se estudió a los residentes del centro de atención residencial “Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María.”

Con respecto al muestreo y la muestra, estos no fueron necesarios, ya que al ser una población reducida se optó por trabajar con el total de integrantes, los cuales resultaron ser un total de 47 residentes. Estos casos son conocidos dentro del sector de la investigación como una muestra censal (Rositas, 2014).

2.3.Variables y Operacionalización.

Variable independiente: Maltrato infantil

Variable dependiente: Relaciones interpersonales

DEFINICION OPERACIONAL DE VARIABLES
TITULO: MALTRATO INFANTIL Y RELACIONES INTERPERSONALES DE RESIDENTES DEL CENTRO DE ATENCIÓN RESIDENCIAL
“SANTA TERESITA DEL NIÑO JESÚS”, TINGO MARÍA-2021

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM	INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS			
MALTRATO INFANTIL	M A L T R A T O F I S I C O	HEMATOMAS	1. Cuando vivías en casa te golpeaban manualmente o con algun objeto (correa, palo, cables, mangueras, etc.) 2. Cuando te golpeaban te dejaban moretones o huellas 3. Cuando vivías en casa alguna vez te lanzaron con algún objeto que te dejó alguna huella	CUESTIONARIO DE RECOLECCION DE DATOS			
		FRACTURAS	4. Alguna vez sufriste una fractura a consecuencia de un empujón o algún golpe 5. Alguna vez te torcieron los brazos o piernas como castigo				
		A B U S O S E X U A L	COMPORTAMIENTO SEXUAL INADECUADOS SIN CONTACTO FISICO		6. Alguna vez alguien te hizo comentarios obscenos o mediante notas, cartas o teléfono 7. Alguna vez te vistieron de manera inapropiada 8. Alguna vez alguien te obligo a ver revistas o películas para adulto 9. Alguna vez alguien te pidió que te grabes desnuda o en prendas íntimas 10. alguna vez alguien exhibió sus partes íntimas en tu presencia		
					COMPORTAMIENTO SEXUAL INADECUADOS CON CONTACTO FISICO	11. Haz sido víctima de abuso sexual 12. Alguna vez alguien te toco tus partes íntimas (glúteos, pecho, vagina) 13. Alguna vez alguien froto sus genitales en tu cuerpo 14. Alguna vez alguien te pidió que le tocaras sus partes íntimas 15. Alguna vez alguien te ofreció dinero por tener relaciones sexuales	
						A B A N D O N O	ALIMENTACION
	SUPERVISION						19. Tus padres se preocupaban cuanto te enfermabas 20. Tus padres te dejaban solo en casa por mucho tiempo 21. Tus padres pasaban tiempo contigo
	EDUCACION						22. Tus padres se preocupan por tu educación (uniforme, desempeño, asistencia) 23. Tus padres asistían e involucraban en las actividades del colegio
	RELACIONES INTERPERSONALES	C O M U N I C A C I O N	ASERTIVIDAD			1. Cuando estuviste en casa podías expresar tus ideas de forma clara y respetuosa. 2. Te cuesta entablar conversaciones claras y directas con tus amigos	
			APERTURA DEL ESCUCHA		3. Cuando tenías algún problema lo dialogabas con tus padres 4. Cuando un amigo te cuenta un problema lo escuchas con atención 5. Te sentías escuchado y comprendido por tus padres		
			USO DEL SILENCIO		6. Prefieres callar cosas antes que dialogar con tus padres 7. Alguna vez preferiste callar algo que te afectaba para evitar conflictos en casa		
		A C T I U D E S	EGOISTA		8. Consideras que las cosas son solo tuyas 9. Te importa lo que le ocurre a otras personas		
			MANIPULADOR		10. Alguna vez hiciste una pataleta para conseguir algo 11. Alguna vez utilizaste a alguien para conseguir algo		
			ALTRUISTA		12. Brindas ayuda a las personas mas necesitadas 13. Cuando vas ayudar a alguien piensas primero en ti		
		C O N V I V E N C I A	COMPORTAMIENTO		14. Cuando vivías en casa habían normas y reglas que cumplir 15. Respetas reglas de convivencia 16. Consideras que tu comportamiento es el adecuado		
					RESPETO	17. Cuando vivías en casa tus opiniones eran tomadas en cuenta 18. Cuando vivías en casa respetabas las decisiones y opiniones de los demás 19. Respetas las opiniones de tus compañeros, menores o mayores	
						ASUMIR COMPROMISO	20. Asumes tus deberes en el lugar que te encuentras 21. Asumes tu responsabilidad cuando haces algo inadecuado

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.

2.4.1. Técnica de recolección de datos

En la presente investigación se utilizó la encuesta, definida como el conjunto procedimientos estandarizados con el cual se recoge y se estudia la información que nos brinda una muestra, del cual se pretende explorar, predecir y describir sus particularidades sobre un asunto específico, utilizando para esto preguntas al evento o fenómeno estudiado. (García, 1993)

2.4.2. Instrumento de recolección de datos

Para la recolección de datos se elaboró dos cuestionarios, instrumento básico que se utiliza en la investigación cuando la técnica es la encuesta. El cuestionario es un documento donde se guarda de manera organizada los indicadores de las variables en estudio. (García, 1993)

Instrumento 1: Cuestionario Maltrato Infantil (CMI)

Creación: Propia.

Año: 2022.

Objetivo: Evaluar el maltrato infantil.

Población: Adolescentes.

Duración: 15 min.

Dimensiones: maltrato físico, abuso sexual, abandono.

Ítems: 23.

Instrumento 2: Cuestionario de Relaciones Interpersonales (CRI)

Creación: Propia.

Año: 2022.

Objetivo: Evaluar las relaciones interpersonales.

Población: Adolescentes.

Duración: 15 min.

Dimensiones: comunicación, actitudes, convivencia.

Ítems: 21.

2.4.3. Validez de instrumentos

Con relación a la validez de los instrumentos, estos fueron analizados por tres jueces expertos, el Mg. Eduardo Cabos Zelada, Dr. Eddy Ronald Díaz Salvatierra y la Mg Luz Angélica Gonzales Montero, quienes analizaron las cualidades del instrumento y determinaron su validez a través de la pertinencia de los ítems y la coherencia. En este sentido, un valor superior a .80 significa un grado alto de validez del instrumento (Galicia et al., 2017). Para fines de esta investigación se sometió ambos instrumentos a la validación por juicio de expertos, donde analizaron la relevancia y coherencia de los instrumentos, siendo el resultado aceptable (92.4 promedio) (Ver anexo 3)

2.4.4. Confiabilidad de los instrumentos

Con relación a la confiabilidad, se sometió los componentes de ambos instrumentos a la prueba estadística alfa de Cronbach y omega de McDonald, obteniendo como resultado para ambos cuestionarios 0.76, donde valores superiores al 0.70 tienen una consistencia interna Aceptable (Campo, 2006).

2.5. Procedimiento de análisis de datos

En primera instancia se procedió a realizar la verificación de los instrumentos por medio de la validez por juicio de expertos y el coeficiente alfa de cron Bach, donde puntajes por encima del .70 evidenciaron que los instrumentos presentaban validez y confiabilidad para su utilización (Galicia et al., 2017). Acto seguido, se procedió a analizar la distribución de los datos por medio la prueba de normalidad Shapiro-Wilk, donde puntajes inferiores en el p valor a 0.05 sugirieron una distribución alejada a la normalidad, por lo cual es necesario la implementación de pruebas no paramétricas para el análisis de los resultados (Mohd y Bee, 2011). Así pues, la asociación fue estudiada a través del coeficiente rho de Spearman, donde puntajes comprendidos entre 0 y .10 son

considerados débiles, .11 a .50 son considerados moderados, .51 a .75 son considerados fuertes y .76 a .90 significativos, asimismo, esta puede ser negativa o positiva dependiendo de su orientación (Mondragón, 2014). Por último, se utilizó la estadística descriptiva, frecuencia y porcentaje, para determinar la prevalencia y niveles de aparición de ambas variables estudiadas.

2.6. Criterios éticos.

Así pues, el desarrollo del presente estudio cumplió con los estamentos éticos promulgados por la Union of Psychological Science, es decir, se respetó y procuró la seguridad personal y psicológica de todos los voluntarios, al mismo tiempo, se cumplió con la responsabilidad social generando un producto que involucre y mejore la realidad de los encuestados (Siurana, 2010).

2.7. Criterios rigor científico.

Con relación a los criterios que garanticen la objetividad de los resultados, en primer lugar, se presentaron las evidencias empíricas de la confiabilidad y validez de los instrumentos utilizados, estos se encuentran representados por el coeficiente alfa y el coeficiente v (López et al., 2013). Por otro lado, se cumplió con la implementación del método científico, a través del cual se buscó dar respuesta a una pregunta problema por medio de un objetivo general y tres objetivos específicos (Morán, 2013).

III. Resultados

3.1. Presentación de Resultados

Características socio-demográficas de la población de estudio.

Tabla 1:

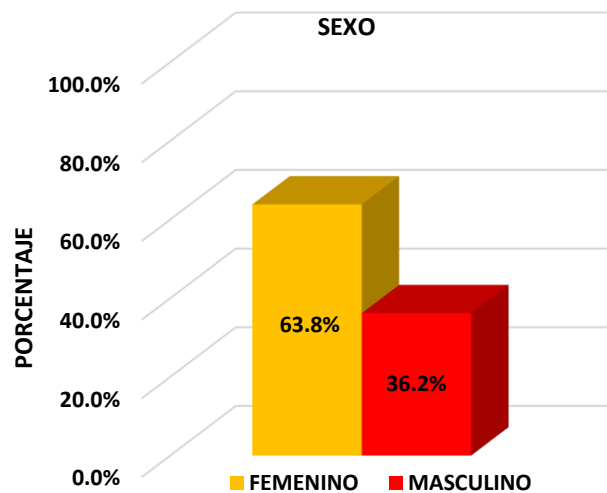
Distribución numérica y porcentual según sexo de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.

Sexo	N° de adolescentes	%
Femenino	30	63.8%
Masculino	17	36.2%
Total	47	100.0%

Nota: Datos tomados del cuestionario aplicado por la tesista. Mayo – 2022.

Figura 1:

Resultado grafico de sexo, de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021



Nota: Según tabla 1.

Resultados:

En la tabla y figura 1, sobre las características generales de la población en estudio, en relación al sexo se observa que el 63.8% son de sexo femenino, y el 36.2% son de sexo masculino.

Tabla 2:

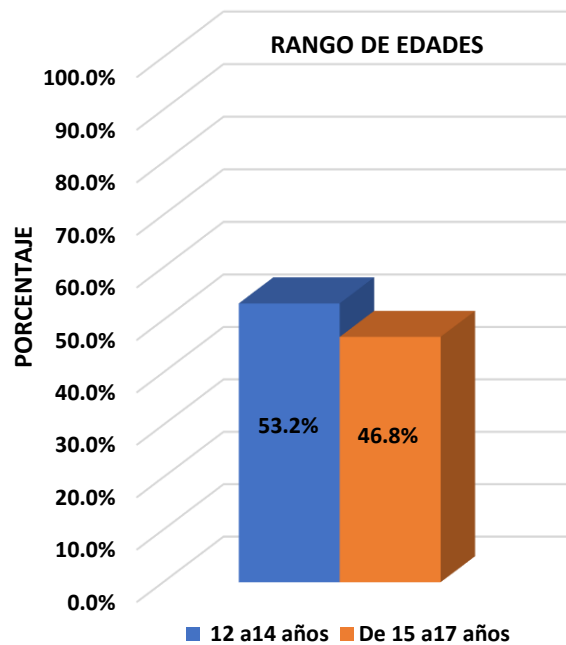
Distribución numérica y porcentual según, el rango de edades de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.

Rango de edad	N° de adolescentes	%
De 12 a 14 años	25	53.2%
De 15 a 17 años	22	46.8%
Total	47	100.0%

Nota: Datos tomados del cuestionario aplicado por la tesista. Mayo – 2022.

Figura 2:

Resultado grafico de rango de edades de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021



Nota: Según tabla 2.

Resultados:

En la tabla y figura 2, sobre las características generales de la población en estudio, en relación a la edad, se observa que están comprendidas entre los 12 y 17 años, siendo el 53.2% el rango de 12 a 14 años, el 46.8% el rango de 15 a 17 años.

Tabla 3:

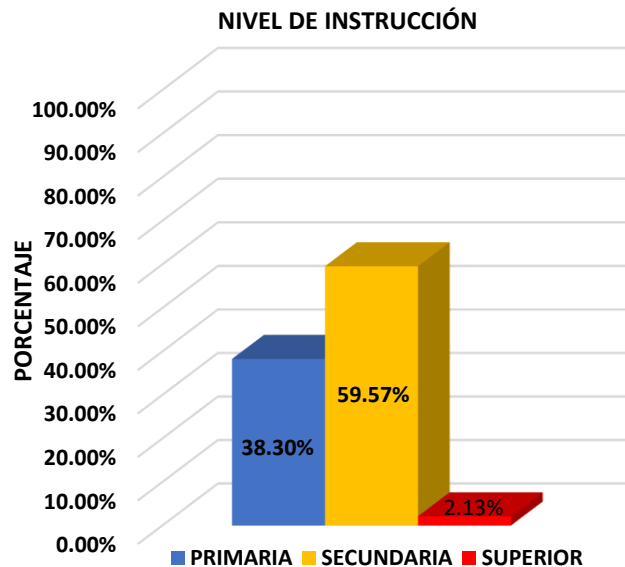
Distribución numérica y porcentual según el nivel de instrucción, de los, adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.

Nivel de instrucción	N° de adolescentes	%
Primaria	18	38.30%
Secundaria	28	59.57%
Superior	1	2.13%
Total	47	100.0%

Nota: Datos tomados del cuestionario aplicado por la tesista. Mayo – 2022.

Figura 3:

Resultado grafico de nivel de instrucción, de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.



Nota: Según tabla 3.

Resultados:

En la tabla y figura 3, sobre las características generales de la población en estudio en relación al nivel de instrucción, tenemos el siguiente resultado, el 38.30% cursa educación primaria, 59.57% cursa educación secundaria, finalmente el 2.13% cursa educación superior.

Variable maltrato infantil, dimensión maltrato físico.

Tabla 4:

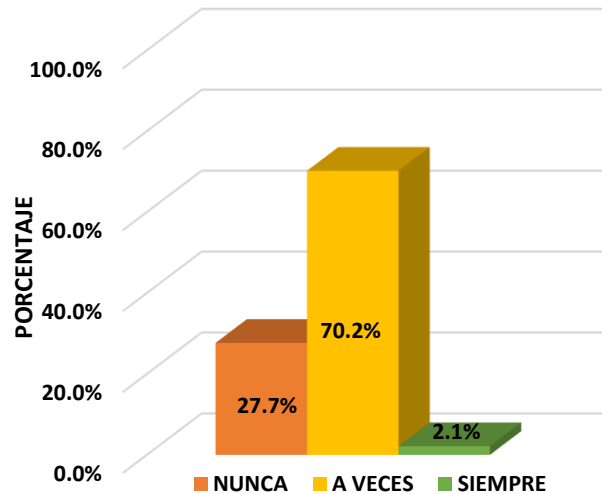
Distribución numérica y porcentual sobre, recepción de golpes de forma manual o con algún objeto, de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.

Escala	N° de adolescentes	%
Nunca	13	27.7 %
A veces	33	70.2 %
Siempre	1	2.1 %
Total	47	100.0%

Nota: Datos tomados del cuestionario aplicado por la tesista. Mayo – 2022.

Figura 4:

Resultado grafico de recepción de golpes de forma manual o con algún objeto, de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.



Nota: Según la tabla 4.

Resultados:

En la tabla y figura 4, se observa que el 27.7%, indico que nunca recibió golpes de forma manual o con algún objeto; el 70.2% indico que a veces, finalmente el 2.1% indico que siempre.

Tabla 5:

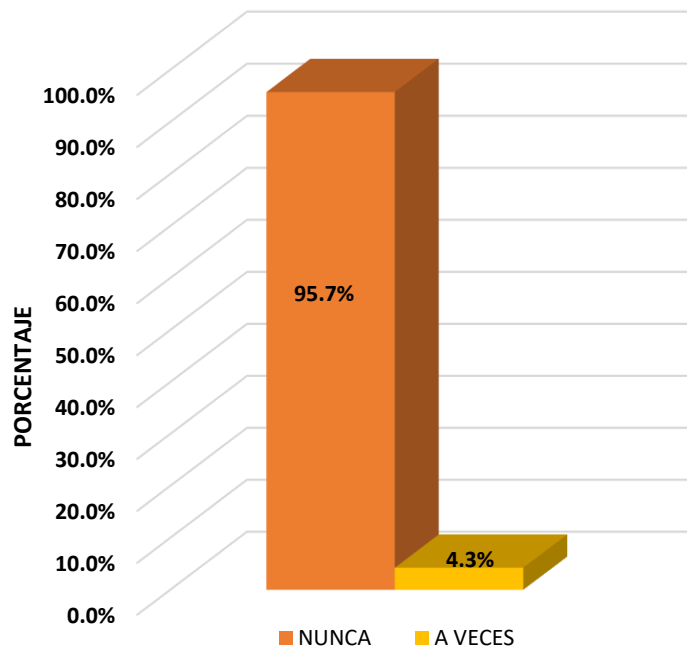
Distribución numérica y porcentual de objeto lanzado que dejo huella en el cuerpo de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021

Escala	N° de adolescentes	%
Nunca	45	95.7 %
A veces	2	4.3 %
Total	47	100.0%

Nota: Datos tomados del cuestionario aplicado por la tesista. Mayo – 2022.

Figura 5:

Resultado grafico de objeto lanzado que dejo huella en el cuerpo de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021



Nota: Según tabla 5.

Resultados:

En la tabla y figura 5, se observa que el 97.5% indico que nunca les lanzaron objetos que les dejo huellas, al 4.3% indico que a veces, haciendo un total del 100%.

Tabla 6:

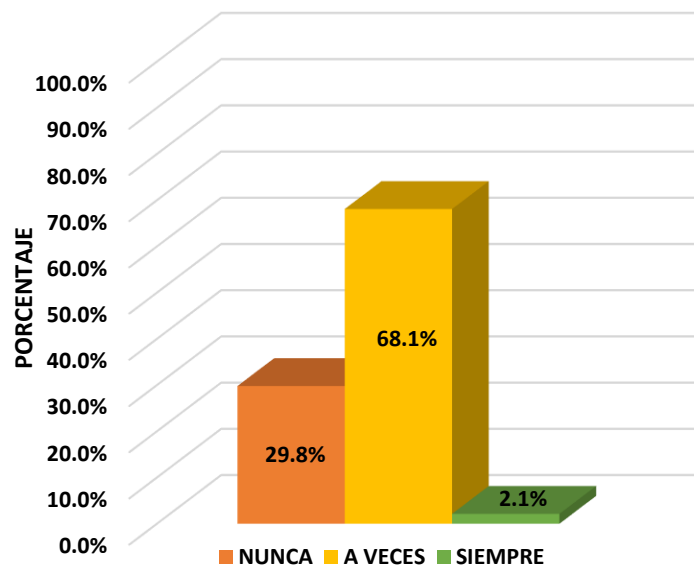
Distribución numérica y porcentual sobre, evidencia de moretones o huellas a causa de golpes, en los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.

Escala	N° de adolescentes	%
Nunca	14	29.8%
A veces	32	68.1 %
Siempre	1	2.1 %
Total	47	100.0%

Nota: Datos tomados del cuestionario aplicado por la tesista. Mayo – 2022.

Figura 6:

Resultado grafico de evidencia de moretones o huellas a causa de golpes, en los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.



Nota: Según la tabla 6.

Resultados:

En la tabla y figura 6, se observa que el 29.8% indico que nunca evidenciaron moretones o huellas a causas de golpes, el 68.1% indico a veces, finalmente el 2.1% indico que siempre.

Tabla 7:

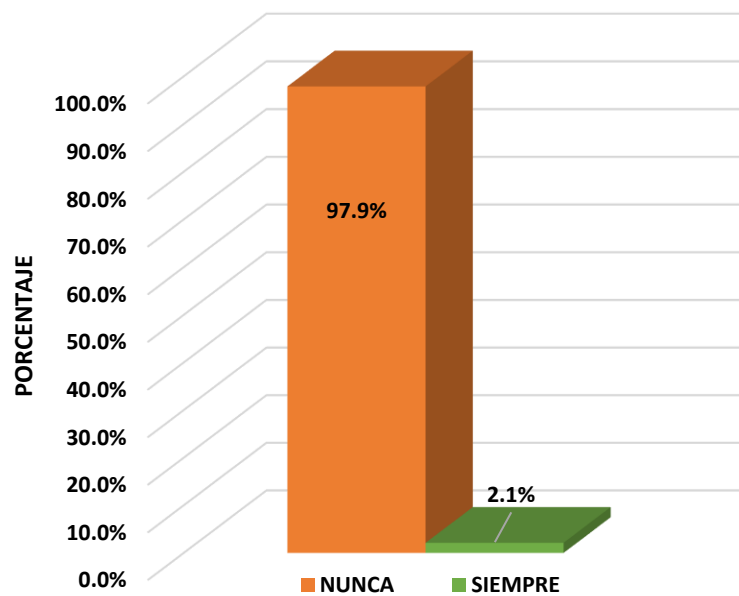
Distribución numérica y porcentual sobre torcedura de brazos o piernas como castigo en los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.

Escala	N° de adolescentes	%
Nunca	46	97.9 %
Siempre	1	2.1 %
Total	47	100.0%

Nota: Datos tomados del cuestionario aplicado por la tesista. Mayo – 2022.

Figura 7:

Resultado grafico de torcedura de brazos o piernas como castigo en los, adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.



Nota: Según tabla 7.

Resultados:

En la tabla y figura 7, se observa que el 97.9% indicó que nunca les torcieron los brazos o piernas como castigo, finalmente el 2.1% indicó que siempre, haciendo un total de 100%.

Tabla 8:

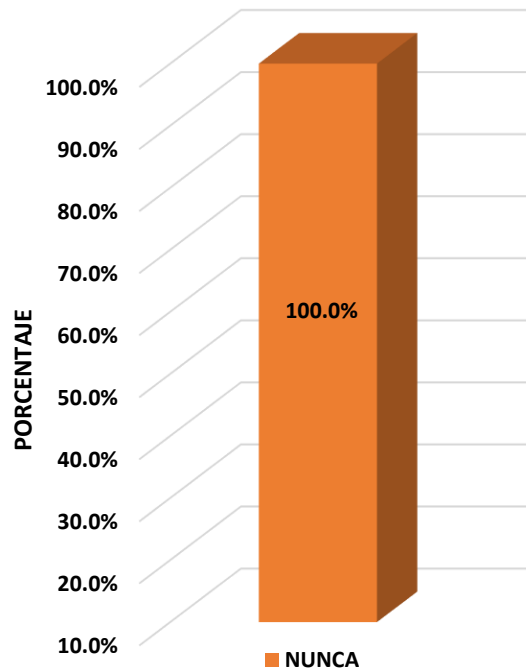
Distribución numérica y porcentual de, fractura por empujón o golpe, de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.

Escala	N° de adolescentes	%
Nunca	47	100.0%
Total	47	100.0%

Nota: Datos tomados del cuestionario aplicado por la tesista. Mayo – 2022.

Figura 8:

Resultado grafico de fractura por empujón o golpe, de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.



Nota: Según tabla 8.

Resultados:

En la tabla y figura 8, se observa que el 100.0% indicó que nunca tuvieron fractura a causa de empujón o golpe.

Variable maltrato infantil, dimensión abuso sexual.

Tabla 9:

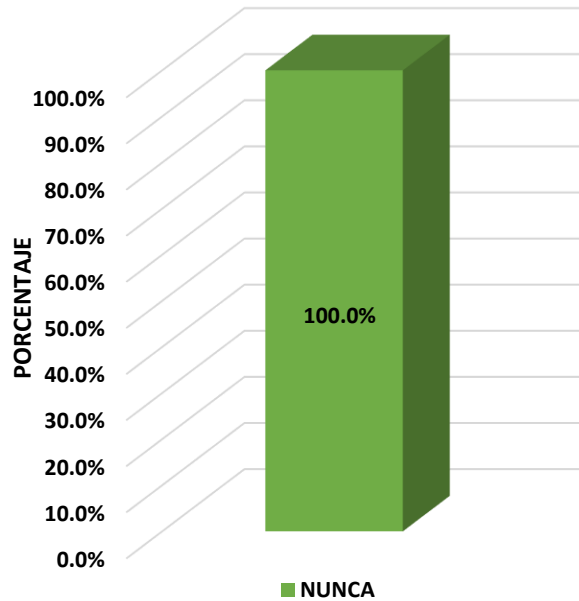
Distribución numérica y porcentual, sobre insinuación al uso de ropa inapropiada respecto a los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.

Escala	N° de adolescentes	%
Nunca	47	100.0%
Total	47	100.0%

Nota: Datos tomados del cuestionario aplicado por la tesista. Mayo – 2022.

Figura 9:

Resultado grafico de insinuación al uso de ropa inapropiada respecto a los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.



Nota: Según tabla 9.

Resultados:

En la tabla y figura 9, se observa que el 100% indicó que nunca fueron insinuados a usar ropa inapropiada.

Tabla 10:

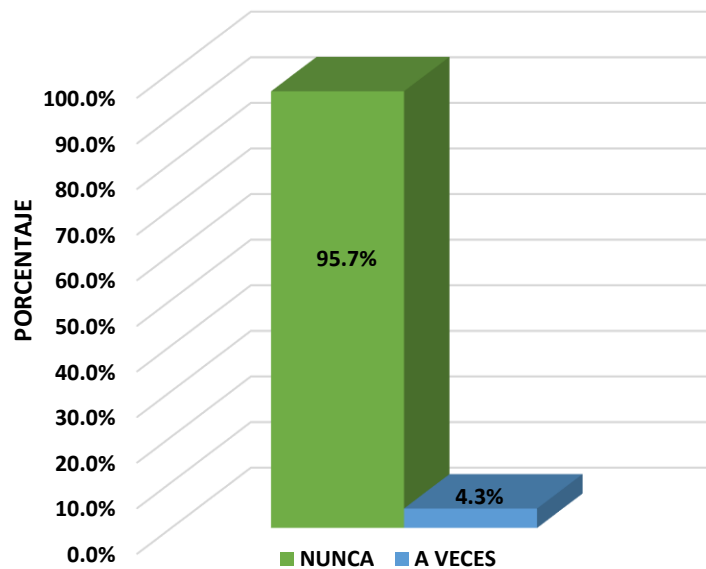
Distribución numérica y porcentual sobre insinuación a grabarse al desnudo o en prendas íntimas a los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.

Escala	N° de adolescentes	%
Nunca	45	95.7%
A veces	2	4.3%
Total	47	100.0%

Nota: Datos tomados del cuestionario aplicado por la tesista. Mayo – 2022.

Figura 10:

Resultado grafico de insinuación a grabarse al desnudo o en prendas íntimas a los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.



Nota: Según tabla 10.

Resultados:

En la tabla y figura 10, se observa que el 95.7% indicó que nunca fueron insinuados a grabarse al desnudo o en prendas íntimas, el 4.3% indicó a veces, haciendo un total de un 100%.

Tabla 11:

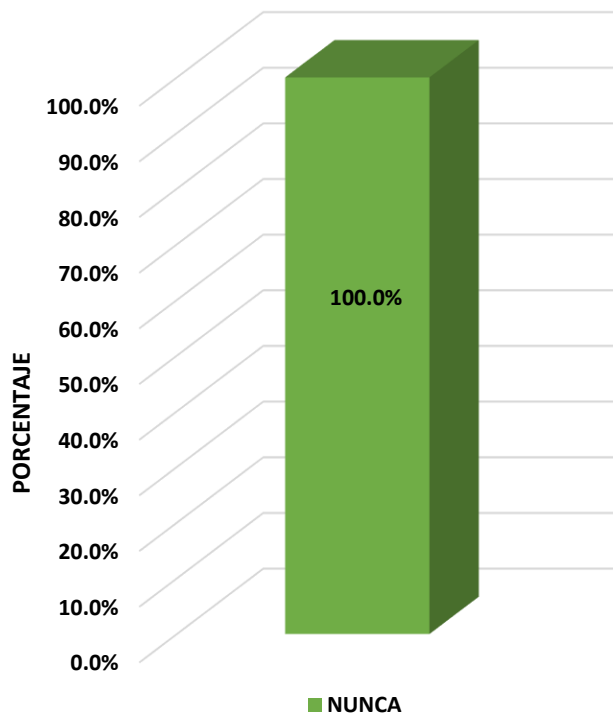
Distribución numérica y porcentual sobre insinuación a ver revistas o películas para adultos a los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.

Escala	N° de adolescentes	%
Nunca	47	100.0%
Total	47	100.0%

Nota: Datos tomados del cuestionario aplicado por la tesista. Mayo – 2022.

Figura 11:

Resultado grafico de insinuación a ver revistas o películas para adultos a los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.



Nota: Según tabla 11.

Resultados:

En la tabla y figura 11, se observa que el 100% indicó que nunca fueron insinuados a ver revistas o películas para adultos.

Tabla 12:

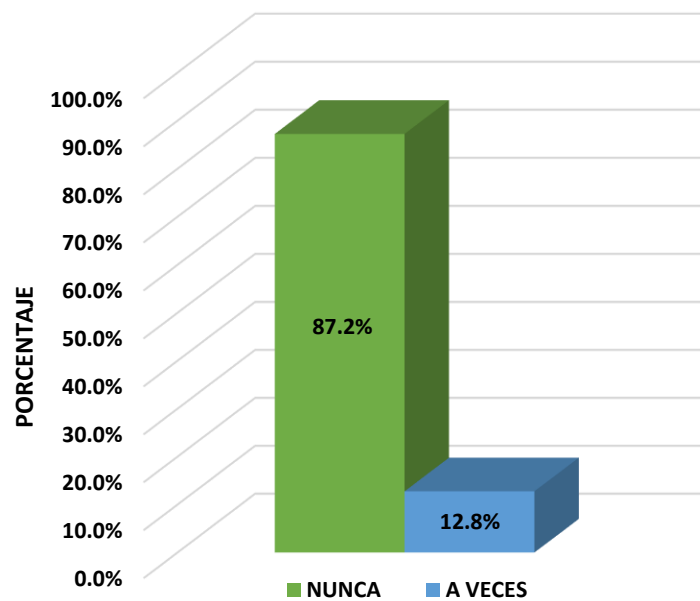
Distribución numérica y porcentual de insinuación a tocar partes íntimas de otras personas a los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.

Escala	N° de adolescentes	%
Nunca	41	87.2%
A veces	6	12.8%
Total	47	100.0%

Nota: Datos tomados del cuestionario aplicado por la tesista. Mayo – 2022.

Figura 12:

Resultado gráfico de insinuación a tocar partes íntimas de otras personas a los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.



Nota: Según tabla 12.

Resultados:

En la tabla y figura 12, se observa que el 87.2% indicó que nunca fueron insinuados a tocar las partes íntimas de otras personas, el 12.8% indicó a veces, haciendo un resultado de 100%.

Tabla 13:

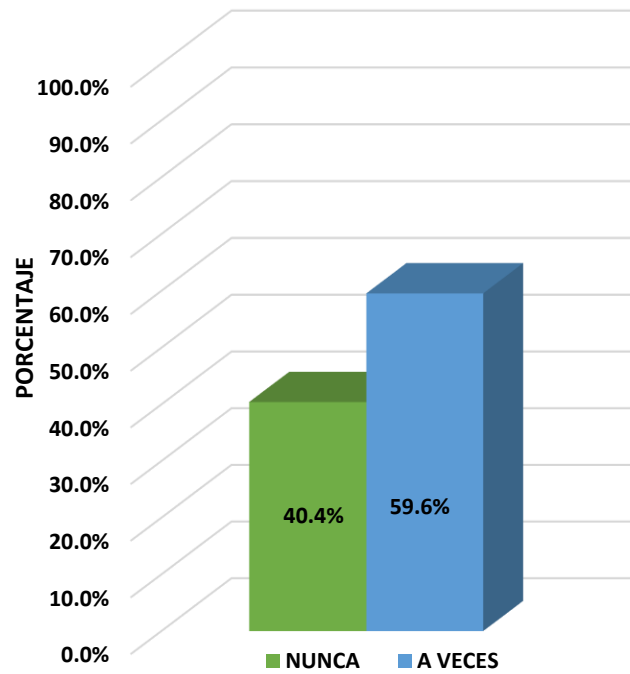
Distribución numérica y porcentual sobre manifestaciones obscenas a los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.

Escala	N° de adolescentes	%
Nunca	19	40.4 %
A veces	28	59.6 %
Total	47	100.0%

Nota: Datos tomados del cuestionario aplicado por la tesista. Mayo – 2022.

Figura 13:

Resultado grafico de manifestaciones obscenas, a los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.



Nota: Según tabla 13.

Resultados:

En la tabla y figura 13, se observa que el 40.4% indicó que nunca recibieron manifestaciones obscenas, el 59.6% indicó que a veces, haciendo un total de 100%.

Tabla 14:

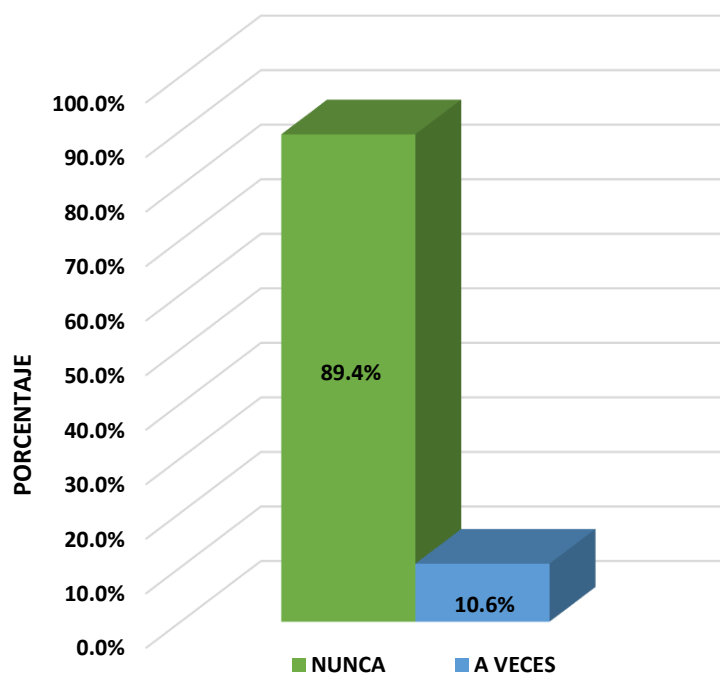
Distribución numérica y porcentual sobre exhibición de partes íntimas en la presencia de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.

Escala	N° de adolescentes	%
Nunca	42	89.4%
A veces	5	10.6%
Total	47	100.0%

Nota: Datos tomados del cuestionario aplicado por la tesista. Mayo – 2022.

Figura 14:

Resultado grafico de exhibición de partes íntimas en la presencia de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.



Nota: Según tabla 14.

Resultados:

En la tabla y figura 14, se observa que el 89.4% indicó que nunca nadie exhibió sus partes íntimas en su presencia, el 10.6% indicó a veces, haciendo un total de 100%.

Tabla 15:

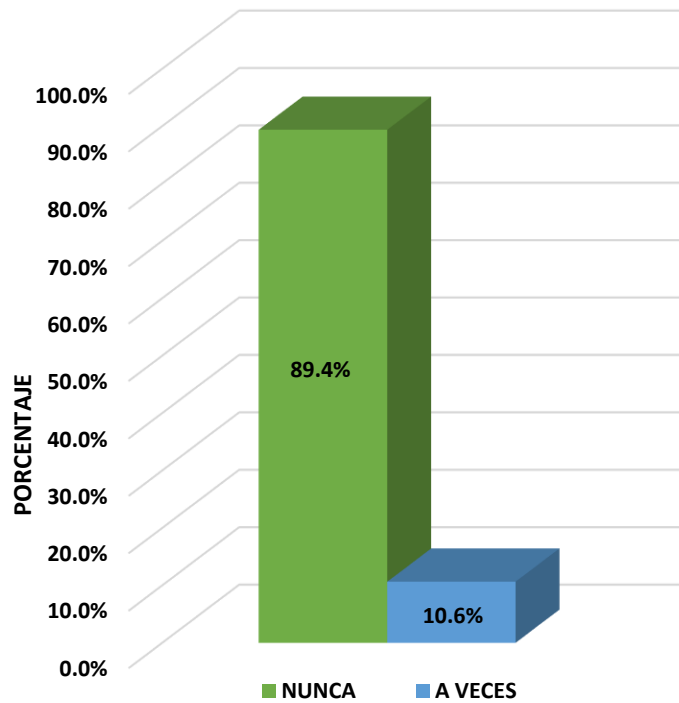
Distribución numérica y porcentual sobre frote de genitales al cuerpo de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.

Escala	N° de adolescentes	%
Nunca	42	89.4%
A veces	5	10.6%
Total	47	100.0%

Nota: Datos tomados del cuestionario aplicado por la tesista. Mayo – 2022.

Figura 15:

Resultado gráfico sobre frote de genitales al cuerpo de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.



Nota: Según tabla 15.

Resultados:

En la tabla y figura 15, se observa que el 89.4% indicó que nunca sufrieron frotaciones de partes íntimas en su cuerpo, el 10.6% indicó a veces, haciendo un total de 100%.

Tabla 16:

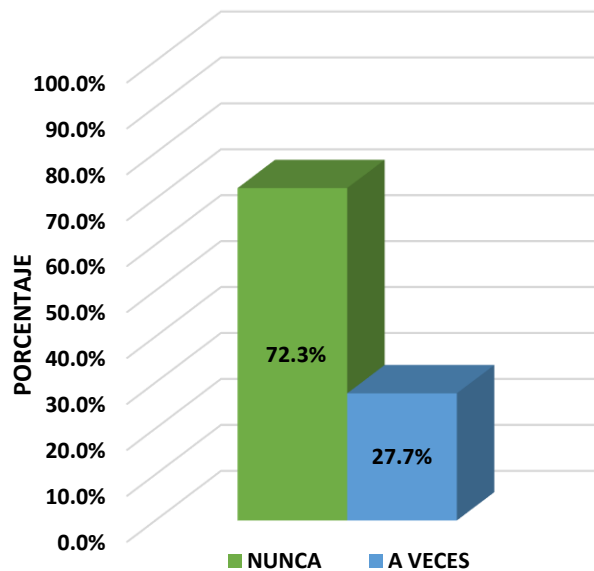
Distribución numérica y porcentual de insinuación a tener relaciones sexuales a cambio de dinero, respecto a los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.

Escala	N° de adolescentes	%
Nunca	34	72.3%
A veces	13	27.7%
Total	47	100.0%

Nota: Datos tomados del cuestionario aplicado por la tesista. Mayo – 2022.

Figura 16:

Resultado gráfico de insinuación a tener relaciones sexuales a cambio de dinero, respecto a los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.



Nota: Según tabla 16.

Resultados:

En la tabla y figura 16, se observa que el 72.3% indicó que nunca fueron insinuados tener relaciones sexuales a cambio de dinero, el 27.7% indicó a veces, haciendo un total de 100%.

Tabla 17:

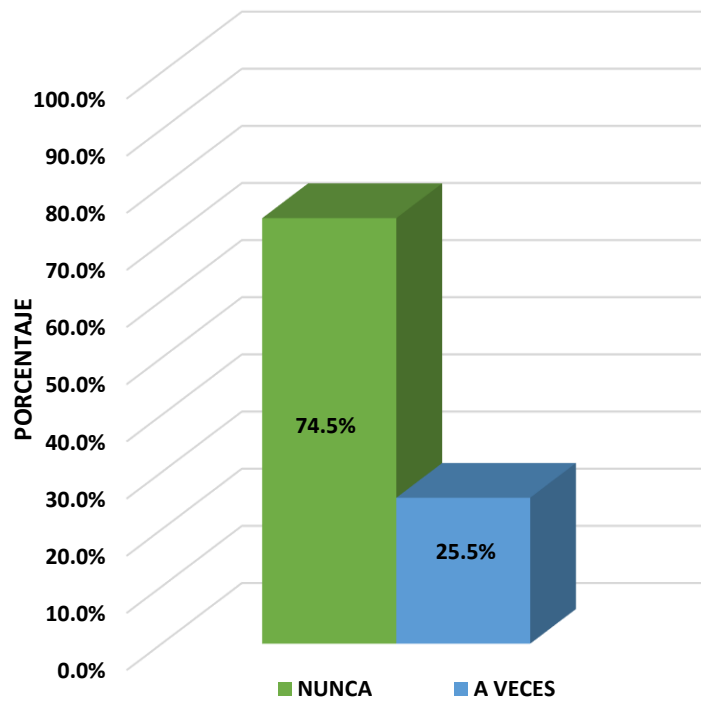
Distribución numérica y porcentual sobre tocamientos indebidos a los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.

Escala	N° de adolescentes	%
Nunca	35	74.5%
A veces	12	25.5%
Total	47	100.0%

Nota: Datos tomados del cuestionario aplicado por la tesista. Mayo – 2022.

Figura 17:

Resultado gráfico de tocamientos indebidos a los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.



Nota: Según tabla 17.

Resultados:

En la tabla y figura 17, se observa que el 74.5% indicó que nunca fueron víctimas de tocamientos indebidos, el 25.5% indicó a veces, haciendo un total de 100%.

Tabla 18:

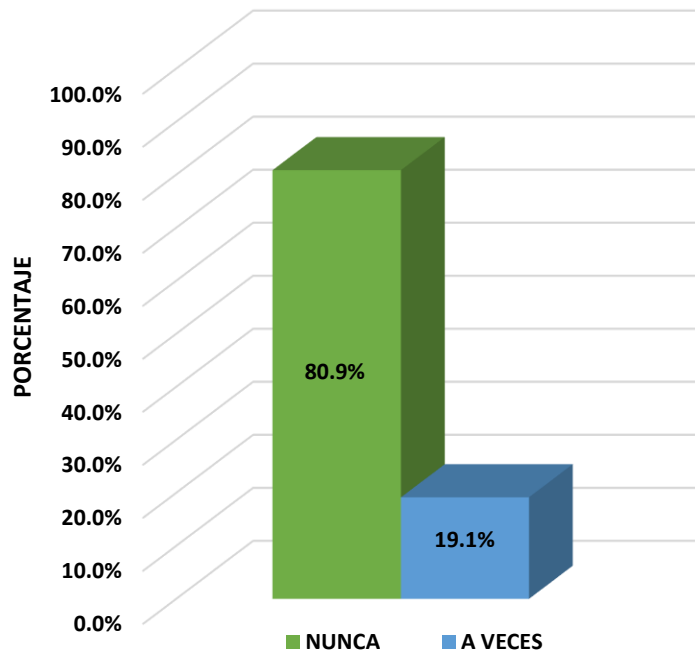
Distribución numérica y porcentual sobre abuso sexual en los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.

Escala	N° de adolescentes	%
Nunca	38	80.9%
A veces	9	19.1%
Total	47	100.0%

Nota: Datos tomados del cuestionario aplicado por la tesista. Mayo – 2022.

Figura 18:

Resultado gráfico de abuso sexual en los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.



Nota: Según tabla 18.

Resultados:

En la tabla y figura 18, se observa que el 80.9% indicó que nunca fueron víctimas de abuso sexual, el 19.1% indicó a veces, haciendo un total del 100%.

Variable maltrato infantil, dimensión abandono

Tabla 19:

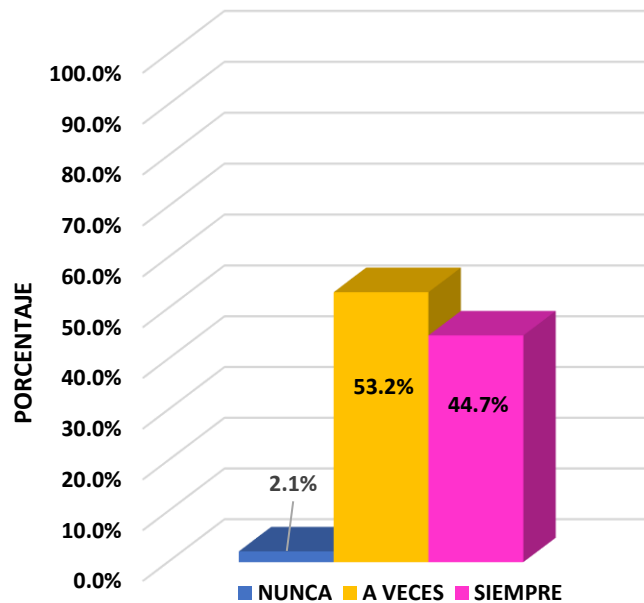
Distribución numérica y porcentual de proporción de alimentos a los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.

Escala	N° de adolescentes	%
Nunca	1	2.1%
A veces	25	53.2%
Siempre	21	44.7%
Total	47	100.0%

Nota: Datos tomados del cuestionario aplicado por la tesista. Mayo – 2022.

Figura 19:

Resultado gráfico de proporción de alimentos a los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.



Nota: Según tabla 19.

Resultados:

En la tabla y figura 19, se observa que el 2.1% indicó que nunca le proporcionaban alimentos, el 53.2% indicó a veces, finalmente al 44.7% indicó siempre.

Tabla 20:

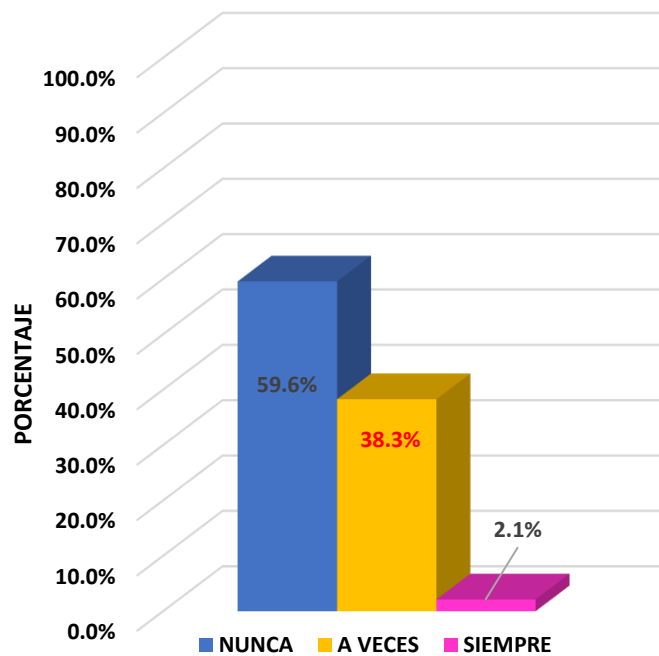
Distribución numérica y porcentual sobre petición de comida en la calle de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.

Escala	N° de adolescentes	%
Nunca	28	59.6%
A veces	18	38.3%
Siempre	1	2.1%
Total	47	100.0%

Nota: Datos tomados del cuestionario aplicado por la tesista. Mayo – 2022.

Figura 20:

Resultado gráfico de petición de comida en la calle de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.



Nota: Según tabla 20.

Resultados:

En la tabla y figura 20, se observa que el 59,6% indicó que nunca pidieron comida en la calle, el 38,3% indicó a veces, finalmente el 2,1% indicó que siempre.

Tabla 21:

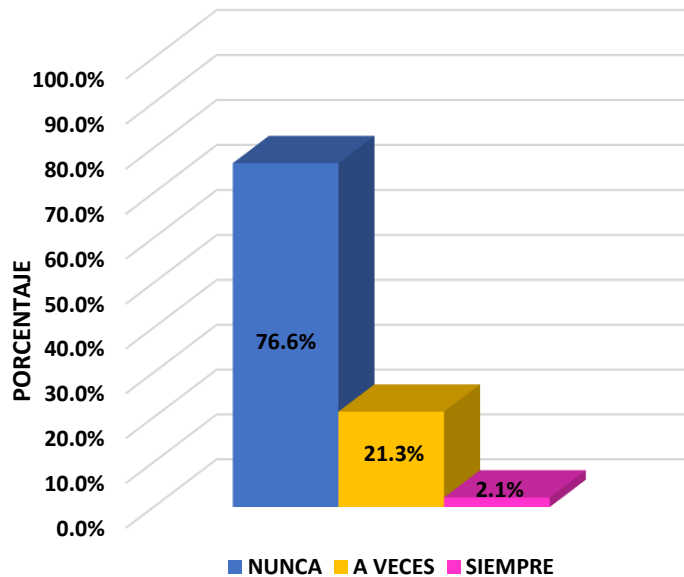
Distribución numérica y porcentual de trabajar para ayudar en los gastos familiares resultado de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.

Escala	N° de adolescentes	%
Nunca	36	76.6%
A veces	10	21.3%
Siempre	1	2.1%
Total	47	100.0%

Nota: Datos tomados del cuestionario aplicado por la tesista. Mayo – 2022.

Figura 21:

Resultado grafico de trabajar para ayudar en los gastos familiares, resultado de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.



Nota: Según tabla 21.

Resultados:

En la tabla y figura 21, se observa que el 76.6% indicó que nunca trabajaron para ayudar en los gastos familiares, el 21.3% indicó a veces, finalmente el 2.1% indicó que siempre.

Tabla 22:

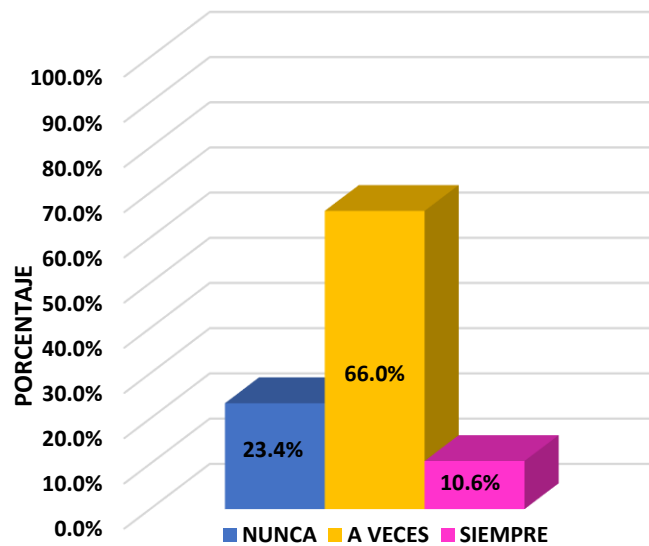
Distribución numérica y porcentual de preocupación de los padres ante la enfermedad de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.

Escala	N° de adolescentes	%
Nunca	11	23.4%
A veces	31	66.0%
Siempre	5	10.6%
Total	47	100.0%

Nota: Datos tomados del cuestionario aplicado por la tesista. Mayo – 2022.

Figura 22:

Resultado grafico de preocupación de los padres ante las enfermedad de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.



Nota: Según tabla 22.

Resultados:

En la tabla y figura 22, se observa que el 23.4% indicó que nunca sintieron la preocupación de sus padres cuando se enfermaban, el 66.0% indicó a veces, finalmente el 10.6% indicó que siempre.

Tabla 23:

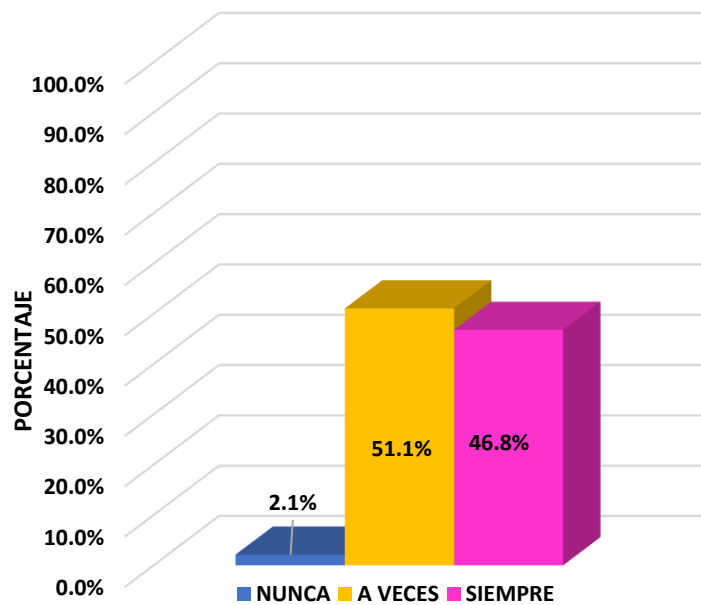
Distribución numérica y porcentual de ausencia de padres por mucho tiempo de casa, de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.

Escala	N° de adolescentes	%
Nunca	1	2.1%
A veces	24	51.1%
Siempre	22	46.8%
Total	47	100.0%

Nota: Datos tomados del cuestionario aplicado por la tesista. Mayo – 2022.

Figura 23:

Resultado gráfico de ausencia de padres por mucho tiempo de casa de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.



Nota: Según tabla 23.

Resultados:

En la tabla y figura 23, se observa que el 2.1% indicó que nunca sintieron la ausencia de sus padres por mucho tiempo de casa, el 51.1% indicó a veces, finalmente el 46.8% indicó que siempre.

Tabla 24:

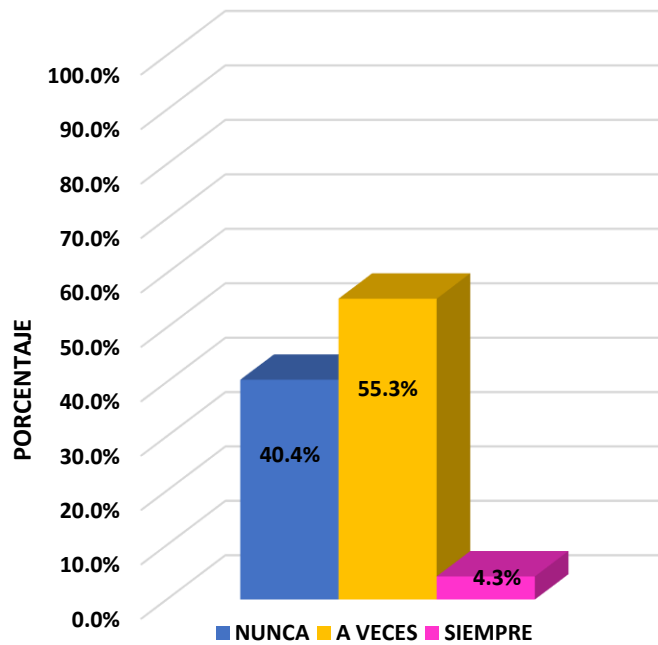
Distribución numérica y porcentual sobre, tiempo en compañía de los padres con los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.

Escala	N° de adolescentes	%
Nunca	19	40.4%
A veces	26	55.3%
Siempre	2	4.3%
Total	47	100.0%

Nota: Datos tomados del cuestionario aplicado por la tesista. Mayo – 2022.

Figura 24:

Resultado grafico de tiempo en compañía de los padres con los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.



Nota: Según tabla 24.

Resultados:

En la tabla y figura 24, se observa que el 40.4% indicó que nunca pasaron tiempo con sus padres, el 55.3% indicó a veces, finalmente el 4.3% indicó que siempre.

Tabla 25:

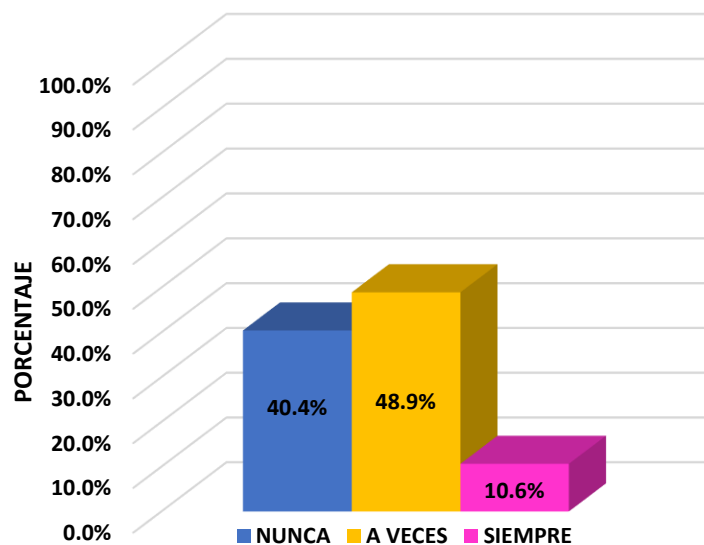
Distribución numérica y porcentual sobre, preocupación de los padres por la educación de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.

Escala	N° de adolescentes	%
Nunca	19	40.4%
A veces	23	48.9%
Siempre	5	10.6%
Total	47	100.0%

Nota: Datos tomados del cuestionario aplicado por la tesista. Mayo – 2022.

Figura 25:

Resultado grafico de preocupación de los padres por la educación de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.



Nota: Según tabla 25.

Resultados:

En la tabla y figura 25, se observa que el 40.4% indicó que nunca sintieron la preocupación de sus padres por su educación, el 48.9% indicó a veces, finalmente el 10.6% indicó que siempre.

Tabla 26:

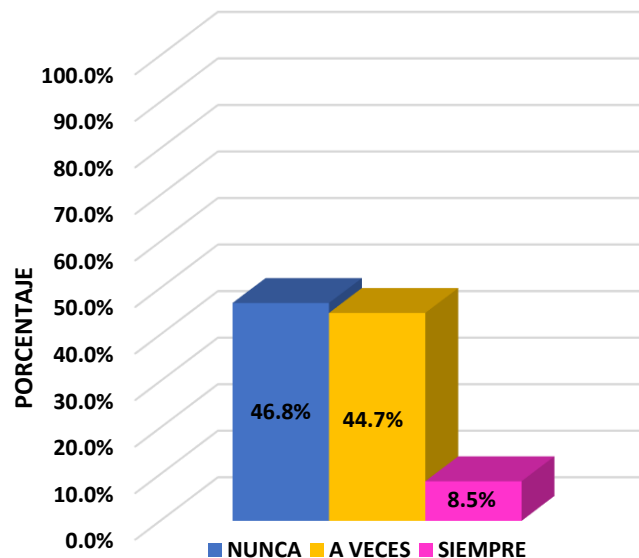
Distribución numérica y porcentual sobre, asistencia e implicación de padres por las actividades del colegio de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.

Escala	N° de adolescentes	%
Nunca	22	46.8%
A veces	21	44.7%
Siempre	4	8.5%
Total	47	100.0%

Nota: Datos tomados del cuestionario aplicado por la tesista. Mayo – 2022.

Figura 26:

Resultado grafico de asistencia e implicación de padres por las actividades del colegio de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.



Nota: Según tabla 26.

Resultados:

En la tabla y figura 26, se observa que el 46.8% indicó que nunca observaron la asistencia e implicación de sus padres en las actividades del colegio, el 44.7% indicó a veces, finalmente el 8.5% indicó que siempre.

Variable relaciones interpersonales, dimensión comunicación.

Tabla 27:

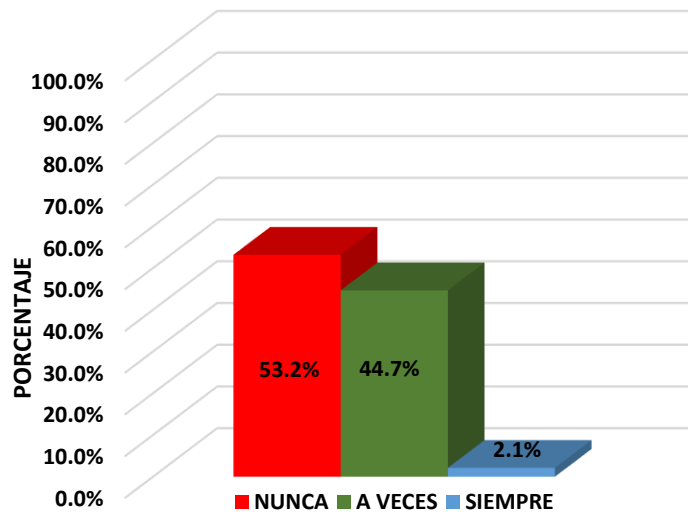
Distribución numérica y porcentual de, expresión de ideas de forma clara y respetuosa en casa, de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.

Escala	N° de adolescentes	%
Nunca	25	52.3%
A veces	21	44.7%
Siempre	1	2.1%
Total	47	100.0%

Nota: Datos tomados del cuestionario aplicado por la tesista. Mayo – 2022.

Figura 27:

Resultado grafico de expresión de ideas de forma clara y respetuosa en casa de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.



Nota: Según tabla 27.

Resultados:

En la tabla y figura 27, se observa que el 53.2% indicó que nunca expresaban sus ideas de forma clara y respetuosa, el 44.7% indicó a veces, finalmente el 2.1% indicó que siempre.

Tabla 28:

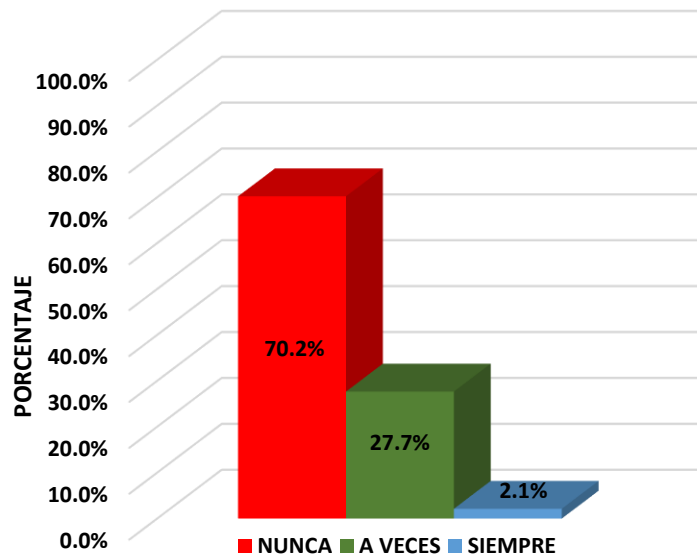
Distribución numérica y porcentual sobre, sentirse escuchado y comprendido por sus padres, resultado de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.

Escala	N° de adolescentes	%
Nunca	33	70.2%
A veces	13	27.7%
Siempre	1	2.1%
Total	47	100.0%

Nota: Datos tomados del cuestionario aplicado por la tesista. Mayo – 2022.

Figura 28:

Resultado grafico sobre sentirse escuchado y comprendido por sus padres, resultado de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.



Nota: Según tabla 28.

Resultados:

En la tabla y figura 28, se observa que el 70.2% indicó que nunca se sintió escuchado y comprendido por sus padres, el 27.7% indicó a veces, finalmente el 2.1% que siempre.

Tabla 29:

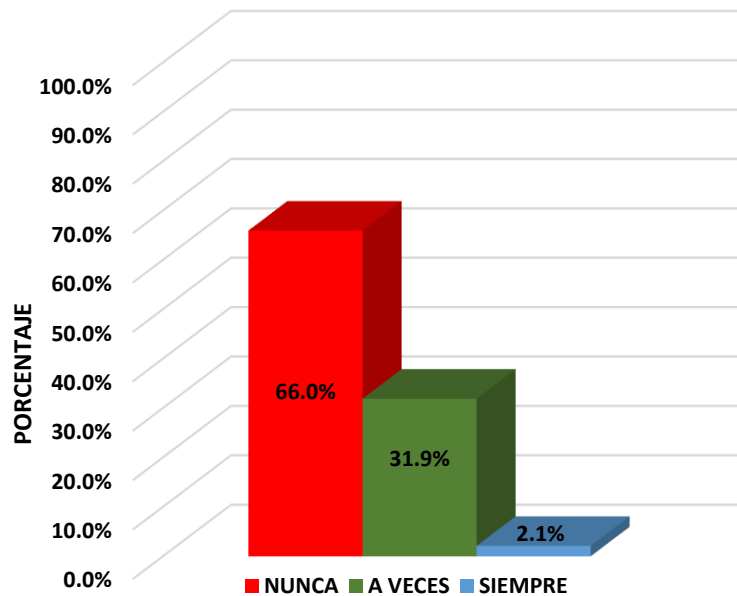
Distribución numérica y porcentual de, ante los problemas dialogabas con tus padres, de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.

Escala	N° de adolescentes	%
Nunca	31	66.0%
A veces	15	31.9%
Siempre	1	2.1%
Total	47	100.0%

Nota: Datos tomados del cuestionario aplicado por la tesista. Mayo – 2022.

Figura 29:

Resultado grafico de ante los problemas dialogabas con tus padres, de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.



Nota: Según tabla 29.

Resultados:

En la tabla y figura 29, se observa que el 66.0% indicó que nunca podían dialogar con sus padres ante los problemas, el 31.9% indicó a veces, finalmente el 2.1% indicó que siempre.

Tabla 30:

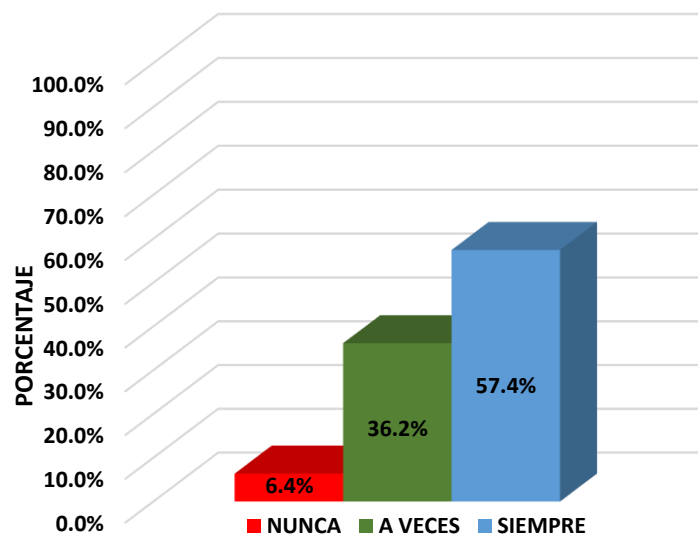
Distribución numérica y porcentual sobre preferencia de callar antes de dialogar con sus padres, de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.

Escala	N° de adolescentes	%
Nunca	3	6.4%
A veces	17	36.2%
Siempre	27	57.4%
Total	47	100.0%

Nota: Datos tomados del cuestionario aplicado por la tesista. Mayo – 2022.

Figura 30:

Resultado grafico sobre preferencia de callar antes de dialogar con sus padres, resultado de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.



Nota: Según tabla 30.

Resultados:

En la tabla y figura 30, se observa que el 6.4% indicó que nunca prefirió callar antes que dialogar con sus padres, el 36.2% indicó a veces, finalmente el 57.4% indicó que siempre.

Tabla 31:

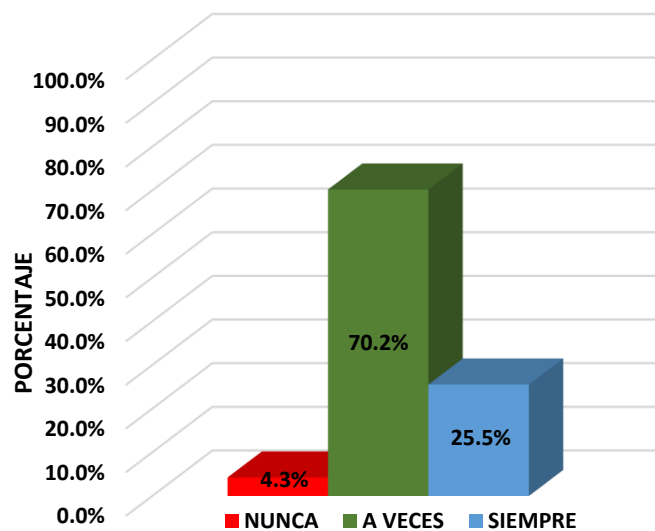
Distribución numérica y porcentual sobre preferencia de callar lo que te afectaba para evitar conflictos en casa, respecto a los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.

Escala	N° de adolescentes	%
Nunca	2	4.3%
A veces	33	70.2%
Siempre	12	25.5%
Total	47	100.0%

Nota: Datos tomados del cuestionario aplicado por la tesista. Mayo – 2022.

Figura 31:

Resultado grafico sobre preferencia de callar lo que te afectaba para evitar conflictos en casa, respecto a los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.



Nota: Según tabla 31.

Resultados:

En la tabla y figura 31, se observa que el 4.3% indicó que nunca prefirió callar lo que le afectaba para evitar conflictos en casa, el 70.2% indicó a veces, finalmente el 25.5% indicó que siempre.

Tabla 32:

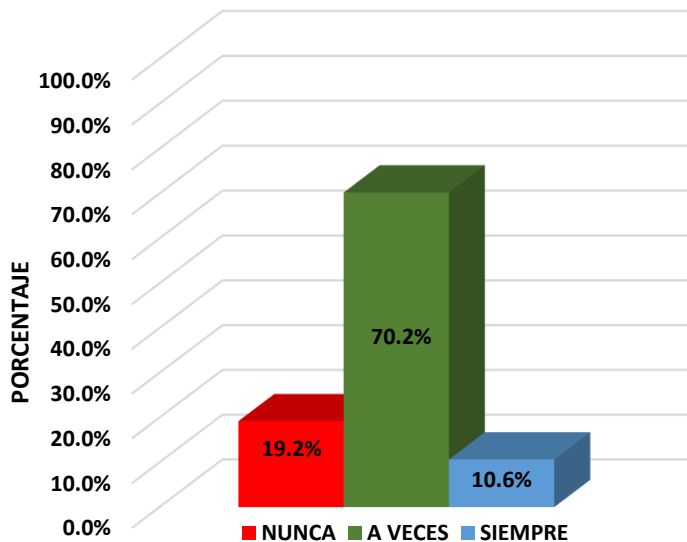
Distribución numérica y porcentual de dificultad para entablar conversaciones claras y directas con tus amigos, de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.

Escala	N° de adolescentes	%
Nunca	9	19.2%
A veces	33	70.2%
Siempre	5	10.6%
Total	47	100.0%

Nota: Datos tomados del cuestionario aplicado por la tesista. Mayo – 2022.

Figura 32:

Resultado grafico de dificultad para entablar conversaciones claras y directas con tus amigos, de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.



Nota: Según tabla 32.

Resultados:

En la tabla y figura 32, se observa que el 19.2% indicó que nunca podían entablar conversaciones claras y directas con sus amigos, el 70.2% indicó a veces, finalmente el 10.6% indicó que siempre.

Tabla 33:

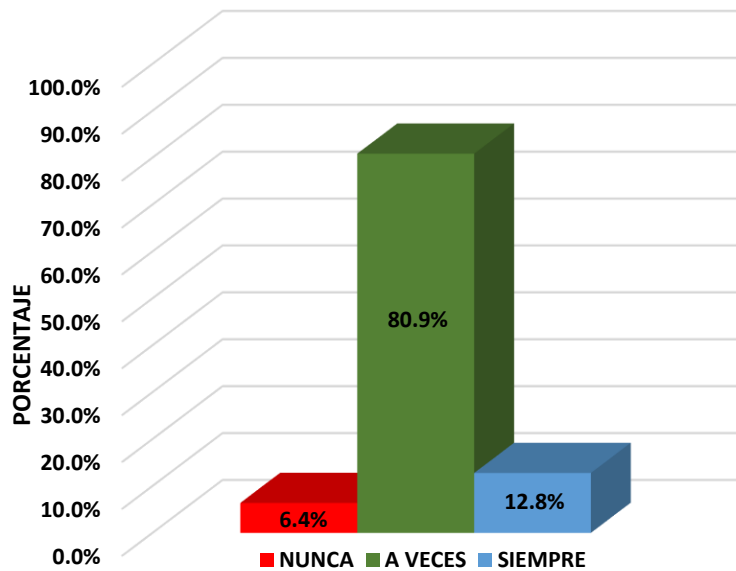
Distribución numérica y porcentual sobre el nivel involucramiento en los problemas de sus amigos por parte de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.

Escala	N° de adolescentes	%
Nunca	3	6.4%
A veces	38	80.9%
Siempre	6	12.6%
Total	47	100.0%

Nota: Datos tomados del cuestionario aplicado por la tesista. Mayo – 2022.

Figura 33:

Resultado grafico sobre el nivel involucramiento en los problemas de sus amigos por parte de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.



Nota: Según tabla 33.

Resultados:

En la tabla y figura 33, se observa que el 6.4% indicó que nunca se involucran en los problemas de sus amigos, el 80.9% indicó que a veces, finalmente el 12.8% indicó que siempre.

Variable relaciones interpersonales, dimensión actitudes.

Tabla 34:

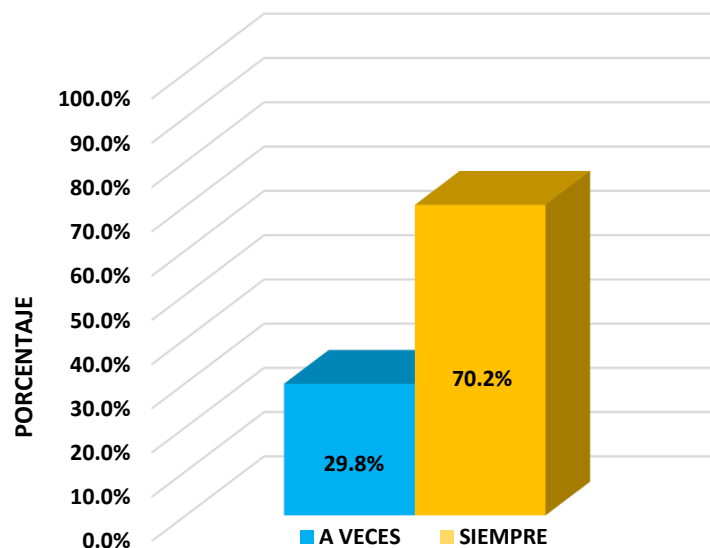
Distribución numérica y porcentual sobre considerar que las cosas materiales son solo suyas, respecto a los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.

Escala	N° de adolescentes	%
A veces	14	29.8%
Siempre	33	70.2%
Total	47	100.0%

Nota: Datos tomados del cuestionario aplicado por la tesista. Mayo – 2022.

Figura 34:

Resultado grafico sobre considerar que las cosas materiales son solo suyas, respecto a los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.



Nota: Según tabla 34.

Resultados:

En la tabla y figura 34, se observa que el 29.8% indicó que a veces considera que las cosas le pertenecen, finalmente el 70.2% indicó que siempre, haciendo un total de 100%.

Tabla 35:

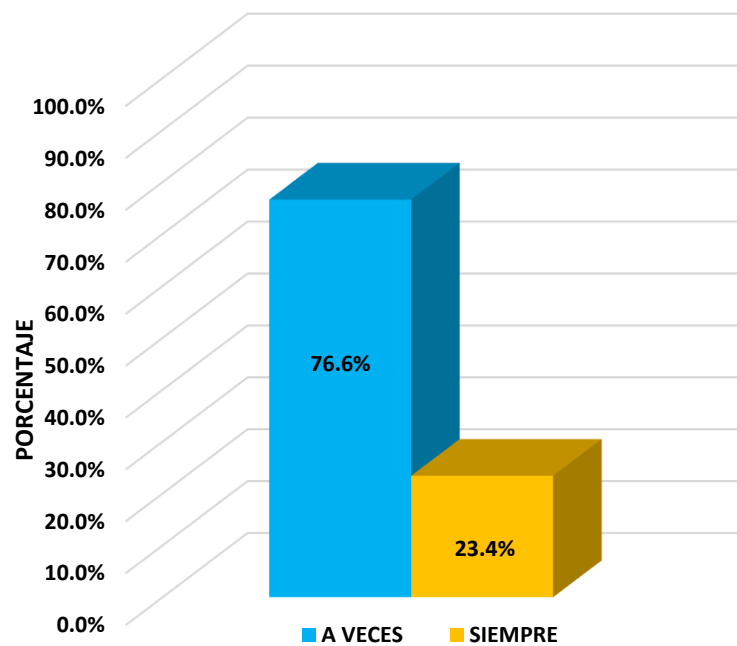
Distribución numérica y porcentual de pataletas para conseguir lo que quieres, respecto a los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.

Escala	N° de adolescentes	%
A veces	36	76.6%
Siempre	11	23.4%
Total	47	100.0%

Nota: Datos tomados del cuestionario aplicado por la tesista. Mayo – 2022.

Figura 35:

Resultado grafico de pataletas para conseguir lo que quieres, respecto a los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.



Nota: Según tabla 35.

Resultados:

En la tabla y figura 35, se observa que el 76.6% indicó que a veces hizo pataletas para conseguir lo que quiere, y el 23.4% indicó que siempre, haciendo un total de 100%.

Tabla 36:

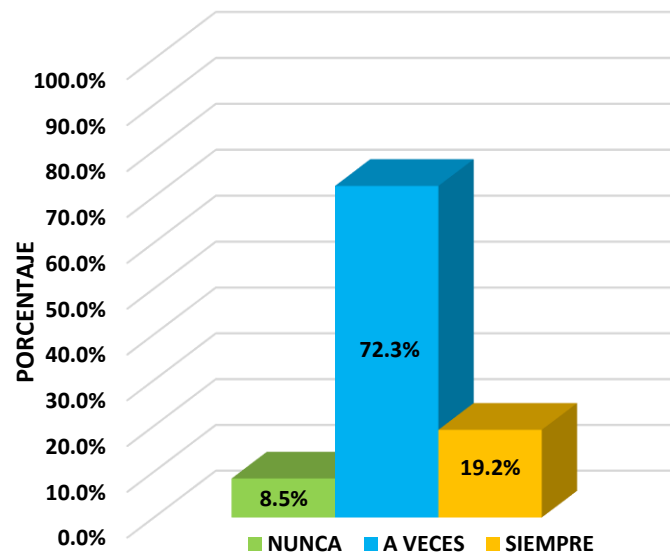
Distribución numérica y porcentual sobre utilizar a personas para conseguir lo deseado, respecto a los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.

Escala	N° de adolescentes	%
Nunca	4	8.5%
A veces	34	72.3%
Siempre	9	19.2%
Total	47	100.0%

Nota: Datos tomados del cuestionario aplicado por la tesista. Mayo – 2022.

Figura 36:

Resultado grafico sobre utilizar a personas para conseguir lo deseado, respecto a los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.



Nota: Según tabla 36.

Resultados:

En la tabla y figura 36, se observa que el 8.5% indicó que nunca utilizó a otras personas para conseguir lo deseado, el 72.3% indicó a veces, finalmente el 19.2% indicó que siempre.

Tabla 37:

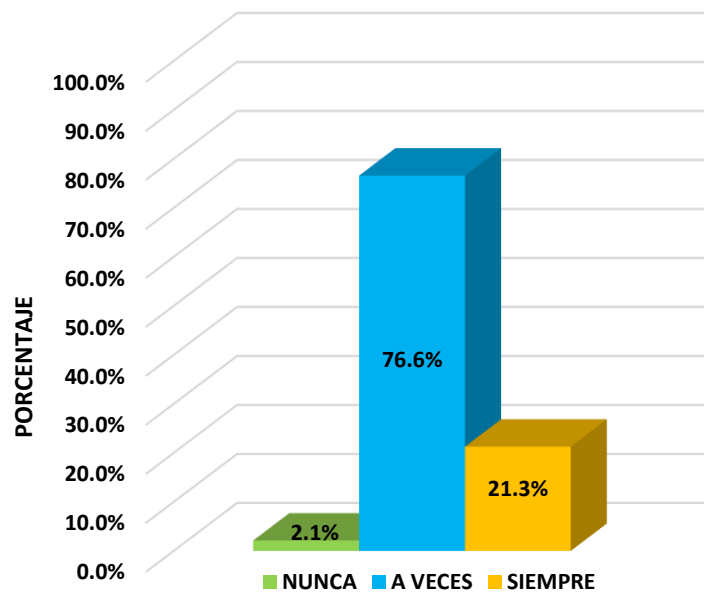
Distribución numérica y porcentual sobre ayuda condicionada de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.

Escala	N° de adolescentes	%
Nunca	1	2.1%
A veces	36	76.6%
Siempre	10	21.3%
Total	47	100.0%

Nota: Datos tomados del cuestionario aplicado por la tesista. Mayo – 2022.

Figura 37:

Resultado grafico sobre ayuda condicionada de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.



Nota: Según tabla 37.

Resultados:

En la tabla y figura 37, se observa que el 2.1% de los adolescentes indicaron que nunca brindan ayuda condicionada, el 76.6% indicaron que a veces, finalmente el 21.3% indicaron que siempre.

Tabla 38:

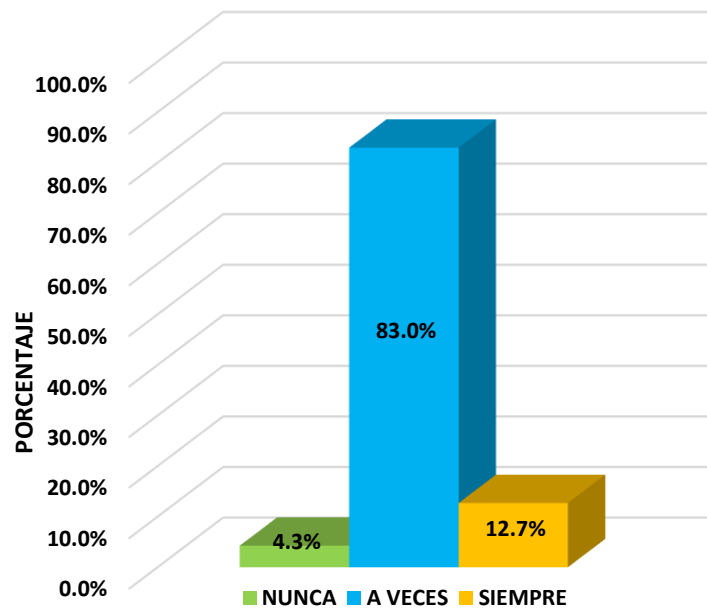
Distribución numérica y porcentual sobre importancia de lo sucedido a otras personas, respecto a los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.

Escala	N° de adolescentes	%
Nunca	2	4.3%
A veces	39	83.0%
Siempre	6	12.7%
Total	47	100.0%

Nota: Datos tomados del cuestionario aplicado por la tesista. Mayo – 2022.

Figura 38:

Resultado grafico sobre importancia de lo sucedido a otras personas, respecto a los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.



Nota: Según tabla 38.

Resultados:

En la tabla y figura 38, se observa que el 4.3% indicó que nunca da importancia a lo sucedido a otras personas, el 83.0% indicó a veces, finalmente el 12.7% indicó que siempre.

Tabla 39:

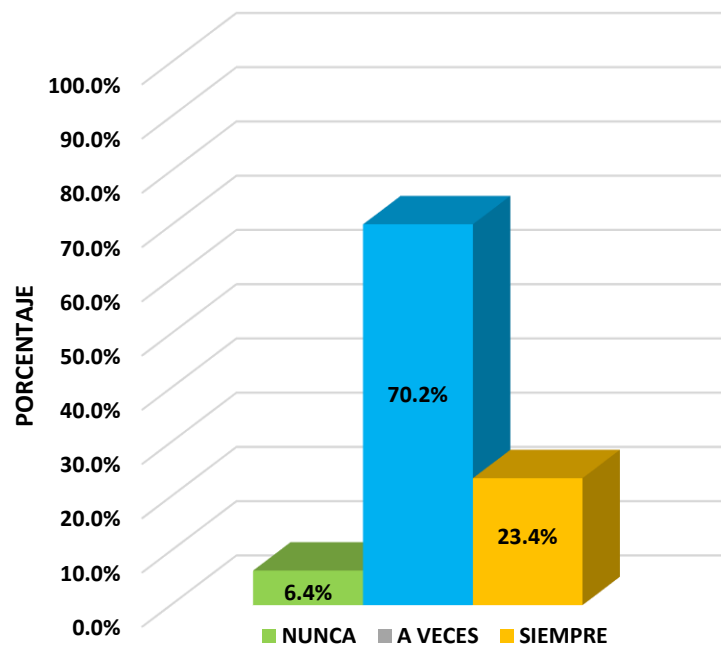
Distribución numérica y porcentual sobre ayuda a los residentes más vulnerables, por parte de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.

Escala	N° de adolescentes	%
Nunca	3	6.4%
A veces	33	70.2%
Siempre	11	23.4%
Total	47	100.0%

Nota: Datos tomados del cuestionario aplicado por la tesista. Mayo – 2022.

Figura 39:

Resultado grafico de ayuda a los residentes más vulnerables, por parte de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.



Nota: Según tabla 39.

Resultados:

En la tabla y figura 39, se observa que el 6.4% que nunca ayuda a los residentes más vulnerables, el 70.2% indico a veces, finalmente el 23.4% indico que siempre.

Variable relaciones interpersonales, dimensión convivencia.

Tabla 40:

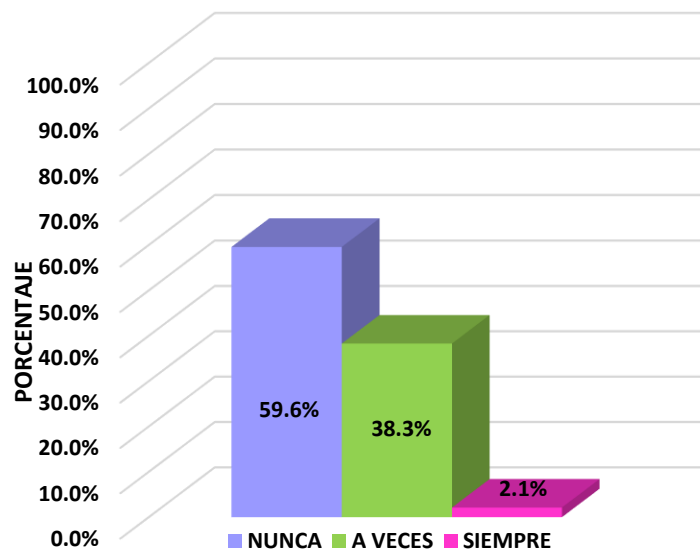
Distribución numérica y porcentual sobre el cumplimiento de normas y reglas en la familia de origen respecto a los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.

Escala	N° de adolescentes	%
Nunca	28	59.6%
A veces	18	38.3%
Siempre	1	2.1%
Total	47	100.0%

Nota: Datos tomados del cuestionario aplicado por la tesista. Mayo – 2022.

Figura 40:

Resultado grafico sobre el cumplimiento de normas y reglas en la familia de origen respecto a los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.



Nota: Según tabla 40.

Resultados:

En la tabla y figura 40, se observa que el 59.6% indicó que nunca cumplían norma y reglas en casa, el 38.3% indicó a veces, finalmente el 2.1% indicó que siempre.

Tabla 41:

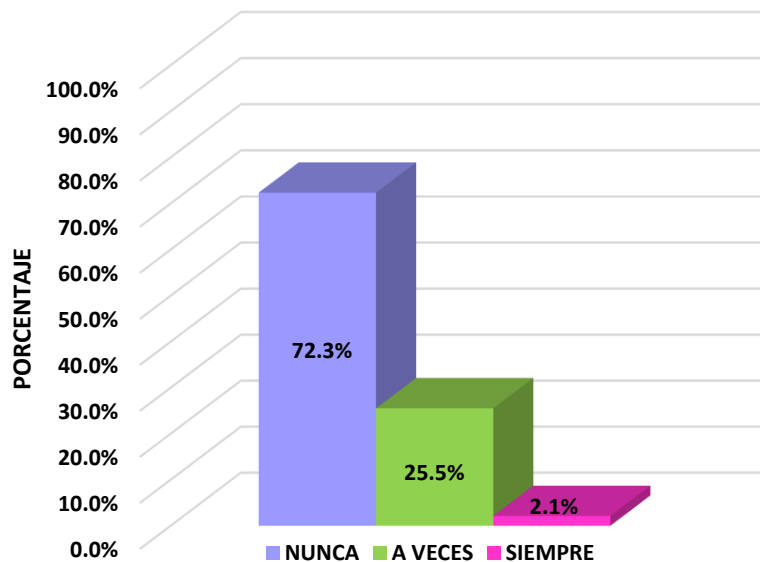
Distribución numérica y porcentual sobre consideración y respeto de tus opiniones, por parte de tus familiares, de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.

Escala	N° de adolescentes	%
Nunca	34	72.3%
A veces	12	25.5%
Siempre	1	2.1%
Total	47	100.0%

Nota: Datos tomados del cuestionario aplicado por la tesista. Mayo – 2022.

Figura 41:

Resultado grafico sobre consideración y respeto de tus opiniones, por parte de tus familiares, de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.



Nota: Según tabla 41.

Resultados:

En la tabla y figura 41, se observa que el 72.3% indicó que nunca consideraban y respetaban sus opiniones en su familia, el 25.5% indicó a veces, finalmente el 2.1% indicó que siempre

Tabla 42:

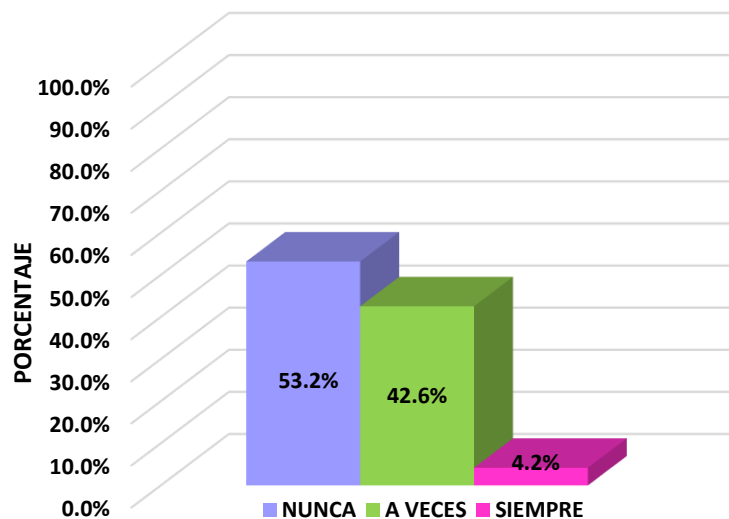
Distribución numérica y porcentual sobre consideración y respeto hacia las opiniones de tus familiares, respecto a los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.

Escala	N° de adolescentes	%
Nunca	25	53.2%
A veces	20	42.6%
Siempre	2	4.2%
Total	47	100.0%

Nota: Datos tomados del cuestionario aplicado por la tesista. Mayo – 2022.

Figura 42:

Resultado grafico sobre respeto y consideración de las opiniones de los miembros de tu familia, por parte de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.



Nota: Según tabla 42.

Resultados:

En la tabla y figura 42, se observa que el 53.2% indicó que nunca respeta y considera las opiniones de sus familiares, el 42.6% indicó a veces, finalmente el 4.2% indicó que siempre.

Tabla 43:

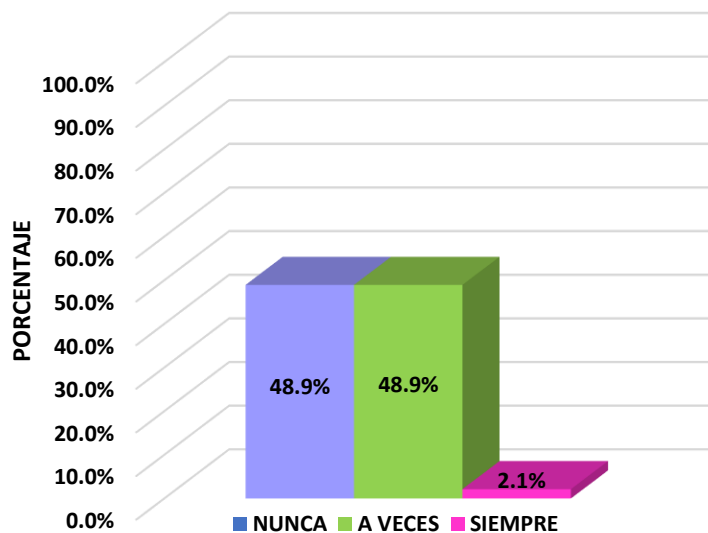
Distribución numérica y porcentual sobre el nivel de cumplimiento de reglas y normas establecidas por el hogar sustitutorio, de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.

Escala	N° de adolescentes	%
Nunca	23	48.9%
A veces	23	48.9%
Siempre	1	2.1%
Total	47	100.0%

Nota: Datos tomados del cuestionario aplicado por la tesista. Mayo – 2022.

Figura 43:

Resultado grafico sobre el nivel de cumplimiento de reglas y normas establecidas por el hogar sustitutorio, de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.



Nota: Según tabla 43.

Resultados:

En la tabla y figura 43, se observa que el 48.9% indicó que nunca cumple las reglas y normas del hogar sustitutorio, el 48.9% indicó a veces, finalmente el 2.1% indicó que siempre.

Tabla 44:

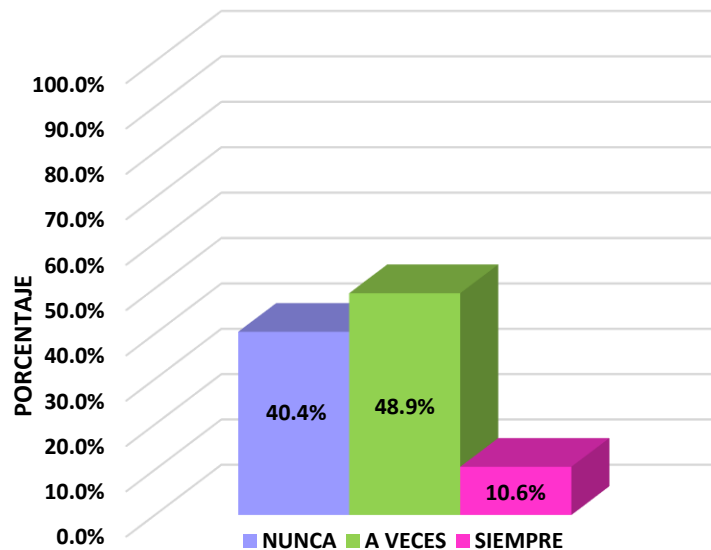
Distribución numérica y porcentual sobre consideras que tu comportamiento es el adecuado en el hogar sustitutorio, CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.

Escala	N° de adolescentes	%
Nunca	19	40.4%
A veces	23	48.9%
Siempre	5	10.6%
Total	47	100.0%

Nota: Datos tomados del cuestionario aplicado por la tesista. Mayo – 2022.

Figura 44:

Resultado grafico sobre consideras que tu comportamiento es el adecuado en el hogar sustitutorio, CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.



Nota: Según tabla 44.

Resultados:

En la tabla y figura 44, se observa que el 40.4% indico que nunca considero que su comportamiento es el adecuado, el 48.9% indico a veces, finalmente el 10.6% indico que siempre.

Tabla 45:

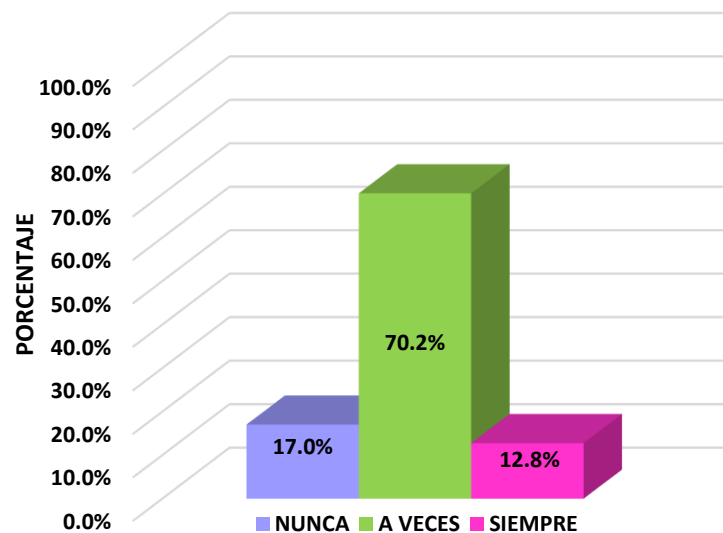
Distribución numérica y porcentual sobre respeto de las opiniones de tus compañeros mayores y menores del hogar sustitutorio por parte de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.

Escala	N° de adolescentes	%
Nunca	8	17.0%
A veces	33	70.2%
Siempre	6	12.8%
Total	47	100.0%

Nota: Datos tomados del cuestionario aplicado por la tesista. Mayo – 2022.

Figura 45:

Resultado gráfico sobre respeto de las opiniones de tus compañeros mayores y menores del hogar sustitutorio por parte de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.



Nota: Según tabla 45.

Resultados:

En la tabla y figura 45, se observa que el 17.0% indicó que nunca respetó las opiniones de sus compañeros mayores o menores del hogar sustitutorio, el 70.2% indicó a veces, finalmente el 12.8% indicó que siempre.

Tabla 46:

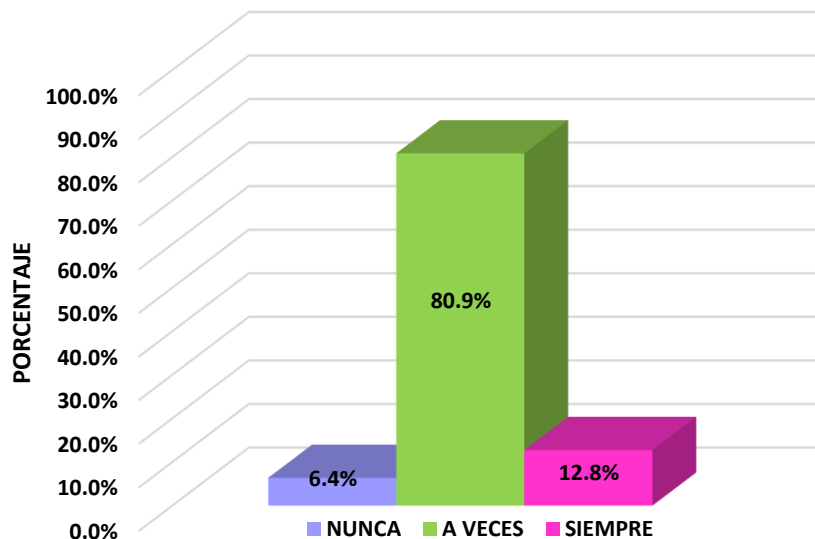
Distribución numérica y porcentual sobre, la responsabilidad en sumir los deberes en el hogar sustitutorio por parte de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.

Escala	N° de adolescentes	%
Nunca	3	6.4%
A veces	38	80.9%
Siempre	6	12.8%
Total	47	100.0%

Nota: Datos tomados del cuestionario aplicado por la tesista. Mayo – 2022.

Figura 46:

Resultado grafico sobre, la responsabilidad en sumir los deberes en el hogar sustitutorio por parte de los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.



Nota: Según tabla 46.

Resultados:

En la tabla y figura 46, se observa que el 6.4% indico es responsable en asumir sus deberes en el hogar sustitutorio, el 80.9% indico a veces, finalmente el 12.8% indico que siempre.

Tabla 47:

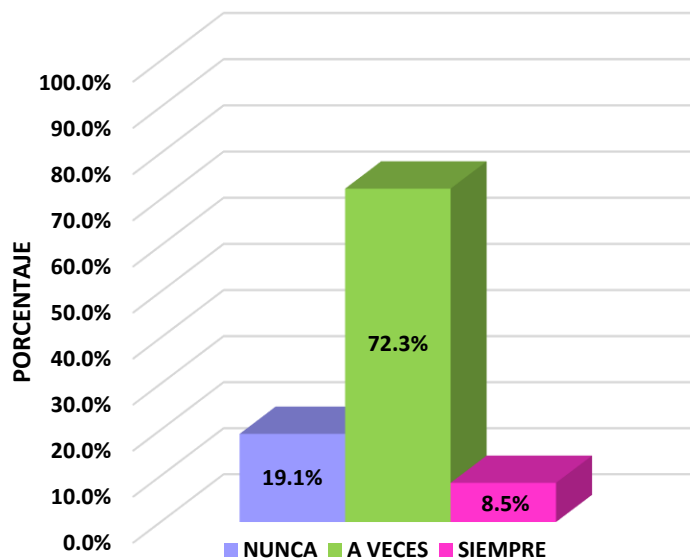
Distribución numérica y porcentual sobre aceptación de responsabilidad de actos inadecuados en el hogar sustitutorio, respecto a los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.

Escala	N° de adolescentes	%
Nunca	9	19.1%
A veces	34	72.3%
Siempre	4	8.5%
Total	47	100.0%

Nota: Datos tomados del cuestionario aplicado por la tesista. Mayo – 2022.

Figura 47:

Resultado gráfico sobre aceptación de responsabilidad de actos inadecuados en el hogar sustitutorio, respecto a los adolescentes del CAR Santa Teresita del niño Jesús de Tingo María, 2021.



Nota: Según tabla 47.

Resultados:

En la tabla y figura 47, se observa que el 19.1% indicó que nunca es responsable de sus actos inadecuados, el 72.3% indicó a veces, finalmente el 8.5% indicó que siempre.

Tabla 48:*Prueba de bondad de ajuste-Shapiro-Wilk para Maltrato infantil y dimensiones*

Variable	Prueba de normalidad		
	S-W	gl	Sig.
Maltrato infantil	.971	47	.300
Maltrato físico	.845	47	.000
Abuso sexual	.918	47	.003
Abandono o negligencia	.815	47	.000
Relaciones interpersonales	.927	47	.006
Comunicación	.893	47	.000
Actitudes	.796	47	.000
Convivencia	.947	47	.032

Nota: S-W: estadístico Shapiro-Wilk; gl: total de datos; Sig: prueba de significancia (p)

Como primer paso para el análisis inferencial se calculó la bondad de ajuste por medio de la prueba Shapiro-Wilk, puesto que la literatura científica la considera uno de los mejores estadísticos para evaluar la distribución de los datos, esta prueba se utiliza cuando la muestra es menor o igual a 50, (Romero, 2016). Tal como lo muestra la tabla 48, la prueba de significancia fue inferior al 0.05 en la mayoría de los casos, lo que nos permite inferir que la distribución de los datos encontrados no sigue un comportamiento de distribución NORMAL, motivo por el cual se considera apropiado el uso de pruebas no paramétricas para el análisis inferencial. (Flores et al., 2019).

Tabla 49:*Correlación entre variables maltrato infantil y relaciones interpersonales*

Variables	Relaciones interpersonales	
	rho	-.433
Maltrato infantil	p	0.02
	n	47

Nota: rho: coeficiente de correlación de Spearman; p: prueba de significancia estadística; n: tamaño de la muestra.

Al realizar el análisis inferencial para estimar la correlación, se utilizó el estadístico rho de Spearman, puesto que la prueba de bondad de ajuste resultó no normal. De esta forma, se identificó que existe una asociación inversa de magnitud moderada entre el maltrato infantil y relaciones interpersonales, siguiendo la escala de interpretación de la rho propuesta por Cohen (1988).

Así pues, se entiende que cuanto más expuesto se encuentre una persona a diferentes formas de maltrato durante su infancia, tendrá mayor probabilidad de aislarse, separarse de los demás, demostrando pobre desarrollo de habilidades sociales y relaciones interpersonales disfuncionales (Bandura, 1987).

Tabla 50:

Correlación entre las dimensiones del maltrato infantil y las relaciones interpersonales

Dimensiones	Relaciones interpersonales	
Maltrato físico	rho	-.358
	p	.002
	n	47
Abuso sexual	rho	-.593
	p	.000
	n	47
Abandono	rho	-.126
	p	.399
	n	47

Nota: rho: coeficiente de correlación de Spearman; p: prueba de significancia estadística; n: tamaño de la muestra.

Con relación al análisis de la asociación entre las dimensiones del maltrato infantil expresadas en maltrato físico, abuso sexual y abandono con las relaciones interpersonales, se evidenció en todos los casos una asociación inversa y estadísticamente significativa, variando solamente en el grado de asociación, siendo así fuerte para el abuso sexual (rho=-.593), moderado

para maltrato físico ($\rho = -.358$) y débil para abandono ($\rho = -.126$) (Cohen, 1988).

En efecto, las personas que son sometidos a maltratos físicos, abuso sexual o son abandonados por sus cuidadores durante la infancia sufren un deterioro en sus relaciones interpersonales, desarrollando una actitud negativista, antisocial y ensimismamiento, lo cual dificulta la convivencia con otras personas (Bandura, 1987).

3.2. Discusión de Resultados

Una vez concluido el análisis estadístico, se procedió a comparar los resultados evidenciados con los expresados por los autores expuestos en los antecedentes, de esta manera se detallará las comparaciones en función de los objetivos específicos y objetivo general.

Así pues, como primer objetivo específico se buscó determinar como el maltrato físico influye en las relaciones interpersonales de residentes del centro de atención residencial “Santa Teresita del niño Jesús” de Tingo María, 2021. Con base a ello, se identificó que el maltrato físico influye de manera inversa y moderada sobre las relaciones interpersonales ($\rho = -.358$), es decir, aquellos niños que son constantemente maltratados físicamente, adoptan una actitud agresiva frente a los demás, evitando relacionarse con ellos. Tal resultado es coherente con lo evidenciado por Bonet (2020) quien reportó una asociación inversa entre ambos constructos ($r = -.45$), asimismo, Bonet expresa que un ambiente violento predispone a los infantes a reaccionar de forma agresivas en otros contextos, puesto que es la única forma de relacionarse que aprendieron, perjudicando su interacción con otras personas. Igualmente, Garza (2020) identificó una asociación inversa ($r = -.36$) refiriendo que la violencia física genera en la víctima resistencia para empatizar con los demás y entorpece su socialización, siendo aislado por su comportamiento agresivo.

Luego, como objetivo específico 2 se planteó identificar como el abuso sexual influye en

las relaciones interpersonales de residentes del centro de atención residencial “Santa Teresita del niño Jesús” de Tingo María 2021, así pues, se identificó que el abuso sexual se asocia de manera indirecta fuerte con las relaciones interpersonales ($\rho=-.593$), es decir, las víctimas de abuso sexual desarrollan deficientes habilidades sociales, lo que interfiere con la capacidad para comunicarse, mostrando una actitud de sumisión y convivencia disfuncional. De igual manera, Ocegüera (2021) identificó la misma asociación, reportando una relación inversa entre el abuso sexual y las habilidades socioemocionales, asimismo, Garza (2020) concluyó que el abuso sexual se asocia de manera indirecta con las relaciones interpersonales, asimismo, identificó que las habilidades sociales son afectadas directamente por el abuso sexual, disminuyendo la capacidad empática de la persona y su capacidad para expresar sentimientos y pensamientos. Análogamente, Chambi (2018) refirió una asociación inversa entre las relaciones interpersonales y el abuso sexual ($r=-.45$), en efecto, identificó que las víctimas de abuso sexual tienen mayor predisposición a utilizar respuestas agresivas en sus interacciones sociales con la finalidad de mantenerse al margen de las relaciones interpersonales, salvaguardando su personalidad.

Así pues, el objetivo específico 3 fue demostrar como el abandono influye en las relaciones interpersonales de residentes del centro de atención residencial “Santa Teresita del niño Jesús” de Tingo María 2021, siendo una asociación inversa débil entre ambos constructos ($\rho=-.126$). Es decir, el abandono genera en las personas una deficiente habilidad para desenvolverse en sociedad, asimismo, se entorpece su capacidad para entablar relaciones sociales sanas, tal como lo expresa la teoría desarrollada por Bandura (1987), donde se expresa que las personas aprenden por aprendizaje social, siendo procesos clave la modelación y observación de conductas. De esta manera, si una persona se encuentra expuesta constantemente a un contexto violento, controlador, de sometimiento, aprenderá que estas formas de relacionarse son comunes entre las personas,

permitiendo el atropello de sus derechos.

IV. Conclusiones y recomendaciones.

4.1. Conclusiones

En conclusión se analizó como el maltrato infantil influye en las relaciones interpersonales, concluyendo que efectivamente las personas sufren maltrato infantil por parte de sus padres y/o cuidadores, sufren un gran deterioro respecto a sus relaciones interpersonales, desarrollando actitudes negativas, agresivas, antisociales y ensimismamiento, lo cual dificulta la convivencia con otras personas.

Asimismo se determinó como el maltrato físico influye en las relaciones interpersonales de residentes del centro de atención residencial “Santa Teresita del niño Jesús” de Tingo María, 2021, con base a ello, se identificó que el maltrato físico influye de manera inversa y moderada sobre las relaciones interpersonales ($\rho = -.358$) resultado de la tabla 50, es decir, aquellos niños que son constantemente maltratados físicamente, adoptan una actitud agresiva frente a los demás, evitando relacionarse con ellos. En efecto, una persona que es constantemente violentada presenta deterioro en sus habilidades sociales, lo cual dificulta su interrelación con sus semejantes. Asimismo, el maltrato infantil aumenta los factores de riesgo que ponen en peligro la integración de la persona en sociedad, esto incluye el consumo de sustancias, conductas antisociales, ideación suicida, ansiedad y depresión, por otra parte, también se predispone a la persona a desarrollar una personalidad solitaria y violenta, con este resultado se determinó que el maltrato físico influye en las relaciones interpersonales de manera negativa, generando que adopten una predisposición violenta en sus relaciones, justificando el uso de la violencia dentro de sus relaciones interpersonales.

Asimismo se identificó como el abuso sexual influye en las relaciones interpersonales de

residentes del centro de atención residencial “Santa Teresita del niño Jesús” de Tingo María 2021, entendiendo esto, se identificó que el abuso sexual se asocia de manera indirecta fuerte con las relaciones interpersonales ($\rho = -.593$), resultado de la tabla 50, es decir, las víctimas de abuso sexual desarrollan deficientes habilidades sociales, lo que interfiere con la capacidad para comunicarse, mostrando una actitud de sumisión y convivencia disfuncional. Asimismo, se identificó que el abuso sexual influye negativamente sobre las relaciones interpersonales, ya que la persona adopta una posición de sumisión mostrándose vulnerable, aumentando la probabilidad de que otras personas puedan abusar de ella, igualmente, su autoestima disminuye y la confianza en sus capacidades, sintiéndose inferior a los demás y por ello evita relacionarse con ellos.

Finalmente se demostró como el abandono influye en las relaciones interpersonales de residentes del centro de atención residencial “Santa Teresita del niño Jesús” de Tingo María 2021, siendo una asociación inversa débil entre ambos constructos ($\rho = -.126$) resultado de la tabla 50, es decir, el abandono genera en las personas una deficiente habilidad para desenvolverse en sociedad, asimismo, se entorpece su capacidad para entablar relaciones sociales sanas, se demostró mediante los resultados obtenidos que el abandono influye de manera negativa sobre las relaciones interpersonales debido a que genera en la persona inseguridad por la estadía de otros, ya que su experiencia de abandono le imposibilita crear lazos íntimos y estrechos, aparte que prefieren aislarse por miedo a relacionarse y que los abandonen.

4.2. Recomendaciones

Al Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP) institución pública encargada de la prevención de la violencia de género se le sugiere articularse con los municipios a nivel nacional para desarrollar campañas que tengan como principal objetivo prevenir el maltrato infantil por medio de la promoción de estilos de crianza eficientes, comunicación asertiva, el buen trato y relaciones saludables. Igualmente, concientizar a la población sobre cómo actuar frente a la observación de maltrato infantil, a qué líneas acudir y como brindar soporte al menor violentado.

A la defensoría del niño y adolescente del Perú a vincular sus esfuerzos con la Demuna para velar por la seguridad de los niños, niñas y adolescentes, proponiendo proyectos que favorezcan la seguridad de estos últimos, asimismo, velar por brindar mayores herramientas para garantizar la disminución de los casos de niños violentados e implementar programas para el tratamiento de aquellos que sufrieron abuso sexual.

Al director y al equipo multidisciplinario a cargo de los residentes del centro de atención residencial “Santa Teresita del niño Jesús” de Tingo María a mantenerse en constante capacitación con temas relacionados al maltrato infantil, formas de intervención y posibles consecuencias con la finalidad de actuar frente a ello, mejorando la red de apoyo de los niños y mejorar sus habilidades sociales.

Por otro lado, al área de trabajo social y psicología del centro de atención residencial “Santa Teresita del niño Jesús” de Tingo María se sugiere la implementación de campañas y espacios de conversación que busquen desarrollar habilidades sociales con el objetivo de generar o mejorar las herramientas con las que cuentan los residentes para la interacción social. Asimismo, se recomienda que la intervención a los menores violentados sea de manera constante, con el objetivo de mejorar las relaciones entre ellos.

A las familias que presentan casos de niños, niñas y adolescentes violentados, se les recomienda afianzar los lazos con su mejor hijo, evitando criticarlos o poner en juicio lo que el menor refiere, apoyarlos y demostrarle que aún pueden confiar en otras personas, de esta manera evitarán el aislamiento y victimización.

Análogamente, a los profesionales del área social se recomienda la implementación de intervenciones bajo el modelo sistémico con familias, brindando ayuda a las familias que acuden en busca de ella, usando técnicas concretas para entender profundamente la dinámica de las relaciones interpersonales en el núcleo familiar.

REFERENCIAS

- Aguirre, C. (2022). *Exposición a la violencia y conducta antisocial en adolescentes de instituciones educativas de San Juan de Lurigancho, 2021*. (Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo – Lima Perú) Repositorio digital institucional. <https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.00>
- Alumbra, *una luz contra la violencia infantil*. Publicado el (29 de Mayo de 2020). Formas de violencia sexual. <https://alumbra.mx.org/formas-de-violencia-sexual/>
- Aranda, N. (2017). *Introducción a la problemática del maltrato hacia los niños*. <https://www.ucasal.edu.ar/contenido/2017/ifv/pdf/05>
- Bandura, A. (1987). *Aprendizaje social y desarrollo de la personalidad*. España: Alianza
- Bejarano, C. (2018). *Estudio comparativo sobre el consumo de alcohol asociado a las relaciones interpersonales en adolescentes (Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional de Loja - Ecuador)* <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/20617>
- Biblioteca Nacional de Medicina. (7 de Julio de 2020). MedlinePlus: *Información de salud para usted*. <https://medlineplus.gov/spanish/bruises.html>
- Bonet, C. (2020). *Riesgo de suicidio e inteligencia emocional de los adolescentes en acogimiento residencial* (Tesis de doctorado, Universitat Ramon Llull – Barcelona-España) <http://hdl.handle.net/10803/670270>
- Caballero, A. (2014). *Metodología integral innovadora para planes y tesis*. CENGAGE Learning.
- Campo, A. (2006). *Uso del coeficiente de alfa de Cronbach*. *Biomédica*, 26 (1), 585 – 588. <http://www.scielo.org.co/pdf/bio/v26n4/v26n4a12.pdf>
- Chambi, B. (2018). *Influencia de la agresividad en las relaciones interpersonales de los adolescentes de la Capilla Virgen de Copacabana de la zona La Portada (Tesis de Licenciatura, Universidad Mayor de San Andrés)*. <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/18121>
- Cohen, J. (1988). *Statistical Power Analysis for the behavioral sciences*. Lawrence Erlbaum Associates.
- Faiman, A., Semisa, A., Oliver, M. y Felbarg, D. (2003). *Maltrato físico: un problema de salud que nos involucra*. *Arch. Argent. Pediatr.*, 101(1), 64 – 72. <https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2003/64.pdf>

- Flores, P., Muñoz, L. y Sánchez, T. (2019). *Estudio de potencia de prueba de normalidad usando distribuciones desconocidas con distintos niveles de no normalidad*. *Perfiles*, 21(1), 4 – 11. <https://www.researchgate.net/publication/332863672>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2018). *Abusos sexuales y embarazo forzado en la niñez y adolescencia*. https://www.unicef.org/argentina/sites/unicef.org/argentina/files/201811/AbusoSexual%20BA AnexoM%C3%A9dico_Digital_Nov2018.pdf
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2021). *La pandemia incrementó la violencia contra los niños y niñas en América Latina y el Caribe*. *Extraído de UNICEF para cada infancia*: <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/la-pandemia-incremento-la-violencia-contra-los-ninos-y-ninas-en-america-latina-y-el-caribe>
- Galicia, L., Balderrama, J. y Navarro, R. (2017). *Validez de contenido por juicio de expertos: propuesta de una herramienta virtual*. *Apertura*, 9(2), 42 – 53. <http://scielo.org.mx/pdf/apertura/v9n2/2007-1094-apertura-9-02-00042.pdf>
- García, A. y Ferreira, G. (2005). *La convivencia escolar en las aulas*. *International journal of developmental and educational psychology*, 2(1), 163 – 183. <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349832309012.pdf>
- García Ferrando M. *La encuesta.. El análisis de la realidad social. Métodos y técnicas de Investigación*. Madrid: Alianza Universidad Textos, 1993; p. 141-70.
- Garza, M. S. (2020). *El maltrato infantil como factor de riesgo de violencia en los adolescentes en conflicto con la ley del estado de Nuevo León - Mexico (Tesis de Doctorado, Universidad Autónoma de Nuevo León)*. <http://eprints.uanl.mx/id/eprint/20173>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. d. (2014). *Metodología de la investigación*. MCGRAW-HILL.
- Huaranca, Y. (2022). *Violencia familiar y estilos de aprendizaje en estudiantes de 9 a 11 años durante el Covid 19, Urcos-Cusco, 2021 (Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo – Lima Perú)*. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/81690>
- Joaqui, D., & Ortiz, D. (2019). *La escucha como apertura existencial que posibilita la comprensión del otro*. *Colección de Filosofía de la Educación*, 27(2), 187 - 215. <http://scielo.senescyt.gob.ec/pdf/sophia/n27/1390-3861-sophia-27-00187.pdf>

- Longo, B. (2022). Tipos de actitudes del ser humano listas y ejemplos. <https://www.psicologia-online.com/tipos-de-actitudes-del-ser-humano-lista-y-ejemplos-4887.html>
- López, D., Fraga, V., Rosas, M., Castro, G. y Thompson, M. (2013). *Cómo redactar proyectos de investigación*. Revista de Especialidades Médico-Quirúrgicas, 18(4),331-338. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=47329250009>
- López, P. y Fachelli, S. (2015). *Metodología de la Investigación Social Cuantitativa*. Bellaterra Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. (2022). *Portal Estadístico Programa Nacional Aurora*. <https://portalestadistico.aurora.gob.pe>
- Mohd, N y Bee, Y. (2011). Power comparison of Shapiro-Wilk, Kolmogorov-Smirnov, Lilliersfors and Anderson-Darling tests. *Journal of Statistical Modeling and Analytics*, 2(1).
- Mondragón, A. (2014). *Uso de la correlación de spearman en un estudio de intervención en fisioterapia*. *Mov. Cient*, 8(1), 98 -104. <https://www.researchgate.net/publication/281120822>
- Morán, H. (2013). Una reflexión acerca de la pertinencia y relevancia de la investigación. *Paideia* XXI, 6(7), 13-32. <https://revistas.urp.edu.pe/index.php/Paideia/article/download/1574/1451/>
- Oceguera, D. A. (2021). *Relación entre resiliencia, apoyo social y habilidades socioemocionales en universitarios con experiencias de maltrato infantil en Tijuana, Baja California (Tesis de Maestría, Universidad Autónoma de Baja California)*. <https://hdl.handle.net/20.500.12930/7831>
- Olaz, F. y Medrano, L. (2014). *Metodología de la investigación para estudiantes de psicología*. Editorial Brujas
- Organización de las Naciones Unidas para la Educación. (2011). *Comunicación*. <https://es.unesco.org/creativity/sites/creativity/files/digitallibrary/cdis/Comunicacion.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (2020). *Informe sobre la situación mundial de la prevención de la violencia contra los niños 2020*. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332450/9789240007154-spa.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (2020). *Maltrato infantil*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/child-maltreatment>
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *Castigos corporales y salud*.

- <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/corporal-punishment-and-health>
Portal de Información de Bienestar Infantil Publicado en el (2019). What is child abuse and neglect? *Recognizing the signs and symptoms.*
<https://www.childwelfare.gov/pubs/factsheets/whatiscan/>
- Rojas, M. (2015). *Tipos de investigación científica: una simplificación de la complicada incoherente nomenclatura y clasificación.* Revista electrónica de veterinaria, 16(1), 1- 14. 63638739004. pdf
- Romero, M. (2016). *Pruebas de bondad de ajuste a una distribución normal.* Revista enfermería del trabajo, 6(3), 105 – 114. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5633043.pdf>
- Rositas, J. (2014). *Los tamaños de las muestras en encuestas de las ciencias sociales y su repercusión en la generación del conocimiento.* Innovaciones de Negocios, 11 (22), 235 – 268. <http://eprints.uanl.mx/12605/1/11.22%20Art4%20pp%20235%20-%20268.pdf>
- Siurana, J. (2010). Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. Veritas
- Soriano, F. (2015). *Promoción del buen trato y prevención del maltrato en la infancia en el ámbito de la atención primaria.* <https://previnfad.aepap.org/recomendacion/maltrato-infantil-rec>
- Suárez, Y., Restrepo, D., Caballero, C. y Palacio, J. (2018). *Exposición a la violencia y riesgo suicida en adolescentes colombianos.* Terapia Psicológica, 36(2), 101 – 111. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/terpsicol/v36n2/0718-4808-terpsicol-36-02-00101.pdf>
- Trujillo, E. (2019). *Caracterización de la violencia física y sexual contra niños y niñas menores de 12 años, atendidos en la fuerza especial de lucha contra la violencia de la ciudad de El Alto, Gestión 2018 (Tesis de Maestría, Universidad Mayor de San Andrés – La Paz Bolivia).* <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/24031>
- Villanueva, B. (2020). *Influencia de la violencia física familiar en las relaciones interpersonales de las menores del CAR La Niña, 2020 (Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional de Trujillo – Perú).* <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/16839>

ANEXOS

ANEXO 1: RESOLUCION DE APROBACION DE TESIS



FACULTAD DE DERECHO Y HUMANIDADES RESOLUCIÓN N° 0019-2023/FADHU-USS

Pimentel, 11 de enero del 2023

VISTO

El oficio N° 0001-2023/FADHU-DTS-USS de fecha 10 de enero del 2023, presentado por la Escuela Profesional de Trabajo Social eleva el informe de la estudiante **DE LA CRUZ SAJAMI JESSENIA MILAGROS** quien solicita el cambio del tema de Proyecto de investigación (Tesis) del CURSO-TALLER ELABORACIÓN DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN ACTUALIZACIÓN DE TESIS DE PREGRADO Y POSGRADO DE UNIVERSIDADES NO LICENCIADAS, de la escuela profesional de Trabajo Social; Y;

CONSIDERANDO:

Que, la Constitución Política del Perú en su Artículo 18 establece que: *“La educación universitaria tiene como fines la formación profesional, la difusión cultural, la creación intelectual y artística y la investigación científica y tecnológica (...)”*.

Que, acorde con lo establecido en el Artículo 8° de la Ley Universitaria, Ley N° 30220, *“La autonomía inherente a las Universidades se ejerce de conformidad con lo establecido en la Constitución, la presente ley demás normativa aplicable. Esta autonomía se manifiesta en los siguientes regímenes: normativo, de gobierno, académico, administrativo y económico”*. La Universidad Señor de Sipán desarrolla sus actividades dentro de su autonomía prevista en la Constitución Política del Estado y la Ley Universitaria N° 30220.

Que, el Artículo 6 (6.5) de la Ley Universitaria, Ley N° 30220 Fines de la universidad que señala: *“Realizar y promover la investigación científica, tecnológica y humanística la creación intelectual y artística”*.

Que, de acuerdo al Reglamento de Investigación de la Universidad Señor de Sipán S.A.C. Versión 8, aprobado con Resolución de Directorio N°015-2022/PD-USS, que indica:

- Artículo 72°: Aprobación del tema de investigación. El Comité de Investigación de la escuela profesional eleva los temas del proyecto de investigación y del trabajo de investigación que esté acorde a las líneas de investigación institucional a Facultad para la emisión de la resolución.

Que, Reglamento de Grados y Títulos Versión 08 aprobado con resolución de directorio N° 020-2022/PD-USS, señala:

- Artículo 21°: “Los temas de trabajo de investigación, trabajo académico y tesis son aprobados por el Comité de Investigación y derivados a la facultad o Escuela de Posgrado, según corresponda, para la emisión de la resolución respectiva. El periodo de vigencia de los mismos será de dos años, a partir de su aprobación (...)”.
- Artículo 24°: *“La tesis, es un estudio que debe denotar rigurosidad metodológica, originalidad, relevancia social, utilidad teórica y/o práctica en el ámbito de la escuela académico profesional (...)”*.
- Artículo 25°: *“El tema debe responder a alguna de las líneas de investigación institucionales de la USS S.A.C.”*.

Visto el oficio N° 0001-2023/FADHU-DTS-USS de fecha 10 de enero del 2023, emitido por la Escuela Profesional de Trabajo Social, quien eleva el informe de la estudiante **DE LA CRUZ SAJAMI JESSENIA MILAGROS** quien solicita el cambio del tema de Proyecto de investigación (Tesis) del CURSO-TALLER ELABORACIÓN DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN ACTUALIZACIÓN DE TESIS DE PREGRADO Y POSGRADO DE UNIVERSIDADES NO LICENCIADAS, de la escuela profesional de Trabajo Social que conforme a lo expuesto en líneas precedentes en atención a lo solicitado por los alumnos se debe dejar sin efecto las resoluciones primigenias mediante las cuales se aprobaron los proyectos de tesis.

Estando a lo expuesto y en uso de las atribuciones conferidas y de conformidad con las normas y reglamentos vigentes.



RESOLUCIÓN N° 0019-2023/FADHU-USS

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: AUTORIZAR Y APROBAR el cambio del tema del PROYECTO DE TESIS del CURSO-TALLER ELABORACIÓN DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN ACTUALIZACIÓN DE TESIS DE PREGRADO Y POSGRADO DE UNIVERSIDADES NO LICENCIADAS de la escuela profesional de Trabajo Social, siendo el nuevo proyecto de tesis conforme al siguiente detalle:

N°	APELLIDOS NOMBRES	TEMA
1	DE LA CRUZ SAJAMI JESSENIA MILAGROS	"MALTRATO INFANTIL Y RELACIONES INTERPERSONALES DE RESIDENTES DEL CENTRO DE ATENCIÓN RESIDENCIAL "SANTA TERESITA DEL NIÑO JESÚS"- TINGO MARÍA 2021"

ARTÍCULO SEGUNDO: DEJAR SIN EFECTO la Resolución N° 0649-2022/FDH-USS de fecha 30 de junio del 2022, en el extremo que corresponde a la estudiante DE LA CRUZ SAJAMI JESSENIA MILAGROS.

ARTÍCULO TERCERO: DISPONER que las áreas competentes tomen conocimiento de la presente resolución con la finalidad de dar las facilidades para la ejecución de la presente Investigación.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE

Dra. Dioses Lescano Nelly
Decana de la Facultad de Derecho y Humanidades

Mg. Delgado Vega Paula Elena
Secretaria Académica Facultad de Derecho y Humanidades

ANEXO 2:

AUTORIZACIÓN PARA EL RECOJO DE INFORMACIÓN

Tingo María, 06 de mayo del 2022

Quien suscribe:

Sr. Manuel Dioses Yenque

Director del CAR “Hogar Santa Teresita del Niño Jesús” Tingo María

AUTORIZO, el permiso para recojo de información pertinente en función del proyecto de investigación, denominado: Maltrato infantil y relaciones interpersonales de residentes del centro de atención residencial “Santa Teresita del niño Jesús” Tingo María – 2021

Por el presente, el que suscribe, señor **Manuel Dioses Yenque**, Director del CAR “Hogar Santa Teresita del Niño Jesús” Tingo María **AUTORIZO** a la bachiller: **De la cruz Sajami, Jessenia Milagros**, identificado con **DNI N° 44764111** y **CODIGO: 2221803208**, participante del curso Taller de Tesis para Universidades No Licenciadas 2022, y autora del trabajo de investigación denominado: Maltrato infantil y relaciones interpersonales de residentes del centro de atención residencial “Santa Teresita del niño Jesús” Tingo María – 2021, aplicar el cuestionario de maltrato infantil y relaciones interpersonales, el recojo de datos es para efectos exclusivamente académicos de la elaboración de tesis de licenciatura, enunciada líneas arriba de quien solicita se garantice la absoluta confidencialidad de la información solicitada.

Atentamente.

PROGRAMA INTEGRAL NACIONAL PARA EL BIENESTAR FAMILIAR
INBF
Manuel Dioses Yenque
Director (a) del CAR Santa Teresita del Niño Jesús
Tingo María - Huánuco

**INSTRUMENTO DE RECOLECIÓN DE DATOS
CUESTIONARIO: MALTRATO INFANTIL**

VARIABLE 1: MALTRATO INFANTIL				
N°	DIMENSION 1: MALTRATO FISICO	ALTERNATIVAS		
		0	2	4
1	Cuando vivías en casa te golpeaban manualmente o con algún objeto (correa, palo, cables, mangueras, etc.)			
2	Cuando te golpeaban te dejaban moretones o huellas			
3	Cuando vivías en casa alguna vez te lanzaron con algún objeto que te dejó alguna huella			
4	Alguna vez sufriste una fractura a consecuencia de un empujón o algún golpe			
5	Alguna vez te torcieron los brazos o piernas como castigo			
	DIMENSION 2: ABUSO SEXUAL	ALTERNATIVAS		
		0	2	4
6	Alguna vez alguien te hizo comentarios obscenos o mediante notas, cartas o teléfono			
7	Alguna vez te vistieron de manera inapropiada			
8	Alguna vez alguien te obligó a ver revistas o películas para adulto			
9	Alguna vez alguien te pidió que te grabes desnuda o en prendas íntimas			
10	Alguna vez alguien exhibió sus partes íntimas en tu presencia			
11	Haz sido víctima de abuso sexual			
12	Alguna vez alguien te tocó tus partes íntimas (glúteos, pecho, vagina)			
13	Alguna vez alguien froto sus genitales en tu cuerpo			
14	Alguna vez alguien te pidió que le tocaras sus partes íntimas			
15	Alguna vez alguien te ofreció dinero por tener relaciones sexuales			
	DIMENSION 3: ABANDONO O NEGLIGENCIA	ALTERNATIVAS		
		0	2	4
16	Cuando vivías en casa te proporcionaban los alimentos (desayuno, almuerzo, cena)			
17	Alguna vez tuviste que pedir comida en la calle			
18	Alguna vez tuviste que trabajar para ayudar en los gastos familiares			
19	Tus padres se preocupaban cuanto te enfermabas			
20	Tus padres te dejaban solo en casa por mucho tiempo			
21	Tus padres pasaban tiempo contigo			
22	Tus padres se preocupan por tu educación (uniforme, desempeño, asistencia)			
23	Tus padres asistían e involucraban en las actividades del colegio			

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS
CUESTIONARIO: RELACIONES INTERPERSONALES

VARIABLE 2: RELACIONES INTERPERSONALES				
N°	DIMENSION 1: COMUNICACION	ALTERNATIVAS		
		0	2	4
24	Cuando estuviste en casa podías expresar tus ideas de forma clara y respetuosa.			
25	Te cuesta entablar conversaciones claras y directas con tus amigos			
26	Cuando tenías algún problema lo dialogabas con tus padres			
27	Cuando un amigo te cuenta un problema lo escuchas con atención			
28	Te sentías escuchado y comprendido por tus padres			
29	Prefieres callar cosas antes que dialogar con tus padres			
30	Alguna vez preferiste callar algo que te afectaba para evitar conflictos en casa			
	DIMENSION 2: ACTITUDES	ALTERNATIVAS		
		0	2	4
31	Consideras que las cosas son solo tuyas			
32	Te importa lo que le ocurre a otras personas			
33	Alguna vez hiciste una pataleta para conseguir algo			
34	Alguna vez utilizaste a alguien para conseguir algo			
35	Brindas ayuda a las personas más necesitadas			
36	Cuando vas a ayudar a alguien piensas primero en ti			
	DIMENSION 3: CONVIVENCIA	ALTERNATIVAS		
		0	2	4
37	Cuando vivías en casa habían normas y reglas que cumplir			
38	Respetas reglas de convivencia			
39	Consideras que tu comportamiento es el adecuado			
40	Cuando vivías en casa tus opiniones eran tomadas en cuenta			
41	Cuando vivías en casa respetabas las decisiones y opiniones de los demás			
42	Respetas las opiniones de tus compañeros, menores o mayores			
43	Asumes tus deberes en el lugar que te encuentras			
44	Asumes tu responsabilidad cuando haces algo inadecuado			

ANEXO 4: VALIDACION DE INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS

VALIDACION DE INSTRUMENTOS MEDIANTE JUICIO DE EXPERTOS

1. Identificación del Experto

Nombre y Apellidos: Eduardo Franco, Cabos Zelada
 Centro laboral: Programa Integral Nacional para el Bienestar Familiar - INABIF
 Título profesional: Lic. En Psicología
 Grado: Maestría
 Mención: Gestión Pública
 Institución donde lo obtuvo: Universidad San Martín de Porres, Universidad César Vallejo
 Otros estudios: Diplomado en Gestión de Recursos Humanos – Universidad Ricardo Palma

2. Instrucciones

Estimado(a) especialista, a continuación, se muestra un conjunto de indicadores, el cual tienes que evaluar con criterio ético y estrictez científica, la validez del instrumento propuesto (véase anexo N° 1).

Para evaluar dicho instrumento, marca con un aspa(x) una de las categorías contempladas en el cuadro:

1: Inferior al básico 2: Básico 3: Intermedio 4: Sobresaliente 5: Muy sobresaliente

3. Juicio de experto

INDICADORES	CATEGORÍA				
	1	2	3	4	5
1. Las dimensiones de la variable responden a un contexto teórico de forma(visión general)					X
2. Coherencia entre dimensión e indicadores(visión general)					X
3. El número de indicadores , evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada(visión general)					X
4. Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades(claridad y precisión)					X
5. Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables(coherencia)					X
6. Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba piloto(pertinencia y eficacia)					X

7. Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez de contenido					X
8. Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas(control de sesgo)					X
9. Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular(orden)					X
10. Los ítems del instrumento, son coherentes en términos de cantidad(extensión)					X
11. Los ítems no constituyen riesgo para el encuestado(inocuidad)					X
12. Calidad en la redacción de los ítems(visión general)					X
13. Grado de objetividad del instrumento (visión general)					X
14. Grado de relevancia del instrumento (visión general)					X
15. Estructura técnica básica del instrumento (organización)					X
Puntaje parcial					75
Puntaje total	75				

Nota: Índice de validación del juicio de experto (Ivje) = $[75 / 75] \times 100 = 100$

4. Escala de validación

Muy baja	Baja	Regular	Alta	Muy Alta
00-20 %	21-40 %	41-60 %	61-80%	81-100%
El instrumento de investigación está observado			El instrumento de investigación requiere reajustes para su aplicación	El instrumento de investigación está apto para su aplicación
Interpretación: Cuanto más se acerque el coeficiente a cero (0), mayor error habrá en la validez				

5. Conclusión general de la validación y sugerencias: El nivel de validación es muy alta, aplicable a la realidad.

6. Constancia de Juicio de experto

El que suscribe: **Eduardo Franco Cabos Zelada**, identificado con **DNI. N° 10193725**; certifico que realicé el juicio del experto al instrumento diseñado por la tesista, **Jessenia Milagros De la cruz Sajami**, en la investigación denominada “**MALTRATO INFANTIL Y RELACIONES INTERPERSONALES DE RESIDENTES DEL CENTRO DE ATENCIÓN RESIDENCIAL “SANTA TERESITA DEL NIÑO JESÚS” TINGO MARÍA – 2021.**”



Mg. Eduardo Cabos Zelada
CPSP N° 13029

VALIDACION DE INSTRUMENTOS MEDIANTE JUCIO DE EXPERTOS

1. Identificación del Experto

Nombre y Apellidos: Eddy Díaz Salvatierra
 Centro laboral: Universidad privada del Norte
 Título profesional: Trabajador Social
 Grado: Doctor
 Mención: Políticas Publicas y Gobernabilidad
 Institución donde lo obtuvo: Universidad Cesar Vallejo
 Otros estudios: Licenciado en Educación

2. Instrucciones

Estimado(a) especialista, a continuación se muestra un conjunto de indicadores, el cual tienes que evaluar con criterio ético y estrictez científica, la validez del instrumento propuesto (véase anexo N° 1).

Para evaluar dicho instrumento, marca con un aspa(x) una de las categorías contempladas en el cuadro:

1: Inferior al básico 2: Básico 3: Intermedio 4: Sobresaliente 5: Muy sobresaliente

3. Juicio de experto

INDICADORES	CATEGORÍA				
	1	2	3	4	5
1. Las dimensiones de la variable responden a un contexto teórico de forma (visión general)				X	
2. Coherencia entre dimensión e indicadores (visión general)				X	
3. El número de indicadores, evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada (visión general)				X	
4. Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)				X	
5. Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables(coherencia)				X	
6. Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba piloto (pertinencia y eficacia)				X	
7. Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez de contenido				X	
8. Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas (control de sesgo)				X	
9. Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular(orden)					X

10. Los ítems del instrumento, son coherentes en términos de cantidad(extensión)					X
11. Los ítems no constituyen riesgo para el encuestado(inocuidad)				X	
12. Calidad en la redacción de los ítems (visión general)				X	
13. Grado de objetividad del instrumento (visión general)				X	
14. Grado de relevancia del instrumento (visión general)				X	
15. Estructura técnica básica del instrumento (organización)				X	
Puntaje parcial				52	10
Puntaje total	62				

Nota: Índice de validación del juicio de experto (Ivje) = $[62 / 75] \times 100 = 82.6\%$

4. Escala de validación

Muy baja	Baja	Regular	Alta	Muy Alta
00-20 %	21-40 %	41-60 %	61-80%	81-100%
El instrumento de investigación está observado		El instrumento de investigación requiere reajustes para su aplicación		El instrumento de investigación está apto para su aplicación
Interpretación: Cuanto más se acerque el coeficiente a cero (0), mayor error habrá en la validez				

5. Conclusión general de la validación y sugerencias:

El instrumento es aplicable para la realidad empírica de las variables

6. Constancia de Juicio de experto

El que suscribe: **Eddy Ronald Díaz Salvatierra** identificado con **DNI. N° 06768788**, certifico que realicé el juicio del experto al instrumento diseñado por la tesista, **Jessenia Milagros De la cruz Sajami**, en la investigación denominada “**MALTRATO INFANTIL Y RELACIONES INTERPERSONALES DE RESIDENTES DEL CENTRO DE ATENCIÓN RESIDENCIAL “SANTA TERESITA DEL NIÑO JESÚS” TINGO MARÍA – 2021.**”



Dr. Eddy Ronald Díaz Salvatierra
DNI: 06768788
ORCID: 0000-0001-6164-6460

VALIDACION DE INSTRUMENTOS MEDIANTE JUCIO DE EXPERTOS

1. Identificación del Experto

Nombre y Apellidos: Luz Angélica Gonzales Montero
 Centro laboral: Universidad Señor de Sipán
 Título profesional: Licenciada en Trabajo social
 Grado: Maestría
 Mención: Psicología Educativa
 Institución donde lo obtuvo: Lic. Universidad Nacional de Trujillo
 Maestría: Universidad Privada César Vallejo
 Otros estudios: Lic. Educación primaria- Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.

2. Instrucciones

Estimado(a) especialista, a continuación, se muestra un conjunto de indicadores, el cual tienes que evaluar con criterio ético y estrictez científica, la validez del instrumento propuesto (véase anexo N° 1).

Para evaluar dicho instrumento, marca con un aspa(x) una de las categorías contempladas en el cuadro:

1: Inferior al básico 2: Básico 3: Intermedio 4: Sobresaliente 5: Muy sobresaliente

3. Juicio de experto

INDICADORES	CATEGORÍA				
	1	2	3	4	5
1. Las dimensiones de la variable responden a un contexto teórico de forma (visión general)					X
2. Coherencia entre dimensión e indicadores (visión general)					X
3. El número de indicadores, evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada (visión general)					X
4. Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)					X
5. Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables(coherencia)					X
6. Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba piloto (pertinencia y eficacia)				X	
7. Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez de contenido				X	
8. Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas (control de sesgo)				X	
9. Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular(orden)					X
10. Los ítems del instrumento, son coherentes en términos de cantidad(extensión)					X

11. Los ítems no constituyen riesgo para el encuestado(inocuidad)				X	
12. Calidad en la redacción de los ítems (visión general)					X
13. Grado de objetividad del instrumento (visión general)					X
14. Grado de relevancia del instrumento (visión general)					X
15. Estructura técnica básica del instrumento (organización)					X
Puntaje parcial				16	55
Puntaje total	71				

Nota: Índice de validación del juicio de experto (Ivje) = $[71 / 75] \times 100 = 94.6\%$


4. Escala de validación

Muy baja	Baja	Regular	Alta	Muy Alta
00-20 %	21-40 %	41-60 %	61-80%	81-100%
El instrumento de investigación está observado			El instrumento de investigación requiere reajustes para su aplicación	El instrumento de investigación está apto para su aplicación
Interpretación: Cuanto más se acerque el coeficiente a cero (0), mayor error habrá en la validez				

5. Conclusión general de la validación y sugerencias: Las preguntas 13 y 14 de la dimensión abuso sexual sugiero que deben ser cambiadas por ser fuertes para los entrevistados.

6. Constancia de Juicio de experto

El que suscribe: Mg. **Luz Angélica Gonzales Montero**, identificado con DNI. N° 16489435, certifico que realicé el juicio del experto al instrumento diseñado por la tesista, **Jessenia Milagros De la cruz Sajami**, en la investigación denominada “**MALTRATO INFANTIL Y RELACIONES INTERPERSONALES DE RESIDENTES DEL CENTRO DE ATENCIÓN RESIDENCIAL “SANTA TERESITA DEL NIÑO JESÚS” TINGO MARÍA – 2021.**”



 Mg. Luz Angélica Gonzales Montero
 TRABAJADORA SOCIAL
 CTS# 3098

ANEXO 5: MATRIZ DE CONSISTENCIA (TABLAS ESTANDARES)

MATRIZ DE CONSISTENCIA				
Maltrato infantil y relaciones interpersonales de residentes del centro de atención residencial “Santa Teresita del niño Jesús” de Tingo María - 2021				
PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA
GENERAL: • ¿De que manera el maltrato infantil influye en las relaciones interpersonales de los residentes del centro de atención residencial “Santa Teresita del niño Jesús” de Tingo María 2021?	GENERAL • Analizar como el maltrato Infantil influye en las relaciones interpersonales de los residentes del centro de atención residencial “Santa Teresita del niño Jesús” de Tingo María 2021.	GENERAL • Existe influencia directa entre el maltrato Infantil y en las relaciones interpersonales de los residentes del centro de atención residencial “Santa Teresita del niño Jesús” de Tingo María 2021.	INDEPENDIENTE (X) Maltrato infantil DIMENSIONES 1.- Maltrato físico 2.- Abuso sexual 3.- Abandono	ENFOQUE : Cuantitativo TIPO DE INVESTIGACION : Aplicada NIVEL DE INVESTIGACION : Correlacional DISEÑO DE INVESTIGACION: No experimental M= X_o r Y_o
	ESPECÍFICOS 1.- Determinar como el maltrato físico influye en las relaciones interpersonales de los residentes del centro de atención residencial “Santa Teresita del niño Jesús” de Tingo María 2021. 2. Identificar como el abuso sexual influye en las relaciones interpersonales de los residentes del centro de atención residencial “Santa Teresita del niño Jesús” de Tingo María 2021. 3.- Demostrar como el abandono o negligencia influye en las relaciones interpersonales de los residentes del centro de atención residencial “Santa Teresita del niño Jesús” de Tingo María 2021.	ESPECÍFICOS 1.- • Existe influencia directa entre el maltrato físico y las relaciones interpersonales de los residentes del centro de atención residencial “Santa Teresita del niño Jesús” de Tingo María 2021. 2.- Existe influencia directa entre el abuso sexual y las relaciones interpersonales de los residentes del centro de atención residencial “Santa Teresita del niño Jesús” de Tingo María 2021. 3.- Existe influencia directa entre abandono o negligencia y las relaciones interpersonales de los residentes del centro de atención residencial “Santa Teresita del niño Jesús” de Tingo María 2021.	DEPENDIENTE (Y) Relaciones interpersonales DIMENSIONES 1.- Comunicación 2.- Actitudes 3.- Convivencia	POBLACIÓN Y MUESTRA POBLACIÓN 47 Residentes de 12 a 17 años de edad MUESTRA 47 Residentes de 12 a 17 años de edad TÉCNICAS E INSTRUMENTOS Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO DE DATOS Programa Excel Programa SPSS

ANEXO 6: EVIDENCIA FOTOGRAFICA

LUGAR: CAR "SANTA TERESITA DEL NIÑO JESUS DE TINGO MARIA

FECHA: Mayo - 2022



Interpretación: Tesista Jessenia De la cruz Sajami, y el director del CAR "Santa Teresita del niño Jesús en Tingo María, haciendo entrega el Oficio N°0065-2022/FH-DTS-USS: Solicitando permiso para aplicar cuestionario y recojo de datos para la Tesis: "Maltrato infantil y relaciones interpersonales de residentes del centro de atención residencial "Santa Teresita del niño Jesús".



Interpretación: Tesista en las instalaciones internas y externas del CAR "Santa Teresita del niño Jesús en Tingo María

**ANEXO 7:
CROQUIS CAR “SANTA TERESITA DEL NIÑO JESÚS” – TINGO MARIA**



El centro de atención residencial “Santa Teresita del Niño Jesús”
ubicado en el Pje: Manco Cápac S/N, en Tingo María capital del
distrito de Rupa – Rupa, provincia de Leoncio Prado,
departamento de Huánuco

