

UNIVERSIDAD NACIONAL “HERMILIO VALDIZAN” HUÁNUCO

FACULTAD DE PSICOLOGÍA



**EFECTO DEL PROGRAMA “CONOCIÉNDOME”
EN LOS FACTORES PERSONALES DE
RESILIENCIA EN NIÑOS Y NIÑAS VÍCTIMAS DE
MALTRATO INFANTIL, AMARILIS - HUÁNUCO –
2015.**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

BETTY NANCY, VILLAORDUÑA MARCOS

HUÁNUCO – PERÚ

2017.

DEDICATORIA

A Dios por sobre todas las cosas, por ser siempre mi guía espiritual y amigo fiel.

A mi querido padre Manuel, a mis queridos hermanos, que me ven un modelo a seguir.

A la memoria de mi madre Marcela que desde el cielo guía mi camino.

A los profesores y amigos que me brindaron su tiempo y conocimientos.

AGRADECIMIENTO

Nuestro profundo agradecimiento a nuestros seres queridos por su incondicional apoyo, a las personas que participaron en la realización del presente trabajo de investigación. A los docentes de la Universidad Nacional "Hermilio Valdizán", que compartieron sus conocimientos y experiencia en todo el proceso de formación como Psicólogo, lo cual me permitió visualizar el mundo y su realidad práctica en la Psicología de hoy.

A mis compañeros de aula por su invaluable amistad y apoyo incondicional, a los cuales siempre aprecio.

Y finalmente, a quienes me apoyaron moralmente para que este trabajo sea el reflejo de un esfuerzo constante y un aporte a la Psicología.

RESUMEN

La presente investigación “Efecto del programa “conociéndome” en los factores personales de resiliencia en los estudiantes víctimas de maltrato infantil de la I.E. “Mirko Artemio Valverde Almeida”, ciudad de Huánuco - distrito de Amarilis - 2015 es de tipo cuasi-Experimental, con un diseño con pre y post test de un solo grupo y la muestra es de tipo no probabilístico intencional, se evaluó a estudiantes que cursan el quinto y sexto grado del nivel primario y de ambos sexos, cuyas edades fluctuaban entre 8 y 11 años, a quienes se aplicó el Inventario de factores personales de Resiliencia y obtuvo como resultado que se acepta la hipótesis que menciona que “Si aplicamos el Programa “Conociéndome ” entonces se incrementarían los factores personales de resiliencia en los estudiantes víctimas de maltrato infantil de 8-11 años de la institución educativa “Mirko Artemio Valverde Almeida” Huánuco-2015”, por lo que se demuestra que es efectivo el programa mostrando un alto grado de significancia de acuerdo a la prueba de T de students valor es -1.89, aprobando los siguientes factores personales: Humor, Autonomía y Empatía en cambio no aprueban para los siguientes factores personales Autoestima y creatividad. Teniendo mayor incidencia del tipo de maltrato: El abandono físico y del abandono emocional, presentándose mayores casos en varones.

Palabra Clave: Factores personales de resiliencia, resiliencia, niños, niñas, estudiantes.

SUMMARY

This research "Effect of the" Knowing "in personal resilience factors in students victims of child abuse of S.I. "Mirko Artemio Valverde Almeida" Huánuco -District Amarilis - 2015 is quasi-experimental, with a design with pre and post test of one group and the sample is intentionally non-probabilistic, students assessed that enrolled in the fifth and sixth grade of primary school and both sexes whose ages ranged between 8 and 11 years who Inventory personal factors Resiliency was applied and obtained the result that the hypothesis mentioned is accepted that "If we apply the "Knowing" program then personal resilience factors would increase students victims of child abuse 8-11 years of school "Mirko Artemio Valverde Almeida" Huanuco-2015 ", which shows that the program is effective showing a high degree of significance according to test students T value is -1.89, approving the following personal factors: Humor, autonomy and empathy instead not approved for the following personal factors Self-esteem and creativity. Having higher incidence of such abuse: Physical neglect and emotional neglect, presenting major cases in males.

Keyword: Personal factors of resilience, resilience, children, student.

INDICE

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTO	3
RESUMEN	4
SUMMARY	5
INDICE	6
INTRODUCCIÓN	10
CAPITULO I	12
EL PROBLEMA A INVESTIGAR.....	12
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	12
1.2.- FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	17
1.3.- OBJETIVOS	17
1.3.1.- OBJETIVO GENERAL.....	17
1.3.2.- OBJETIVOS ESPECÍFICOS	18
1.4.- JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA	18
1.5.- VIABILIDAD.....	19
1.6.-LIMITACIONES.	20
CAPITULO II	21
MARCO TEÓRICO	21
2.1. ANTECEDENTES.....	21

2.1.1. A NIVEL INTERNACIONAL	21
2.1.2. A NIVEL NACIONAL.....	23
2.1.3. A NIVEL REGIONAL.....	25
2.2.- FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	26
2.2.1. MALTRATO INFANTIL: DEFINICIÓN Y CLASIFICACIÓN	26
2.2.1.1. EL MALTRATO FÍSICO	27
2.2.1.2. LA NEGLIGENCIA O ABANDONO	27
2.2.1.3. EL MALTRATO EMOCIONAL.....	28
2.2.1.4 EL ABUSO SEXUAL.....	28
2.3. CAUSAS DEL MALTRATO INFANTIL.....	31
2.4 CONSECUENCIAS DEL MALTRATO INFANTIL	32
2.5 PREVENCIÓN DEL MALTRATO INFANTIL Y ACTUACIÓN DEL PEDIATRA.	34
2.6 RESILIENCIA	36
2.7 DESARROLLO EN EL NIÑO DE 8 A 11 AÑOS	42
2.7.1 DESARROLLO COGNITIVO	42
2.7.2 DESARROLLO EMOCIONAL.....	43
2.7.3 DESARROLLO SOCIAL.....	44
2.8 PROGRAMA.....	46
2.9 DEFINICIONES CONCEPTUALES	46

2.9.1.- MALTRATO INFANTIL	46
2.9.2.- RESILIENCIA	47
2.9.3. PROGRAMA “CONOCIÉNDOME”	47
2.9.4. INCIDENCIA DE MALTRATO INFANTIL:	48
2.9.5. FACTORES PERSONALES DE RESILIENCIA	48
2.10. SISTEMA DE VARIABLES DIMENSIONES E INDICADORES	49
2.11. DEFINICIONES OPERACIONALES DE VARIABLES	50
2.11.1 FACTORES PERSONALES DE RESILIENCIA	50
2.11.2 EL PROGRAMA “CONOCIÉNDOME”	50
2.12.- HIPOTESIS	50
2.12.1- HIPÓTESIS SUSTANTIVA	50
2.12.2.- HIPÓTESIS ESTADÍSTICA	51
CAPITULO III	52
MARCO METODOLÓGICO	52
3.- NIVEL, TIPO Y MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN	52
3.1.- DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	54
3.2.- AMBITO DE LA INVESTIGACIÓN	54
3.3.- POBLACIÓN- MUESTRA	55
3.3.1.- MUESTRA	57

3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE ESTUDIO	58
3.4.1.- EL CUESTIONARIO MIN- MALTRATO INFANTIL	58
3.4.2 INVENTARIO DE FACTORES PERSONALES DE RESILIENCIA	59
3.4.3 PROGRAMA “CONOCIÉNDOME”	60
3.5. TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTO DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS	61
3.5-1. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO DE DATOS.....	61
CÁPITULO IV.....	62
4.2. ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	112
DOCIMACIÓN DE HIPÓTESIS POR FACTORES PERSONALES DE RESILIENCIA.....	114
4.3. INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.....	116
4.4. DISCUSIÓN.....	118
CONCLUSIONES.....	122
RECOMENDACIONES	124
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	127
ANEXOS.....	131

INTRODUCCIÓN

La presente investigación está referida al efecto del programa del **“Conociéndome”** en el desarrollo de factores personales de resiliencia en los estudiantes víctimas de maltrato infantil de la institución educativa “Mirko Artemio Valverde Almeida” Amarilis Huánuco 2015. El programa aporta al fortalecimiento de los factores personales de resiliencia de los niños que son víctimas del maltrato infantil.

La importancia de la propuesta de esta investigación es que desarrolla factores personales de resiliencia la cual permitió desarrollar adecuados estilos de vida que permitan la implementación de una adecuada salud mental. Mediante el programa planteado implementamos pautas para potencializar la autoestima, empatía, autonomía, humor y creatividad y lograr de esta manera un desarrollo personal óptimo en los niños que han sido víctimas de algún tipo de maltrato infantil. Este tema tiene mayor relevancia en la población escolar de nivel primario siendo estos expuestos a múltiples factores de riesgo como la violencia doméstica, entorno disfuncional entre otros y es importante el tema de resiliencia, que es la capacidad propia de la naturaleza de los seres humanos cuyos desarrollo es propiciado por una combinación de factores que permiten a un ser humano afrontar y superar los problemas y adversidades de la vida transformando los factores adversos en el elementos de protección.

La presente tesis consta de 4 capítulos, el primer capítulo se ubica el problema de Investigación que incluye la fundamentación de la investigación, dentro del contexto mundial y nacional, el problema a investigar, los antecedentes, la justificación e importancia del problema, el marco teórico y los objetivos. El segundo capítulo, marco metodológico incluye las bases teóricas, definiciones conceptuales, el sistema de variables, definiciones operacionales y la hipótesis. El tercer capítulo: presenta la muestra, el tipo y diseño de investigación, el plan de tabulación, el procesamiento de la información. Finalmente el capítulo cuarto: plasmamos los resultados, análisis de resultados, discusión conclusiones a las que se llegaron, y recomendaciones y referencias bibliográficas.

CAPITULO I

EL PROBLEMA A INVESTIGAR

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La violencia familiar y el maltrato infantil se han convertido en las últimas décadas en uno de los problemas más preocupantes en la vida cotidiana de las personas. Por tal razón es necesario destacar que para poder definir un caso como violencia familiar, la relación del abuso debe ser crónica, permanente o periódica. Según ley todo menor de 18 años, es maltratado o abusado cuando su salud física, mental o su seguridad están en peligro, ya sea por acciones u omisiones llevadas a cabo por la madre, el padre u otras personas responsables de sus cuidados, produciéndose el maltrato por acción, omisión o negligencia. (Pérez, R 2010). Esta problemática no solamente se da al interior de las familias sino también de manera estructural, es decir por la estructura social existente, la cual ubica a la niñez y juventud en una posición de vulnerabilidad y permanente riesgo. Esto nos hace reflexionar que el Maltrato Infantil, más que la acción, son expresiones de violencia que en cualquiera de sus manifestaciones son formas de ejercicio de poder mediante el empleo de la fuerza ya sea física, emocional, negligente, o sexual, la cual no se da únicamente en el ámbito de las relaciones interpersonales sino en las relaciones que un grupo o sector establece por encima de otros a quienes considera en desventaja, tal y

como sucede en nuestro país en la interacción adulto-niño-niña, debido a la concepción que tienen algunos adultos del niño o niña como objeto y no como sujeto social de derechos. (<http://paho.org/spanish/ad/fch//ca/si-comp.maltrato.htm> extraído el 16 de junio del 2016)

Los estudios del tema de maltrato infantil han tratado de explicar su aparición y mantenimiento utilizando diversos modelos, así tenemos: el modelo sociológico, que considera que el abandono físico es consecuencia de situaciones de carencia económica o de situaciones de aislamiento social. El modelo cognitivo, que lo entiende como una situación de desprotección que se produce como consecuencia de distorsiones cognitivas, expectativas y percepciones inadecuadas de los progenitores cuidadores en relación a los menores en su cargo. El modelo psiquiátrico, que considera que el maltrato infantil es consecuencia de la existencia de la psicopatología en los padres. El modelo del procesamiento de la información, que plantea la existencia de un estilo peculiar de procesamiento de las familias con menores en situación de abandono físico o negligencia infantil y por último el modelo afrontamiento del estrés, que hace referencia a la forma de evaluar y percibir las situaciones y / o sucesos estresantes por parte de estas familias. (Gutiérrez, E. 2010).

Diversos estudios señalan que el maltrato continúa de una generación a la otra siguiente de forma que el niño maltratado corre un alto riesgo de ser perpetrador del maltrato en la etapa adulta. Las consecuencias del maltrato

infantil encontramos que en los escolares y adolescentes tiende a tener conductas como: Fugas del hogar, conductas auto lesivas, hiperactividad o aislamientos, bajo rendimiento académico, deficiencias intelectuales, fracaso escolar, trastorno dispositivo de identidad, delincuencia juvenil, consumo de alcohol o drogas, miedo generalizado, depresión, rechazo al propio cuerpo, culpa, vergüenza, agresividad, problemas de relaciones interpersonales. (Gutiérrez, E. 2010).

Así mismo la OMS, menciona que el maltrato infantil es una causa de sufrimiento para los niños y las familias, y puede tener consecuencias a largo plazo. El maltrato causa estrés y se asocia a trastornos del desarrollo cerebral temprano. Los casos extremos de estrés pueden alterar el desarrollo de los sistemas nervioso e inmunitario. En consecuencia, los adultos que han sufrido maltrato en la infancia corren mayor riesgo de sufrir problemas conductuales, físicos y mentales, tales como: actos de violencia (como víctimas o perpetradores); depresión; consumo de tabaco; obesidad; comportamientos sexuales de alto riesgo; embarazos no deseados; consumo indebido de alcohol y drogas. A través de estas consecuencias en la conducta y la salud mental, el maltrato puede contribuir a las enfermedades del corazón, al cáncer, al suicidio y a las infecciones de transmisión sexual. Y más allá de sus consecuencias sanitarias y sociales, el maltrato infantil tiene un impacto económico que abarca los costos de la hospitalización, de los tratamientos por motivos de salud mental, de los

servicios sociales para la infancia y los costos sanitarios a largo plazo. (OMS, 2014)

También se encuentran implicancias del maltrato infantil sobre la personalidad se relacionan con problemas de inseguridad, baja autoestima, introversión, tristeza, agresividad, distracción, lesiones e incluso la muerte. La persona afectada sufre trastornos físicos y psicológicos. Desde el punto de vista psicológico y social, el maltrato es un elemento generador de problemas posteriores como: alcoholismo, drogadicción, los niños de la calle, violencia, deserción escolar, prostitución infantil etc. (www.consultasexual.com.mx/Documentos/violencia.html extraído el 10 de junio del 2015.).

Ante todo lo expuesto se toma en cuenta el desarrollo de la resiliencia en los niños y niñas víctimas de maltrato infantil como alternativa de solución ante las adversidades de la vida con el fin de que consigan adaptarse y fortalecer su desarrollo biopsicosocial. Aunque el estudio científico de la Resiliencia es reciente, durante los años setenta el concepto de invulnerabilidad, asociado a la capacidad de lograr un buen ajuste y un desarrollo normal, a pesar de las presiones de estrés y adversidad, estaría predeterminado, por una dotación inmodificable dada a nivel genético y por lo tanto no representaría un aspecto susceptible de ser estimulado o protegido en los individuos. Posterior al enfoque de invulnerabilidad el psiquiatra Anthony especializándose en la investigación de riesgo, se

introdujo en un nuevo campo científico conocido como niños de alto riesgo, siendo el objetivo de esta investigación observar el desarrollo del niño de riesgo antes de que aparecieran las patologías “ descubriendo cómo y en qué grado moldean su vida los riesgos afrontados, las vulnerabilidades y las inmunidades que aportan en esas situaciones, y las defensas, competencias y capacidades para enfrentarse lo que se ha forjado para sobrevivir psicológicamente” (Anthony, 1982)

La resiliencia puede ser innata o adquirida, aunque algunas personas parecieran traer desde su nacimiento cierta capacidad de tolerancia a las frustraciones, dificultades o enfermedades, también es posible aprenderlas, a partir de la incorporación en el repertorio personal de nuevas manera de pensar y hacer. La resiliencia puede verse como una capacidad que ampliada, podría incluir cualidades como esperanza, tolerancia, resistencia, tolerancia, adaptabilidad, recuperación o superación de contingencias, autoestima, solución de problemas, toma de decisiones, y ecuanimidad ante presiones considerables. Según Werner, los factores protectores del estrés, operan de tres maneras: Por lo general, los mecanismos de resiliencia se manifiestan frente al estrés de tres maneras: Inmunidad, compensación y desafío. (<http://dynacoach.galeon.com/enlaces2011098.html> extraído el 25 de agosto 2011)

Por lo que es necesario ante esta problemática trabajar con programas con base de la resiliencia que muchas veces lo explican como el

modelo “del desafío o de la resiliencia”. Ese modelo muestra que las fuerzas negativas, expresadas en términos de daños o riesgos, no encuentran a un niño inerte en el cual se determinarán, inevitablemente, daños permanentes. Describe la existencia de verdaderos escudos protectores que harán que dichas fuerzas no actúen linealmente, atenuando así sus efectos negativos y, a veces, transformándolas en factor de superación de la situación difícil. (Munist, M 1998)

1.2.- FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es el efecto del programa “Conociéndome” en los Factores Personales de Resiliencia en los estudiantes Víctimas de Maltrato Infantil de 8-11 años de la Institución Educativa “Mirko Artemio Valverde Almeida” Amarilis –Huánuco,2015?

1.3.- OBJETIVOS

1.3.1.- OBJETIVO GENERAL

Determinar el efecto del programa “Conociéndome” en los factores personales de resiliencia en los estudiantes víctimas de maltrato infantil de 8-11 años de la institución educativa “Mirko Artemio Valverde Almeida”, Amarilis-Huánuco -2015.

1.3.2.- OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar el índice de maltrato infantil en los niños y niñas de 8 a 11 años de edad de la institución educativa “Mirko Artemio Valverde Almeida”, Amarilis- Huánuco-2015
- Evaluar antes del programa los factores personales de resiliencia en los niños y niñas de 8 a 11 años de la Institución Educativa Mirko Artemio Valverde Almeida Huánuco-2015.
- Aplicar el Programa “Conociéndome” en los niños y niñas de 8-11 años de la Institución Educativa Mirko Artemio Valverde Almeida Huánuco 2015.
- Evaluar después del programa los Factores Personales de Resiliencia en los niños y niñas de 8 -11 años de edad de la Institución Educativa Mirko Artemio Valverde Almeida Amarilis- Huánuco 2015.
- Comparar los resultados de los factores personales de resiliencia antes y después de aplicar el programa en los niños y niñas de 8 - 11 años de edad de la Institución Educativa Mirko Artemio Valverde Almeida Huánuco 2015.

1.4.- JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA

La psicología como disciplina científica tiene la responsabilidad de producir conocimientos que nos permitan no solo explicar sino

también intervenir sobre las diversas manifestaciones del comportamiento humano. Consideramos que el fomentar estudios científicos sobre este tema es de primordial importancia para el desarrollo de nuestros niños, niñas ya que de esta manera se estaría fomentando factores personales de la resiliencia tales como: Autoestima, Empatía, Autonomía, Humor y Creatividad. La presente investigación da a conocer sobre el índice de maltrato infantil en el distrito de Amarilis que serán de gran utilidad, para seguir elaborando programas de intervención en nuestra sociedad con el fin de beneficiar a las víctimas de esta problemática. Al implementar el programa de tratamiento se aportará a incrementar los factores personales de resiliencia para el beneficio víctimas del maltrato y de su entorno.

1.5.- VIABILIDAD

Es viable esta investigación porque se contó con la información sobre el tema de resiliencia y el obtuvo el consentimiento informado por parte de los niños y niñas incluido sus padres el cual permitió llevar con eficiencia la investigación.

1.6.-LIMITACIONES.

Están determinados por lo siguiente:

- Limitado tiempo de los niños y niñas de la muestra para asistir a las evaluaciones, por lo que se tuvo que adecuarse a sus horario de tutoría.
- Limitado acceso a investigaciones similares a nivel local, regional, y nacional que se relacionan con la temática.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES

2.1.1. A NIVEL INTERNACIONAL

Morelato Gabriela Susana (2013) en su estudio sobre la “Evaluación de factores de resiliencia en niños argentinos en condiciones de vulnerabilidad familiar” tuvo como objetivo general identificar factores asociados a la capacidad de resiliencia en una muestra de niños víctimas de maltrato infantil y analizar la relación entre variables contextuales y personales sobre la resiliencia. La muestra estuvo compuesta por 102 niños entre 6 y 13 años de edad víctimas de maltrato (físico, psicológico y negligencia), sus resultados fueron la resiliencia y la verbalización del problema, la presencia de baja sintomatología, el apoyo de la familia nuclear y/o extensa y la acción participativa de la comunidad.

Larraín S. y Bascuñán C. (2012), a través de UNICEF, realizó un estudio denominado “4º estudio de maltrato infantil” en Santiago de Chile, que contaron con los siguientes objetivos: determinar prevalencia, frecuencia y características del maltrato físico y psicológico en niños y niñas, establecer prevalencia de abuso sexual

en la población de niños y niñas. La metodología de la investigación fue cuantitativa, y sus conclusiones son que niños, niñas en un 71% sufre de violencia en sus hogares y rescatan que esto sucede en todos los sectores sociales y que desde 1994 se observa un aumento de los niños y niñas que no viven violencia y una disminución de la violencia física grave, de la violencia física leve y de la violencia psicológica.

Villalta Páuca, Marco Antonio (2010) en su investigación sobre los “Factores de resiliencia asociados al rendimiento académico en estudiantes de contextos de alta vulnerabilidad social” trabajaron con alumnos adolescentes, presentaron como un estudio descriptivo correlacional realizado con una población de 437 alumnos de Educación Media de la Región Metropolitana de Chile. Aplicaron un cuestionario para determinar el nivel de calidad de vida y factores de riesgo de los adolescentes y la resiliencia se midió con la escala SVRES creada para población chilena. Los resultados indican que la relación entre resiliencia y logros de aprendizaje se fortalece en dos situaciones de adversidad que reportan los adolescentes: a) Divorcio o separación de sus padres, y b) Embarazo propio o de la pareja.

2.1.2. A NIVEL NACIONAL

Silva R. (2012) en su investigación “Resiliencia en estudiantes del v ciclo de educación primaria de una Institución Educativa del Callao” de tipo de investigación descriptiva y obtuvieron una muestra de 150 estudiantes, cuyas edades fluctúan entre 9 y 12 años de edad., evaluaron con el instrumento aplicado fue el Inventario de Factores Personales de la Resiliencia, propuesto por Salgado (2005), y concluyeron que la predominancia del nivel medio con respecto a la resiliencia en los estudiantes, es decir, que se encuentran en proceso de sobreponerse por experiencias de adversidad. En los factores personales de la resiliencia, los estudiantes obtienen con mayor frecuencia el nivel medio a excepción del factor autoestima y empatía, donde el mayor porcentaje se encuentra en el nivel alto.

Matalinares, M., Arenas I., Carlos y Otros (2011) en su estudio sobre los “Factores personales de resiliencia y autoconcepto en estudiantes de primaria de lima metropolitana” concluyeron que existe correlación entre los factores personales de resiliencia y autoconcepto, reportando una relación entre los factores autoestima y empatía con todos los componentes del autoconcepto. Al comparar el autoconcepto de varones con mujeres se encontró diferencias significativas en los componentes físico, social y familiar a favor de las mujeres. Por último, al comparar varones y mujeres en los factores de

resiliencia se encontró diferencias significativas a favor de las mujeres en autoestima, empatía y resiliencia.

Aguas L. y Yuval E. (2016) investigo “El maltrato infantil y su influencia en el nivel de resiliencia en niños de 7 a 12 años de la fundación don Bosco” donde encontró que no existe relación directa entre el maltrato infantil y los niveles de resiliencia. Sin embargo tomando en cuenta el gran índice de maltrato se recomienda trabajar en elevar la resiliencia de los niños, pues siendo conscientes de que mejorar el medio del niño es un aspecto complejo, es necesario reforzar sus factores personales de resiliencia.

Galesi, G., Rossina y Matalinares, C.M., (2012) estudio la Resiliencia y rendimiento académico en estudiantes del 5to y 6to grado de primaria, cuyo objetivo del estudio fue determinar la relación entre los factores personales de resiliencia y el rendimiento académico, la muestra estuvo conformada por 202 estudiantes de educación primaria de la Ciudad Satélite del Callao, de ambos sexos, cuyas edades fluctúan entre los 9 y 14 años; a quienes se aplicó el Inventario de Factores Personales de Resiliencia propuesto por Salgado (2005) y se evaluó el rendimiento académico a través de las calificaciones en las asignaturas más significativas y las notas promedio del semestre. Sus resultados mostraron que existe relación significativa entre los factores personales de resiliencia y el

rendimiento académico, sus factores personales Autoestima y Empatía presentan correlación significativa con todas las áreas de rendimiento académico. Autonomía con Comunicación, Lógico Matemático y Personal Social. Humor con Comunicación, Ciencia-Ambiente y Personal Social y Creatividad con Personal Social. Resiliencia presenta correlación significativa con todas las áreas de rendimiento académico. En Empatía, Creatividad y Resiliencia se encontraron diferencias significativas a favor de las mujeres. En Autoestima, Autonomía Creatividad y Resiliencia se encontraron diferencias significativas a favor de los alumnos de 5.to Grado. Las mujeres tienen un rendimiento académico significativamente más alto que los varones en Comunicación, Ciencia y Ambiente y Personal Social.

2.1.3. A NIVEL REGIONAL

Martínez V. Nohelia, y Otros, (2010) en su estudio de los “Factores de los problemas de aprendizaje en una muestra de alumnos del nivel primario Huánuco” encontraron que los niños están en una categoría promedio en sus procesos cognoscitivos y presentan una personalidad ambivertida con tendencia a la inestabilidad; las Relaciones Familiares son conflictivas por lo que concluyeron que los niños muestran habilidades básicas para el aprendizaje; sin embargo, la existencia de malos hábitos de estudio, la tendencia a la

Inestabilidad y pertenecer a hogares con problemas familiares, podría influir en los problemas de aprendizaje .

Marín y Segura (2010), en su investigación denominada “aplicación del programa “SEHM” se logró incrementar Factores Personales de Resiliencia en estudiantes de 8 a 11 años de la I.E. Juana Moreno -Huánuco” cuya conclusión es que los distintos factores: culturales, sociales y familiares, son los que influyen de manera determinante de cómo educar y orientar la conducta de los hijos. Según los porcentajes por categorías indican que el sexo masculino está siendo víctima de algún tipo de Maltrato Infantil, en mayor incidencia que el sexo femenino.

Apac, N; Gutiérrez, S y Soto A. (2010), en su investigación aplicación del programa “ANSTEG –RESILIENT de Factores Personales de Resiliencia en estudiantes de 10 a 13 años de la I.E. Pillco Mozo –Huánuco mostró sus resultados un incremento de los factores en general logrando efectividad en su programa.

2.2.- FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

2.2.1. MALTRATO INFANTIL: DEFINICIÓN Y CLASIFICACIÓN

No existe una definición única de maltrato infantil, ni una delimitación clara y precisa de sus expresiones. Sin embargo, lo más

aceptado como definición es todas aquellas acciones que van en contra de un adecuado desarrollo físico, cognitivo y emocional del niño, cometidas por personas, instituciones o la propia sociedad. Ello supone la existencia de un maltrato físico, negligencia, maltrato psicológico o un abuso sexual. (NCCAN, 1988). Esta definición está en concordancia con la existente en el manual de psiquiatría DSM-IV.

2.2.1.1. EL MALTRATO FÍSICO

Este tipo de maltrato abarca una serie de actos perpetrados utilizando la fuerza física de modo inapropiado y excesivo. Es decir, es aquel conjunto de acciones no accidentales ocasionadas por adultos (padres, tutores, maestros, etc.), que originan en el niño un daño físico o enfermedad manifiesta. Aquí se incluyen golpes, arañazos, fracturas, pinchazos, quemaduras, mordeduras, sacudidas violentas, etc. Eduardo R. Hernández (2014)

2.2.1.2. LA NEGLIGENCIA O ABANDONO

La negligencia es una falta de responsabilidad parental que ocasiona una omisión ante aquellas necesidades para su supervivencia y que no son satisfechas temporal o permanentemente

por los padres, cuidadores o tutores. Comprende una vigilancia deficiente, descuido, privación de alimentos, incumplimiento de tratamiento médico, impedimento a la educación, etc. Eduardo R. Hernández (2014).

2.2.1.3. EL MALTRATO EMOCIONAL

Es aquel conjunto de manifestaciones crónicas, persistentes y muy destructivas que amenazan el normal desarrollo psicológico del niño. Estas conductas comprenden insultos, desprecios, rechazos, indiferencia, confinamientos, amenazas, en fin, toda clase de hostilidad verbal hacia el niño. Este tipo de maltrato, ocasiona que en los primeros años del niño, éste no pueda desarrollar adecuadamente el apego, y en los años posteriores se sienta excluido del ambiente familiar y social, afectando su autoestima y sus habilidades sociales. Eduardo R. Hernández (2014)

2.2.1.4 EL ABUSO SEXUAL

Es uno de los tipos de maltrato que implica mayores dificultades a la hora de estudiar. Consiste en aquellas relaciones sexuales, que mantiene un niño o una niña (menor de 18 años) con

un adulto o con un niño de más edad, para las que no está preparado evolutivamente y en las cuales se establece una relación de sometimiento, poder y autoridad sobre la víctima.

Las formas más comunes de abuso sexual son: el incesto, la violación, la vejación y la explotación sexual. También incluye la solicitud indecente sin contacto físico o seducción verbal explícita, la realización de acto sexual o masturbación en presencia de un niño y la exposición de órganos sexuales a un niño.

El maltratador habitualmente es un hombre (padre, padrastro, otro familiar, compañero sentimental de la madre u otro varón conocido de la familia). Raramente es la madre, cuidadora u otra mujer conocida por el niño.

Otro tipo de maltrato infantil es el llamado Síndrome de Münchausen por poderes, consiste en inventar una enfermedad en el niño o producirla por la administración de sustancias y medicamentos no prescritos.

Generalmente se trata de un niño en la edad de lactante-preescolar (edad media de 3 años). Los signos y síntomas aparecen solamente en presencia de la madre (habitualmente el perpetrador del abuso), son de causa inexplicable y los exámenes complementarios no aclaran el diagnóstico. Este síndrome presenta una mortalidad

entre 10-20%, y su impacto a largo plazo puede dar lugar a desórdenes psicológicos, emocionales y conductuales.

Además se debe incluir el maltrato prenatal, definido como aquellas circunstancias de vida de la madre, siempre que exista voluntariedad o negligencia, que influyen negativa y patológicamente en el embarazo, parto y repercuten en el feto. Tales como: rechazo del embarazo, falta de control y seguimiento médico del embarazo, negligencia personal en la alimentación e higiene, medicaciones excesivas o no prescritas, consumo de alcohol, drogas y tabaco, exposición a radiaciones, y otras.

En los últimos tiempos se habla de maltrato institucional, que consiste en cualquier legislación, programa o procedimiento, ya sea por acción o por omisión, procedente de poderes públicos o privados, por profesionales al amparo de la institución, que vulnere los derechos básicos del menor, con o sin contacto directo con el niño.

Cada uno de estos tipos de maltrato infantil presentan indicadores físicos y conductuales en el menor maltratado, así como indicadores conductuales y actitudes del maltratador, lo cual ayuda en su diagnóstico. Eduardo R. Hernández (2014)

2.3. CAUSAS DEL MALTRATO INFANTIL

Los estudiosos del tema del maltrato infantil han tratado de explicar su aparición y mantenimiento utilizando diversos modelos, así tenemos: el modelo sociológico, que considera que el abandono físico es consecuencia de situaciones de carencia económica o de situaciones de aislamiento social (Wolock y Horowitz, 1984); el modelo cognitivo, que lo entiende como una situación de desprotección que se produce como consecuencia de distorsiones cognitivas, expectativas y percepciones inadecuadas de los progenitores/cuidadores en relación a los menores a su cargo (Larrance, 1983); el modelo psiquiátrico, que considera que el maltrato infantil es consecuencia de la existencia de psicopatología en los padres (Polansky, 1985); el modelo del procesamiento de la información, que plantea la existencia de un estilo peculiar de procesamiento en las familias con menores en situación de abandono físico o negligencia infantil (Crittender, 1993); y por último el modelo de afrontamiento del estrés, que hace referencia a la forma de evaluar y percibir las situaciones y/o sucesos estresantes por parte de estas familias (Hilson y Kuiper, 1994).

En la actualidad el modelo etiopatogénico que mejor explica el maltrato infantil, es el modelo integral del maltrato infantil. Este

modelo considera la existencia de diferentes niveles ecológicos que están encajados unos dentro de otros interactuando en una dimensión temporal. Existen en este modelo factores compensatorios que actuarían según un modelo de afrontamiento, impidiendo que los factores estresores que se producen en las familias desencadenen una respuesta agresiva hacia sus miembros. La progresiva disminución de los factores compensatorios podría explicar la espiral de violencia intrafamiliar que se produce en el fenómeno del maltrato infantil. Entre los factores compensatorios se señalan: armonía marital, planificación familiar, satisfacción personal, escasos sucesos vitales estresantes, intervenciones terapéuticas familiares, apego materno/paterno al hijo, apoyo social, buena condición financiera, acceso a programas sanitarios adecuados, etc. Entre los factores estresores se cuentan: historia familiar de abuso, disarmonía familiar, baja autoestima, trastornos físicos y psíquicos en los padres, farmacodependencia, hijos no deseados, padre no biológico, madre no protectora, ausencia de control prenatal, desempleo, bajo nivel social y económico, promiscuidad, etc. Eduardo R. Hernández (2014)

2.4 CONSECUENCIAS DEL MALTRATO INFANTIL

Independientemente de las secuelas físicas que desencadena directamente la agresión producida por el abuso físico o sexual, todos los

tipos de maltrato infantil dan lugar a trastornos conductuales, emocionales y sociales. La importancia, severidad y cronicidad de las estas secuelas depende de:

- Intensidad y frecuencia del maltrato.
- Características del niño (edad, sexo, susceptibilidad, temperamento, habilidades sociales, etc.).
- El uso o no de la violencia física.
- Relación del niño con el agresor.
- Apoyo intrafamiliar a la víctima infantil.
- Acceso y competencia de los servicios de ayuda médica, psicológica y social.

En los primeros momentos del desarrollo evolutivo se observan repercusiones negativas en las capacidades relacionales de apego y en la autoestima del niño. Así como pesadillas y problemas del sueño, cambios de hábitos de comida, pérdidas del control de esfínteres, deficiencias psicomotoras, trastornos psicósomáticos.

En escolares y adolescentes encontramos: fugas del hogar, conductas autolesivas, hiperactividad o aislamiento, bajo rendimiento académico, deficiencias intelectuales, fracaso escolar, trastorno disociativo de identidad, delincuencia juvenil, consumo de drogas y alcohol, miedo generalizado, depresión, rechazo al propio cuerpo, culpa y vergüenza, agresividad, problemas de relación interpersonal.

Diversos estudios señalan que el maltrato continúa de una generación a la siguiente. De forma que un niño maltratado tiene alto riesgo de ser perpetrador de maltrato en la etapa adulta. Eduardo R. Hernández (2014)

2.5 PREVENCIÓN DEL MALTRATO INFANTIL Y ACTUACIÓN DEL PEDIATRA.

Los pediatras, al ser los profesionales de salud que están en mayor contacto con los niños, son los llamados a realizar la prevención del maltrato infantil, además de establecer diagnósticos y junto con un equipo multidisciplinario colaborar en su tratamiento.

Los pediatras se encuentran en una posición favorable para detectar niños en situación de riesgo (sobre todo en menores de 5 años, la población más vulnerable), a partir de esta edad los maestros comienzan a tener un papel principal en la prevención y diagnóstico.

La prevención del maltrato infantil se establece en tres niveles:

PREVENCIÓN PRIMARIA: dirigida a la población general con el objetivo de evitar la presencia de factores estresores o de riesgo y potenciar los factores protectores del maltrato infantil.

Se incluyen:

- Sensibilización y formación de profesionales de atención al menor.

- Intervenir en la psicoprofilaxis obstétrica (preparación al parto). Intervenir en las escuelas para padres, promoviendo valores de estima hacia la infancia, la mujer y la paternidad.
- Prevenir el embarazo no deseado, principalmente en mujeres jóvenes, mediante la educación sexual en centros escolares y asistenciales.
- Búsqueda sistemática de factores de riesgo en las consultas de niño sano. Así como evaluar la calidad del vínculo afectivo padres-hijos, los cuidados del niño, actitud de los padres en la aplicación del binomio autoridad-afecto.
- Intervenir en las consultas y exponer los derechos de los niños y la inconveniencia de los castigos físicos. Ofrecer la alternativa de la aplicación del castigo conductual.
- Identificar los valores y fortalezas de los padres, reforzando su autoestima.

PREVENCIÓN SECUNDARIA: dirigida a la población de riesgo con el objetivo de realizar un diagnóstico temprano y un tratamiento inmediato. Atenuar los factores de riesgo presentes y potenciar los factores protectores.

Se incluyen:

- Reconocer situaciones de maltrato infantil, estableciendo estrategias de tratamiento.

- Reconocer situaciones de violencia doméstica o de abuso a la mujer y buscar soluciones.
- Reconocer las conductas paternas de maltrato físico o emocional, considerando la remisión de la familia a una ayuda especializada en el manejo de la ira y la frustración.
- Remitir a centros de salud mental a padres con adicción a alcohol y drogas.

PREVENCIÓN TERCIARIA: consiste en la rehabilitación del maltrato infantil, tanto para los menores víctimas como para los maltratadores. Para ello se debe disponer de un equipo interdisciplinario (pediatras, psiquiatras, psicólogos, trabajadores sociales, orientadores familiares, terapeutas, jueces de menores, cuerpos policiales, etc. Eduardo R. Hernández (2014)

2.6 RESILIENCIA

Resiliencia corresponde a la capacidad humana de hacer frente a las adversidades de la vida, superarlas y salir de ellas fortalecido e, incluso, transformado. En este enfoque determinado el término está asociado siempre con tensión, estrés, ansiedad, situaciones traumáticas que nos afectan durante el curso de nuestra vida. Los expertos señalan que es algo consustancial a la naturaleza humana,

pero que no necesariamente siempre se activa, o aún cuando esté activada, genere una solución positiva. Esta situación misteriosa está basada también en la evidencia de que los elementos constitutivos de la resiliencia están presentes en todo ser humano y evolucionan a través de las fases del desarrollo o ciclo vital, pasando de ser comportamientos intuitivos durante la infancia, a agudizarse y ser deliberados en la adolescencia, hasta ser introyectados en la conducta propia de la edad adulta.

La resiliencia es más que la aptitud de resistir a la destrucción preservando la integridad en circunstancias difíciles: es también la aptitud de reaccionar positivamente a pesar de las dificultades y la posibilidad de construir basándose en las fuerzas propias del ser humano. No es sólo sobrevivir a pesar de todo, sino que es tener la capacidad de usar la experiencia derivada de las situaciones adversas para proyectar el futuro.

Badilla (2003) explica que la resiliencia es una combinación de factores que permiten a un ser humano afrontar y superar los problemas y adversidades de la vida. Por su parte, Suárez (1995) señala que la resiliencia es una combinación de factores que le permiten a un ser humano, afrontar y superar los problemas y adversidades de la vida, es decir, le permite contender con el estrés de la vida cotidiana y con las situaciones difíciles, sin que

necesariamente se refiera a recuperación después de haber experimentado un trauma.

Los siete factores que caracterizan la resiliencia son:

- 1) "Insigth" o introspección: capacidad para examinarse internamente, plantearse preguntas difíciles y darse respuestas honestas.
- 2) Independencia: capacidad para mantener distancia física y emocional con respecto a los problemas sin caer en el aislamiento.
- 3) Interacción: capacidad para establecer lazos íntimos y satisfactorios con otras personas.
- 4) Iniciativa: capacidad para hacerse cargo de los problemas y ejercer control sobre ellos.
- 5) Creatividad: capacidad para crear orden, belleza y objetivos a partir del caos y del desorden.
- 6) Sentido del humor: predisposición del espíritu a la alegría, permite alejarse del foco de tensión, relativizar y positivizar.
- 7) Conciencia moral: abarca toda la gama de valores internalizados por cada persona a través de su desarrollo vital.

En los procesos de abordaje familiar, podemos inferir que resiliencia es la capacidad que tiene un sistema para resistir cambios producidos por el entorno, para persistir a través del cambio, para absorber el cambio cualitativo y mantener la integridad estructural a lo largo del proceso de desarrollo.

La flexibilidad en la adaptación y en la acción es otro principio básico e inherente a la evolución, tanto a nivel de los componentes como del sistema total, sabiendo como ya se ha dicho, que la vida expresa su continuidad a través del cambio y de la progresiva complejización. Por lo tanto, esta capacidad de los sistemas para persistir a través del cambio es lo que varios autores han llamado resiliencia, para referirse a la posibilidad de absorber el cambio cualitativo y mantener la integridad estructural a lo largo del proceso de desarrollo.

En condiciones de crisis las familias se reestructuran, se cohesionan para mantenerse y tratar de pasar la tormenta: no saben cuánto tiempo pueda durar esa sinergia. Deben contar con factores internos y externos que colaboren con ella para dejar de ser vulnerables e impedir que la crisis adquiriera una mayor dimensión, para luego superarla, enfrentar una reestructuración del sistema, salir fortalecidos de ella y transformarla en elemento de cambio y de crecimiento positivos.

La resiliencia es una capacidad que se puede fomentar en los niños en diferentes etapas del desarrollo, por medio de la estimulación en las áreas afectiva, cognitiva y conductual, atendiendo a la edad y nivel de comprensión de las situaciones. Dentro del desarrollo humano, el momento oportuno para activar y desarrollar este

potencial que permite hacer frente a la adversidad, corresponde al período que abarca desde el nacimiento hasta la adolescencia.

Para el psicoanalista francés Vanistendael y Lecomte (2005) la resiliencia está mediada por el desarrollo del yo, el cual logra su surgimiento por los efectos educativos propios del medio en el que se desarrolla un individuo, es decir, se entiende la resiliencia no como un elemento innato de la personalidad si no como una construcción hecha por la persona a partir de su relación con el medio, los individuos y sus acontecimientos. De ahí que para el desarrollo de una personalidad resiliente en los niños, el mundo adulto, llámese familia o escuela, son decisivos, pues es en la interacción con ellos, donde será posible desarrollar o no esta capacidad

Resumiendo decimos que la resiliencia es la capacidad humana para enfrentar la adversidad y resurgir de los eventos traumáticos, principio históricamente demostrado por las hecatombes mundiales y los genocidios perpetrados por el hombre. Existen áreas de desarrollo de la resiliencia, las que se refieren a los recursos personales y recursos sociales potenciales de un individuo. Entre éstas se pueden citar: la autoestima positiva, los lazos afectivos significativos, la creatividad, el humor positivo, una red social y de pertenencia, una ideología personal que permita dar un sentido al dolor, disminuyendo la connotación negativa de una situación

conflictiva, posibilitando el surgimiento de alternativas de solución frente a lo adverso.

Desde una perspectiva psicosocial, se puede concluir que la resiliencia se puede trabajar a nivel de prevención, de rehabilitación y de promoción en la educación, en la ayuda a las familias y en la labor comunitaria, ya que no depende de las características personales por sí solas, sino también de un medio facilitador y apoyador.

El objetivo principal de esto es comenzar a difundir el concepto de resiliencia para contribuir a la concientización de que todas las personas poseen esta característica pero que de todos nosotros depende el despliegue de ella si nos otorgamos oportunidades mutuas.

De acuerdo con Vanistendael (1997), existen cinco dimensiones de la resiliencia:

- A. Existencia de redes sociales informales: la persona tiene amigos, participa de actividades con ellos y lo hace con agrado; tiene en general una buena relación con los adultos.
- B. Sentido de vida, trascendencia: la persona muestra capacidad para descubrir un sentido y una coherencia en la vida.
- C. Autoestima positiva: la persona se valora a sí misma, confía en sus capacidades y muestra iniciativa para emprender acciones o

relaciones con otras personas porque se siente valiosa y merecedora de atención.

2.7 DESARROLLO EN EL NIÑO DE 8 A 11 AÑOS

2.7.1 DESARROLLO COGNITIVO

Las observaciones hechas en niños convencieron a Jean Piaget lo mismo que a casi a todo el mundo- de que la mente del niño no es la de un adulto en miniatura. Piaget formuló la teoría de que la mente se desarrolla formando esquemas que nos ayudan a asimilar nuestras experiencias y que, de vez en cuando, hay que modificar para adaptarlos a la nueva información. De este modo los niños pasan de la sencillez sensomotora del recién nacido a las etapas más complejas del pensamiento. Por ejemplo alrededor de los 8 meses el niño toma conciencia de que las cosas continúan existiendo aunque no las vea. Este sentido de la permanencia del objeto coincide con el desarrollo de la ansiedad frente a los extraños, que exigen la capacidad de recordar quién es conocido y quien no lo es.

Piaget creía que los niños en edad preescolar son egocéntricos y no saben ejecutar operaciones lógicas sencillez. También creían que alrededor de los 7 años los niños son ya capaces de ejecutar

operaciones concretas, como para las que se necesita para comprender el principio de conservación. La reciente información demuestra que los niños pequeños poseen más aptitudes de las que Piaget creía. Las cualidades cognoscitivas que surgen en cada etapa han comenzado a desarrollarse rudimentariamente en la etapa precedente. (Myers G. David, 1994).

2.7.2 DESARROLLO EMOCIONAL

En la primera infancia se desarrolla juntas, en estrecha relación, la afectividad y la inteligencia. En la función de representación están las dos tan confundidas que hemos renunciado a separar la forma de expresión (aspecto intelectual) de la necesidad de expresión y su finalidad (Aspecto afectivo). Seguiremos el desarrollo de la vida afectiva infantil y lo pondremos en relación con la formación genética de la inteligencia. Como nos han señalado los psicoanalistas las uniones afectivas de la 1era infancia influyen sobre toda la vida posterior. Pero la afectividad no está definitivamente preformada en la conducta humana, como tampoco los actos intelectuales. También la afectividad – y en estos nos separamos de la concepción de Freud- se desarrolla y es el resultado de una construcción psíquica activa. Queríamos poner de relieve, sobre todo,

el lado constructivo del desarrollo afectivo y comprender el desenvolvimiento psíquico como un todo inseparable.

A pesar de que el interés por la vida afectiva del niño es general y de que durante los últimos decenios el diagnóstico y la terapéutica de las afectividades infantil han hecho grandes progresos, los hechos comprobados científicamente de un modo imparcial no son todavía numerosos. Por ello podemos ser breves.

La formación de la afectividad se divide en 3 fases que corresponde al desarrollo del intelecto. Al desarrollo de la inteligencia sensomotora (I) le corresponde la formación de sentimientos elementales, que al principio se refiere a la propia actividad y poco a poco llevan a la unión con determinados objetos. Al desenvolvimiento del pensamiento objetivo simbólico (II) le corresponde la afirmación de la conciencia moral, la cual depende preferentemente del juicio de los adultos y de los influjos variables del mundo exterior. Al desarrollo del pensamiento lógico – concreto (III) le corresponde la formación de la voluntad y la independencia moral. (Myers G. David, 1994).

2.7.3 DESARROLLO SOCIAL

Aunque las experiencias de la infancia no son recordadas conscientemente durante mucho tiempo y sus efectos pueden verse

anulados por las experiencias posteriores, de todos modos pueden tener una influencia perdurable sobre el desarrollo social. El estilo de vinculación en la infancia pronostica el desarrollo social posterior. Los bebés se vinculan con sus padres y sus madres, no solo porque las madres y los padres satisfacen sus necesidades biológicas sino, lo que es más importante, porque responden y son acogedores, conocidos. Si se les niega dicha atención, tanto las crías del mono como las del ser humano pueden mostrarse patéticamente retraídas, ansiosas y, con el tiempo, abusivas. Una vez que se ha formado un vínculo de adhesión, las crías separadas de sus cuidadores durante un tiempo se mostrarán angustiadas. Los bebés que dan muestras de una sólida vinculación con sus padres generalmente se convierten en preescolares dotados de competencia social. Como sucede con las cualidades cognitivas la autoimagen se desarrolla gradualmente. Hacia los 18 meses los bebés se reconocerán en un espejo. Hacia los 12 años la autoimagen del niño es bastante estable y se relaciona con su interdependencia, con su optimismo y su sociabilidad. Los niños que elaboran una autoimagen positiva y una actitud feliz, con confianza en sí mismo, suelen haber sido criados por padres que no son permisivos ni autoritarios, sino autorizadores, pero no privan a sus hijos de cierto sentido de control sobre sus propias vidas.

Las decisiones acerca de las crianzas de los niños implican juicios de valor acerca de los rasgos que conviene alentar a los pequeños. Las diferencias culturales, por ejemplo entre el comunitarismo de las familias asiáticas y el individualismo euro americanas, ilustran la influencia de los valores de los padres.(Myers G. David, 1994)

2.8 PROGRAMA

La palabra programa proviene del griego, de donde pasó al latín como “programm” , que a su vez deriva del verbo “prograffo”, integrado por “pro” que significa antes y “graffo” = escritura, designando las actividades planeadas por escrito con antelación, según un orden, para desarrollar en una o varias jornadas, o lapsos más extensos de tiempo.

2.9 DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.9.1.- MALTRATO INFANTIL

Según ley todo menor de 18 años, es maltratado o abusado cuando su salud física, mental o su seguridad están en peligro, ya sea por acciones u omisiones llevadas a cabo por la madre o el padre u otras personas responsables de sus cuidados, produciéndose el maltrato por acción, omisión o negligencia (Pérez R., 2010)

2.9.2.- RESILIENCIA

La resiliencia es la capacidad que tiene una persona o un grupo de recuperarse frente a la adversidad para seguir proyectando el futuro. En ocasiones, las circunstancias difíciles o los traumas permiten desarrollar recursos que se encontraban latentes y que el individuo desconocía hasta el momento.

<http://definicion.de/resiliencia/23/03/15>

La resiliencia es la capacidad para afrontar la adversidad y lograr adaptarse bien ante las tragedias, los traumas, las amenazas o el estrés severo. (Ana ,Muñoz,2015)

Puede definirse como la capacidad para tener logros, vivir y desarrollarse de manera socialmente aceptable, pese al estrés o a una adversidad que comportaban normalmente el riesgo grave de una evolución negativa. Es decir que la resiliencia, cuando se trata de seres humanos caracteriza no solo la resistencia al infortunio, sino la posibilidad de aprender de esas experiencias dolorosas y desestabilizadoras. (Olórtégui, F, 2008)

2.9.3. PROGRAMA “CONOCIÉNDOME”

Es un conjunto de actividades que se orienta a objetivos. Los programas deben enseñar estrategias para la prevención del maltrato

infantil, potenciación de los factores personales de resiliencia en los niños víctimas de maltrato.

Este programa está conformada por un conjunto de talleres vivenciales orientados a desarrollar estrategias para incrementar los factores personales de resiliencia que consta de 7 sesiones de 45 minutos en los estudiantes del quinto y sexto grado del nivel primario que son víctimas de maltrato infantil en los estudiantes de la institución educativa “Mirco Artemio Valverde Almeida”, Amarilis-Huanuco-2015.

2.9.4. INCIDENCIA DE MALTRATO INFANTIL:

Número de casos es sumamente alto en niños que son víctimas de algún tipo de maltrato infantil manifestados en los estudiantes del quinto y sexto grado del nivel primario que son víctimas de maltrato infantil de la institución educativa “Mirco Artemio Valverde Almeida” Huánuco-2015

2.9.5. FACTORES PERSONALES DE RESILIENCIA

Muchos estudios muestran que el factor principal es tener las relaciones que proporcionan atención y apoyo, crear amor y confianza , y el estímulo ofrecer, tanto dentro como fuera de la familia . Otros factores son también asociados a la resiliencia como la capacidad

para hacer planes realistas, tener confianza en sí mismo y una positiva imagen de sí mismo , el desarrollo de habilidades de comunicación , y la capacidad para manejar sentimientos fuertes e impulsos.

2.10. SISTEMA DE VARIABLES DIMENSIONES E INDICADORES

Para la mejor comprensión del lector se distribuye el sistema de variables en un cuadro de la siguiente manera:

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES
VI: Programa “Conociéndome”	<ul style="list-style-type: none"> - Autoestima - Empatía - Humor - Autonomía - Creatividad 	: Respuesta a los talleres orientados a desarrollar estrategias para incrementar los factores personales de resiliencia:
VD: Factores Personales de Resiliencia	Niveles: <ul style="list-style-type: none"> - Autoestima - Empatía - Humor - Autonomía - Creatividad 	<ul style="list-style-type: none"> - Taller 1 Autoestima - Taller 2 Autonomía - Taller 3 Asertividad - Taller 4 Humor - Taller 5 Creatividad -Respuesta al inventario de factores personales de resiliencia.

2.11. DEFINICIONES OPERACIONALES DE VARIABLES

2.11.1 FACTORES PERSONALES DE RESILIENCIA

Se define través de las respuestas al inventario de los Factores Personales de Resiliencia por parte de los niños y niñas.

2.11.2 EL PROGRAMA “CONOCIÉNDOME”

Son las respuestas participantes al Programa “Conociéndome” en todos los talleres vivenciales en siete sesiones que integra técnicas tales como: Realización de dinámicas de grupo para fomentar una adecuada autoestima. Técnica del modelaje para incrementar la empatía. Socio drama para incrementar la autonomía. Técnicas de manejo de títeres orientado a fomentar la creatividad.

2.12.- HIPOTESIS

2.12.1- HIPÓTESIS SUSTANTIVA

Si aplicamos el Programa “Conociéndome” entonces se incrementaran los factores personales de resiliencia en los estudiantes víctimas de maltrato infantil de 8-11 años de la institución educativa “Marco Artemio Valverde Almeida”, Amarilis- Huánuco- 2015.

2.12.2.- HIPÓTESIS ESTADÍSTICA

Hipótesis estadística

Ho: $\mu_1 \geq \mu_2$

Ha: $\mu_1 < \mu_2$

μ_1 = Promedio de los factores personales de resiliencia frente al maltrato infantil de la población antes de aplicar el programa.

μ_2 = Promedio de los factores personales de resiliencia frente al maltrato infantil de la población después de aplicar el programa.

Ho: El promedio poblacional de los factores protectores frente al maltrato infantil de la población antes de aplicar el programa es mayor o igual que el promedio poblacional de los factores personales de resiliencia frente el maltrato infantil después de aplicar el programa.

Ha: El promedio poblacional de los factores protectores frente al maltrato infantil de la población antes de aplicar el programa es menor que el promedio poblacional de los factores personales de resiliencia frente el maltrato infantil después de aplicar el programa.

CAPITULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.- NIVEL, TIPO Y MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN

NIVEL EXPLICATIVO

Según Hernández, R. (1991) señala que los estudios explicativos buscan encontrar las razones o causas que provocan ciertos fenómenos.

Este tipo de investigación no solo se queda en la descripción de conceptos o fenómenos o del establecimiento de relaciones entre conceptos, sino; que evoca a responder a las causas de los eventos físicos y sociales. Se trata de explicar los efectos que produce la aplicación de un programa, los resultados que se producen.

TIPO SUSTANTIVA

Según Sánchez, H. y Reyes, C. (1998) es llamada también constructiva o utilitaria, se caracteriza por su interés en su aplicación de los conocimientos, teóricos a determinada situación concreta y las consecuencias prácticas de ellas se deriven. La investigación aplicada

busca conocer para hacer, para actuar, para construir, para modificar; le preocupa la aplicación inmediata sobre una realidad circunstancial antes que el desarrollo de un conocimiento de valor universal. Podemos afirmar que es la aplicación que realiza de ordinario el investigador educacional, el investigador social y el investigador en psicología aplicada.

MÉTODO CUASI EXPERIMENTAL

El término cuasi significa casi, por lo que un diseño cuasi-experimental casi alcanza el nivel de experimental, el criterio que le falta para llegar a este nivel es que, no hay manera de asegurar la equivalencia inicial de los grupos experimental y control. Por medio de este tipo de investigación se puede aproximar a los resultados de una investigación experimental en situaciones en las que no es posible el control y manipulación absolutos de las variables. La estructura de los diseños cuasi-experimentales implica usar un diseño solo con posprueba o uno con preprueba-posprueba. Aunque estos diseños no garantizan un nivel de validez interna y externa como en los experimentales, ofrece un grado de validez suficiente, lo que hace muy viable su uso en el campo de la educación y de la psicología. (Acosta, 2012)

3.1.- DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

DISEÑO CON PRE Y POST TEST EN UN SOLO GRUPO.

En este diseño la comprobación de los resultados se realiza cuando se compara los resultados de la prueba inicial con los resultados de la prueba final. Tiene limitación debido a la falta de un grupo control, ya que ello impide determinar si el cambio es debido al tratamiento u otros factores. Su invalidez interna es por la historia, maduración, regresión estadística, aplicación de las pruebas, instrumentación, etc.

El análisis estadístico apropiado es la t de student para muestras correlacionadas para comparar medidas aritméticas entre el pre test y el pos test y muestras menores a treinta como lo señala Paragua, M. y otros (2008)

3.2.- AMBITO DE LA INVESTIGACIÓN

El presente trabajo de investigación se llevará a cabo en el departamento de Huánuco- distrito de Amarilis en la I.E. “Mirco Artemio Valverde Almeida” (MAVA), ubicado en la zona Cero-Paucarbambilla, segunda etapa.

El departamento de Huánuco se encuentra ubicado geográficamente en la parte centro oriental del Perú, entre la

cordillera occidental de los Andes del Norte y la cuenca hidrográfica del Río Pachitea afluente del Río Ucayali. Limitando por el Norte con Libertad, por el Sur con Pasco, por el Este con Ucayali y por el Oeste con Ancash.

El Distrito de Amarilis está ubicada Geográficamente se ubica dentro de la región semi fluvial en la parte sur de la ciudad de Huánuco, centro sur de la provincia y en la parte centro oriental del Perú. Las coordenadas geográficas son 76°, 14', 25", El clima en general es benigno, mostrando adicionalmente una gran variedad de microclimas que posibilitan una agricultura floreciente y ganadería especializada. Paucarbamba, capital del Distrito, se ubica sobre los 1920 m.s.n.m.

Amarilis está limitada de la siguiente forma: Por el norte: con el Distrito de Santa María del Valle Por el sur: con el Distrito de Conchamarca (provincia de Ambo). Por el este: con el Distrito de Santa María del Valle y el Distrito de Molino (Pachitea). Por el oeste: con el Distrito de Huánuco.

3.3.- POBLACIÓN- MUESTRA

La población de nuestro estudio estuvo constituido por estudiantes varones y mujeres que son víctimas de maltrato infantil

en un total de 31 y que cursan el quinto y sexto grado, sección A y B de nivel primario de la I.E. “Mirko Artemio Valverde Almeida” del distrito de Amarilis departamento de Huánuco.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

- Alumnos que estén matriculados en el 5to grado del nivel primario en la I.E “MAVA”
- Alumnos que asistan con regularidad a la I.E “MAVA.”
- Alumnos que residan en la provincia de Huánuco
- Alumnos cuyas Edades oscilan entre los 8 y 11 años de edad
- Alumnos que manifiesten deseos de participar voluntariamente en la investigación.
- Alumnos que gocen de buena Salud Física.
- Alumnos que tienen baja autoestima.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:

- Alumnos que no estén matriculados en el 5to grado, sección A y B del nivel secundario en la I.E “Mirko Artemio Valverde Almeida”
- Alumnos que no asistan con regularidad a la I.E “MAVA”
- Alumnos que no residan en la provincia de Huánuco
- Alumnos cuyas Edades no oscilan entre los 8 y 11 años de edad
- Alumnos que no manifiesten deseos de participar voluntariamente en la investigación.

3.3.1.- MUESTRA

La muestra es de tipo no probabilístico intencional, según Hernández este tipo de muestra su elección de los elementos no depende de la probabilidad, sino de causas relacionadas con las características del investigador o del que hace la muestra (Hernández y Otros, 2003, p. 185), por lo que se determina para la presente investigación a un subconjunto de ocho (8) alumnos del sexo masculino y sexo femenino que son maltratados y que cursen el quinto y sexto grado de nivel primario de la I.E. “Mirko Artemio Valverde Almeida” del distrito de Amarilis departamento de Huánuco.

3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE ESTUDIO

TÉCNICAS, INSTRUMENTOS DE TRATAMIENTO			
	TÉCNICAS	INSTRUMENTOS	FUENTES
TECNICAS DE EVALUACIÓN	Psicometría	Cuestionario MIN de Factores Personales de Resiliencia Ana Salgado (Adaptado por Apac, N., Gutiérrez y Soto, A. 2009)	Alumnos del 5to y 6to año del nivel primario sec. A y B De la I.E. "MAVA" Zona cero Distrito de Amarilis.
TÉCNICAS DE TRATAMIENTO	Técnicas Cognitivas Conductuales Reestructuración cognitiva. Modelamiento Retroalimentación	Programa "Conociéndome". Orientado a desarrollar la resiliencia en niños y niñas de 8 a 11 años que son víctimas de maltrato infantil.	Alumnos del 5to año y 6to año del nivel primario sec. A y B De la I.E. "MAVA" Zona cero Distrito de Amarilis.
DE PROCESAMIENTO DE DATOS	Análisis Estadístico Recogida de datos Observación directa	T de Student para muestras apareadas	Alumnos del 5to año y 6to año del nivel primario sec. A y B De la I.E. "MAVA" Zona cero Distrito de Amarilis.

3.4.1.- EL CUESTIONARIO MIN- MALTRATO INFANTIL

Fue creado en el año 2009 por Huamán Benancio, Shirley; Marín Pérez, Margarita; Segura Robles Carolina M. Fue aplicado en el

Departamento de Huánuco. Su forma de aplicación es individual y colectiva. Tiene un tiempo de aplicación flexible (Controlado por el evaluador). Tiene como Objetivo: medir y evaluar el nivel de las categorías de riesgo en maltrato infantil en niños de 8 a 11 años.

Tipo de Ítem: Enunciados Dicotómicos (si - no).

Fecha Revisada: El cuestionario fue revisado el 12 de setiembre del 2010.

Fecha aceptada: El cuestionario fue aceptado el 12 de octubre del 2010.

Validez: La validez del Cuestionario MIN se llevó a cabo mediante criterio de jueces.

Categorías Normativas: Las categorías que presenta el instrumento son de acuerdo a los puntajes obtenidos y se clasifican en: alto, medio y bajo.

Interpretación: El cuestionario de MIN se interpreta de acuerdo a los puntajes; si obtiene altos puntajes mayor al 30 % indica que esta riesgo de maltrato infantil.

3.4.2 INVENTARIO DE FACTORES PERSONALES DE RESILIENCIA

Diseñada por Ana Cecilia Salgado (2004) en base a la propuesta de resiliencia de la Regional Training (1999), la prueba

mide los factores personales de la resiliencia. (Adaptado por Apac, N. Gutiérrez, S. y Soto, A. 2009), El inventario consta de cinco factores: la autoestima, la empatía, la autonomía, el humor y la creatividad. La prueba consta de 48 afirmaciones y el sujeto examinado tiene dos opciones de respuesta: Sí y No. La administración es en forma colectiva en un tiempo aproximado de 30 minutos.

El instrumento tiene validez de contenido por criterio de jueces. La confiabilidad fue realizada a través de tres tipos de análisis: el primero observando el monto de valores perdidos para las variables; luego se presenta la información descriptiva básica en base a medidas de tendencia central, de dispersión y de distribución; luego un examen de diferencias entre variables demográficas a través del ANOVA de dos vías 2x4, en que las variables fueron género y edad, que fueron examinadas independientemente y en interacción sobre los puntajes de los factores de resiliencia. El estudio que se presenta realizó análisis adicionales de confiabilidad para garantizar la confiabilidad de la prueba.

3.4.3 PROGRAMA “CONOCIÉNDOME”

El programa CONOCIÉNDOME se llevó a cabo en la institución educativa “**Mirco Artemio Valverde Almeida**” ubicado en la **Zona Cero**, Paucarbambilla (segunda etapa) Paucarbamba-Amarilis -

Huánuco que queda en la esquina Jr. Cerro de Pasco n° y Jr. Loreto n° - Amarilis – Huánuco. Y duro de: 03 de Octubre al 24 de Octubre 2015 (7 semanas) la responsable del taller fue Villaorduña Marcos, Betty Nancy.

3.5. TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTO DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS

3.5-1. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO DE DATOS

Se utilizó las siguientes técnicas de la estadística descriptiva: Medidas de tendencia central y de Dispersión: Promedio, desviación estándar, varianza; Tablas de Frecuencia. Estadística inferencial: T de students.

CÁPITULO IV

4.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS:

TABLA N° 1

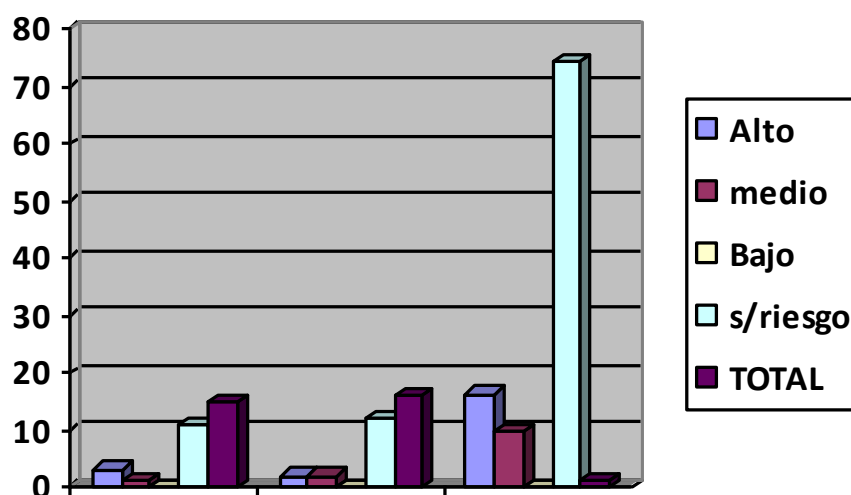
**RIESGO EN MALTRATO INFANTIL SEGÚN CATEGORÍAS DE LOS
ALUMNOS DEL QUINTO Y SEXTO DEL NIVEL PRIMARIO SEC. A Y B -
I.E. "MAVA" AMARILIS, HUÁNUCO-2015**

Sección			%
Categoría de riesgo de Maltrato Infantil	A	B	
Alto	3	2	16.2
Medio	1	2	9.7
Bajo	0	0	0
S/ Riesgo	11	12	74.2
TOTAL	15	16	100%

FUENTE: Administración del Cuestionario MIN para niños.
ELABORACIÓN: Propia

ANÁLISIS DE LA TABLA: En el Tabla N°1 se muestran los resultados del cuestionario MIN, mostrando que un 16,2% se ubican en la categoría riesgo de Maltrato Infantil de nivel alto, un 9,7% se ubican en la categoría riesgo de Maltrato Infantil de nivel medio y un 0% se ubican en la categoría riesgo de Maltrato Infantil de nivel bajo, es decir un 74.2% se ubican en sin riesgo de maltrato infantil.

GRÁFICO N° 1
RIESGO EN MALTRATO INFANTIL SEGÚN CATEGORÍAS DE LOS
ALUMNOS DEL QUINTO Y SEXTO DEL NIVEL PRIMARIO SEC. A Y B -
I.E. "MAVA" AMARILIS, HUÁNUCO-2015



ANÁLISIS DEL GRÁFICO N°1: En el grafico N°1 se muestran los resultados del cuestionario MIN, mostrando que un 16,2% se ubican en la categoría riesgo de Maltrato Infantil de nivel alto, un 9,7% se ubican en la categoría riesgo de Maltrato Infantil de nivel medio y un 0% se ubican en la categoría riesgo de Maltrato Infantil de nivel bajo, es decir un 74.2% se ubican en sin riesgo de maltrato infantil.

TABLA N° 2

CATEGORÍAS DE LOS FACTORES PERSONALES DE RESILIENCIA

SEGÚN CONDICIÓN DE EVALUACIÓN DE LOS ALUMNOS DEL QUINTO

Y SEXTO DEL NIVEL PRIMARIO SEC. A Y B - I.E. "MAVA", HUÁNUCO-

2015

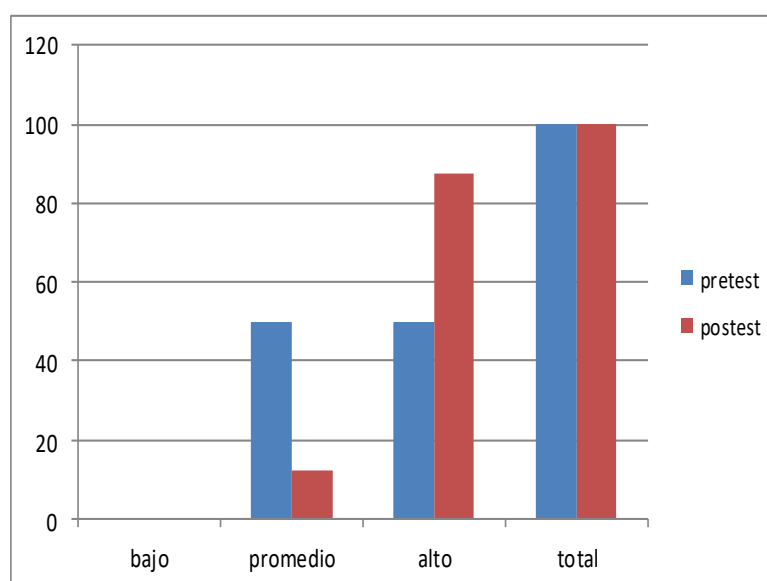
CONDICIÓN CATEGORÍA DE LOS FACTORES PERSONALES RESILIENCIA	PRETEST		POSTEST	
	f _i	%	f _i	%
BAJO	0	0	0	0
PROMEDIO	4	50	1	12.5
ALTO	4	50	7	87.5
TOTAL	8	100	8	100

ELABORACIÓN: Propia

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA TABLA:

En la tabla N° 2 se observa que en el pre test se identificaron que el 50% se ubican en la categoría promedio y un 50% en la categoría alto y ningún porcentaje en la categoría baja. En el post test se identificaron algunos cambios el 12.5% en la categoría promedio, lo que indica que disminuyo tres niños de categoría promedio y aumento tres niños que hace un total de 7 niños en un 87.5% en la categoría alto.

GRÁFICO N° 2
CATEGORÍAS DE LOS FACTORES PERSONALES DE RESILIENCIA
SEGÚN CONDICIÓN DE EVALUACIÓN DE LOS ALUMNOS DEL QUINTO
Y SEXTO DEL NIVEL PRIMARIO SEC. A Y B - I.E. "MAVA", HUÁNUCO-
2015



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DEL GRÁFICO:

En la grafico N° 2 se observa que en el pre test se identificaron que el 50% se ubican en la categoría promedio y un 50% en la categoría alto y ningún porcentaje en la categoría baja. En el post test se identificaron algunos cambios el 12.5% en la categoría promedio, lo que indica que disminuyo tres niños de categoría promedio y aumento 3 niños que hace un total de 7 niños en un 87.5% en la categoría alto.

TABLA N°3
PARTICIPANTES DEL PROGRAMA “CONOCIÉNDOME” SEGÚN
PUNTAJE RELACION DE PRETEST Y POSTEST DEL INVENTARIO
DE RESILIENCIA AMARILIS, HUÁNUCO -2015

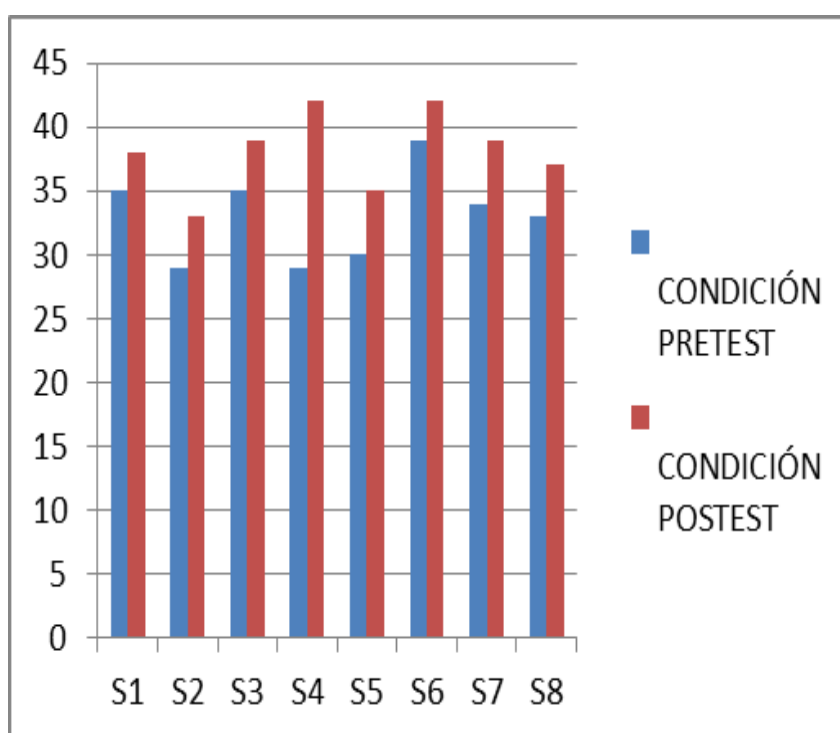
CONDICIÓN SUJETOS	PRETEST	POSTEST
S1	35	38
S2	29	33
S3	35	39
S4	29	42
S5	30	35
S6	39	42
S7	34	39
S8	33	37
TOTAL	264	305

Fuente: Administración Del Cuestionario De Resiliencia Para Niños De Ana Salgado (Adaptado por Apac, N. Gutiérrez, S. y Soto, A. 2009)

Elaboración: Propia.

ANÁLISIS DE LA TABLA: En la tabla N° 3 Observamos en el pre test el puntaje total suma a 264 y en el pos test 305 y observamos un ligero incremento en los puntajes de cada alumno en el Pos test entre uno a tres puntos más, lo que indica que la serie de datos nos indica ligero incremento después de la aplicación del programa.

GRÁFICO N°3
PARTICIPANTES DEL PROGRAMA “CONOCIÉNDOME” SEGÚN
PUNTAJE RELACION DE PRETEST Y POSTEST DEL INVENTARIO
DE RESILIENCIA AMARILIS, HUÁNUCO -2015



ANÁLISIS DEL GRÁFICO: En la grafico N° 3 Observamos en el pre test el puntaje total suma a 264 y en el pos test 305 y observamos un ligero incremento en los puntajes de cada alumno en el Pos test entre uno a tres puntos más, lo que indica que la serie de datos nos indica ligero incremento después de la aplicación del programa.

TABLA N° 4

INVENTARIO DE RESILIENCIA SEGÚN ESTADÍGRAFO DE LA CONDICIÓN DE EVALUACIÓN DE LOS ALUMNOS DEL QUINTO Y SEXTO DEL NIVEL PRIMARIO SEC. A Y B - I.E. "MAVA", HUÁNUCO-2015.

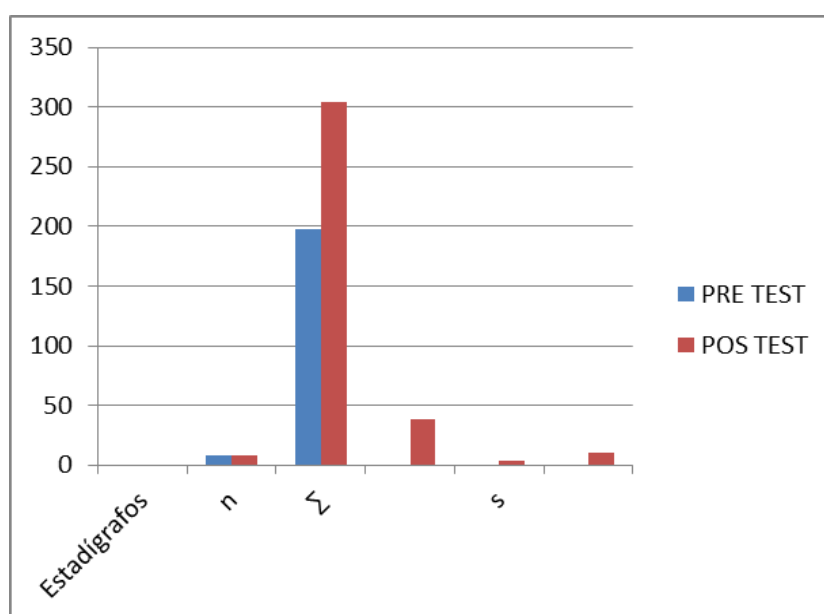
CONDICIÓN	PRE TEST	POS TEST
Estadígrafos		
n	8	8
Σ	198	304
\bar{x}	24,75	38
S	5,87	3.20
s^2	34,5	10.28

ELABORACIÓN: Propia

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA TABLA: En el cuadro N°4 se muestran los resultados por estadígrafos en el factor personal de resiliencia, tanto en el Pre test como en el Pos test, teniendo una sumatoria en el Pretest de 198 y en el Poste test de 304, una media aritmética en el Pre test se tiene un 24.75 y en el Pos test 38 en la varianza 5,87 en el Pre test y en el Pos test 3,20 y una desviación estándar de 34,5 en el Pre test y en el Pos test 10.28.

GRÁFICO N° 4

INVENTARIO DE RESILIENCIA SEGÚN ESTADÍGRAFO DE LA CONDICIÓN DE EVALUACIÓN DE LOS ALUMNOS DEL QUINTO Y SEXTO DEL NIVEL PRIMARIO SEC. A Y B - I.E. "MAVA", HUÁNUCO-2015.



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DEL GRÁFICO:

En el grafico N°4 se muestran los resultados por estadígrafos en el factor personal de resiliencia, tanto en el Pre test como en el Pos test, teniendo una sumatoria en el Pretest de 198 y en el Poste test de 304, una media aritmética en el Pre test se tiene un 24.75 y en el Pos test 38 en la varianza 5,87 en el Pre test y en el Pos test 3,20 y una desviación estándar de 34,5 en el Pre test y en el Pos test 10.28.

PRUEBA DE HIPÓTESIS ESTADÍSTICA:

Para comparar las muestras dependientes pequeñas (30 sujetos a menos) se utilizará las siguientes fórmulas:

$$\bar{d} = \frac{\sum di}{n}$$

$$Sd = \sqrt{\frac{\sum d^2 - \frac{(\sum d)^2}{n}}{n-1}}$$

$$t = \frac{\bar{d} - u_d}{\frac{sd}{\sqrt{n}}}$$

Procedimiento

$$d = -2.38 \quad ; \quad Sd = 4.68 \quad ; \quad t = -4,237$$



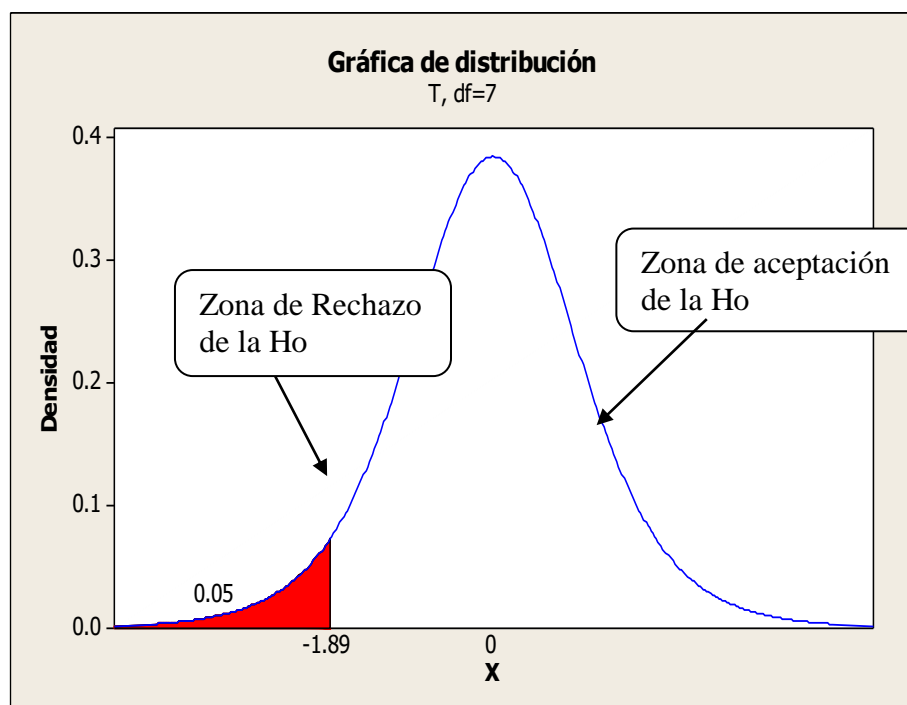
$$t = -4,237$$

Una vez hallado los resultados de las fórmulas; comprobamos si la diferencia que existe entre el pre test y el pos test es significativo como para poder aceptar o rechazar la hipótesis nula o demostrar que si el programa de intervención fue eficaz o no. Podemos observar en la tabla de la t de Student con 7 grados de libertad y para una seguridad del 95% el valor es -1.89 y para una seguridad del 99% el valor es 2.68. En este caso utilizaremos un nivel de confianza del 95%, con un margen de error de 0.05; con el valor de -1.89. Se utilizará la prueba de hipótesis de 1 cola, porque los resultados que queremos obtener están dirigidas a una sola dirección, la cola de la

campana de gauss estará orientada a la izquierda, porque la hipótesis alterna de la hipótesis estadística nos indica un resultado menor que cero, es decir un número negativo; para mayor exactitud y comprensión en poder rechazar o aceptar las hipótesis. A continuación se presenta una gráfica de distribución de probabilidad.

GRÁFICO N°5

GRÁFICA DE DISTRIBUCIÓN DE PROBABILIDAD PRETEST Y EL POSTEST



$$t = -4,237$$

RESULTADOS POR FACTOR PERSONAL DE AUTOESTIMA

TABLA N°5

PARTICIPANTES DEL PROGRAMA “CONOCIÉNDOME” POR ESTADÍGRAFOS DEL FACTOR PERSONAL DE AUTOESTIMA SEGÚN CONDICIÓN CUASIEXPERIMENTAL DE LOS ALUMNOS DEL QUINTO Y SEXTO DEL NIVEL PRIMARIO SEC. A Y B - I.E. "MAVA", AMARILIS, HUÁNUCO-2015 HUÁNUCO – 2015.

CONDICIÓN	PRETEST	POSTEST
Estadígrafos		
n	8	8
Σ	60	88
\bar{x}	7,50	8.50
S	1,19	1,30
S ²	1,42	1,71

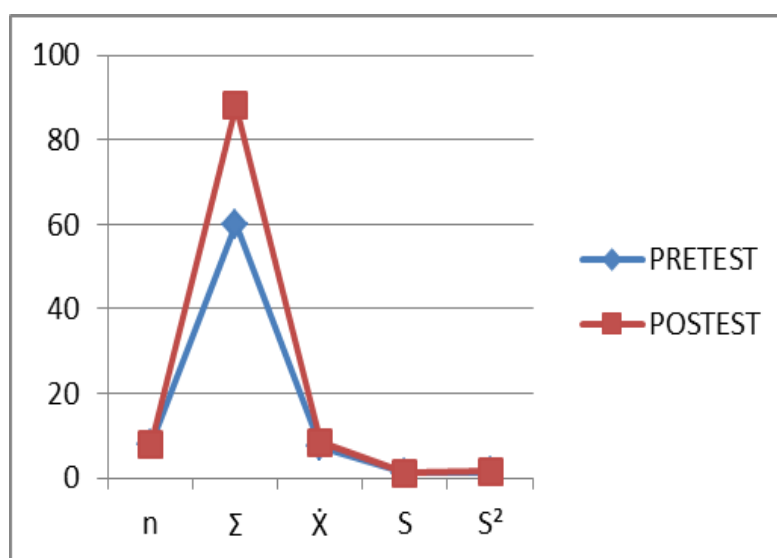
Fuente: Administración Del Cuestionario De Resiliencia Para Niños De Ana Salgado(Adaptado por Apac, N. Gutiérrez, S. y Soto, A. 2009)

Elaboración: Propia.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA TABLA: Observamos en el tabla N°5 precedente un ligero incremento de 7.50 en 8.50 la media aritmética en el Postest en la desviación estándar hay un incremento en el Postest con 1.00 lo que indica que la serie de datos es ligeramente más homogénea después del tratamiento en el factor autoestima.

GRÁFICO N°6

PARTICIPANTES DEL PROGRAMA "CONOCIÉNDOME" POR ESTADÍGRAFOS DEL FACTOR PERSONAL DE AUTOESTIMA SEGÚN CONDICIÓN CUASIEXPERIMENTAL DE LOS ALUMNOS DEL QUINTO Y SEXTO DEL NIVEL PRIMARIO SEC. A Y B - I.E. "MAVA", AMARILIS, HUÁNUCO-2015 HUÁNUCO – 2015.



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DEL GRÁFICO: Observamos en el grafico N°6 precedente un ligero incremento de 7.50 en 8.50 la media aritmética en el Posttest en la desviación estándar hay un incremento en el Posttest con 1.00 lo que indica que la serie de datos es ligeramente más homogénea después del tratamiento en el factor autoestima.

TABLA N°6

PARTICIPANTES DEL PROGRAMA “CONOCIÉNDOME” SEGÚN NIVEL DE LA CATEGORÍA DEL FACTOR PERSONAL DE AUTOESTIMA DE RESILIENCIA DE LOS ALUMNOS DEL QUINTO Y SEXTO DEL NIVEL PRIMARIO SEC. A Y B - I.E. "MAVA", AMARILIS, HUÁNUCO-2015

FACTOR PERSONAL DE AUTOESTIMA	CONDICIÓN DE	PRETEST		POSTEST	
		f _i	%	f _i	%
	ALTO	1	12.5%	4	50%
	MEDIO	6	75%	3	37.5%
	BAJO	1	12.5%	1	12.5%
	TOTAL	8	100,00%	8	100,00%

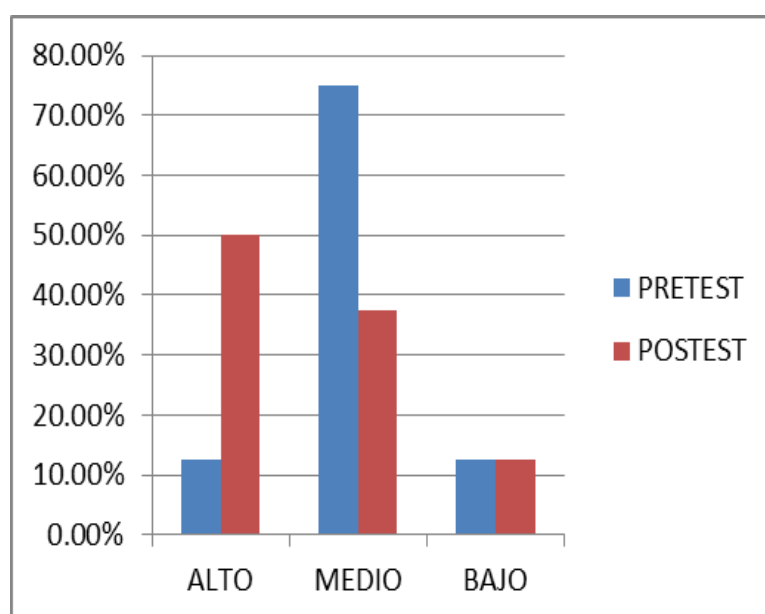
Fuente: Administración del inventario de resiliencia para niños de Ana Salgado (Adaptado por Apac, N. Gutiérrez, S. y Soto, A. 2009)

Elaboración: Propia

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA TABLA: En la tabla N°6 se muestra que en el pre test se identificaron 1 niño (12.5%) en la categoría bajo, 6 niños (75%) en la categoría medio y 1 niño (12.5%) en la categoría alto. En el post test se identificaron algunos cambios con 1 niño (12.5 %) en la categoría bajo, 3 niños (37.5%) en la categoría medio y 4 niños (50%) en la categoría alto lo que indica que aumento 3 niños en la categoría alto lo que significa que el factor autoestima tuvo el impacto esperado en los participantes.

GRÁFICO N°7

PARTICIPANTES DEL PROGRAMA “CONOCIÉNDOME” SEGÚN NIVEL DE LA CATEGORÍA DEL FACTOR PERSONAL DE AUTOESTIMA DE RESILIENCIA DE LOS ALUMNOS DEL QUINTO Y SEXTO DEL NIVEL PRIMARIO SEC. A Y B - I.E. "MAVA", AMARILIS, HUÁNUCO-2015.



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DEL GRÁFICO: En la grafico N°7 se muestra que en el pre test se identificaron 1 niño (12.5%) en la categoría bajo, 6 niños (75%) en la categoría medio y 1 niño (12.5%) en la categoría alto. En el post test se identificaron algunos cambios con 1 niño (12.5 %) en la categoría bajo, 3 niños (37.5%) en la categoría medio y 4 niños (50%) en la categoría alto lo que indica que aumento 3 niños en la categoría alto lo que significa que el factor autoestima tuvo el impacto esperado en los participantes.

TABLA N°7

PARTICIPANTES DEL PROGRAMA “CONOCIÉNDOME” SEGÚN

PUNTAJE DEL FACTOR PERSONAL DE AUTOESTIMA, DE LOS

ALUMNOS DEL QUINTO Y SEXTO DEL NIVEL PRIMARIO SEC. A Y B -

I.E. "MAVA", AMARILIS, HUÁNUCO-2015

CONDICIÓN SUJETOS	PRETEST	POSTEST
S1	9	9
S2	7	6
S3	8	8
S4	8	9
S5	5	8
S6	8	10
S7	8	10
S8	7	8
TOTAL	60	68

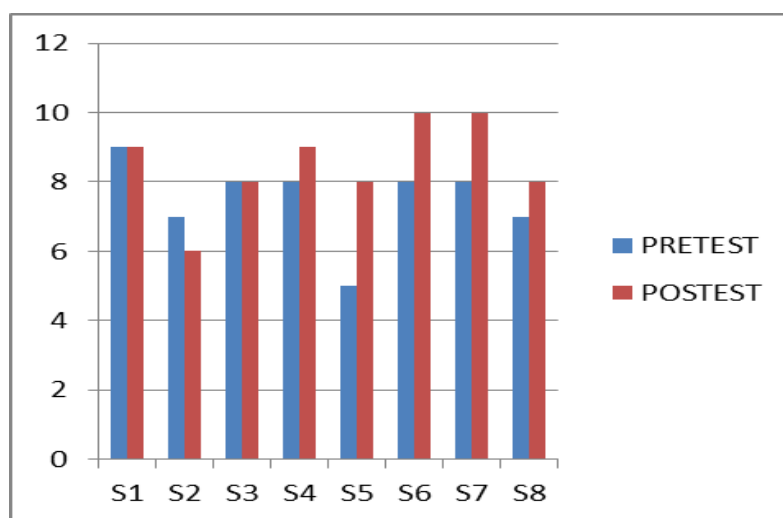
Fuente: Administración Del Cuestionario De Resiliencia Para Niños De Ana Salgado (Adaptado por Apac, N. Gutiérrez, S. y Soto, A. 2009)

Elaboración: Propia.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA TABLA:

En la tabla N°7 Observamos en el pre test el puntaje total suma a 60 y en el pos test 68 y observamos un ligero incremento en los puntajes de cada alumno en el Pos test entre uno a tres puntos más, lo que indica que la serie de datos nos indica ligero incremento después de la aplicación del programa.

GRAFICO N°8
PARTICIPANTES DEL PROGRAMA “CONOCIÉNDOME” SEGÚN
PUNTAJE DEL FACTOR PERSONAL DE AUTOESTIMA, DE LOS
ALUMNOS DEL QUINTO Y SEXTO DEL NIVEL PRIMARIO SEC. A Y B -
I.E. "MAVA", AMARILIS, HUÁNUCO-2015



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DEL GRÁFICO:

En la grafico N°8 Observamos en el pre test el puntaje total suma a 60 y en el pos test 68 y observamos un ligero incremento en los puntajes de cada alumno en el Pos test entre uno a tres puntos más, lo que indica que la serie de datos nos indica ligero incremento después de la aplicación del programa.

PRUEBA DE HIPÓTESIS ESTADÍSTICA

Para comparar las muestras dependientes pequeñas (30 sujetos a menos) se utilizará las siguientes fórmulas:

$$\bar{d} = \frac{\sum di}{n}$$

$$Sd = \sqrt{\frac{\sum d^2 - \frac{(\sum d)^2}{n}}{n - 1}}$$

$$t = \frac{\bar{d} - u_d}{\frac{sd}{\sqrt{n}}}$$

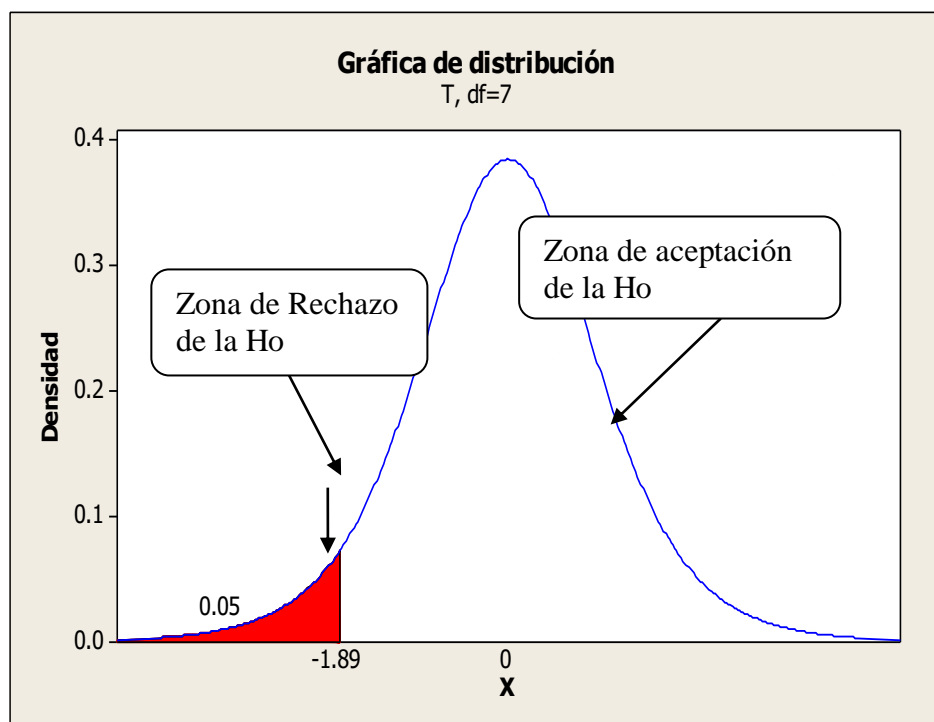
Procedimiento

$$d = -2.38 \quad ; \quad Sd = 4.68 \quad ; \quad t = -2,160$$

Una vez hallado los resultados de las fórmulas; comprobamos si la diferencia que existe entre el pre test y el pos test es significativo como para poder aceptar o rechazar la hipótesis nula o demostrar que si el programa de intervención fue eficaz o no. Podemos observar en la tabla de la t de Student con 7 grados de libertad y para una seguridad del 95% el valor es -1.89 y para una seguridad del 99% el valor es 2.68. En este caso utilizaremos un nivel de confianza del 95%, con un margen de error de 0.05; con el valor de -1.89. Se utilizará la prueba de hipótesis de 1 cola, porque los resultados que queremos obtener están dirigidas a una sola dirección, la cola de la campana de gauss estará orientada a la izquierda, porque la hipótesis

alterna de la hipótesis estadística nos indica un resultado menor que cero, es decir un número negativo; para mayor exactitud y comprensión en poder rechazar o aceptar las hipótesis. A continuación se presenta una gráfica de distribución de probabilidad.

GRÁFICO N°9
GRÁFICA DE DISTRIBUCIÓN DE PROBABILIDAD PRETEST Y EL
POSTEST



$$t = -2,160$$

RESULTADOS POR FACTOR PERSONAL DE EMPATÍA

TABLA N°8

PARTICIPANTES DEL PROGRAMA “CONOCIÉNDOME” SEGÚN ESTADÍSTICOS DEL FACTOR PERSONAL DE EMPATÍA DE LOS ALUMNOS DEL QUINTO Y SEXTO DEL NIVEL PRIMARIO SEC. A Y B - I.E. "MAVA", AMARILIS, HUÁNUCO-2015

CONDICIÓN ESTADÍSTICOS	PRETEST	POSTEST
N	8	8
Σ	58	63
\bar{x}	7,25	7,87
S	0,88	2,3
S ²	0,78	4,12

FUENTE: administración del cuestionario de resiliencia para niños de ana salgado (adaptado por apac, n. gutierrez, s. y soto, a. 2009)

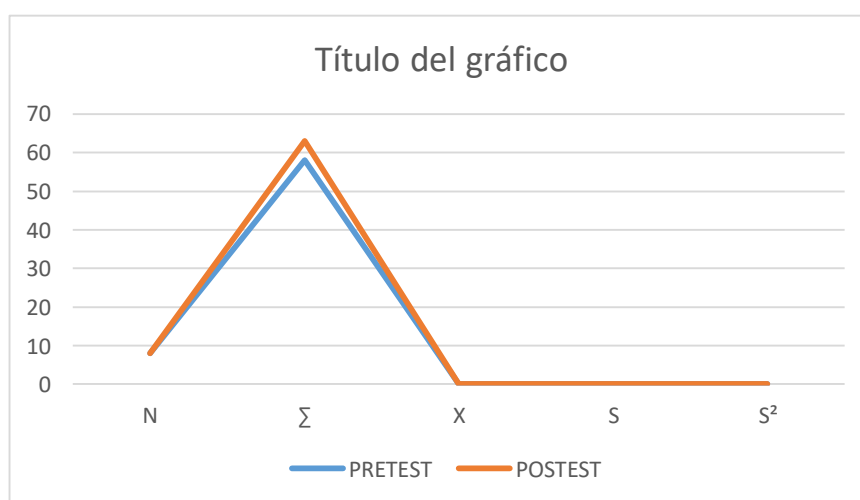
Elaboración: propia.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA TABLA:

Observamos en el cuadro precedente un ligero incremento en la media aritmética en el Posttest con 7.87; en la desviación estándar hay un aumento en el Posttest con 2,3 lo que indica que la serie de datos es ligeramente más homogénea después del tratamiento en el factor Empatía

GRÁFICO N°10

PARTICIPANTES DEL PROGRAMA “CONOCIÉNDOME” SEGÚN ESTADÍSTICOS DEL FACTOR PERSONAL DE EMPATÍA DE LOS ALUMNOS DEL QUINTO Y SEXTO DEL NIVEL PRIMARIO SEC. A Y B - I.E. "MAVA", AMARILIS, HUÁNUCO-2015



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DEL GRÁFICO:

Observamos en el cuadro precedente se observa un ligero incremento en la media aritmética en el Posttest con 7.87; en la desviación estándar hay un aumento en el Posttest con 2,3 lo que indica que la serie de datos es ligeramente más homogénea después del tratamiento en el factor Empatía

TABLA N°9

PARTICIPANTES DEL PROGRAMA "CONOCIÉNDOME" SEGÚN CATEGORÍA DEL FACTOR PERSONAL DE EMPATÍA DE RESILIENCIA, DE LOS ALUMNOS DEL QUINTO Y SEXTO DEL NIVEL PRIMARIO SEC. A Y B - I.E. "MAVA", AMARILIS, HUÁNUCO-2015.

CONDICIÓN FACTOR PERSONAL DE EMPATÍA	PRETEST		POSTEST	
	f_i	%	f_i	%
ALTO	2	25%	4	50%
MEDIO	5	62.5%	4	50%
BAJO	1	12,5%	0	0%
TOTAL	8	100,00%	8	100,00%

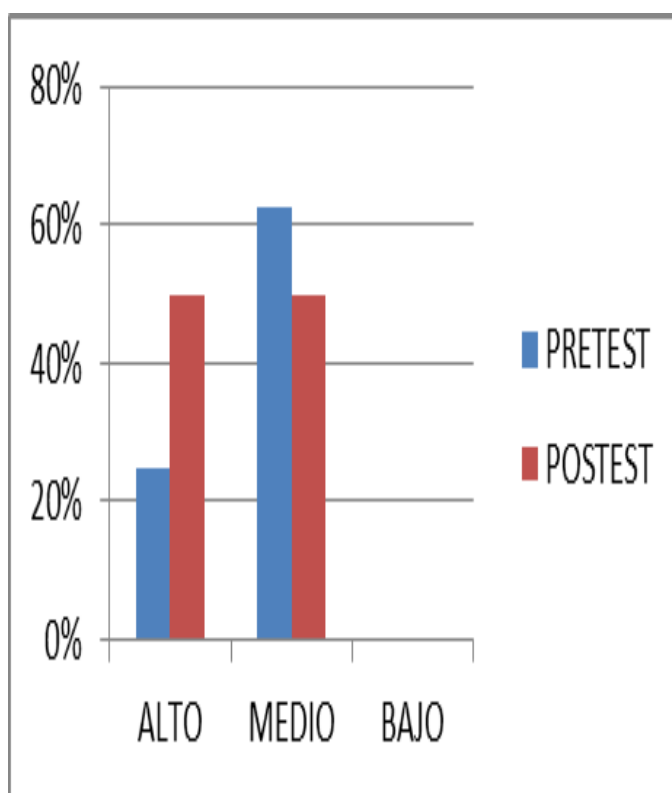
Elaboración: propia.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA TABLA: En el tabla N°9 los puntajes obtenidos por los participantes con el Cuestionario de resiliencia de Ana Salgado (adaptado) según factor personal Empatía , observa que 2 de los participantes evaluados en el Pretest se ubicaron en la categoría Alto con un porcentaje de 25% ,luego de aplicarse el Postest 4 de los participantes se ubicaron en la categoría Alto con un porcentaje 50%.Lo cual indica que tras la aplicación del Postest el número de participantes que se ubicaron en la categoría Alto de empatía ha aumentado de 2 a 4. Se observa que 5 de los participantes evaluados en el Pretest se ubicaron en la

categoría medio con un porcentaje de 62,5% luego de aplicarse el Postest, 0 de los participantes se ubicaron en la categoría bajo con un porcentaje de 0%. Lo cual indica que tras la aplicación del Postest el número de participantes que se ubicaron en la categoría ha disminuido de 2 a 1.

GRÁFICO N°11

PARTICIPANTES DEL PROGRAMA "CONOCIÉNDOME" SEGÚN CATEGORÍA DEL FACTOR PERSONAL DE EMPATÍA DE RESILIENCIA, DE LOS ALUMNOS DEL QUINTO Y SEXTO DEL NIVEL PRIMARIO SEC. A Y B - I.E. "MAVA", AMARILIS, HUÁNUCO-2015.



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DEL GRÁFICO:

En el grafico N°11 los puntajes obtenidos por los participantes con el Cuestionario de resiliencia de Ana Salgado (adaptado) según factor personal Empatía , observa que 2 de los participantes evaluados en el Pretest se ubicaron en la categoría Alto con un porcentaje de 25% ,luego de aplicarse el Postest 4 de los participantes se ubicaron en la categoría Alto con un porcentaje 50%.Lo cual indica que tras la aplicación del Postest el número de participantes que se ubicaron en la categoría Alto de empatía ha aumentado de 2 a 4. Se observa que 5 de los participantes evaluados en el Pretest se ubicaron en la categoría medio con un porcentaje de 62,5% luego de aplicarse el Postest, 0 de los participantes se ubicaron en la categoría bajo con un porcentaje de 0%. Lo cual indica que tras la aplicación del Postest el número de participantes que se ubicaron en la categoría ha disminuido de 2 a 1.

TABLA N°10

PARTICIPANTES DEL PROGRAMA “CONOCIÉNDOME” SEGÚN

PUNTAJE DEL FACTOR PERSONAL DE EMPATÍA, DE LOS ALUMNOS

DEL QUINTO Y SEXTO DEL NIVEL PRIMARIO SEC. A Y B - I.E. "MAVA",

AMARILIS, HUÁNUCO-2015

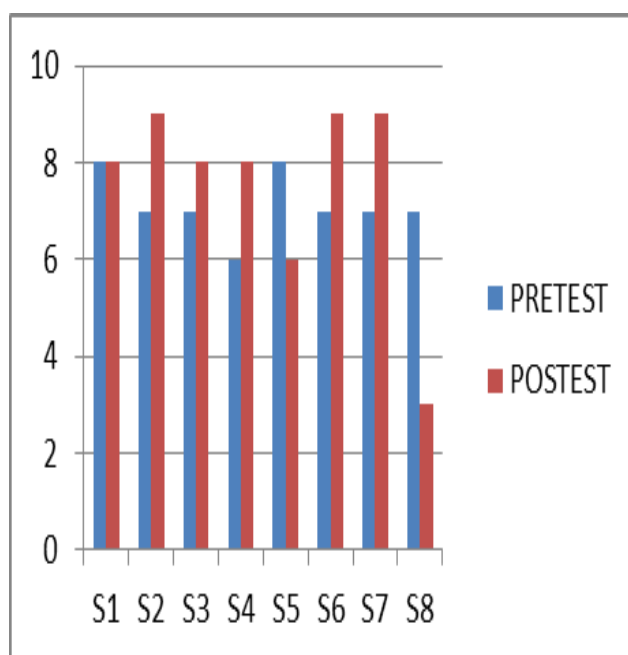
CONDICIÓN SUJETOS	PRETEST	POSTEST
S1	8	8
S2	7	9
S3	7	8
S4	6	8
S5	8	6
S6	7	9
S7	7	9
S8	7	3
TOTAL	57	61

Fuente: Administración Del Cuestionario De Resiliencia Para Niños De Ana Salgado (Adaptado por Apac, N. Gutiérrez, S. y Soto, A. 2009)

Elaboración: Propia.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA TABLA: En la tabla N°10 Observamos en el pre test el puntaje total suma a 57 y en el pos test 61 y observamos un ligero incremento en los puntajes de cada alumno en el Pos test entre uno a tres puntos más, lo que indica que la serie de datos nos indica ligero incremento después de la aplicación del programa.

GRÁFICO N°12
PARTICIPANTES DEL PROGRAMA “CONOCIÉNDOME” SEGÚN
PUNTAJE DEL FACTOR PERSONAL DE EMPATÍA, DE LOS ALUMNOS
DEL QUINTO Y SEXTO DEL NIVEL PRIMARIO SEC. A Y B - I.E. "MAVA",
AMARILIS, HUÁNUCO-2015



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DEL GRÁFICO:

En la gráfico N°12 Observamos en el pre test el puntaje total suma a 57 y en el pos test 61 y observamos un ligero incremento en los puntajes de cada alumno en el Pos test entre uno a tres puntos más, lo que indica que la serie de datos nos indica ligero incremento después de la aplicación del programa.

PRUEBA DE HIPÓTESIS ESTADÍSTICA: Para comparar las muestras dependientes pequeñas (30 sujetos a menos) se utilizará las siguientes fórmulas:

$$\bar{d} = \frac{\sum di}{n}$$

$$Sd = \sqrt{\frac{\sum d^2 - \frac{(\sum d)^2}{n}}{n-1}}$$

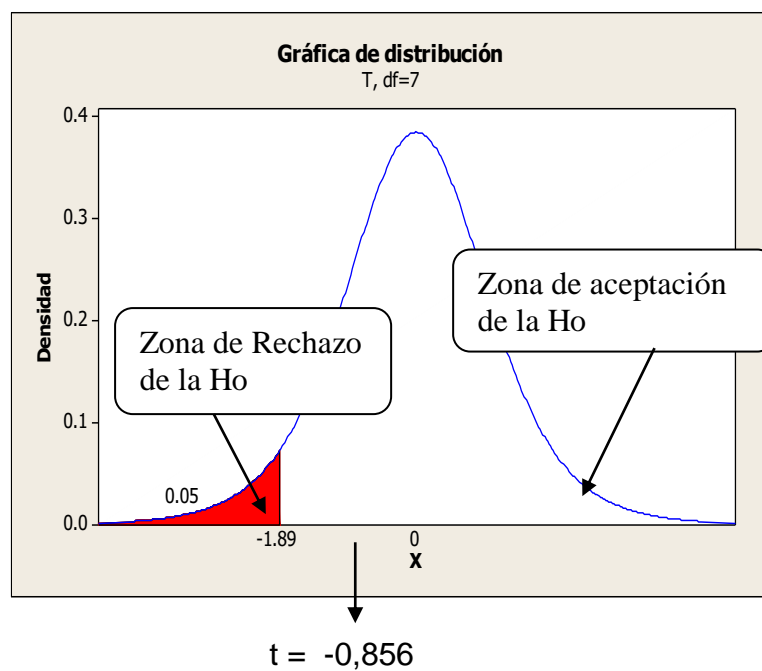
$$t = \frac{\bar{d} - u_{\alpha}}{\frac{sd}{\sqrt{n}}}$$

Procedimiento

$$d = 0.54 ; \quad Sd = 2.67 ; \quad t = -0,856$$

Una vez hallado los resultados de las fórmulas; comprobamos si la diferencia que existe entre el pre test y el pos test es significativo como para poder aceptar o rechazar la hipótesis nula o demostrar que si el programa de intervención fue eficaz o no. Podemos observar en la tabla de la t de Student con 7 grados de libertad y para una seguridad del 95% el valor es 1.89 y para una seguridad del 99% el valor es 2.68. En este caso utilizaremos un nivel de confianza del 95%, con un margen de error de 0.05; con el valor de 1.89. Se utilizará la prueba de hipótesis de 1 cola, porque los resultados que queremos obtener están dirigidas a una sola dirección, la cola de la campana de gauss estará orientada a la izquierda, porque la hipótesis alterna de la hipótesis estadística nos indica un resultado menor que cero, es decir un número negativo; para mayor exactitud y comprensión en poder rechazar o aceptar las hipótesis. A continuación se presenta una gráfica de distribución de probabilidad.

GRÁFICO N°13
GRÁFICA DE DISTRIBUCIÓN DE PROBABILIDAD DEL FACTOR
PERSONAL DE EMPATÍA SEGÚN CONDICIÓN.



RESULTADOS POR FACTOR PERSONAL DE AUTONOMÍA

En el cuadro siguiente se muestra los resultados estadígrafos en el factor personal de autonomía:

TABLA Nº11

**PARTICIPANTES DEL PROGRAMA "CONOCIÉNDOME" SEGÚN
ESTADÍGRAFOS DEL FACTOR PERSONAL DE AUTONOMÍA DE LOS
ALUMNOS DEL QUINTO Y SEXTO DEL NIVEL PRIMARIO SEC. A Y B -
I.E. "MAVA", AMARILIS, HUÁNUCO-2015.**

CONDICIÓN ESTADÍGRAFOS	PRETEST	POSTEST
n	8	8
Σ	54	63
\bar{x}	6,750	7,87
S	1,38873	0.99
S ²	1,929	0.98

Fuente: Administración Del Cuestionario De Resiliencia Para Niños De Ana Salgado (Adaptado por Apac, N. Gutiérrez, S. y Soto, A. 2009)

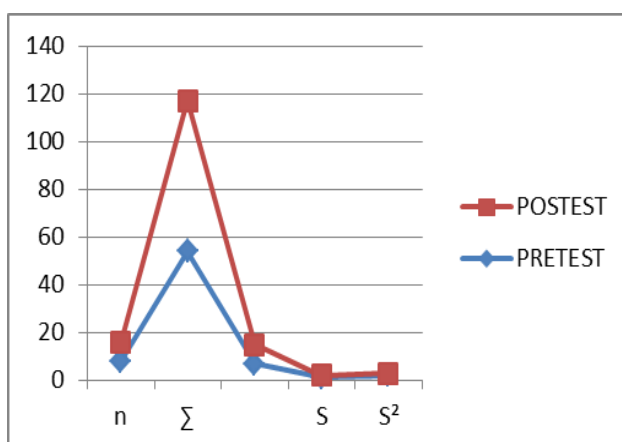
Elaboración: Propia

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA TABLA:

Observamos en la tabla precedente observamos un aumento en la media aritmética en el Postest con 7.87; en la desviación estándar hay una disminución en el Postest con 0.99 lo que indica que existe una ligera disminución en la homogeneidad después del tratamiento en el factor autonomía.

GRÁFICO N°14

PARTICIPANTES DEL PROGRAMA “CONOCIÉNDOME” SEGÚN ESTADÍSTIGRAFOS DEL FACTOR PERSONAL DE AUTONOMÍA DE LOS ALUMNOS DEL QUINTO Y SEXTO DEL NIVEL PRIMARIO SEC. A Y B - I.E. "MAVA", AMARILIS, HUÁNUCO-2015.



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DEL GRAFICO:

Observamos en el gráfico precedente un aumento en la media aritmética en el Postest con 7.87; en la desviación estándar hay una disminución en el Postest con 0.99 lo que indica que existe una ligera disminución en la homogeneidad después del tratamiento en el factor autonomía.

TABLA N°12

PARTICIPANTES DEL PROGRAMA “CONOCIÉNDOME” SEGÚN

CATEGORÍA DEL FACTOR PERSONAL DE AUTONOMÍA DE

RESILIENCIA DE LOS ALUMNOS DEL QUINTO Y SEXTO DEL NIVEL

PRIMARIO SEC. A Y B - I.E. "MAVA", AMARILIS, HUÁNUCO-2015.

CONDICIÓN CATEGORÍA DEL FACTOR PERSONAL DE AUTONOMÍA	PRETEST		POSTEST	
	f _i	%	f _i	%
ALTO	0	0	1	12.5
MEDIO	8	100	7	87.5
BAJO	0	0	0	0
TOTAL	8	100,00	8	100,00

FUENTE: Administración del inventario de resiliencia para niños de Ana Salgado (Adaptado por Apac, N. Gutiérrez, S. y Soto, A. 2009)

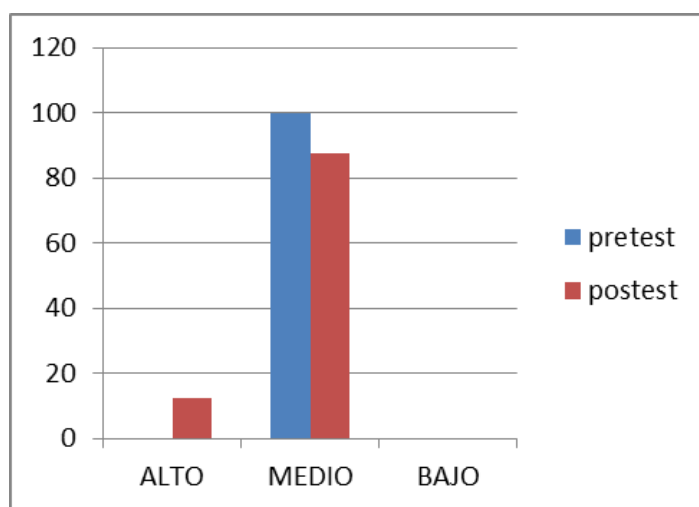
ELABORACIÓN: Propia.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA TABLA:

En el cuadro N°12 los puntajes obtenidos por los participantes con el Cuestionario de resiliencia de Ana Salgado (adaptado) según factor personal Autonomía se observa que 0% de los participantes evaluados en el Pretest se ubicaron en la categoría Alto ,luego de aplicarse el Posttest de los participantes se ubicaron en la categoría Alto con un porcentaje 12.5%, lo cual indica que tras la aplicación del Posttest el número de participantes que se ubicaron en la categoría Alto de Autonomía ha aumentado de 1 a 2.

GRÁFICO Nº15

PARTICIPANTES DEL PROGRAMA “CONOCIÉNDOME” SEGÚN CATEGORÍA DEL FACTOR PERSONAL DE AUTONOMÍA DE RESILIENCIA DE LOS ALUMNOS DEL QUINTO Y SEXTO DEL NIVEL PRIMARIO SEC. A Y B - I.E. "MAVA", AMARILIS, HUÁNUCO-2015.



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DEL GRÁFICO:

En el grafico N^o15 los puntajes obtenidos por los participantes con el Cuestionario de resiliencia de Ana Salgado (adaptado) según factor personal Autonomía se observa que 0% de los participantes evaluados en el Pretest se ubicaron en la categoría Alto ,luego de aplicarse el Posttest de los participantes se ubicaron en la categoría Alto con un porcentaje 12.5%, lo cual indica que tras la aplicación del Posttest el número de participantes que se ubicaron en la categoría Alto de Autonomía ha aumentado de 1 a 2.

TABLA N°13

PARTICIPANTES DEL PROGRAMA “CONOCIÉNDOME” SEGÚN

PUNTAJE DEL FACTOR PERSONAL DE AUTONOMÍA, DE LOS

ALUMNOS DEL QUINTO Y SEXTO DEL NIVEL PRIMARIO SEC. A Y B -

I.E. "MAVA", AMARILIS, HUÁNUCO-2015.

CONDICIÓN SUJETOS	PRETEST	POSTEST
S1	6	6
S2	6	9
S3	8	8
S4	4	7
S5	8	7
S6	8	8
S7	7	8
S8	7	8
TOTAL	54	61

Fuente: Administración Del Cuestionario De Resiliencia Para Niños De Ana Salgado

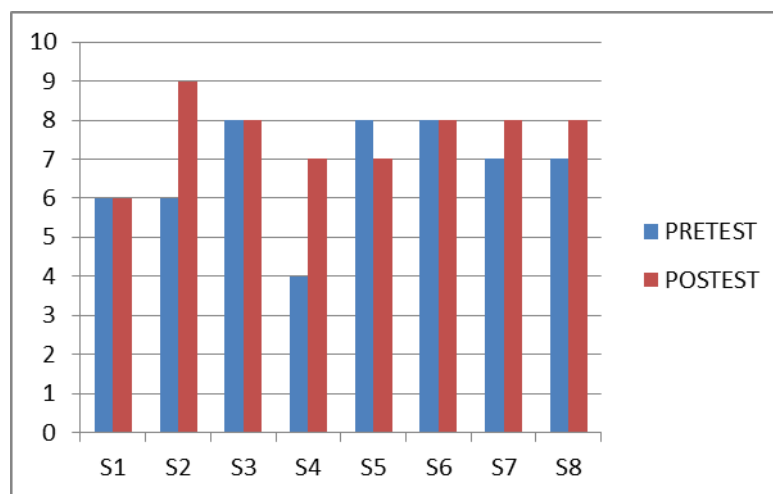
(Adaptado por Apac, N. Gutiérrez, S. y Soto, A. 2009)

Elaboración: Propia.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA TABLA:

En la tabla N°13 Observamos en el pre test el puntaje total suma a 54 y en el pos test 61 y observamos un ligero incremento en los puntajes de cada alumno en el Pos test entre uno a tres puntos más, lo que indica que la serie de datos nos indica ligero incremento después de la aplicación del programa.

GRÁFICO N°16
PARTICIPANTES DEL PROGRAMA “CONOCIÉNDOME” SEGÚN
PUNTAJE DEL FACTOR PERSONAL DE AUTONOMÍA, DE LOS
ALUMNOS DEL QUINTO Y SEXTO DEL NIVEL PRIMARIO SEC. A Y B -
I.E. "MAVA", AMARILIS, HUÁNUCO-2015.



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DEL GRÁFICO:

En la grafico N°16 Observamos en el pre test el puntaje total suma a 54 y en el pos test 61 y observamos un ligero incremento en los puntajes de cada alumno en el Pos test entre uno a tres puntos más, lo que indica que la serie de datos nos indica ligero incremento después de la aplicación del programa.

PRUEBA DE HIPÓTESIS ESTADÍSTICA: Para comparar las muestras dependientes pequeñas (30 sujetos a menos) se utilizará las siguientes fórmulas:

$$\bar{d} = \frac{\sum di}{n}$$

$$Sd = \sqrt{\frac{\sum d^2 - \frac{(\sum d)^2}{n}}{n-1}}$$

$$t = \frac{\bar{d} - u_a}{\frac{sd}{\sqrt{n}}}$$

Procedimiento

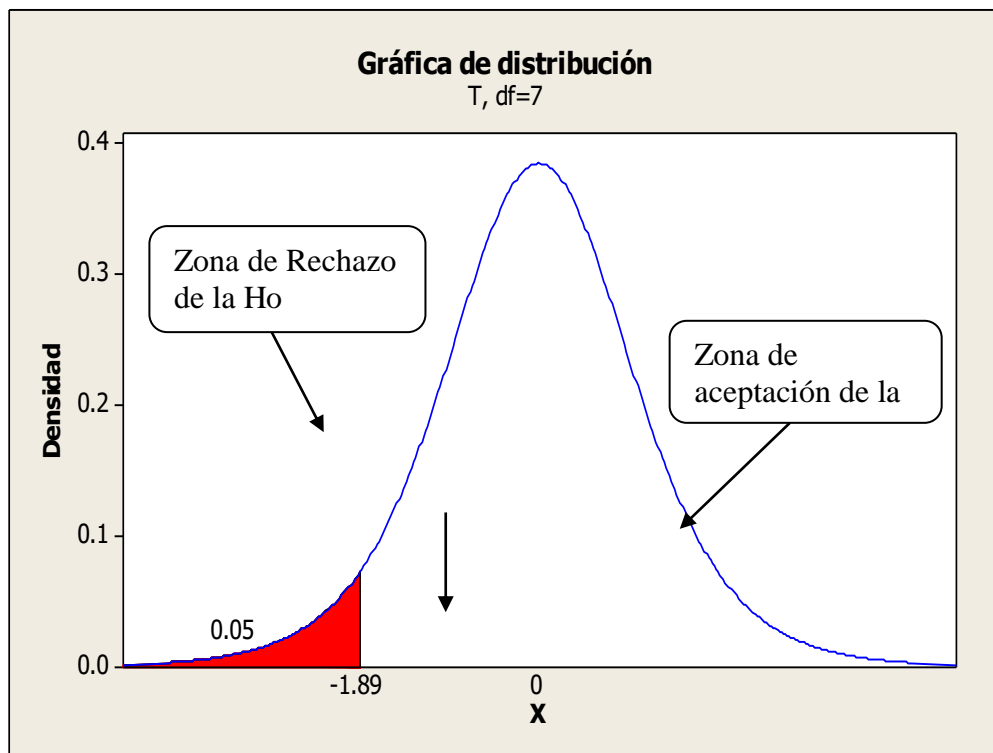
$$d = -1.23 ; \quad Sd = 1.69 ; \quad t = -1,698$$

Una vez hallado los resultados de las fórmulas; comprobamos si la diferencia que existe entre el pre test y el pos test es significativo como para poder aceptar o rechazar la hipótesis nula o demostrar que si el programa de intervención fue eficaz o no. Podemos observar en la tabla de la t de Student con 7 grados de libertad y para una seguridad del 95% el valor es 1.89 y para una seguridad del 99% el valor es 2.68. En este caso utilizaremos un nivel de confianza del 95%, con un margen de error de 0.05; con el valor de 1.89. Se utilizará la prueba de hipótesis de 1 cola, porque los resultados que queremos obtener están dirigidas a una sola dirección, la cola de la campana de gauss estará orientada a la izquierda, porque la hipótesis alterna de la hipótesis estadística nos indica un resultado menor que cero,

es decir un número negativo; para mayor exactitud y comprensión en poder rechazar o aceptar las hipótesis. A continuación se presenta una gráfica de distribución de probabilidad.

GRÁFICO Nº17

GRÁFICA DE DISTRIBUCIÓN DE PROBABILIDAD DEL FACTOR PERSONAL DE AUTONOMÍA SEGÚN CONDICIÓN CUASIEXPERIMENTAL. HUÁNUCO – 2015



$$t = -1,698$$

RESULTADOS POR FACTOR PERSONAL DE HUMOR

CUADRO N°14

PARTICIPANTES DEL PROGRAMA “CONOCIÉNDOME” SEGÚN ESTADÍGRAFOS DEL FACTOR PERSONAL DE HUMOR DE LOS ALUMNOS DEL QUINTO Y SEXTO DEL NIVEL PRIMARIO SEC. A Y B - I.E. "MAVA", AMARILIS, HUÁNUCO-2015.

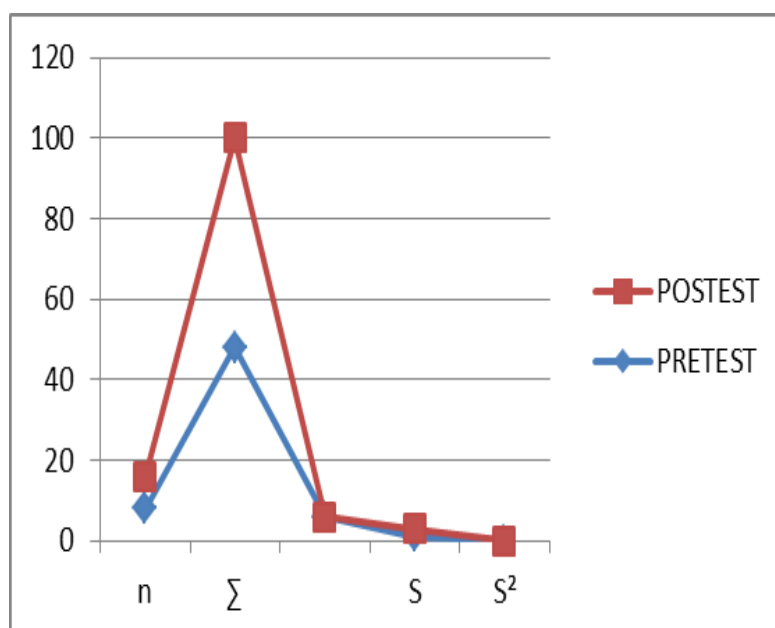
CONDICIÓN SUJETOS	PRETEST	POSTEST
n	8	8
Σ	48	52
\bar{X}	6.0	6,50
S	1.06	1.85
S ²	1,14	3,42

Fuente: Administración Del Cuestionario De Resiliencia Para Niños De Ana Salgado (Adaptado por Apac, N. Gutiérrez, S. y Soto, A. 2009)
Elaboración: Propia.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA TABLA:

En la tabla n° 14 observamos un aumento ligero en la media aritmética en el Posttest con 6,50; en la desviación estándar hay un aumento en el Posttest con 1.85 lo que indica que existe una ligera aumento en la homogeneidad después del tratamiento en el factor Humor.

GRÁFICO Nº18
PARTICIPANTES DEL PROGRAMA “CONOCIÉNDOME” SEGÚN
ESTADÍSTGRAFOS DEL FACTOR PERSONAL DE HUMOR DE LOS
ALUMNOS DEL QUINTO Y SEXTO DEL NIVEL PRIMARIO SEC. A Y B -
I.E. "MAVA", AMARILIS, HUÁNUCO-2015.



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DEL GRÁFICO:

En el gráfico nº 17 observamos un aumento ligero en la media aritmética en el Posttest con 6,50; en la desviación estándar hay un aumento en el Posttest con 1.85 lo que indica que existe una ligera aumento en la homogeneidad después del tratamiento en el factor Humor.

TABLA N° 15

PARTICIPANTES DEL PROGRAMA “CONOCIÉNDOME” SEGÚN

CATEGORÍA DEL FACTOR PERSONAL DE HUMOR DE RESILIENCIA

DE LOS ALUMNOS DEL QUINTO Y SEXTO DEL NIVEL PRIMARIO SEC.

A Y B - I.E. "MAVA", AMARILIS, HUÁNUCO-2015

CONDICIÓN CATEGORIA DEL FACTOR PERSONAL DE HUMOR	PRETEST		POSTEST	
	f _i	%	f _i	%
ALTO	0	0	1	12.5
MEDIO	4	50	6	75
BAJO	4	50	1	12.5
TOTAL	8	100	8	100

FUENTE: Administración del inventario de resiliencia para niños de Ana Salgado (Adaptado por Apac, N. Gutiérrez, S. y Soto, A. 2009)

ELABORACION: Propia.

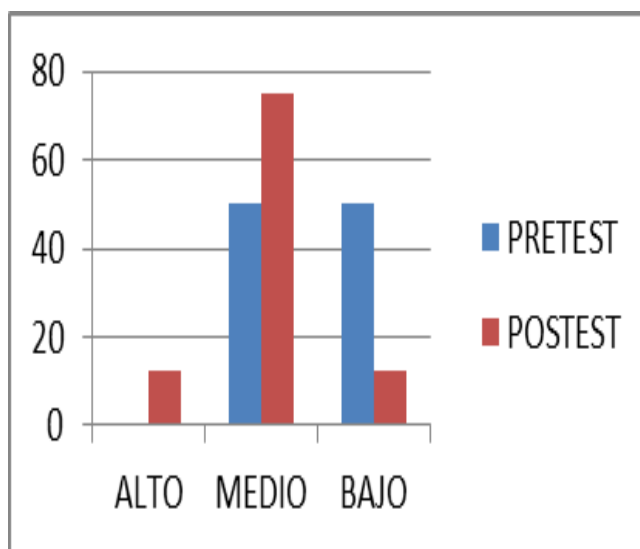
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA TABLA: En el tabla N°15 los puntajes obtenidos por los participantes con el Cuestionario de resiliencia de Ana Salgado (adaptado) según factor personal Humor se observa que 0 de los participantes evaluados en el Pretest se ubicaron en la categoría Alto con un porcentaje de 0%, luego de aplicarse el Postest 1 de los participantes se ubicaron en la categoría Alto con un porcentaje 12.5% Lo cual indica que tras la aplicación del Postest el número de participantes que se ubicaron en la categoría Alto de Autonomía ha Aumentado. Seguidamente se observa que 4 de los participantes evaluados en el Pretest se ubica en la categoría Bajo con un porcentaje de 50% luego de

aplicarse el Postest 1 de los participantes se ubicaron en la categoría Bajo con un porcentaje 12.5%. Lo cual indica que tras la aplicación del Postest el número de participantes que se ubicaron en la categoría Bajo ha disminuido de 3 a 1.

GRÁFICO N° 19

PARTICIPANTES DEL PROGRAMA “CONOCIÉNDOME” SEGÚN CATEGORÍA DEL FACTOR PERSONAL DE HUMOR DE RESILIENCIA DE LOS ALUMNOS DEL QUINTO Y SEXTO DEL NIVEL PRIMARIO SEC.

A Y B - I.E. "MAVA", AMARILIS, HUÁNUCO-2015



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DEL GRÁFICO: En el gráfico N°18 los puntajes obtenidos por los participantes con el Cuestionario de resiliencia de Ana Salgado (adaptado) según factor personal Humor se observa que 0 de los participantes evaluados en el Pretest se ubicaron en la categoría Alto

con un porcentaje de 0%, luego de aplicarse el Postest 1 de los participantes se ubicaron en la categoría Alto con un porcentaje 12.5% Lo cual indica que tras la aplicación del Postest el número de participantes que se ubicaron en la categoría Alto de Autonomía ha Aumentado. Seguidamente se observa que 4 de los participantes evaluados en el Pretest se ubica en la categoría Bajo con un porcentaje de 50% luego de aplicarse el Postest 1 de los participantes se ubicaron en la categoría Bajo con un porcentaje 12.5%. Lo cual indica que tras la aplicación del Postest el número de participantes que se ubicaron en la categoría Bajo ha disminuido de 3 a 1.

TABLA N°16

PARTICIPANTES DEL PROGRAMA "CONOCIÉNDOME" SEGÚN PUNTAJE DEL FACTOR PERSONAL DE HUMOR, SEGÚN CONDICIÓN DE LOS ALUMNOS DEL QUINTO Y SEXTO DEL NIVEL PRIMARIO SEC.

A Y B - I.E. "MAVA", AMARILIS, HUÁNUCO-2015.

CONDICIÓN SUJETOS	PRETEST	POSTEST
S1	7	7
S2	5	4
S3	5	9
S4	6	8
S5	5	6
S6	8	8
S7	6	6
S8	5	4
TOTAL	47	52

Fuente: Administración Del Cuestionario De Resiliencia Para Niños De Ana Salgado (Adaptado por Apac, N. Gutiérrez, S. y Soto, A. 2009)

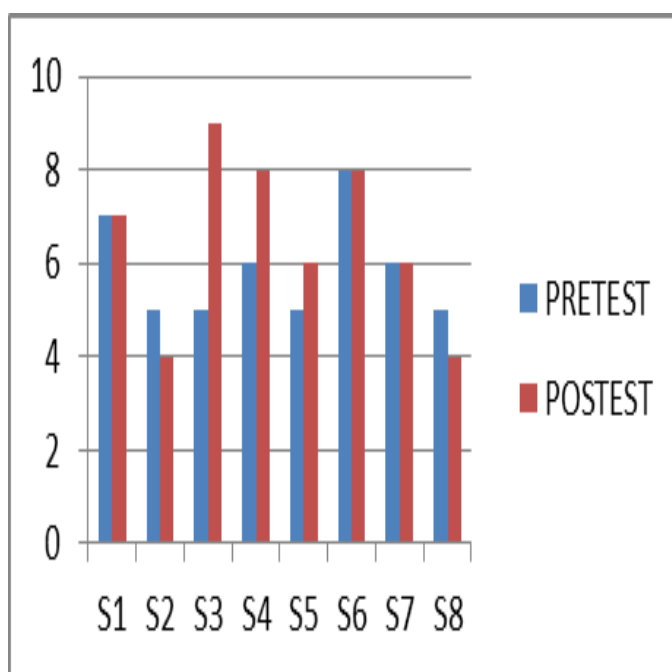
Elaboración: Propia.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA TABLA:

En la tabla N°16 Observamos en el pre test el puntaje total suma a 47 y en el pos test 52 y observamos un ligero incremento en los puntajes de cada alumno en el Pos test entre uno a tres puntos más, lo que indica que la serie de datos nos indica ligero incremento después de la aplicación del programa.

GRÁFICO N°20

PARTICIPANTES DEL PROGRAMA "CONOCIÉNDOME" SEGÚN PUNTAJE DEL FACTOR PERSONAL DE HUMOR, SEGÚN CONDICIÓN DE LOS ALUMNOS DEL QUINTO Y SEXTO DEL NIVEL PRIMARIO SEC. A Y B - I.E. "MAVA", AMARILIS, HUÁNUCO-2015.



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DEL GRÁFICO: En la gráfico N°19 Observamos en el pre test el puntaje total suma a 47 y en el pos test 52 y observamos un ligero incremento en los puntajes de cada alumno en el Pos test entre uno a tres puntos más, lo que indica que la serie de datos nos indica ligero incremento después de la aplicación del programa.

PRUEBA DE HIPÓTESIS ESTADÍSTICA: Para comparar las muestras dependientes pequeñas (30 sujetos a menos) se utilizará las siguientes fórmulas:

$$\bar{d} = \frac{\sum di}{n}$$

$$Sd = \sqrt{\frac{\sum d^2 - \frac{(\sum d)^2}{n}}{n - 1}}$$

$$t = \frac{\bar{d} - u_d}{\frac{sd}{\sqrt{n}}}$$

Procedimiento

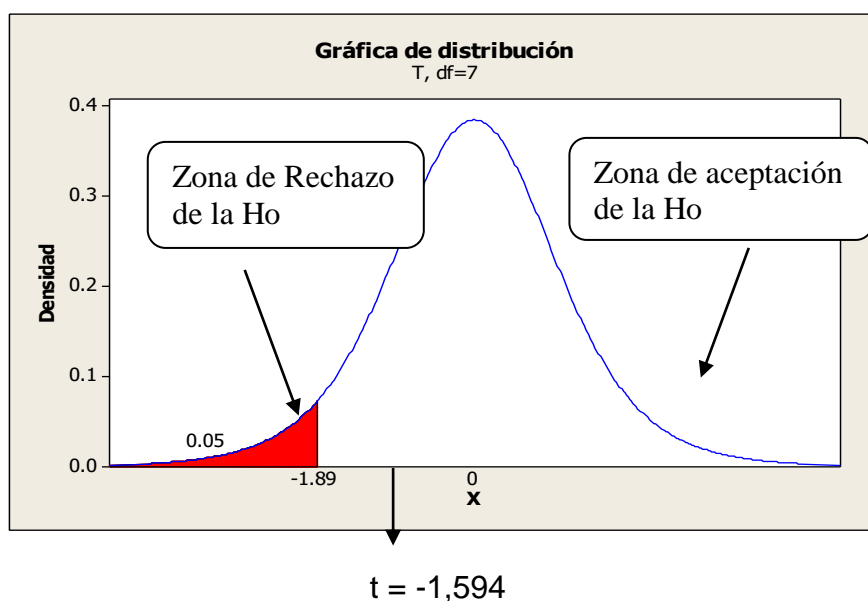
$$d = -0.92; \quad Sd = 1.61 \quad ; \quad t = -1,594$$

Una vez hallado los resultados de las fórmulas; comprobamos si la diferencia que existe entre el pre test y el pos test es significativo como para poder aceptar o rechazar la hipótesis nula o demostrar que si el programa de intervención fue eficaz o no. Podemos observar en la tabla de la t de Student con 12 grados de libertad y para una seguridad del 95% el valor es 1.89 y para una seguridad del 99% el valor es 2.68. En este caso utilizaremos un

nivel de confianza del 95%, con un margen de error de 0.05; con el valor de 1.89. Se utilizará la prueba de hipótesis de 1 cola, porque los resultados que queremos obtener están dirigidas a una sola dirección, la cola de la campana de gauss estará orientada a la izquierda, porque la hipótesis alterna de la hipótesis estadística nos indica un resultado menor que cero, es decir un número negativo; para mayor exactitud y comprensión en poder rechazar o aceptar las hipótesis. A continuación se presenta una gráfica de distribución de probabilidad.

GRÁFICO Nº21

GRÁFICA DE DISTRIBUCIÓN DE PROBABILIDAD DEL FACTOR PERSONAL DE HUMOR SEGÚN CONDICIÓN EXPERIMENTAL. HUÁNUCO, 2015.



RESULTADOS POR FACTOR PERSONAL DE CREATIVIDAD

TABLA N°17

PARTICIPANTES DEL PROGRAMA “CONOCIÉNDOME” SEGÚN ESTADÍGRAFOS DEL FACTOR PERSONAL DE CREATIVIDAD SEGÚN CONDICIÓN DE LOS ALUMNOS DEL QUINTO Y SEXTO DEL NIVEL PRIMARIO SEC. A Y B - I.E. "MAVA", AMARILIS, HUÁNUCO-2015.

CONDICIÓN SUJETOS	PRETEST	POSTEST
N	8	8
Σ	45	53
\bar{X}	5,62	6,62
S	1,06	1,30
S ²	1,12	1,69

Fuente: Administración Del Cuestionario De Resiliencia Para Niños De Ana Salgado (Adaptado por Apac, N. Gutiérrez, S. y Soto, A. 2009)

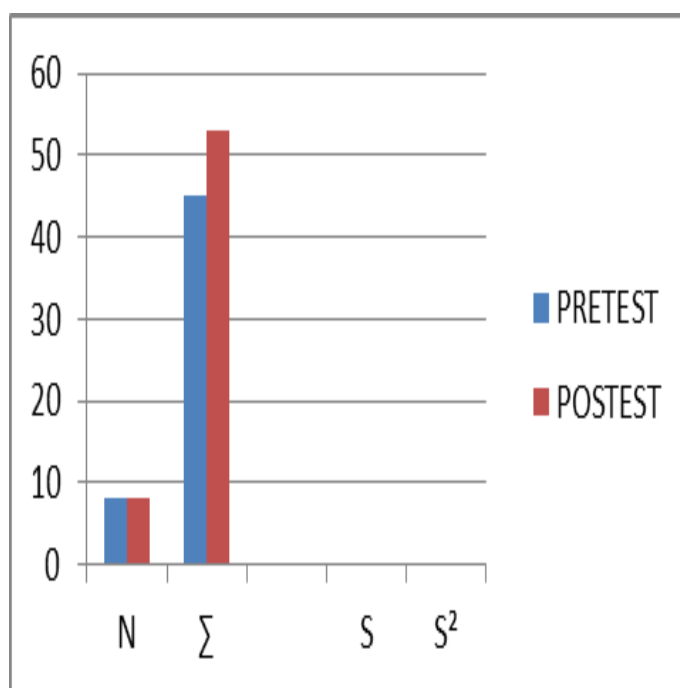
Elaboración: Propia.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA TABLA:

Observamos en el cuadro precedente, un aumento ligero en la media aritmética, en el Posttest con 6,62; en la desviación estándar hay un incremento en el Posttest con 1,30, lo que indica que existe mayor homogeneidad después del tratamiento en el factor Creatividad.

GRÁFICO Nº22

PARTICIPANTES DEL PROGRAMA “CONOCIÉNDOME” SEGÚN ESTADÍSTGRAFOS DEL FACTOR PERSONAL DE CREATIVIDAD SEGÚN CONDICIÓN DE LOS ALUMNOS DEL QUINTO Y SEXTO DEL NIVEL PRIMARIO SEC. A Y B - I.E. "MAVA", AMARILIS, HUÁNUCO-2015.



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DEL GRÁFICO:

Observamos en el gráfico precedente, un aumento ligero en la media aritmética, en el Posttest con 6,62; en la desviación estándar hay un incremento en el Posttest con 1,30, lo que indica que existe mayor homogeneidad después del tratamiento en el factor Creatividad.

TABLA N° 18

PARTICIPANTES DEL PROGRAMA “CONOCIÉNDOME” SEGÚN

CATEGORÍA DEL FACTOR PERSONAL DE CREATIVIDAD DE

RESILIENCIA DE LOS ALUMNOS DEL QUINTO Y SEXTO DEL NIVEL

PRIMARIO SEC. A Y B - I.E. "MAVA", AMARILIS, HUÁNUCO-2015.

CONDICIÓN CATEGORIA DEL FACTOR PERSONAL DE CREATIVIDAD	PRETEST		POSTEST	
	f _i	%	f _i	%
ALTO	0	0	0	0
MEDIO	4	50	6	75
BAJO	4	50	2	25
TOTAL	8	100	8	100

Fuente: Administración Del Cuestionario De Resiliencia Para Niños De Ana Salgado (Adaptado por Apac, N. Gutiérrez, S. y Soto, A. 2009)

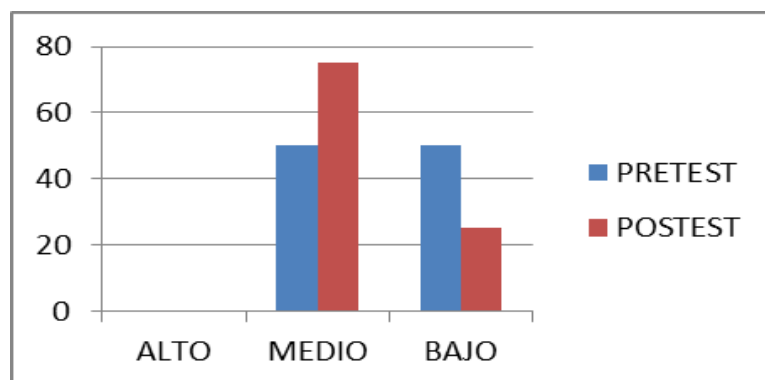
Elaboración: Propia.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA TABLA: En la tabla N^a18 los puntajes obtenidos por los participantes con el Cuestionario de resiliencia de Ana Salgado (adaptado) según factor personal Creatividad se observa que 4 de los participantes evaluados en el Pretest se ubicaron en la categoría medio con un porcentaje de 50%, luego de aplicarse el Postest 6 de los participantes se ubicaron en la categoría medio con un porcentaje de 75%.Lo cual indica que tras la aplicación del Postest el número de participantes que se ubicaron en la categoría media de Creatividad ha aumentado de 4 a 6. Seguidamente se observa que 4 de los participantes evaluados en el Pretest se ubica en la categoría Bajo con un porcentaje de 50%, luego de aplicarse el Postest 2 de los participantes se ubicaron en la

categoría Bajo con un porcentaje 25%. Lo cual indica que tras la aplicación del Postest el número de participantes que se ubicaron en la categoría Bajo ha disminuido de 3 a 1.

GRÁFICO N° 23

PARTICIPANTES DEL PROGRAMA “CONOCIÉNDOME” SEGÚN CATEGORÍA DEL FACTOR PERSONAL DE CREATIVIDAD DE RESILIENCIA DE LOS ALUMNOS DEL QUINTO Y SEXTO DEL NIVEL PRIMARIO SEC. A Y B - I.E. "MAVA", AMARILIS, HUÁNUCO-2015.



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DEL GRÁFICO: En el gráfico N° 22 los puntajes obtenidos por los participantes con el Cuestionario de resiliencia de Ana Salgado (adaptado) según factor personal Creatividad se observa que 4 de los participantes evaluados en el Pretest se ubicaron en la categoría medio con un porcentaje de 50%, luego de aplicarse el Postest 6 de los participantes se ubicaron en la categoría medio con un porcentaje de 75%. Lo cual indica que tras la aplicación del Postest el número de participantes que se ubicaron en la categoría media de Creatividad ha aumentado de 5 a 6.

Seguidamente se observa que 4 de los participantes evaluados en el Pretest se ubica en la categoría Bajo con un porcentaje de 50%, luego de aplicarse el Postest 2 de los participantes se ubicaron en la categoría Bajo con un porcentaje 25%. Lo cual indica que tras la aplicación del Postest el número de participantes que se ubicaron en la categoría Bajo ha disminuido de 3 a 1.

TABLA N°19
PARTICIPANTES DEL PROGRAMA “CONOCIÉNDOME” SEGÚN
PUNTAJE DEL FACTOR PERSONAL DE CREATIVIDAD DE
RESILIENCIA DE LOS ALUMNOS DEL QUINTO Y SEXTO DEL NIVEL
PRIMARIO SEC. A Y B - I.E. "MAVA", AMARILIS, HUÁNUCO-2015.

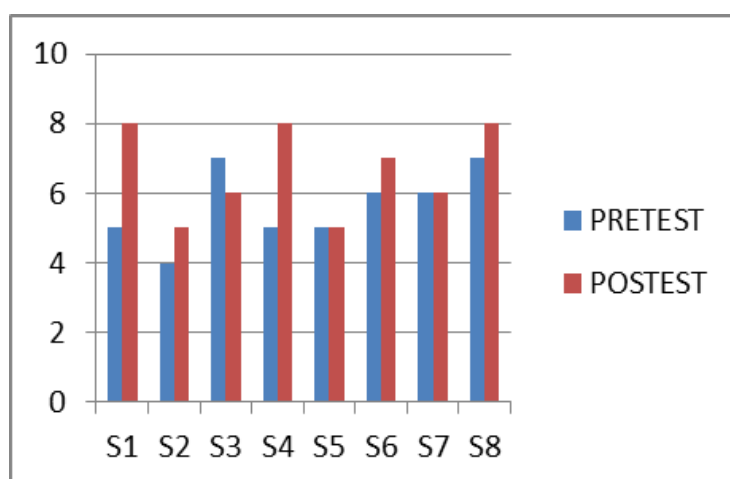
CONDICIÓN SUJETOS	PRETEST	POSTEST
S1	5	8
S2	4	5
S3	7	6
S4	5	8
S5	5	5
S6	6	7
S7	6	6
S8	7	8
TOTAL	45	53

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA TABLA: En la tabla N°19 Observamos en el pre test el puntaje total suma a 45 y en el pos test 53 y observamos un ligero incremento en los puntajes de cada alumno en el Pos

test entre uno a tres puntos más, lo que indica que la serie de datos nos indica ligero incremento después de la aplicación del programa.

GRÁFICO N°24

PARTICIPANTES DEL PROGRAMA "CONOCIÉNDOME" SEGÚN PUNTAJE DEL FACTOR PERSONAL DE CREATIVIDAD DE RESILIENCIA DE LOS ALUMNOS DEL QUINTO Y SEXTO DEL NIVEL PRIMARIO SEC. A Y B - I.E. "MAVA", AMARILIS, HUÁNUCO-2015.



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DEL GRÁFICO: En la gráfico N°23 Observamos en el pre test el puntaje total suma a 45 y en el pos test 53 y observamos un ligero incremento en los puntajes de cada alumno en el Pos test entre uno a tres puntos más, lo que indica que la serie de datos nos indica ligero incremento después de la aplicación del programa.

PRUEBA DE HIPÓTESIS ESTADÍSTICA: Para comparar las muestras dependientes pequeñas (30 sujetos a menos) se utilizará las siguientes fórmulas:

$$\bar{d} = \frac{\sum di}{n}$$

$$Sd = \sqrt{\frac{\sum d^2 - \frac{(\sum d)^2}{n}}{n-1}}$$

$$t = \frac{\bar{d} - u_a}{\frac{sd}{\sqrt{n}}}$$

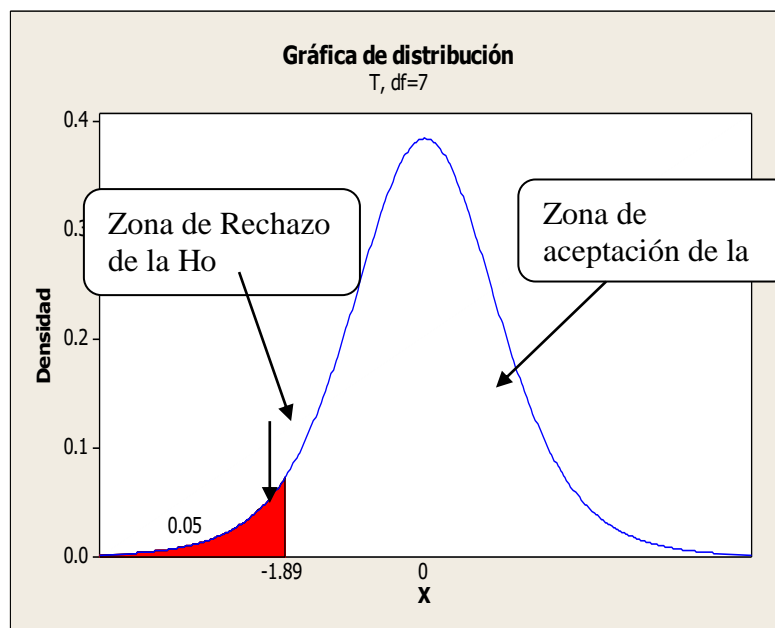
Procedimiento

$$d = -0.15; \quad Sd = 2.41; \quad t = -2,000$$

Una vez hallado los resultados de las fórmulas; comprobamos si la diferencia que existe entre el pre test y el pos test es significativo como para poder aceptar o rechazar la hipótesis nula o demostrar que si el programa de intervención fue eficaz o no. Podemos observar en la tabla de la t de student con 7 grados de libertad y para una seguridad del 95% el valor es 1.89 y para una seguridad del 99% el valor es 2.68. En este caso utilizaremos un nivel de confianza del 95%, con un margen de error de 0.05; con el valor de 1.89. Se utilizará la prueba de hipótesis de 1 cola, porque los resultados que queremos obtener están dirigidas a una sola dirección, la cola de la campana de gauss estará orientada a la izquierda, porque la hipótesis alterna de la hipótesis estadística nos indica un resultado menor que cero, es decir un número negativo; para mayor exactitud y comprensión en poder rechazar o aceptar las hipótesis. A continuación se presenta una gráfica de distribución de probabilidad.

GRÁFICO N°25

GRÁFICA DE DISTRIBUCIÓN DE PROBABILIDAD DEL FACTOR PERSONAL DE CREATIVIDAD SEGÚN CONDICIÓN EXPERIMENTAL. HUÁNUCO – 2015.



$t = -2,000$

4.2. ANÁLISIS DE RESULTADOS

HIPÓTESIS GENERAL

Si se aplica el programa “Conociéndome” **entonces**, se incrementarán los factores personales de resiliencia (según el inventario de Ana Salgado) en niños y niñas de 8 a 11 años que son víctimas de maltrato infantil de la I.E. Mirko Artemio Valverde Almeida. HCO 2015.

HIPÓTESIS SUSTANTIVA

H₁: El programa “Conociéndome ” **si** es efectivo en lograr un incremento de los factores personales de resiliencia (según el inventario de Ana Salgado) en niños y niñas de 8 a 11 años que son víctimas de maltrato infantil de la I.E. Mirko Artemio Valverde Almeida. Amarilis-Huánuco 2015.

HIPÓTESIS ESTADÍSTICA

u1: Resultados de las Evaluaciones en el Pre test

u2: Resultados de las Evaluaciones en el Pos test

H₁: $u1-u2 < 0$

H₀: $u1-u2 \geq 0$

Dado que ($t = -4,432$) $<$ ($t_{(0,05; 7)} = -1,89$) La t de Student hallada cae en la zona de rechazo de la Hipótesis Nula; por eso se rechaza la Ho, y se acepta la H₁, es decir, el programa “Conociéndome” **si** es efectivo en lograr un incremento de los factores personales de resiliencia (según el inventario de Ana Salgado) en niños y niñas de 8 a 11 años que son víctimas de maltrato infantil de la I.E. Mirko Artemio Valverde Almeida. Amarilis-Huánuco, 2015

DOCIMACIÓN DE HIPÓTESIS POR FACTORES PERSONALES DE RESILIENCIA

A).Autoestima:

Dado que $(t = -2,160) < (t_{(0,05; 7)} = -1,89)$ La t de Student hallada cae en la zona de rechazo de la Hipótesis Nula; por ello se acepta la H_1 , es decir; El programa “Conociéndome” **si** es efectivo en lograr un incremento del factor personal de AUTOESTIMA (según el inventario de Ana Salgado) en niños y niñas de 8 a 11 años que son víctimas de maltrato infantil de la I.E. Mirko Artemio Valverde Almeida. HCO 2015

B).Empatía:

Dado que $(t = -0.856) > (t_{(0,05; 7)} = -1,89)$ La t de Student hallada cae en la zona de aceptación de la Hipótesis Nula; por eso se acepta la H_0 , es decir, el programa “Conociéndome” **no** es efectivo en lograr un incremento del factor personal de EMPATÍA (según el inventario de Ana Salgado) en niños y niñas de 8 a 11 años que son víctimas de maltrato infantil de la I.E. Mirko Artemio Valverde Almeida, Amarilis-HCO 2015

C).Autonomía:

Dado que $(t = -1,698) < (t_{(0,05; 7)} = -1,89)$ La t de Student hallada cae en la zona de aceptación de la Hipótesis Nula; y se rechaza la H_1 , es

decir, el programa “Conociéndome” **no** es efectivo en lograr un incremento del factor personal de AUTONOMÍA (según el inventario de Ana Salgado) en niños y niñas de 8 a 11 años que son víctimas de maltrato infantil de la I.E. Mirko Artemio Valverde Almeida. Amarilis- HCO 2015

D).Humor:

Dado que $(t = -1.594) > (t_{(0,05; 7)} = -1,89)$ La t de Student hallada cae en la zona de aceptación de la Hipótesis Nula; y se acepta la H_1 , es decir, el programa “Conociéndome” **no** es efectivo en lograr un incremento del factor personal de HUMOR (según el inventario de Ana Salgado) en niños y niñas de 8 a 11 años que son víctimas de maltrato infantil de la I.E. Mirko Artemio Valverde Almeida. Amarilis- HCO 2015.

E).Creatividad:

Dado que $(t = -2,000) < (t_{(0,05; 7)} = -1,89)$ La t de Student hallada cae en la zona de aceptación de la Hipótesis Nula; por eso se acepta la H_1 , es decir, el programa “Conociéndome” **si** es efectivo en lograr un incremento del factor personal de CREATIVIDAD según el inventario de Ana Salgado) en niños y niñas de 8 a 11 años que son víctimas de maltrato infantil de la I.E. Mirko Artemio Valverde Almeida. Amarilis-HCO 2015.

4.3. INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

En la realización de 7 sesiones se procedió aplicar a los estudiantes el programa de tratamiento a niños que sufren de maltrato infantil entre las edades comprendidas de ambos estudios se abarca la etapa de la niñez y principios de la adolescencia.

En base a estos resultados se ha visto conveniente aplicar el Programa “Conociéndome” en los factores personales de resiliencia obteniéndose los siguientes datos:

La media aritmética de los Factores Personales de Resiliencia alcanzada por los estudiantes en el pre test es de 24,75, en tanto que en el post test, dicha media aumenta a 38 tras el programa de tratamiento. Se analizaron estadísticamente estas diferencias mediante la prueba de T Student para datos apareados con un nivel de significancia de 0.05, encontrándose que se acepta la Hipótesis alterna, es decir, el programa “Conociéndome a” **si** es efectivo en lograr un incremento de los factores personales de resiliencia (según el inventario de Ana Salgado) en niños y niñas de 8 a 11 años que son víctimas de maltrato infantil de la I.E. “Mirco Artemio Valverde Almeida”. Amarilis-HCO 2015.

Se analizó el efecto del Programa “Conociéndome” en los Factores Personales de Resiliencia: Autoestima, Empatía, Autonomía,

Humor y Creatividad. En el Pre- Test la media aritmética de cada factor alcanzado por los estudiantes se distingue de la siguiente manera: Autoestima de 7,50; empatía de 7,25; autonomía de 6,75; humor de 6,00 y de creatividad 5,62

En tanto que en el Post-Test, dicha media obtiene diferencias que se distinguen de la siguiente manera: Autoestima aumenta en 8,50; empatía, aumenta a 7,87; autonomía aumenta a 7,87; humor aumenta a 6,50; creatividad aumenta a 6,62.

Se analizaron estadísticamente estas diferencias mediante la prueba de Student para datos apareados con un nivel de significancia de 0.05, encontrándose que se aprueba la hipótesis alterna para los siguientes factores personales: AUTOESTIMA Y CREATIVIDAD; es decir el programa aplicado resulta efectivo para incrementar estos Factores Personales de Resiliencia mencionados

Y no se aprueba la hipótesis alterna para los siguientes factores personales EMPATÍA, AUTONOMIA Y HUMOR ya que en el factor de EMPATIA, por ser el segundo taller se identificaron las siguientes variables extrañas: falta de disponibilidad de tiempo para abarcar completamente, falta de rapport entre los participantes. Además influirían otros componentes como el vínculo familiar, la educación escolar, relación de pares, factores protectores, reforzadores sociales, etc. En el factor de HUMOR no se logró la

efectividad del programa, debido a que pudo haber influido componentes como la motivación Intrínseca para desarrollar actividades del taller que exigían un mayor grado de HUMOR así como también las ideas erróneas que tenían sobre el concepto de ser un niño con un buen sentido de humor relacionado esto por ser un niño mal educado. Por parte de las facilitadoras cabe resaltar que se hizo lo debido para llevar a cabo de manera efectiva este taller.

La desviación estándar es de 5.87 en el pre test y de 3,20 en el post test, lo que significa que esa serie de datos es ligeramente más homogénea luego del tratamiento. Considerando una menor dispersión de datos en el Postest. , indicando así la efectividad del Programa para Desarrollar los Factores Personales de Resilientes (Ana Salgado).

4.4. DISCUSIÓN

Esta problemática no solamente se da al interior de las familias sino también de manera estructural, es decir por la estructura social existente, la cual ubica a la niñez y juventud en una posición de vulnerabilidad y permanente riesgo. (<http://paho.org/spanish/ad/fch//ca/si-comp.maltrato.htm> extraído el 16 de noviembre del 2011).

En base a los resultados obtenidos mediante el cuestionario MIN, se aplicó el programa “Conociéndome” para desarrollar los factores personales de resiliencia con el fin de disminuir más niños víctimas de maltrato infantil y de acuerdo a los resultados se corrobora con los resultados de Silva Silva Rosanna que investigó la resiliencia en estudiantes del v ciclo de educación primaria de una Institución Educativa cuyo resultado concluyeron que la predominancia es al nivel medio es respecto a la resiliencia en los estudiantes, es decir, que se encuentran en proceso de sobreponerse por experiencias de adversidad y en caso a los factores personales de la resiliencia, se obtuvieron parecido los resultados en cuanto al factor autoestima y empatía, donde obtuvieron un nivel alto.

Así mismo se corroboró nuestros resultados con la investigación de Marín (2010), en él nos muestra que tienen los mismos logros en la aplicación del programa “SEHM” en la que se logró incrementar Factores Personales de Resiliencia en estudiantes de 8 a 11 años de la I.E. Juana Moreno -Huánuco. Este programa se elaboró buscando así contrarrestar y disminuir, el círculo vicioso de la violencia familiar y lograr un desarrollo personal óptimo en los niños que han sido víctimas de algún tipo de maltrato infantil. Salgado, A. (2005), menciona que la resiliencia se puede desarrollar en la infancia, adolescencia y adultez, por ello nuestro programa se enfoca

en estudiantes de 8 a 11 años, a través de sus Factores Personales de , Autoestima, Empatía, Autonomía, Humor y Creatividad.

También pudimos corroborar nuestros resultados con la investigación Apac, N; Gutiérrez, S y Soto A. (2010), en el nos muestra que tienen los mismos logros en la aplicación del programa “ANSTEG -RESILIENT” se logró incrementar Factores Personales de Resiliencia en estudiantes de 10 a 13 años de la I.E. Pillco Mozo – Huánuco. Este programa se elaboró buscando así contrarrestar y disminuir, el círculo vicioso de la violencia familiar y lograr un desarrollo personal óptimo en los niños que han sido víctimas de algún tipo de maltrato infantil. Salgado, A. (2005), menciona que la resiliencia se puede desarrollar en la infancia, adolescencia y adultez, por ello nuestro programa se enfoca en estudiantes de 8 a 11 años, a través de sus Factores Personales de , Autoestima, Empatía, Autonomía, Humor y Creatividad.

Vásquez 2003, señala, a Garrido y López “que todo parece apuntar a la existencia de una serie de factores individuales y ambientales que funcionan como protectores reales ante la existencia de eventos severos y acumulativos, y situaciones estresantes de vida”.

Estos factores de protección son los que influenciaron en el efecto de nuestro programa, obteniendo así un resultado favorable en los factores personales de resiliencia.

CONCLUSIONES

- Al administrar el cuestionario MIN en la Institución educativa “Mirko Artemio Valverde Almeida” Huánuco -2015 en la sección A y B del quinto y sexto de primaria a una población de niños y niñas de 8-11 años se les encontró un nivel de maltrato infantil teniendo una muestra de ocho estudiantes quienes tenía un nivel alto de 16,2 % y nivel medio 9,7% de maltrato infantil y un 74,1% sin riesgo de maltrato infantil.
- Se presenta un nivel de significancia de 0.05, aprobando la hipótesis alterna para los siguientes factores personales: AUTOESTIMA Y CREATIVIDAD; es decir el programa aplicado resulta efectivo para incrementar estos Factores Personales de Resiliencia mencionados.
- Y no se aprueba la hipótesis alterna para los siguientes factores personales EMPATÍA, AUTONOMÍA Y HUMOR, ya que en el factor de EMPATÍA, por ser el segundo taller se identificaron las siguientes variables extrañas: falta de disponibilidad de tiempo para abarcar completamente, falta de rapport entre los participantes. Además influirían otros componentes como el vínculo familiar, la educación escolar, relación de pares, factores protectores, reforzadores sociales, etc.
- Se aprueba la hipótesis alterna donde se menciona que “Si aplicamos el Programa “Conociéndome a mí Mismo” entonces se incrementarían los factores personales de resiliencia en los estudiantes víctimas de

maltrato infantil de 8-11 años de la institución educativa “Mirko Artemio Valverde Almeida” Huánuco-2015” mostrando que el programa si fue efectivo porque se halló un alto grado de significancia de acuerdo a la prueba de t de students.

RECOMENDACIONES

A los investigadores:

- Para una próxima investigación, se recomienda controlar las variables extrañas de niños agresivos, con técnicas de conductuales utilizando la línea base que se presenta en la investigación, para de esta manera poder obtener resultados favorables.
- Las técnicas utilizadas durante las sesiones deberán estar de acorde a las características personales de cada participante, y previo a ello hacer un estudio de las conductas prerrequisito, para implementar las técnicas que más se ajustan a las características personales de cada sujeto.
- Se recomienda realizar nuevas investigaciones que estudien el desarrollo de la resiliencia en niños víctimas de maltrato infantil, fomentando la motivación ante esta problemática.
- Se recomienda realizar guías o cuestionario psicológicos para identificar el maltrato infantil.
- Se recomienda realizar programas de prevención e información por los estudiantes y profesionales en Psicología orientado a padres ya sea brindado charlas educativas en el cual se explique la importancia de poder enseñar a los niños que puedan dar a conocer lo que les pasa y que nadie tiene derecho a hacerles lo que ellos no quieren y ellos son la fuente indicada para instruir a sus hijos y puedan

entender el impacto de este problema psicosocial que aqueja nuestra realidad.

A las autoridades de la E.A.P. de Psicología

- Se recomienda difundir en la comunidad a través de los medios de comunicación los resultados obtenidos en nuestra investigación a fin de concientizar a los profesionales en Psicología.

A la comunidad científica

- Que se garantice la propagación de los resultados a todas las universidades del Perú y del mundo para el conocimiento, comparación y discusión de futuras investigaciones, a través de la creación de una página web especializada en proyectos y tesis.

A los docentes de la I.E. “Mirko Artemio Valverde Almeida”

- Se recomienda realizar convenios con universidades nacionales para que sean beneficiados con internos de psicología para abordar problemas más comunes que aquejan a la institución educativa.
- Se recomienda mayor predisposición para el apoyo en la evaluación a los niños, a través de espacios adecuados que permitan el desarrollo de programas de prevención.
- Se recomienda tomar en cuenta las características individuales del niño para un mejorar el trato y desarrollo integral de este.

- Utilizar una lista de conductas positivas en la medida que sea posible, para motivar la participación de los sujetos, cuando sea necesario y de esta manera cumplir con los objetivos de cada sesión.
- Comprometer formalmente a las autoridades de la institución donde se va realizar la investigación, mediante convenios interinstitucionales, para que brinden las facilidades necesarias como son el ambiente y los materiales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Apac, N., Gutiérrez, S. y Soto, A. (2010). Efecto del programa ASTENG-RELIENT en los factores personales de Resiliencia en estudiantes de 10 a 13 años Huanuco-2010. Tesis inédita para optar el título profesional de Lic. En Psicología. Universidad Nacional Hermilio Valdizan.
- Borbarán, E. etal. (2005). La resiliencia como un tema relevante para la educación de la infancia: Una visión desde los actores sociales, Santiago de Chile: 1ra Ed Santiago. Edt. Universidad de Chile.
- David G. Myers, (1994) Psicología. Ed. Médica panamericana (1994) Brasil.
- Kotliarenco, M. Cáceres, I. y Álvarez, C. (1996). Resiliencia: Construyendo En Adversidad: Santiago De Chile; Chile: CEANIM. En Salgado, A., Inventario de Resiliencia para niños: Fundamentación Teórico y Construcción, Edt. Gráfica Arms, Lima.
- Martinez, V., Etal., (2010) "En familia: caminos para una vida mejor" en Colombia: Ed: MNR comunicaciones.
- Marin, P., Segura, R. y Huamán, B. (2010). Efecto del programa "SHEM" en los factores personales de Resiliencia en estudiantes de 10 a 13 años Huanuco-2010. Tesis inédita para optar el título profesional de Lic. En Psicología. Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

Masson S.A (1995) Manual de Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos mentales DSMIV. Barcelona: Ed.

Munist, M. Y Colb (2000). Resiliencia comunitaria: Seminario Internacional de Resiliencia, Lima. En: Palacios A. Resiliencia. Revista Peruana de Psicología: Número Monográfico dedicado a resiliencia; Vol.6; N.-11; 2001, Lima.

Peña M. (2010). Director de Salud Mental. DIRESA- Huánuco.

Panez, R. (2002). Bases teóricas del modelo peruano de promoción de resiliencia. En: Salgado, A., Inventario de Resiliencia para niños: Fundamentación Teórica y Construcción, Edt. Gráfica Arms, Lima, 2005

Salgado, A. (2005) Inventario de Resiliencia para niños: Fundamentación Teórica y Construcción. Lima: Edt. Gráfica Arms.

Tonon, G. (2001). Maltrato Intrafamiliar. Editorial, Buenos Aires.

Vanistendael, S. (1995) Cómo crecer superando los percances: resiliencia capitalizar las fuerzas del individuo. International Catholic Child Bureau. Ginebra, Suiza. En Kotliarenco, M. Estado de arte de la resiliencia, Edt. Organización Panamericana de la salud y Organización de la salud mundial S.L.

Vanistendael, y Lecomte, (2002), La felicidad es posible. Editorial Gediza. Barcelona. En: Castañeda, P. et al. Estudio de casos sobre factores resilientes en menores ubicados en hogares sustituidos, Bogotá: Edt. S.E.

REFERENCIAS HEMEROGRAFICAS

Apac, N., Gutiérrez, S. y Soto, A. (2010). Efecto del programa ASTENG-RELIANT en los factores personales de Resiliencia en estudiantes de 10 a 13 años Huanuco-2010. Tesis inédita para optar el título profesional de Lic. en Psicología. Universidad Nacional Hermilio Valdizan.

Marin, P; Segura, R y Huamán,B. (2010). Efecto del programa “SHEM” en los factores personales de Resiliencia en estudiantes de 10 a 13 años Huanuco-2010. Tesis inédita para optar el título profesional de Lic. en Psicología. Universidad Nacional Hermilio Valdizan.

Robledo, Martin, Juana. “Población de estudio y muestreo en la investigación epidemiológica” Nure Investigación, nº 10, Noviembre 2004- (En Línea) Disponible en: www.nureinvestigacion.es/FICHEROS_ADMINISTRADOR/F_METODOLOGICA/formacion%2010.pdf (Bajado el día 4-6-2016)

REFERENCIAS ELECTRÓNICAS

Pérez, R. (2010) "Maltrato Infantil ": En <http://www.psyco-online.com> extraído el 23 de junio del 2015

http://www.psicologia-online.com/infantil_maltrato.shtml extraído el 23 de junio del 2015

<http://pazyesperanza.org/protegiendoalainfancia/?p=6#> extraído el 16 de junio del 2010.

http://translate.google.com.pe/translate?hl=es&langpair=en%7Ces&u=http://en.wikipedia.org/wiki/Psychological_resilience extraído el 11 de setiembre 2011

(www.jpg.libro2008.com.pe extraído el 22 de junio del 2011).

(www.regionhuanuco.gob.pe extraído el 20 de julio del 2011)

(<http://padron.entretemas.com/InvAplicada/index.htm> extraído el 25 de agosto del 2011)

(<http://paho.org/spanish/ad/fch//ca/si-comp.maltrato.htm> extraído el 16 de noviembre del 2011

(<http://miltonramirez.org/2005/04/19/globalizacion-aspectos-positivos-y-negativos> extraído el 18 de agosto del 2011)

(<http://www.cedro.org.pe/lugar/articulos/resiliencia.htm> extraído el 18 de agosto del 2011).

(<http://www.pbs.org/parents/childrenandmedia/spanish/milestones-11.html>

extraído el 18 de agosto del 2011)

(<http://www.paniamor.or.cr/novedades/aportes/resiliencia.shtml> extraído el

25 de agosto del 2011)

(<http://dynacoach.galeon.com/enlaces2011098.html> extraído el 25 de

agosto 2011)

(www.consultasexual.com.mx/Documentos/violencia.html extraído el 10 de

junio del 2011).

[http://crecesinmaltrato.blogspot.com/2010/06/maltrato-infantil-y-la-](http://crecesinmaltrato.blogspot.com/2010/06/maltrato-infantil-y-la)

[globalizacion.html](http://crecesinmaltrato.blogspot.com/2010/06/maltrato-infantil-y-la-globalizacion.html) extraído el 16 /07/ 11

(<http://paho.org/spanish/ad/fch//ca/si-comp.maltrato.htm> extraído el 16 de

noviembre del 2011).

ANEXOS

PROGRAMA “CONOCIÉNDOME”

PLAN DE TRATAMIENTO

I.- DATOS GENERALES:

1. LUGAR : Institución Educativa “Mirco Artemio Valverde Almeida”

2. UBICACIÓN : **Zona Cero**, Paucarbambilla (segunda etapa)
Paucarbamba-Amarilis - Huánuco.

3. DIRECCIÓN : Esquina Jr. Cerro de Pasco n° y Jr. Loreto n° -
Amarilis – Huánuco.

4. DURACIÓN : 03 de Octubre al 24 de Octubre (7 semanas).

5. RESPONSABLES: Villaorduña Marcos, Betty Nancy

II.- FUNDAMENTACIÓN:

En la actualidad, dentro del contexto mundial y regional nos encontramos con problemáticas sociales que actúan como una barrera en contra el desarrollo personal y social, entre ellos el más resaltante es el maltrato infantil que tiene un crecimiento enorme en las familias y colegios.

Antiguamente no atendían debidamente a esta problemática, sin embargo ahora en nuestros tiempos ha despertado gran interés en la sociedad, y existe un trabajo multidisciplinario para abordar esta problemática interviniendo a los niños que han sufrido algún tipo de maltrato. Los psicólogos no estamos ajenos a esta labor es por eso que desarrollamos

programas dirigidos a prevenir e intervenir en problemas como el maltrato infantil.

Maltrato infantil es cualquier acción (física, sexual o emocional) u omisión no accidental en el trato hacia un menor, por parte de sus padres o cuidadores, que le ocasiona daño físico o psicológico y que amenaza su desarrollo tanto físico como psicológico (<http://www.buenastareas.com/ensayos/Violencia-Fisica-y-Psicologica/2339134.html> extraído el 23 de setiembre 2011).

El maltrato infantil puede producir a nivel personal consecuencias en el desarrollo del niño tal como, afectar a su crecimiento, en su conducta, también puede causar traumas psicológicos o trastornos mentales. Por lo tanto después de haber sido maltratado un niño puede presentar una serie de conductas como de inferioridad, rechazo, inseguridad y miedo. También es "cualquier acto por acción u omisión realizado por individuos, por instituciones o por la sociedad en su conjunto y todos los estados derivados de estos actos o de su ausencia que priven a los niños de su libertad o de sus derechos correspondientes y/o que dificulten su óptimo desarrollo". (http://www.centropsicologos.cl/maltrato_infantil.htm) extraído el 9 de setiembre del 2011).

Por esa razón nos inclinamos a investigar el tema mencionado, aplicando así el programa "Conociéndome a mí mismo" dirigido a niños que estén expuestos a algún tipo de maltrato con la finalidad de promover factores personales de resiliencia, entendida como "La capacidad de recuperarse,

sobreponerse y adaptarse con éxito frente a la adversidad y de desarrollar competencia social pese a estar expuesto a un estrés grave o simplemente a las tensiones inherentes del mundo de hoy. En consecuencia, nos queda claro que toda persona necesita desarrollar resiliencia. (Henderson y Milstein, (2003) citado por **Ayamamani, (2010)**).

Además favorecer en la autoestima, humor, creatividad, autonomía y asertividad para que de esta manera les permita hacer frente a situaciones difíciles.

III.- OBJETIVOS:

- Fomentar la autoestima mediante la autoaceptación física.
- Fortalecer en los participantes la práctica de la asertividad en sus vidas diarias.
- Fomentar la autonomía e independencia de nuestros participantes.
- Desarrollar la disposición de alegría y sentido positivo ante situaciones desfavorables.
- Fomentar la creatividad en los participantes.

IV.- METODOLOGÍA:

Técnica participativa, teatro “yo puedo”

Aplicación de la técnica lluvia de ideas

Dinámicas

V. CRONOGRAMA:

N° SESION	ACTIVIDADES	SEMANAS/ FECHAS						
		1° 03/10/15	2° 05/10/15	3° 10/10/15	4° 12/10/15	5° 17/10/15	6° 19/10/15	7° 24/10/15
1	APLICACIÓN DEL PRETEST	X						
2	APLICACIÓN DEL TALLER DE AUTOESTIMA		X					
3	APLICACIÓN DEL TALLER DE AUTONOMIA			X				
4	APLICACIÓN DEL TALLER DE ASERTIVIDAD				X			
5	APLICACIÓN DEL TALLER DE HUMOR					X		
6	APLICACIÓN DEL TALLER DE CREATIVIDAD						X	
7	APLICACIÓN DEL POSTEST							X

VI. DESARROLLO DE TALLERES:**TALLER N° 1: PRETEST****OBJETIVO:** Aplicar el pretest**.TALLER N° 2: AUTOESTIMA****OBJETIVO:** Fomentar la autoestima mediante la auto aceptación física.**TALLER N° 3: ASERTIVIDAD****OBJETIVO:** Fortalecer en los participantes la práctica de la asertividad en sus vidas diarias.**TALLER N° 4: AUTONOMIA****OBJETIVO:** Fomentar la autonomía e independencia de nuestros alumnos.**TALLER N° 5: HUMOR****OBJETIVO:** Desarrollar la disposición de alegría y sentido del humor ante situaciones desfavorables.**TALLER N° 6: CREATIVIDAD****OBJETIVO:** Fomentar la creatividad en los participantes.**TALLER N° 7: POSTEST****OBJETIVO:** Aplicación del postest.

FICHA TECNICA DEL INVENTARIO DEL CUESTIONARIO MIN

NOMBRE: Cuestionario MIN- Maltrato Infantil

AUTORA: Huamán Benancio, Shirley; Marín Pérez, Margarita; Segura Robles Carolina M.

FORMA DE APLICACIÓN: Individual y colectiva.

TIEMPO DE APLICACION: Flexible (Controlado por el evaluador.)

AMBITO DE APLICACIÓN: Departamento Hco

OBJETIVO: Medir y evaluar el nivel de las categorías de riesgo en maltrato infantil en niños de 8 a 11 años.

TIPO DE ÍTEM: Enunciados Dicotómicos (si - no).

FECHA DE ELABORACIÓN: El cuestionario fue elaborado en el año 2009

FECHA REVISADA: El cuestionario fue revisado el 12 de setiembre del 2010.

FECHA ACEPTADA: El cuestionario fue aceptado el 12 de octubre del 2010.

VALIDEZ: La validez del Cuestionario MIN se llevo a cabo mediante criterio de jueces.

CATEGORÍAS NORMATIVAS: Las categorías que presenta el instrumento son de acuerdo a los puntajes obtenidos y se clasifican en: alto, medio y bajo.

INTERPRETACIÓN: El cuestionario de MIN se interpreta de acuerdo a los puntajes; si obtiene altos puntajes mayor al 30 % indica que esta riesgo de maltrato infantil.

FICHA TECNICA DEL INVENTARIO DE FACTORES PERSONALES DE RESILIENCIA.

NOMBRE: Inventario de resiliencia para niños: Fundamentación: Teórica y Construcción.

AUTORA: Ana Cecilia Salgado Lévano.

FORMA DE APLICACIÓN: Individual y colectiva.

TIEMPO DE APLICACION: Flexible (Controlado por el evaluador.)

AMBITO DE APLICACIÓN: Lima Metropolitana en colegios nacionales mixtos.

OBJETIVO: Medir y evaluar el nivel de las categorías de los factores personales de resiliencia en cinco dimensiones autoestima, empatía, autonomía, humor y creatividad.

TIPO DE ÍTEM: Enunciados Dicotómicos (si - no).

FECHA DE ELABORACIÓN: El cuestionario fue elaborado en el año 2004.

FECHA RECIBIDA: El cuestionario fue recibido el 29 de agosto del 2005.

FECHA REVISADA: El cuestionario fue revisado el 6 de setiembre del 2005.

FECHA ACEPTADA: El cuestionario fue aceptado el 18 de octubre del 2005.

VALIDEZ: La validez del cuestionario de factores personales de resiliencia es de 0.96 de manera general ; pero específicamente en el factor de autoestima es de 0.98, en la empatía es 0.99, en el de autonomía es de 0.93, en el humor es 0.97, y en creatividad es de 0.94 con un nivel de significación estadística de .001

CONFIABILIDAD: Se establecerá por medio de:

El método de consistencia interna de Cronbach (1951) el cual se caracteriza por tratar de determinar el grado en la que están relacionados recíprocamente los ítems del instrumento (Brown, 1980)

El Coeficiente Omega (HEISE BOHRNSTEDT, 1970): entendido como una estimación de límite superior que puede alcanzar la consistencia interna a través de las estimaciones de la comunidad.

CATEGORÍAS NORMATIVAS: Las categorías que presenta el instrumento son de acuerdo a los puntajes obtenidos y se clasifican en: alto, promedio y bajo.

INTERPRETACIÓN: El cuestionario de factores personales de resiliencia se interpreta de acuerdo a los puntajes; si obtiene altos puntajes posee un alto nivel de factores personales de resiliencia, si posee puntajes promedios posee un nivel promedio de factores personales de resiliencia y si obtiene bajos puntajes posee un bajo nivel de factores personales de resiliencia.

CUESTIONARIO MIN

Nombre:Sexo:.....

Edad:.....Talla:.....Peso:.....

Lugar y fecha de nacimiento:.....

Colegio:.....

Grado:.....

Dirección:.....Telf.....

INSTRUCCIONES:

A continuación encontraras oraciones, sobre diferentes situaciones.

Marca sí; si te sucede o te ha sucedido y marca no en caso contrario.

No marques si y no a la vez.

No hay respuestas buenas ni malas, responde con sinceridad porque
conocerá tus respuestas .

DIMENSION A	SI	NO
1. Tengo personas a mi alrededor que me patean constantemente sin ningún motivo.		
2. Me dan palizas con objetos (correas, palos, fierros, sandalias, ollas, etc.)aunque no me porto mal.		
3. Me dan palizas con objetos (correas, palos, fierros, sandalias, ollas, etc.)aunque no me porto mal.		
4. Las personas a mí alrededor me jalan el cabello cuando están molestos.		
5. Tengo mordeduras en el cuerpo, que me hacen otras personas.		
6. Cuando mi mamá, papá o apoderado está regañándome siempre me empuja fuertemente hasta lastimarme.		
7. Tengo arañazos hechos por personas a mi alrededor		
8. Evito hacer travesuras y desobedecer para que no me castiguen con puñetazos, bofetadas o cachetadas.		

9. Las personas alrededor a veces me dan cachetadas.		
DIMENSION B		
1. Me insultan constantemente.		
2. Mis padres o apoderados me gritan.		
3. Mi mamá, papá o apoderado siempre dice que tengo la culpa de todo.		
4. En casa me comparan con otras personas haciéndome sentir mal.		
5. Me avergüenzan constantemente ante personas desconocidos.		
DIMENSION C		
1. Mi mamá, papá o apoderado solo llega a la casa a dormir.		
2. Comparto la cama con algún miembro de mi familia.		
3. En casa siempre tenemos que comer.		
4. Los miembros de mi familia dormimos en el mismo cuarto.		
5. Estoy siempre limpio (aseado).		
6. Siento que las personas a mí alrededor se preocupan por mí.		
7. Los miembros de mi familia me ayudan con las tareas escolares.		
8. No tengo ganas de jugar, porque estoy cansado de trabajar.		
9. Me duermo en las clases, porque estoy cansado de trabajar		
10. En mi casa se come tres veces al día.		
11. Tengo personas a mi alrededor en quien confío.		
12. Mi mamá, papá o apoderados siempre conversan conmigo de lo que me gusta.		
13. Si estoy enfermo o me siento mal siempre hay personas que me llevan al hospital.		
DIMENSION D		
1. Hay personas que me obligan a mirar, tocar o besar partes íntimas de su cuerpo.		
2. Hay personas me hacen caricias indebidas.		
3. Hay personas que me miran desnudo (a).		
4. Tengo miedo quedarme a solas con personas adultas		
5. Hay personas a mi alrededor que intentan tocarme en partes		

íntimas de mi cuerpo.		
6. Hay personas que tienen contacto con mi cuerpo en zonas íntimas.		
7. Hay personas que me besan en la boca sin que yo quiera.		
DIMENSION E		
1. Mis padres o apoderados me felicitan cuando hago cosas buenas.		
2. Mis padres o apoderados me premian por mi buena conducta.		
3. En fechas importantes (mi cumpleaños, navidad, fin de año) recibo abrazos de parte de mis familiares.		
4. En fechas importantes (mi cumpleaños, navidad, fin de año) recibo abrazos de parte de mis familiares.		
5. En fechas importantes (mi cumpleaños, navidad, fin de año) recibo abrazos de parte de mis familiares.		
6. Las personas de mi entorno se olvidan de mis cumpleaños.		
7. Si hago todos mi quehaceres me premian con lo que más me gusta.		
8. Mis familiares o apoderados me alientan cuando me siento triste.		
9. Tengo a quien recurrir, cuando tengo problemas.		
DIMENSION F		
1. Mis padres se golpean.		
2. Mis padres discuten todo el tiempo.		
3. Me siento bien en casa.		
4. Prefiero estar fuera de casa para no ver a mis familiares golpearse.		
5. Prefiero estar en la calle para no ver a mis familiares insultarse		
6. Escucho gritar a mi mama pidiendo ayuda, cuando mi papa la golpea		
7. Escucho pelear y discutir a mis padres y/o apoderados por las noches.		
8. Uno de mis padres insulta y humilla al otro.		
9. Uno de mis padres siempre hace su voluntad sin consultar a nadie.		

FOTOS DEL PROGRAMA





