



**UNAP**



**FACULTAD DE ENFERMERÍA  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TESIS**

**MALTRATO INFANTIL Y COMPORTAMIENTO AGRESIVO EN NIÑOS DE  
7 A 12 AÑOS EN SAN PEDRO I ZONA NAUTA IQUITOS 2022**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**PRESENTADO POR:  
ROSITA PAMELA MORI SOTO**

**ASESORA:  
Lic. Enf. EVA LUCIA MATUTE PANAIFO, Dra.**

**IQUITOS, PERÚ  
2023**



**UNAP**

FACULTAD DE ENFERMERÍA  
Escuela Profesional de Enfermería

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS N.º 014-CGT-FE-UNAP-2023**

En Iquitos, a los 17 días del mes de agosto del 2023, a horas 10:00m., se dió inicio a la sustentación pública de la tesis titulada: "**MALTRATO INFANTIL Y COMPORTAMIENTO AGRESIVO EN NIÑOS DE 7 A 12 AÑOS EN SAN PEDRO I ZONA NAUTA IQUITOS 2022**", aprobado con Resolución Decanal N° 252-2023-FE-UNAP, presentada por la Bachiller: **ROSITA PAMELA MORI SOTO**, para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería que otorga la Universidad de acuerdo a Ley y Estatuto.

El Jurado calificador y dictaminador designado mediante Resolución Decanal N° 030-2023-FE-UNAP, está integrado por:

<b>Lic. Enf. Juana Emperatriz GUTIÉRREZ CHÁVEZ, Dra.</b>	-	<b>Presidenta</b>
<b>Lic. Enf. Marina GUERRA VÁSQUEZ, Dra.</b>	-	<b>Miembro</b>
<b>Lic. Enf. Adilia Elizabeth PANDURO DE CÁRDENAS, Mgr.</b>	-	<b>Miembro</b>

Luego de haber escuchado con atención y formulado las preguntas necesarias, las cuales fueron respondidas: ..... *acepto plenamente* .....

El jurado después de las deliberaciones correspondientes, llegó a las siguientes conclusiones:

La Sustentación pública y la Tesis han sido..... *a. prosede* ..... con la calificación ..... *muy buena* .....

Estando la Bachiller apta para obtener el Título Profesional de **Licenciada en Enfermería**.

Siendo *con las 12:10 pm* las ..... se dio por terminado el acto ..... *con felicitaciones* ..... a la sustentante.

**Lic. Enf. Juana Emperatriz GUTIÉRREZ CHÁVEZ, Dra.**  
Presidenta

**Lic. Enf. Marina GUERRA VÁSQUEZ, Dra.**  
Miembro

**Lic. Enf. Adilia Elizabeth PANDURO DE CÁRDENAS, Mgr.**  
Miembro

**Lic. Enf. Eva Lucía MATUTE PANAIFO, Dra.**  
Asesora

*Somos la Universidad licenciada más importante de la Amazonia del Perú, rumbo a la acreditación*  
Dirección: Pasaje Dina Limaco N° 186, Iquitos, Perú [www.unapiquitos.edu.pe](http://www.unapiquitos.edu.pe)  
Teléfono: (5165) 26 6368 mail: [enfermeria@unapiquitos.edu.pe](mailto:enfermeria@unapiquitos.edu.pe)



TESIS APROBADA EN SUSTENTACIÓN PÚBLICA EL DÍA 17 DE AGOSTO DEL AÑO 2023 EN LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONÍA PERUANA, EN LA CIUDAD DE IQUITOS PERÚ.

JURADOS



.....  
LIC. ENF. JUANA EMPERATRIZ GUTIÉRREZ CHÁVEZ, DRA.  
PRESIDENTA



.....  
LIC. ENF MARINA GUERRA VÁSQUEZ, DRA  
MIEMBRO



.....  
LIC. ENF. ADILIA ELIZABETH PANDURO DE CARDENAS, MGR  
MIEMBRO



.....  
LIC. ENF. EVA LUCÍA MATUTE PANAIFO, DRA  
ASESORA METODOLÓGICA Y ESTADÍSTICA

## RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

**FE\_TESIS\_MORI SOTO.pdf**

AUTOR

**ROSITA PAMELA MORI SOTO**

RECuento de PALABRAS

**7493 Words**

RECuento DE CARACTERES

**38544 Characters**

RECuento DE PÁGINAS

**40 Pages**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**755.1KB**

FECHA DE ENTREGA

**Jul 11, 2023 12:22 PM GMT-5**

FECHA DEL INFORME

**Jul 11, 2023 12:23 PM GMT-5**

### ● 27% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base

- 25% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 14% Base de datos de trabajos entregados
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

### ● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)

Dedico la tesis a Dios, a mis padres Ruy y Mónica,  
a mi prima Giovana por el apoyo incondicional que  
motivo mi superación en ser una profesional.

**Rosita Pamela.**

## **AGRADECIMIENTO**

A la Lic. Educ. Ángela Gonzales Domínguez directora de la I.E primaria N° 601396 por haber autorizado la recolección de datos para el desarrollo del presente trabajo de investigación.

A los alumnos de la I.E 601396, padres de familia y tutores por permitir la participación de su menor hijo (a) en el trabajo de investigación.

A las autoridades y docentes de la facultad de enfermería por haberme acogido, inculcado y enseñado lo que es la profesión de enfermería.

Al comité de grados y títulos Lic. Enf. Luz Avelina Cubas de Pacheco, Dra. Lic. Enf. Rossana Torres Silva, Dra., por su acertada revisión del plan y acompañamiento administrativo durante la ejecución

Al jurado calificador y dictaminador Lic. Enf. Juana Emperatriz Gutiérrez Chávez Dra. Presidenta de jurado Lic. Enf. Marina Guerra Vásquez, Dra. Miembro de jurado Lic. Enf. Adilia Elizabeth Panduro de Cárdenas, Mgr. Miembro de jurado por la acertada revisión y calificación del informe final de la tesis.

A la Lic. Enf. Eva Lucia Matute Panaifo, Dra. asesora metodológica y estadística de la presente tesis, por su apoyo y motivación en el desarrollo de la investigación.

## ÍNDICE GENERAL

	Páginas
PORTADA	i
ACTA DE SUSTENTACIÓN	ii
JURADO Y ASESORA	iii
RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD	iv
DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTO	vi
ÍNDICE GENERAL	vii
ÍNDICE DE TABLAS	ix
ÍNDICE DE GRÁFICOS	x
RESUMEN	xi
ABSTRACT	xii
INTRODUCCIÓN	1
<b>CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO</b>	<b>4</b>
1.1. Antecedentes	4
1.2. Bases teóricas	8
1.3. Definición de términos básicos.	12
<b>CAPITULO II: HIPOTESIS Y VARIABLES</b>	<b>13</b>
2.1. Formulación de la hipótesis:	13
2.2. Variables y su operacionalización.	14
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA</b>	<b>16</b>
3.1. Tipo de estudio y diseño	16
3.2. Diseño muestral:	17
3.3. Procedimiento de recolección de datos:	18
3.4. Procesamiento y análisis de datos:	20
3.5. Aspectos éticos	20
<b>CAPITULO IV: RESULTADOS</b>	<b>22</b>
<b>CAPÍTULO V: DISCUSIÓN</b>	<b>26</b>
<b>CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES</b>	<b>30</b>
<b>CAPÍTULO VII: RECOMENDACIONES</b>	<b>31</b>
<b>CAPÍTULO VIII: FUENTES DE INFORMACIÓN</b>	<b>32</b>

## **ANEXOS**

1. Matriz de consistencia
2. Instrumentos de escala maltrato infantil.
3. Asentimiento informado.
4. consentimiento informado.



## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>Páginas</b>
Tabla 1: Maltrato infantil en los niños de 7 a 12 años de edad de la I.E 601396 en San Pedro I zona Nauta Iquitos 2022.	22
Tabla 2: Comportamiento agresivo en los niños de 7 a 12 años de edad de la I.E 601396 en San Pedro I zona Nauta Iquitos 2022.	23
Tabla 3: Maltrato infantil y comportamiento agresivo en los niños de 7 a 12 años de edad de la I.E 601396 en San Pedro I zona Nauta Iquitos 2022.	24

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

	<b>Páginas</b>
Gráfico 1: Maltrato infantil en los niños de 7 a 12 años de edad de la I.E 601396 en San Pedro I zona Nauta Iquitos 2022.	22
Gráfico 2: Comportamiento agresivo en los niños de 7 a 12 años de edad de la I.E 601396 en San Pedro I zona Nauta Iquitos 2022.	23
Gráfico 3: Maltrato infantil y comportamiento agresivo en los niños de 7 a 12 años de edad de la I.E 601396 en San Pedro I zona Nauta Iquitos 2022.	24

## RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el maltrato infantil y el comportamiento agresivo en los niños de 7 a 12 años de la Institución Educativa N° 601396 en San Pedro I zona Nauta Iquitos 2022. La metodología empleada para el estudio es de tipo cuantitativo y diseño no experimental, con una población y muestra de 48 niños de 7 a 12 años de la Institución Educativa N° 601396, de la comunidad de San Pedro I zona Nauta Iquitos. La técnica empleada fue la entrevista y observación. Los instrumentos fueron: una escala de maltrato infantil estandarizado y la ficha de observación de comportamiento agresivo estandarizado. Para la prueba de hipótesis se utilizó el estadístico de chi cuadrado ( $X^2$ ) con nivel de significancia  $\alpha \leq 0.05$ . Los principales resultados fueron: como hallazgos univariados tenemos el 50% de maltrato infantil moderado así como el 50% de comportamiento agresivo moderado, como hallazgo bivariado entre el maltrato infantil y comportamiento agresivo se obtuvo  $X^2 37,1$   $p < 0.001$ ,  $\alpha \leq 0.05$ . En conclusión se determinó la relación entre las variables maltrato infantil y comportamiento agresivo en los niños de 7 a 12 años de una Institución Educativa de la comunidad de San Pedro I zona Nauta Iquitos.

**Palabras clave:** Maltrato Infantil, comportamiento agresivo, violencia psicológica.

## ABSTRACT

The research aimed to determine the relationship between child abuse and aggressive behavior in children from 7 to 12 years of the Educational Institution No. 601396 in San Pedro I zone Nauta Iquitos 2022. The methodology used for the study is quantitative and non-experimental design, with a population and sample of 48 children from 7 to 12 years of the Educational Institution No. 601396 of the community of San Pedro I Nauta Iquitos area. The technique used was interview and observation. The instruments were: a standardized child maltreatment scale and the standardized aggressive behavior observation sheet. For the hypothesis test, the chi-square statistic ( $X^2$ ) with significance level  $\alpha \leq 0.05$  was used. The main results were: as univariate findings we have 50% of moderate child abuse as well as 50% of moderate aggressive behavior, as a bivariate finding between child abuse and aggressive behavior was obtained  $X^2 37.1 p < 0.001, \alpha \leq 0.05$ . In conclusion, the relationship between the variables child abuse and aggressive behavior in children aged 7 to 12 years of an Educational Institution of the community of San Pedro I Nauta Iquitos zone was determined.

**Keywords:** Child abuse, aggressive behavior, psychological violence.

## INTRODUCCIÓN

La organización Mundial de la Salud define el maltrato infantil como los abusos y la desatención a los menores de 18 años. Incluye todos los tipos de maltrato físico o psicológico, abuso sexual, desatención, negligencia y explotación laboral. La organización mundial de la salud estima que los 204 millones de niños y niñas que hay en Europa, casi un 10% sufren abusos sexuales, un 23% violencia física y un 29% abuso psicológico. El 60% de niños y niñas sufren de manera periódica castigos físicos a manos de sus padres o personas a su cuidado. El 30% de padres en el mundo creen que para la educación de sus menores hijos la manera adecuada de educar a un niño o niña es necesario apelar al castigo físico. Así mismo, 120 millones de niñas de todo el mundo han sufrido abusos sexuales en algún momento de sus vidas. En España más del 25% de los niños y niñas han sufrido maltrato infantil por parte de sus padres o de sus cuidadores<sup>1, 2</sup>.

Según la Encuesta Nacional de Relaciones Sociales del Perú- ENARES, el 80% de los niños y niñas han sido alguna vez víctimas de la violencia física y/o psicológica en sus hogares y/o escuelas en manos de sus padres, profesores o cuidadores. De acuerdo con los resultados de la encuesta Nacional de Estadística e Informática (INEI), el 41% de los niños y niñas fueron víctimas de violencia psicológica o física, el 32,8% fueron víctimas de violencia psicológica y el 26,7% de violencia física; mientras que el 18,0% manifestaron haber sido víctimas de violencia psicológica y física a la vez. Asimismo, informó que el año 2015, el 73,8% de niños y niñas, fueron maltratados tanto física y psicológica por sus padres, madres o tutores. El 58,9% sufrieron violencia psicológica y el 58,4% sufrieron violencia física; mientras que el 43,5% manifestaron que fueron víctimas de violencia psicológica y física al mismo tiempo<sup>3, 4</sup>.

Durante el año 2020 se identificó un aumento de 50% de las agresiones en los niños y niñas, así como las conductas violentas, según los resultados de la encuesta que se realizó en Lima Metropolitano por el Instituto Nacional de Salud Mental (INSM) del Ministerio de Salud. Se identificó que, el 60,3% de niños de 6 a 11 años y el 44,4% de niños de 1 a 5 años fueron víctimas de

maltrato físico por partes de sus padres. El 34% de niños de 6 a 11 años y el 25% menor de 5 años, fueron víctimas de maltrato psicológico<sup>5</sup>.

La Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza, ha participado activamente para visibilizar los problemas de salud trabajando en la Región Loreto con los miembros que constituyen la mesa regional de los principales problemas de salud, es así que en los temas de salud mental se priorizan los siguientes problemas: Violencia familiar y sexual. Durante el periodo de Enero-Junio 2021 se reportó casos en Alto Amazonas 22,79%, Daten de Maraón 6,85%, Loreto 1,40%, Maynas 47,23%, Putumayo 2,17%, Ramón Castilla 0,26%, Requena 1,99%, Ucayali 8,32%. De los cuales los niños de 0 a 5 años 0,87%, de 6 a 11 6,41% sufren de maltrato infantil<sup>6, 7</sup>.

En la experiencia del trabajo de enfermería realizada en la comunidad de San Pedro durante 6 meses y lo que motivo a desarrollar el presente trabajo de investigación fue ver a padres y madres de familia consumir alcohol en cantidades excesivas y que al perder el control racional realizan maltrato a los niños sea de manera física o descuidos con riesgo a sufrir accidentes en el río como ahogamiento ya que ellos acuden a bañarse solos, no existe en la comunidad estudios de investigación relacionados a las variables de interés, este sería el primer estudio que se desarrolla en la comunidad. El Ministerio de Educación (MINEDU) es el principal organizador de las instituciones públicas y privados a nivel nacional y regional de lo cual llega a influir en las nuevas enseñanzas en coordinaciones con las autoridades de cada uno de las regiones del Perú, garantizando una mejor educación para los niño y adolescentes para así lograr una oportuna educación en las escuelas e instituciones<sup>8</sup>.

En este contexto se planteó el siguiente problema de investigación ¿Existe relación entre el maltrato infantil y comportamiento agresivo en niños de 7 a 12 años en la Institución Educativa en San Pedro I zona Nauta, Iquitos 2022?, como objetivo general es determinar la relación que existe entre el maltrato infantil y el comportamiento agresivo en los niños de 7 a 12 años de la Institución Educativa N° 601396 de San Pedro I zona Nauta, Iquitos 2022; como objetivos específicos identificar el maltrato infantil en los niños de 7 a 12

años de la Institución Educativa N° 601396 en San Pedro I zona Nauta, Iquitos 2022, identificar el comportamiento agresivo de los niños de 7 a 12 años de la Institución Educativa N° 601396 en San Pedro I zona Nauta, Iquitos 2022, relacionar el maltrato infantil y comportamiento agresivo en los niños de 7 a 12 años de la Institución Educativa N° 601396 en San Pedro I zona Nauta, Iquitos 2022. Es importante investigar la relación que existe entre el maltrato infantil y comportamiento agresivo en los niños de 7 a 12 años de la Institución Educativa de la comunidad de San Pedro I zona Nauta, porque como tema de salud mental es una prioridad estudiar la violencia intradomiliar y educativa en la población escolar infantil, los resultados benefician a los alumnos de la I.E N° 601396 de manera directa al ser participantes en la presente investigación que facilita el conocimiento de ambas variables e indirecta porque los resultados llegan a la dirección del plantel y a través de ellos a los padres de familia facilitando de esta manera la realización de programas de intervención para la solución de la problemática encontrada con el desarrollo de la presente investigación. El estudio es viable con recurso humano con disponibilidad de tiempo, material y autofinanciamiento necesario para la investigación respectiva. Se encontró limitaciones en el rigor estadístico de las investigaciones revisadas como antecedentes ya que existiendo ellas no se podían considerar como soporte, así mismo la falta de estudios en el aspecto bibliográfico acerca del tema de investigación ya que existen numerosos trabajos de investigación, pero sin rigor estadístico relacionado al tema. La metodología es de tipo cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo, transversal, correlacional, la población y muestra es de 48 niños de 7 a 12 años de la I.E 601396 San Pedro I zona Nauta.

La estructura de la tesis comprende 8 capítulos: Capítulo I: Marco teórico, Capítulo II: Hipótesis y variables, Capítulo III: Metodología, Capítulo IV: Resultados, Capítulo V: Discusión, Capítulo VI: Conclusiones, Capítulo VII: Recomendaciones, Capítulo VIII: Fuentes de información.

## CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO

### 1.1. Antecedentes

En el 2022 se desarrolló una investigación de tipo observacional, diseño descriptivo, con una población de 70 estudiantes de 4to año del nivel secundario del Colegio Nacional Mixto, Príncipe Illatupa y 70 estudiantes de 4to año de secundaria de la Institución Educativa N° 32629, sobre agresividad en estudiantes de nivel secundario de una Institución Educativa urbana y una Institución Educativa rural, Huanuco-Umari con el objetivo de contrastar los niveles de agresividad de los estudiantes de 4to grado de nivel secundario de una Institución Educativa Urbana y una Institución Educativa Rural.

La investigación determinó que el 84% y 89% tienen agresividad muy alto en cuanto a la zona urbana y rural, el 1% tiene comportamiento agresivo físico en la zona en la Institución Educativa Urbana y 0% en la Institución Educativa rural, en cuanto al comportamiento agresivo verbal el 100% de alumnos de la zona urbana y rural se expresa de manera sarcástica, insultos, burlas, en cuanto a la hostilidad el 100% de los estudiantes no consideran que otras personas los critique, en conclusión, se puede evidenciarse mayor porcentaje de agresividad en los alumnos de 4to año de secundaria utilizando una prueba de U de Mann Whitney obteniendo el resultado de  $2205,000$   $Z = -1,021$  igual  $0,307$ , concluyendo que no existe diferencias significativa en los niveles de agresividad en los estudiantes de 4to grado de nivel secundario de una Institución Educativa urbana y de una Institución Educativa rural<sup>9</sup>. En el 2021 se desarrolló una investigación de tipo no experimental, diseño descriptivo, con una población de 94 estudiantes de la Institución Educativa N° 743, sobre factores psicosociales y su relación con la agresividad en niños menores de 5 años en Huancavelica, con el objetivo de determinar el nivel de relación entre los factores psicosociales y la agresividad en los niños menores de 5 años, la investigación determinó que el 31.48% de los observados no presenta



agresividad, el 22.22% presenta agresividad leve, un 25.93% presenta agresividad moderada, y un 20.37% presenta agresividad severa. Agresividad física 27.78% no presentan agresividad, el 14.81% presenta una agresividad leve, un 18.52% presenta agresividad moderada y un 38.89% presenta agresividad severa. Agresividad verbal 38.89% de los niños (as) menores de 5 años presentan agresividad severa, el 16.67% presentan agresividad verbal moderada, un 22.22% presentan agresividad verbal leve y un 22.22% no presentan agresividad verbal. En conclusión, se observa la relación entre los factores psicosociales y la presencia de agresividad en los niños estudiados, menores de cinco años, según la prueba t de Student presentó una  $p < 0.000$  menor que la significancia  $\alpha < 0.05$  referente importante del problema de agresividad en menores de edad<sup>10</sup>.

En el 2021 se desarrolló una investigación de tipo cuantitativo, descriptivo transversal con una población de 351 adolescentes entre 12 y 17 años de la ciudad de Bucaramanga y su área metropolitana, sobre la caracterización de la conducta agresiva y de variables psicosociales en una muestra de adolescentes de la ciudad de Bucaramanga y su área Metropolitana (Colombia), con el objetivo de describir las características del comportamiento agresivo y variables psicosociales asociada. La investigación determinó que la agresividad de tipo impulsivo el 33% en los adolescentes, en las adolescentes es de 25,4% tipo premeditada, el 37,3% de tipo impulsivo en las mujeres, en la relación con la familia el 54,7% tiene confianza con la madre, el 22,2% tienen confianza con el padre, en conclusión, se comprueba el comportamiento agresivo impulsivo en los adolescentes, por la falta de confianza y atención por parte de los padres hacia sus hijos<sup>11</sup>.

En el 2021 se desarrolló una investigación no experimental, tipo básico, correlacional, diseño descriptivo, transversal, con una población de 75 estudiantes de 12 a 17 años de primero a quinto de secundaria, sobre el funcionamiento familiar y agresividad en estudiantes de una

Institución Educativa pública de Cusco en contexto de pandemia COVID-19, con el objetivo determinar la relación entre el funcionamiento familiar y agresividad en estudiantes, la investigación determinó respecto a la adaptación familiar el 40,5% nivel flexible, el 34,5% nivel estructurado el 20,5% nivel caótico y el 4,5% rígido, de lo cual en comportamiento de los estudiantes el 45% tiene agresividad física nivel medio, el 17,3% nivel alto y el 5,9% nivel muy alto, en agresividad verbal el 31,4% nivel medio, el 28,2% nivel bajo, 26,8% nivel alto y el 5,5% nivel muy alto, en conclusión no existe relación entre las variables funcionamiento familiar y agresividad en los estudiantes ( $p = 0.567$ )<sup>12</sup>.

En el 2020 se desarrolló una investigación de tipo cuantitativo, descriptivo, de diseño correlacional, con una población 180 estudiantes de cuarto, quinto y sexto grado de primaria, sobre violencia en la niñez y agresividad en estudiantes del nivel de educación primaria de una Institución Educativa pública en Huancayo., con el objetivo de relacionar la violencia en la niñez y la agresividad. La investigación determinó que el 56% se orientó hacia nivel alto en la escala de violencia hacia la niñez en general, mientras que el 44% se orientó hacia niveles medios, que la violencia física, en 67% se orientó hacia niveles altos, mientras que el 33% hacia niveles medios, el 17% hacia niveles altos y el 11% hacia niveles bajos en la dimensión violencia psicológica, en la violencia sexual el 83% de los estudiantes de cuarto, quinto y sexto grado de primaria, se orientaron hacia niveles bajos, mientras que el 17% hacia niveles medios, en cuanto a la agresividad física, se orientaron 56% hacia niveles altos, el 44% hacia niveles medios, la agresividad verbal se orientó hacia niveles medios en 56%, el 44% hacia niveles bajos, en agresividad psicológica, el 72% se orientó hacia niveles medios, el 17% hacia niveles altos y el 11% hacia niveles bajos. En conclusión, el estudio encontró relación positiva, directa, media y significativa entre la violencia hacia la niñez y la agresividad, lo que indicó que, ante una moderada influencia de la

violencia hacia la infancia, de manera moderada se presenta la agresividad, según ( $Rho = 0.376^{**}$   $p < 0.001$ ) apreciándose que el valor de significancia es equivalente 0.001 ( $p < 0.01$ )<sup>13</sup>.

En el año 2020, se desarrolló una investigación pura, diseño comparativo, enfoque cuantitativo, descriptivo, con una población de 1171 adolescentes entre las edades de 14 y 19 años, sobre las prácticas parentales y su relación con la conducta agresiva en adolescentes en la ciudad de Aguascalientes (México), con el objetivo de analizar la relación de las prácticas de comunicación, control psicológico y control conductual de los padres y conductas agresivas de los adolescentes, la investigación determinó que el control conductual (imposición materna y paterna) tuvieron correlaciones significativas en el nivel de 0.01, 64% agresividad media y el 17% agresividad baja, en conclusión, el estudio encontró relación entre las prácticas de imposición y comportamiento agresivo según el estadístico U de Mann-Whitney AF ( $p < 0.000$ ) y Host ( $p < 0.008$ )<sup>14</sup>.

## 1.2. Bases teóricas

### Maltrato infantil

Todo acto de violencia hacia otra persona que puede causarle lesiones físicos o emocionales, que puede afectar a distintas personas, sea niños, adolescentes o adultos. Esto puede ocurrir en cualquier tipo de relación ya sea en las relaciones conyugales, relaciones amicales o entre los miembros de la familia, que puede ocurrir de diferentes maneras (golpes, patadas, insultos, jalones de pelos, gritos, etc.). Los delitos de racismo, ya sea por el color de piel, la religión, capacidad género, orientación sexual son tipos de maltratos<sup>15</sup>.

La nueva ley 27337 en el artículo 21 del código de los niños y adolescentes indicar que los niños (as) y los adolescentes tienen derecho a la atención integral de la salud: asimismo se indica, que en el artículo 38<sup>o</sup> establece que aquellos niños (as) y adolescentes que son víctimas de maltrato físico, psicológico o violencia sexual tienen el derecho a que se le brinde una atención integral de salud mediante los programas que promuevan su recuperación física y psicológica. De lo cual el servicio deberá estar a cargo del sector salud y que los programas deben incluir a la familia para la recuperación de la salud física y psicológica<sup>16, 17</sup>.

### Tipos de maltrato.

El maltrato infantil se puede establecer de diferentes formas ya sea maltrato físico, maltrato psicológico o abuso sexual. Sus principales víctimas son los niños o niñas, que son vulnerables e indefensos porque no se pueden defender<sup>18</sup>.

En esta etapa, las secuelas de violencia por parte de los padres o tutores hacia los niños pueden causar daños a futuro, esto puede llevar a tener problemas psicológicos, como la baja autoestima, problemas emocionales, la drogadicción y el alcoholismo<sup>18</sup>.

El maltrato físico ocurre cuando una persona lastima físicamente mediante golpes, patadas, jalones de pelo, pellizcar, empujar, quemar

o cualquier otra manera de agredir o herir el cuerpo, dejando secuelas de marcas o dolor físico en la persona<sup>15</sup>.

El maltrato físico infantil es uno de los principales problemas más graves. La mayoría de los niños y niñas son maltratados por sus padres o cuidadores. El maltrato infantil puede ocurrir a un niño de cualquier raza, religión, sexo o estatus económico<sup>19</sup>.

Maltrato psicológico se produce mediante gritos e insultos cuando las críticas, amenazas, humillaciones van demasiado lejos, esto produce que la autoestima vaya deteriorándose. Esto conlleva a que la persona se sienta mal consigo misma. El maltrato psicológico puede dejar secuela y dañar a la persona en su salud mental<sup>15</sup>.

Maltrato psicológico infantil. Este tipo de maltrato consiste en el comportamiento de insultar, gritar, intimidar, rechazar o humillar a un niño o niña. El maltrato psicológico o abuso emocional es el maltrato silencioso, no visible, de cuales los responsables son los padres o sus cuidadores, las diferentes formas de maltrato psicológico infantil: humillar constantemente al niño, amenazar con castigo físico, gritar con nombres humillante al niño, burlarse del niño, rechazar su muestra de cariño del niño, manipular al niño, nunca expresar sentimientos al niño<sup>20, 21</sup>.

Abuso sexual. Es cualquier actividad de contacto sexual sin el consentimiento de la persona. Mediante fuerzas físicas o amenazas entre un adulto y una persona menor de edad o entre menores en que hay una diferencia de edad, persona que someta a otra persona porque tiene más poder. El abuso sexual se puede dar en el trabajo, en la familia o entre los amigos<sup>15, 21</sup>.

Perfil del maltratador: El maltratador suele ser una persona autoritaria, cruel e insensible, intolerante, aparenta ser agradable al principio, chantajista, y con facilidad se siente ofendido<sup>18</sup>

Los profesionales de la salud tanto medicina y enfermería están ligados a la prevención del maltrato infantil, son los primeros en brindar la

atención necesaria a los niños que llegan al establecimiento de salud con signos de haber sido maltratados. Se les brinda los cuidados necesarios y la protección necesaria para que los niños no vuelvan a ser maltratados física, psicológica o abusados sexualmente<sup>22</sup>.

Comportamiento agresivo.

Son conductas que causan daño, físico o verbal. Comportamientos como agredir, insultar, gritar o golpear a otros, burlarse, decir palabras inadecuadas para llamar la atención de sus padres o de sus cuidadores, estas conductas forman parte de una agresividad de los cuales algunos niños o niñas persisten en sus comportamientos y son incapaces de controlar su fuerte carácter, se sienten frustrados y pueden causar el rechazo de los demás<sup>23</sup>.

Sigmund Freud es uno de los primeros teóricos que analiza el comportamiento agresivo del ser humano, en su teoría explica que el comportamiento de agresión contra las demás personas y contra sí mismo, puede considerarse normal pero también neurótico. A lo largo de su teoría en su experiencia psicoanalítica, Sigmund Freud analiza la estructura del aparato psíquico y su dinámica. El sadismo y el narcisismo lo vincularon con la existencia de tendencias agresivas. Sigmund Freud define al individuo como homo lupus, como un lobo para el hombre. Tal afirmación es justificada en varios de sus ensayos de acuerdo con el análisis del comportamiento de sus pacientes<sup>24, 25</sup>.

Según la Organización Mundial de la Salud, determina que la violencia es el uso de la fuerza física y deliberada o poder, ya sea de tipo amenazas o golpes, contra un grupo de personas o comunidad, lo cual tienen mayores posibilidades de lesionar, daños psicológicos o muerte<sup>25</sup>.

Comportamiento agresivo físico. Son cualquier tipo de acciones directas mediante golpes, patadas, empujones, hacia la otra persona

sea niño, adolescentes o adultos, con la finalidad de causarles daños físicos como moretones, heridas, quemaduras<sup>23</sup>.

Comportamiento agresivo verbal. Son acciones que se pueden manifestar mediante gritos, insultos, discusiones para causar daños emocionales en los niños y niñas. Esto puede tener como consecuencias, la baja autoestima, el rencor y la depresión<sup>26</sup>.

Para controlar el comportamiento agresivo como miembro profesional de la salud en lo niños, se debe tener la visibilidad de captar comportamientos inadecuados, que serán analizados posteriormente, como la irritación, depresión, comportamientos provocativos, berrinches, discusión, amenazas, agresión. También tomar en cuenta que la persona adopta una agresividad pasiva que se caracteriza, por el mal humor, frustración, tensión, fastidio, quejas, amargura, rebeldía, cinismo, críticas, impaciencia, pesimismo<sup>27</sup>.

### 1.3. Definición de términos básicos

Maltrato, es la acción de agredir a alguien que incluye cualquier tipo de comportamientos agresivos que puede causar algún tipo de lesiones o daños físico, sexual, psicológico en otras personas ya sean por amenazas u otras conductas que aterricen a sus víctimas<sup>15</sup>.

Maltrato infantil, es la desatención de los padres o cuidadores hacia los niños y niñas, ya sea por negligencia, física, psicológica o por abuso sexual<sup>18</sup>.

Comportamiento agresivo, son acciones de los niños y niñas que actúan de manera impulsiva ya sea físicamente o verbalmente<sup>23</sup>.

Niño en etapa escolar, es la etapa de vida del niño que comprende las edades de 6 a 12 años donde el niño aprende nuevas experiencias del mundo exterior y donde se independiza cada vez mas de sus padres<sup>8</sup>.

Institución educativa, es el sistema educativo que se responsabiliza de la educación primaria de los niños donde acuden para recibir nuevas enseñanzas, aprendizajes para su bienestar educativo<sup>8</sup>.



## **CAPÍTULO II: HIPÓTESIS Y VARIABLES**

### **2.1. Formulación de hipótesis**

Existe relación estadísticamente significativa entre maltrato infantil y comportamiento agresivo en los niños de 7 a 12 años de la Institución Educativa en San Pedro I zona Nauta, Iquitos 2022.

## 2.2. Variables y definiciones operacionales

Variable	Definición	Tipo por su relación	Indicadores	Escalas de medición	Categoría.	Valor de la categoría.	Medio de Verificación
Maltrato infantil.	Es la desatención de los padres o cuidadores hacia los niños y niñas, ya sea por negligencia, física, psicológica o por abuso sexual.	Independiente.	Nivel de maltrato infantil	Ordinal	1=Bajo 2=Medio 3=Alto	28-30 puntos 31-50 puntos 51-81 puntos	Escala de maltrato infantil.

Variable	Definición	Tipo por su relación	Indicadores	Escalas de medición	Categoría.	Valor de la categoría	Medio de Verificación
Comportamiento agresivo	Son acciones de los niños y niñas que actúan de manera impulsiva ya sea físicamente o verbalmente.	Dependiente	Nivel de comportamiento agresivo.	Ordinal	Bajo Moderado Alto	3-7 puntos 8-12 puntos 13-18 puntos	Ficha de observación de comportamiento agresivo

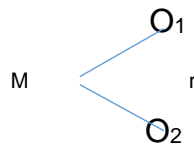
## CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

### 3.1. Tipo de estudio y diseño

El estudio fue de tipo cuantitativo, porque se utilizó instrumento de medición para el procesamiento de análisis de los datos de la investigación.

El diseño que se empleó fue el no experimental porque se observó las variables tal como se presentó en su contexto natural debido a que en el estudio no existió manipulación de variables, fue de corte descriptivo, porque se describió el comportamiento de la variable, tal como se encuentra en el tiempo determinado, transversal, porque se recolectó la información de la variable en un solo momento, correlacional, porque se estableció relación entre las dos variables maltrato infantil y comportamiento agresivo.

El diagrama del diseño es el siguiente:



Dónde:

M = Muestra

O<sub>1</sub> = Medición de la variable 1 (Maltrato infantil)

O<sub>2</sub> = Medición de la variable 2 (Comportamiento agresivo)

r = Relación

### **3.2. Diseño muestral**

#### Población de estudio

Estuvo conformada por 48 niños y niñas de 7 a 12 años de 1er a 6to grado de primaria de la I.E 601396 San Pedro I zona Nauta Iquitos 2022.

#### Muestra

Estuvo constituida por el 100% de la población de estudio es decir 48 niños y niñas de 7 a 12 años que acuden a la I.E 601396 de San Pedro I zona Nauta Iquitos, desde 1er a 6to grado de primaria y todos fueron niños que iniciaron su educación a los 7 años.

Criterios de selección de la muestra.

Criterios de inclusión:

Todo niño y niña que estuvo matriculado en la institución educativa de 1er a 6to grado de primaria entre 7 a 12 años de edad del año 2022.

Que tengan firmado el consentimiento informado del padre, de la madre o del tutor. Asentimiento informado del menor, para los niños de 10 a 12 años.

Criterios de exclusión:

Niños que no contaron con el consentimiento de los padres o tutor, y el asentimiento informado del mismo.

Validez y confiabilidad:

Se utilizaron instrumentos estandarizados

### **3.3. Procedimiento de recolección de datos**

1. Una vez aprobado la ejecución del proyecto se solicitó la autorización ante la dirección general de la I.E 601396 a través de la decana de la facultad de enfermería para la recolección de datos, esto se dio en la fecha 16 de noviembre del 2022.
2. Se solicitó el consentimiento informado a los padres o tutor, en una reunión donde se informó sobre la investigación que se realizó el 16 de noviembre en hora de la noche contando con la presencia de la señora directora.
3. Se asistió correctamente uniformada de salud pública para la recolección de datos los días 18, 21 y 22 de noviembre de 7 a 12 de la mañana.
4. Una vez en el aula se explicó el asentimiento informado a los niños y niñas de 10 a 12 años para obtener su participación lo cual fue en su totalidad, registrando su huella digital en el asentimiento, se aplicó los 48 instrumentos de la recolección de datos. A los niños menores de 10 años solo bastó contar con el consentimiento de sus padres o tutor.
5. Se aplicó los instrumentos estandarizados en la recolección en el siguiente orden: escala de maltrato infantil para medir el nivel de maltrato en el niño sujeto de estudio. El segundo instrumento se realizó con la ficha de observación para medir el nivel de comportamiento agresivo, esto se realizó con preguntas directas al niño y se complementó con observaciones durante la entrevista y la estadía en el aula, así como la referencia de la señora directora y profesores del aula.
6. Se utilizó un promedio de 20 minutos por cada niño tiempo determinado con anticipación según estudios donde se utilizaron los instrumentos estandarizados.
7. Se procesó los datos y se realizó los análisis estadísticos correspondientes.
8. Se elaboró y se presentó el informe final de la investigación.

Técnica de recolección de datos:

Se utilizó la entrevista y observación con un promedio de 10 minutos para cada instrumento aplicados a los niños y niñas de 7 a 12 años que fueron sujeto de estudio de la Institución Educativa N° 601396 de San Pedro I zona Nauta Iquitos.

Instrumentos

Escala de maltrato infantil.

El instrumento fue elaborado por Flores Gil (2008); validado por el mismo autor, Flores Gil 2008, se utilizó en la tesis de Delia Mercedes Salcedo Vásquez 2018, obteniendo consistencia interna alfa de Cronbach, siendo el valor (0.746) igual a 75% considerada confiabilidad aceptable. Cuenta con 27 ítems: 06 ítems que evalúan el maltrato físico; 09 ítems evalúan el maltrato psicológico; 07 ítems evalúan el maltrato por negligencia o desatención y 05 ítems evalúa el maltrato sexual. Cada uno de ellos con tres alternativas: siempre, a veces, y nunca, con su respectiva puntuación: siempre: 3 puntos; a veces: 2 puntos; nunca: 1 punto. Excepto los ítems 16, 17 y 18 que asume los valores: siempre: 1; a veces: 2; nunca: 3. A la puntuación total obtenida se le dio el criterio de valoración de: maltrato bajo (28-30), medio (31-50) y alto (51-81)<sup>28</sup>. La duración de la aplicación de los instrumentos fue de 10 minutos por cada instrumento y por cada niño y niña.

Ficha de observación de comportamiento agresivo.

El instrumento fue elaborado por Agurto Rodríguez, 2017, Validado por el mismo autor Agurto Rodríguez, confirmando la confiabilidad, fue aplicable al 100% de los criterios revisados y una confiabilidad del estadístico coeficiente KR-20 0.850, igual al 85% indicando una alta confiabilidad. Dicho instrumento de recolección de datos está constituido por 18 ítems, las cuales son tipo dicotómica: Si (1 punto), no (0 puntos)

Las preguntas en el instrumento estuvieron distribuidas en dos dimensiones: Física y verbal, Física: De la pregunta 1 al 10 y verbal: De la pregunta 11 a la 18. Los puntajes que el mencionado instrumento considera son, bajo (3-7), moderado (8-12), alto (13-18)<sup>29</sup>. La duración para aplicar el instrumento de observación de ficha de observación de comportamiento agresivo fue de 10 minutos para cada niño y niña.

#### **3.4. Procesamiento y análisis de datos**

Una vez obtenido los datos en la recolección, con el programa estadístico Jamovi versión 2.3.2 en español, se elaboró la matriz de datos utilizando la estadística descriptiva e inferencial la que nos permitió contar con tablas de frecuencias en número y porcentajes para los datos univariados como estadística descriptiva, luego se analizó los datos mediante la estadística inferencial se aplicó el chi cuadrado con corrección de Yates por la presencia de celdas debajo de 5 datos y para determinar el tamaño del efecto o fuerza de correlación se utilizó el coeficiente de contingencia CC con un nivel de significancia  $\alpha \leq 0.05$ , los resultados se presentaron en tablas y gráficos de las principales variables de estudio.

#### **3.5. Aspectos éticos**

El Comité de Ética de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana revisó y aprobó la investigación, la que fue de riesgo mínimo, la información obtenida fue confidencial. Los aspectos éticos se garantizaron en todo el proceso de la investigación evidenciada en la aplicación de los principios bioéticos que rigen para la investigación en humanos:

No maleficencia: se aplicó este principio durante todo el proceso de la investigación ya que solo aplico técnicas de entrevista y observación.



Justicia: se garantizó este principio con el consentimiento informado de los padres y asentimiento informado de los niños de 10 a 12 años que permitió la participación de todos los niños de la I.E.

Beneficencia: Se protegió la integridad física, psicológica y moral de los niños y niñas que participaron en el estudio de investigación, proporcionando un ambiente sano y seguro para la recolección de datos.

Autonomía: Se aplicó el asentimiento informado solo a niños de 10 a 12 años de la Institución Educativa N° 601396 de la en San Pedro I zona, a los niños menores de 10 solo basto con el consentimiento de los padres para su participación en la investigación.

Se respetó los Derechos Humanos de los participantes en la investigación, teniendo en cuenta su deseo libre y voluntario de participar en este estudio. El estudio no representó ningún daño a la salud, ni daño moral de quienes participaron.

Se aplicó el consentimiento informado a los padres para que autoricen o no la participación de su menor hijo en la investigación. También una vez obtenido el consentimiento informado de los padres antes de realizar la recolección de datos se presentó y explicó a los niños de 10 a 12 años el asentimiento informado con términos sencillos para obtener su participación en el estudio previo consentimiento de los padres o tutores.

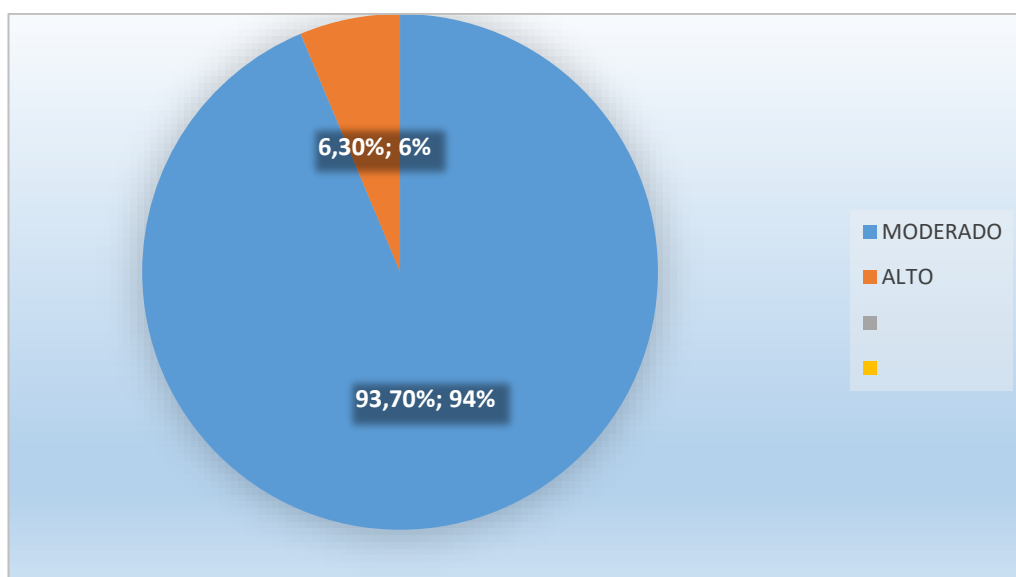
## CAPÍTULO IV: RESULTADOS

Tabla 1: Maltrato infantil en los niños de 7 a 12 años de edad de la I.E 601396 en San Pedro I zona Nauta Iquitos 2022.

Maltrato infantil	Nº	%
Moderado	45	93.7
Alto	3	6.3
<b>Total</b>	<b>48</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Escala de maltrato infantil

Gráfico 1: Maltrato infantil en los niños de 7 a 12 años de edad de la I.E 601396 en San Pedro I zona Nauta Iquitos 2022.



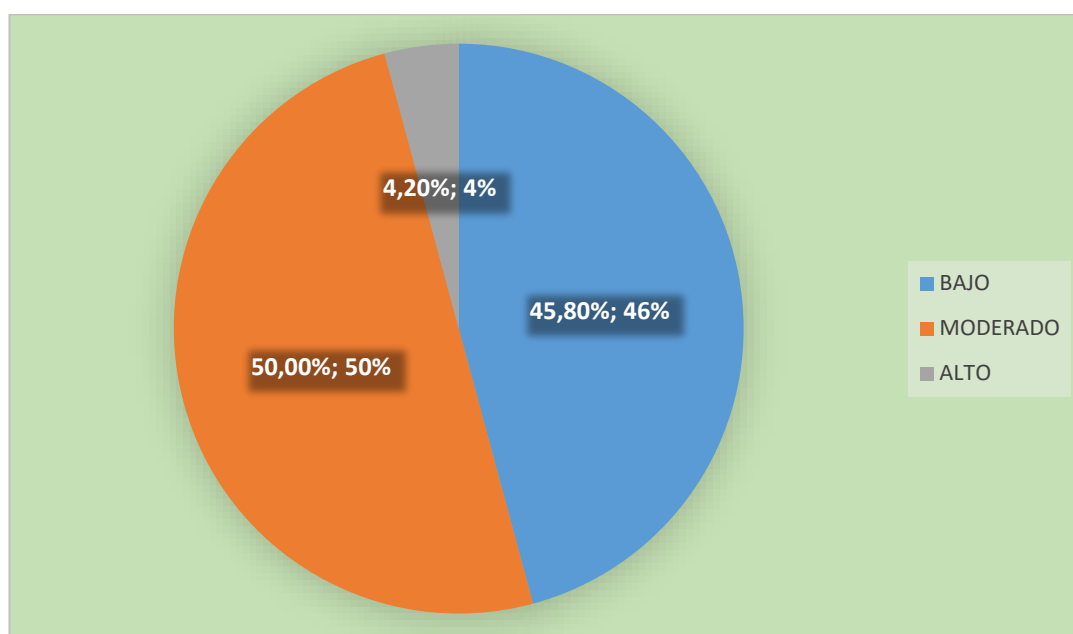
La tabla 1 y gráfico 1, permite observar que del total de 48 (100%) niños que conforma la muestra, presentaron maltrato infantil (físico y psicológico) 45 (93.7%) presentaron maltrato infantil en nivel moderado y solo el 3 (6.3%) fue alto, lo que indica que la mayoría de niños entrevistados presentaron maltrato infantil moderado y minoría maltrato infantil alto.

Tabla 2: Comportamiento agresivo en los niños de 7 a 12 años de edad de la I.E 601396 en San Pedro I zona Nauta Iquitos 2022.

Comportamiento agresivo	Nº	%
Bajo	22	45.8
Moderado	24	50.0
Alto	2	4.2
<b>Total</b>	<b>48</b>	<b>100.0</b>

**Fuente: Ficha de observación de comportamiento agresivo.**

Gráfico 2: Comportamiento agresivo en los niños de 7 a 12 años de edad de la I.E 601396 en San Pedro I zona Nauta Iquitos 2022.



La tabla 2 y gráfico 2, permite observar que del total de 48 (100%) niños que conforman la muestra, el 22 (45.8%) de niños presentaron un comportamiento bajo, el 24 (50.0%) fue moderado, y solo el 2 (4.2%) fue alto, lo que indica que la mayoría de niños entrevistados y observados presentaron comportamiento agresivo moderado y minoría de comportamiento agresivo fue alto.

Tabla 3: Maltrato infantil y comportamiento agresivo en los niños de 7 a 12 años de edad de la I.E 601396 en San Pedro I zona Nauta Iquitos 2022.

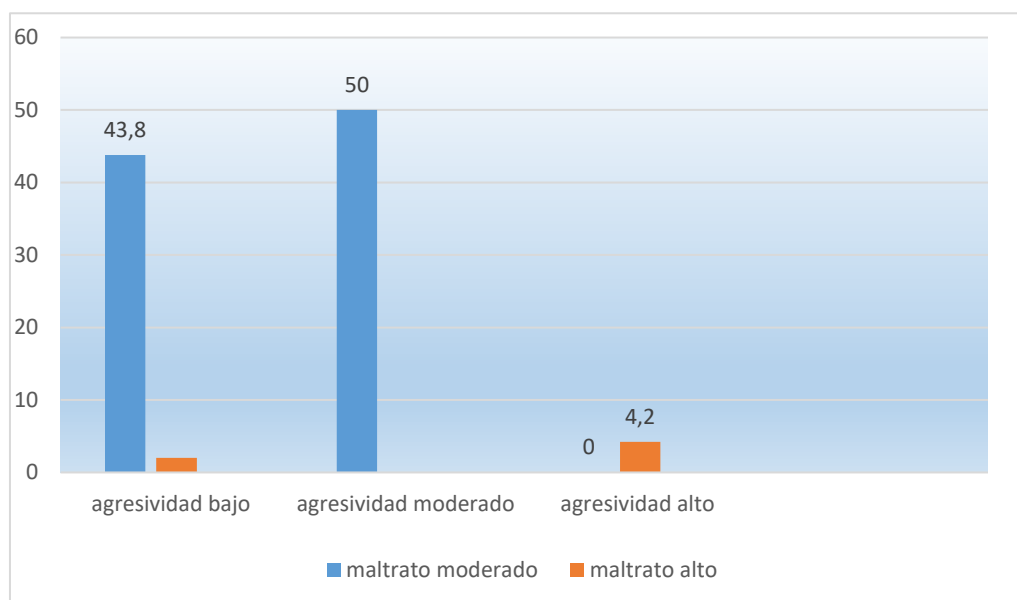
**Fuente: Escala de maltrato infantil y ficha de observación de**

Maltrato infantil.	Comportamiento agresivo							
	Bajo		Moderado		Alto		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Moderado	21	43.8	24	50.0	0	0.0	45	93.8
Alto	1	2.0	0	0.0	2	4.2	3	6.3
Total	22	45.8	24	50.0	2	4.2	48	100

**comportamiento agresivo.**

**$X^2_c$  37.1     $G I$  2     $p < .001$      $\alpha \leq .05$      $CC$  0.631**

Gráfico 3: Maltrato infantil y comportamiento agresivo de los niños de 7ª 12 años de edad de la I.E 601396 en San Pedro I zona Nauta Iquitos 2022.



La Tabla 3 y gráfico 3, permite observar que del total de 48 (100%) niños que participaron en la muestra, el 24 (50,0%) presentaron comportamiento agresivo y maltrato infantil moderado, un 0 (0,0%) presentaron comportamiento agresivo alto y maltrato infantil moderado, así mismo comportamiento agresivo moderado y maltrato infantil alto respectivamente, es decir 0 (0,0%), 1 (2,0%), presentaron comportamiento agresivo bajo y maltrato infantil alto en los niños estudiados. Lo que evidencia que la mayoría de niños participantes en el estudio presentaron un comportamiento agresivo moderado y maltrato infantil moderado por parte de los padres o cuidadores. Para comprobar si las diferencias observadas son características estadísticamente significativas de la población estudiada se aplicó la prueba estadística, obteniendo  $X^2_c = 37.1$   $Gl = 2$   $p < .001$   $\alpha \leq .05$  y un coeficiente de contingencia  $CC = 0.631$ , lo que indica  $p$  significativo  $< \alpha$  y una fuerza de correlación o tamaño de efecto alto lo que permite aceptar la hipótesis de investigación planteada: “ Existe relación estadísticamente significativa entre el maltrato infantil y comportamiento agresivo en los niños de 7 a 12 años de la Institución educativa en San Pedro I zona Nauta, Iquitos 2022”.

## CAPÍTULO V: DISCUSIÓN

La tabla 1 y gráfico 1, evidenció que los niños de 7 a 12 años de edad de la I.E N° 601396 presentaron en su mayoría maltrato infantil moderado, es decir que la desatención de los padres o cuidadores por negligencia física y psicológica que se presentó en el estudio, referido en la escala de maltrato: lastimó físicamente mediante golpes, patadas, jalones de pelo, pellizcos, empujones causando dolor en los niños, así como gritos, insultos y amenazas que son formas de maltrato psicológico ocurrieron en su mayoría a veces y siempre. Estos hallazgos no coinciden con Zavala P. (2020) en su estudio realizado en Huancayo sobre violencia en la niñez y agresividad quien encontró niveles altos de violencia hacia la niñez en general, lo que representa un mayor maltrato que en la población estudiada en el presente trabajo de investigación, lo que está evidenciando que en nuestra zona aun es menor el maltrato a nuestros niños requiriendo mayor atención para eliminar el problema en los niños.

La tabla 2 y gráfico 2, permitió observar en su mayoría de los niños participantes del estudio el comportamiento agresivo moderado, es decir las acciones de los niños y niñas que actuaron mediante comportamiento agresivo físico como golpes, patadas, pellizcos, jalones de pelo y el comportamiento agresivo verbal de insultos, gritos, burlas, trampas entre otros comportamientos en su interacción social considerados en la ficha de observación y registro de agresividad según el instrumento aplicado fueron en su mayoría entre 8 a 12 criterios de los 18 ítems observados. Estos hallazgos no coinciden con lo encontrado por Sánchez W. y Cristóbal A. (2022) en su estudio sobre agresividad en la Institución Educativa de zona urbana y rural en estudiantes de 4to de secundaria en Huánuco-Umari quien encontró la agresividad muy alta en ambas instituciones. Este hallazgo evidencia que el comportamiento agresivo si no es tratado mediante una atención oportuna y adecuada en el grupo escolar esta se complica en el grupo de adolescentes.

La tabla 3 y gráfico 3, permitió encontrar relación de las variables estudiadas maltrato infantil y comportamiento agresivo en los niños de 7 a 12 años de edad de la I.E N° 601396 según  $X^2_c$  37.1 Gl 2  $p < .001$   $\alpha \leq .05$  y un coeficiente de contingencia CC 0.631, obteniéndose  $p$  significativo  $< \alpha$  y una fuerza de correlación o tamaño de efecto alto lo que permitió aceptar la hipótesis de investigación planteada: “Existe relación estadísticamente significativa entre el maltrato infantil y comportamiento agresivo en los niños de 7 a 12 años de la Institución educativa en San Pedro I zona Nauta, Iquitos 2022”, observándose que el maltrato infantil moderado se presentó en el mismo nivel de comportamiento moderado, es decir cuánto más sea el maltrato infantil ocurrirá también el comportamiento agresivo, este hallazgo **coincide** con los siguientes autores: **Paytan B, y Ticllasuca M. (2021)** quienes encontraron relación de variables en su estudio de factores psicosociales y su relación con la agresividad en menores de 5 años en Huancavelica según  $p < 0.000$ , observando que la mayoría de estudiantes no manifiesta buenas relaciones familiares y presenta agresividad moderado. Este hallazgo fortalece lo encontrado en la investigación entendiendo que la relación familiar inadecuada evidencia un tipo de maltrato para el niño, lo que relacionó con la agresividad de los niños en este estudio. Los resultados son corroborados por **Silva C, Barchelot L, Galván G. (2021)**, con lo encontrado en su estudio sobre conducta agresiva y variables psicosociales en adolescentes de 12 y 17 años en la zona metropolitana de Bucaramanga-Colombia, donde la agresividad media está relacionada con la dinámica familiar paterna de distanciamiento lo que estaría evidenciando un problema de maltrato psicológico por la negligencia en la atención paterna, este resultado fortalece lo encontrado en la presente investigación pese a no corresponder al grupo etario pero constituye un referente adecuado y que motiva a desarrollar otros trabajos de investigación considerando estas variables. **Coincide** también con **Doumerc C. (2020)** en su estudio sobre prácticas parentales y su relación con la conducta agresiva en

adolescentes en Aguascalientes- México, quien encontró relación entre ambas variables según el estadístico U de Mann-Whitney AF ( $p < 0.000$ ) y Host ( $p < 0.008$ ), entendiendo la practica parental como el control conductual de los padres (imposición materna y paterna) relacionado con la conducta agresiva media en este estudio, lo descrito fortalece el trabajo realizado considerando la imposición como un elemento del maltrato psicológico que en definitiva se asocia a la agresividad.

El resultado encontrado **no coincide** con **Quispe F. (2021)**, quien en su estudio sobre el funcionamiento familiar y agresividad en estudiantes adolescentes de Cuzco, según ( $p= 0.567$ ), no encontró relación entre ambas variables, sin embargo si encontró relación inversa y baja entre la cohesión familiar y agresión física, y relación inversa y muy baja entre la cohesión familiar y hostilidad e ira, entendiendo que el funcionamiento familiar es un indicador positivo y hasta protector para el maltrato del niño, se hace necesario estudiar estas variables con adecuados constructos a fin de demostrar la relación de variables en beneficio del comportamiento agresivo del niño. Estos hallazgos no fortalecen el resultado encontrado en la investigación realizada debiendo incidir en estas variables mejorando los conceptos o constructos de las variables cohesión familiar, hostilidad e ira y funcionamiento familiar, estudiándolos como maltrato infantil.

Luego de analizar los hallazgos de la investigación a la luz de estudios realizados por otros investigadores, se puede decir que el maltrato infantil es todo acto de violencia sean física, verbal y sexual, manifestado en el estudio solo el maltrato físico y psicológico referidos con anterioridad en la tabla 1 y que se encontró relación con el comportamiento agresivo de los niños sean físico y verbal como los referidos anteriormente en su interacción social, se encontró mayores coincidencias con el resultado obtenido siendo estos suficientes que motivaran a desarrollar estudios de tipo analítico, de seguimiento, caso control y cuasi experimentales a fin de poder controlar el comportamiento agresivo asociado al maltrato hacia el menor por las



graves repercusiones que trae a la salud mental en los niños sujetos de investigación.

## **CAPITULO VI: CONCLUSIONES**

1. Se logró identificar que el 45 (93,7%) de la muestra presentaron en su mayoría el maltrato infantil nivel moderado en los niños de 7 a 12 años de edad en la Institución Educativa N° 601396 San Pedro I zona.
2. Se logró identificar que el 24 (50,0%) de la muestra presentaron en su mayoría comportamiento agresivo nivel moderado de los niños de 7 a 12 años de edad en la Institución Educativa N° 601396 resultando este ser en su mayoría comportamiento agresivo moderado.
3. Existente la relación entre las variables maltrato infantil y comportamiento agresivo en los niños de 7 a 12 años de edad en la Institución Educativa N° 601396, presentándose mayor porcentaje en el maltrato infantil moderado y el comportamiento agresivo moderado según  $p < .001$ , concluyendo que ambas variables se encuentran relacionadas.

## **CAPITULO VII: RECOMENDACIONES**

- Que la institución educativa, debe coordinar con el ministerio de salud y educación para el desarrollo y capacitaciones continuas a los padres y docentes sobre el comportamiento agresivo en los niños ya que muchos de ellos no saben cómo actuar frente a estos problemas para así tener una escuela saludable.
- Considerar en otras investigaciones la relación entre variables más cercanas al maltrato infantil como: violencia familiar, violencia intrafamiliar, relación del clima familiar, funcionalidad familiar, hostilidad e ira, cohesión familiar, profundizar más la captación de datos respecto al componente maltrato sexual, dado que en el presente estudio no se logró captar esta información, como parte de la variable maltrato infantil utilizando otros instrumentos o el mismo instrumento.
- Que se desarrolle otras investigaciones en el tema maltrato y agresividad con diseños analíticos, cuasi experimentales, que permita modificar la variable maltrato para obtener resultados favorables en la variable comportamiento agresivo en los niños.
- Que los centros de salud mental comunitario, universidades y establecimiento de salud implemente a través de los servicios de salud mental implementar programas de prevención de la violencia escolar en las escuelas de comunidades alejadas del casco urbanas como son las periurbanas y rurales y agresividad para obtener resultados favorables en el desarrollo de los niños.

## CAPITULO VIII: FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Álvarez N. Maltrato infantil [Sede web]. En el nacional publicado el 8 de octubre del 2020 [acceso 22 de marzo del 2022.] disponible en:  
<https://www.elnacional.com/opinion/que-es-el-maltrato-infantil/>
2. Ruiz B. Maltrato Infantil [Sede web]. Granada, Editor Junta de Andalucía consejería de igualdad, políticas sociales y conciliación. Publicado el diciembre de 2020 [acceso el 10 de Abril del 2022.] disponible en:  
[https://www.observatoriodelainfancia.es/ficherosoia/documentos/7309\\_d\\_CyD-MaltratoInfantil.pdf](https://www.observatoriodelainfancia.es/ficherosoia/documentos/7309_d_CyD-MaltratoInfantil.pdf)
3. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) Cifras de la violencia hacia los niños, niñas y adolescentes en el Perú [Sede web]. Perú Ministerio de educación, publicado en setiembre del 2019 [acceso el 18 de Mayo del 2022.] disponible en:  
<https://www.unicef.org/peru/sites/unicef.org/peru/files/2019-09/cifras-violencia-ninas-ninos-adolescentes-peru-2019.pdf>
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) Violencia física y psicológica [Sede web]. Notas de prensa nacionales, publicado el 5 de julio 2017 [acceso el 18 de Mayo del 2022.] disponible en:  
[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/nota-de-prensa-n124-2016-inei\\_1.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/nota-de-prensa-n124-2016-inei_1.pdf)
5. Telesurtv.net Niños peruanos son víctimas de maltrato [Sede web]. Noticias Latinoamérica y el Caribe, publicado el 17 de julio del 2018 [acceso el 18 de Mayo del 2022.] disponible en:  
<https://www.telesurtv.net/news/peru-aumento-indices-maltrato-infantil-20180717-0035.html>
6. Matute E. Realidad de la salud mental en el país y la región Loreto [Sede Enfermería salud mental y psiquiatría] Facultad de enfermería UNAP, publicado el año 2022 [acceso el 6 de Octubre del 2022]. Disponible en: Facultad de Enfermería.
7. Ministerio de la mujer población vulnerable ( MIMP) Estadística del ministerio de la mujer [Sede web]; departamento de loreto, publicado el año 2021 [acceso el 6 de Octubre del 2022]. Disponible en:

+[https://www.observatorioviolencia.regionloreto.com/index.php?pagina=cem\\_21&id=1](https://www.observatorioviolencia.regionloreto.com/index.php?pagina=cem_21&id=1)

8. Ministerio de educación, reglamento de organización y funciones del ministerio de educación. [Sede web]. República del Perú. Publicado en el año 2015 [acceso el 25 de Mayo del 2023.] disponible en:  
[http://www.minedu.gob.pe/p/xtras/reglamento\\_de\\_organizacion\\_y\\_funciones\\_rof.pdf](http://www.minedu.gob.pe/p/xtras/reglamento_de_organizacion_y_funciones_rof.pdf)
9. Sanchez W. Cristobal A. agresividad en estudiantes de nivel secundario de una Institución Educativa urbana y una Institución Educativa rural, Huanuco Umari [Sede web]. Tesis para optar el título de licenciada en Psicología. Publicado en el año 2022 [acceso el 25 de Mayo del 2023.] disponible en:  
<https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/7409/TPS00343S23.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Paytan B. Ticllasuca M. Factores psicosociales y su relación con la agresividad en niños menores de 5 años en la ciudad de Huancavelica. [Sede web] Tesis para optar el título de licenciatura. Publicado en el año 2020. [acceso el 17 de Junio del 2022.] Disponible en:  
<https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/e07cd13f-4a67-4033-b9bc-5a16d9282822/content>
11. Silva C, Barchelot L, Galván G. La caracterización de la conducta agresiva y de variables psicosociales en una muestra de adolescentes de la ciudad de Bucaramanga y su área metropolitana. [Sede web]. Tesis para optar el título de licenciado en psicología, publicado en el años 2021 [acceso el 25 de Mayo del 2023.] disponible en:  
<https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/7409/TPS00343S23.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Quispe F. Funcionamiento familiar y agresividad en estudiantes de una Institución Educativa pública de cusco en contexto de pandemia COVID-19, 2021, [Sede web] tesis para optar el título licenciado en Psicología. Publicado en el año 2021 [acceso el 25 de Mayo del 2023.] disponible en:

[http://www.minedu.gob.pe/p/xtras/reglamento\\_de\\_organizacion\\_y\\_funciones\\_rof.pdf](http://www.minedu.gob.pe/p/xtras/reglamento_de_organizacion_y_funciones_rof.pdf)

13. Zavala P. Violencia en la niñez y agresividad en estudiantes del nivel de educación primaria de una institución educativa pública en Huancayo [Sede web]. Tesis para optar el título de licenciatura. Publicado en el año 2021. [acceso el 03 de junio del 2022.] Disponible en:

<http://repositorio.autonomaica.edu.pe/bitstream/autonomaica/663/1/ZAVALA%20SANTANA%20KATHERYN%20PAMELA.pdf>

14. Doumerc C, prácticas parentales y su relación con la conducta agresiva en adolescentes [Sede web]. Tesis para optar en grado de maestría en investigación en Psicología. Publicado en el año 2020 [acceso el 25 de Mayo del 2023.] disponible en:

[http://www.minedu.gob.pe/p/xtras/reglamento\\_de\\_organizacion\\_y\\_funciones\\_rof.pdf](http://www.minedu.gob.pe/p/xtras/reglamento_de_organizacion_y_funciones_rof.pdf)

15. Deutsch E. Dovi A. Maltrato [Sede web]. Nemours teenshelth. Revisado el 2022 Publicado en el año 2017. [acceso el 21 de marzo del 2022.] disponible en:

<https://kidshealth.org/es/teens/abuse.html>.

16. Defensoría del pueblo. Principales resultados de la supervisión a la atención de niños, niñas y adolescentes víctima de violencia en los módulos de atención al maltrato infantil y del adolescente en salud. MAMIS. [Sede web]. Publicado 2019 [acceso 22 Marzo 2022.] disponible en:

<https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2020/01/REPORTE-MAMIS-2019.pdf>.

17. Diario oficial, el peruano, código de los niños y adolescentes ley 27337 [Sede web]; normas legales, Perú [acceso el 7 de Octubre del 2022]. Disponible en:

<https://diariooficial.elperuano.pe/pdf/0003/4-codigo-de-los-niños-y-adolescentes-1.pdf>

18. Corbin JA. Clases de maltrato en nuestras sociedades [Sede web]. Psicología forense y criminalística. publicado 2016 [acceso el 21 de marzo del 2022.] disponible en:  
<https://psicologiaymente.com/forense/tipos-de-maltrato>
19. MedlinePlus. Maltrato físico infantil. [Sede web]; información de salud para usted. Publicado 2020 [acceso 23 Marzo del 2022. Disponible en:  
<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001552.htm>.
20. Topdoctors. Maltrato psicológico infantil. [sede web]; topdoctors España, publicado 2020 [acceso 23 de marzo 2022]. Disponible en:  
<https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/maltrato-psicologico-infantil#>.
21. MedlinePlus. Violencia sexual. [Sede web]; biblioteca central de medicina de los EE.UU publicado 2017. [acceso el 23 de Marzo del 2022]. Disponible en:  
<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001955.htm>
22. Llamas C. González A. González L. Actuación de enfermería ante la detección de maltrato infantil en las urgencias de enfermería. [Sede web]; Trabajo presentado en el: I Congreso Internacional de Actualización y Cuidados de Enfermería en Urgencias. Publicado 2019 [acceso el 28 de Julio del 2022]. Disponible en:  
<https://www.npunto.es/revista/13/actuacion-enfermera-ante-la-deteccion-de-maltrato-infantil-en-las-urgencias-de-pediatria#:~:text=Los%20profesionales%20de%20enfermer%C3%ADa%20est%C3%A1n,el%20cuidado%20continuo%20cuando%20es>
23. Medina V. Causas de las conductas agresivas infantil, [Sede web].; guía infantil, publicado el 5 de julio el 2016, actualizado el 8 de enero 2018 [acceso el 23 de Marzo del 2022]. Disponible en:  
<https://www.guiainfantil.com/educacion/comportamiento/Causaagresividad.htm#:~:text=Las%20conductas%20agresivas%20son%20conductas,parte%20de%20la%20agresividad%20infantil>
24. López O. La Agresividad Humana. [Sede web]. Universidad de Costa Rica facultad de educación instituto de investigación en educación.

- Publicado el 8 de enero 2004. [acceso el 23 de Marzo del 2022].  
Disponible en:  
<https://www.redalyc.org/pdf/447/44740216.pdf>
25. Organización Mundial de la Salud (OMS). La agresividad humana. [Sede web]; Informe mundial sobre violencia y la salud, Washington, DC publicado en el año 2002, actualizado el año 2014 [acceso el 23 de Marzo del 2022]. Disponible en:  
<https://www.uv.mx/psicologia/files/2014/11/Violencia-y-Salud-Mental-OMS.pdf>
26. Islamofobia. agresión verbal [Sede web]; luchacintraislamofobia, publicado 2018 [acceso el 6 de Octubre del 2022]. Disponible en:  
<https://www.islamofobia.es/2018/07/04/qu%C3%A9-es-una-agresi%C3%B3n-verbal/#:~:text=La%20agresi%C3%B3n%20verbal%2C%20tambi%C3%A9n%20llamada,mensaje%20o%20un%20discurso%20hiriente>
27. Márquez M. Arenas J. Carrasco C. López A. et al. Paciente agresivo en urgencias, actuación de Enfermería [Sede web]; Sociedad española de urgencias y emergencias, publicado el año 2003 [acceso el 15 de Agosto del 2022]. Disponible en:  
[http://www.enfermeriadeurgencias.com/ciber/PRIMERA\\_EPOCA/2003/septiembre/paciente.htm](http://www.enfermeriadeurgencias.com/ciber/PRIMERA_EPOCA/2003/septiembre/paciente.htm)
28. Salcedo D. Maltrato infantil y sus características socioculturales en los escolares de la Institución Educativa N° 10381.Chota 2018 [Sede web]. Tesis para el grado académico de maestro en ciencias. Publicado en el año 2019. [acceso el 21 de marzo del 2022.] disponible en:  
<https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/2782.pdf>
29. Agurto G. Conducta agresivo en los estudiantes del nivel inicial de 5 años de la institución educativo Alexander Fleminh, El Agustino 2016 [Sede web]. Tesis para optar el título de licenciada en educación inicial. Publicado en el año 2017. [acceso el 21 de marzo del 2022.] disponible en:



[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/18435/agurto\\_RGS.pdf](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/18435/agurto_RGS.pdf)

# ANEXOS

## ANEXO 1

### Matriz de Consistencia

Título de la investigación	Pregunta de investigación	Objetivos de la investigación	Hipótesis	Tipo y diseño de estudio	Población de estudio y procesamiento	Instrumento de recolección de datos
Maltrato infantil y comportamiento agresivo en niños de 7 a 12 años en San Pedro I zona Nauta Iquitos 2022	¿Existe relación entre el maltrato infantil y comportamiento agresivo en los niños de 7 a 12 años en la Institución Educativa en San Pedro I ta, Iquitos 2022?	General. - Determinar la relación que existe entre el maltrato infantil y el comportamiento agresivo en los niños de 7 a 12 años de la institución educativa N° 601396 en San	Existe relación estadísticamente significativa entre maltrato infantil y comportamiento agresivo en los niños de 7 a 12 años de la Institución educativa en San Pedro I zona Nauta, Iquitos 2022.	Tipo de estudio cuantitativo y diseño no experimental, descriptivo, correlacional y trasversal.	La población de estudio está conformada por 48 que es el 100% de niño que acuden a la I.E de menores San Pedro de Tipishca I zona N° 601896.	Escala de maltrato infantil. Ficha de registro y observación de comportamiento agresivo

		<p>Pedro I zona Nauta, Iquitos 2022.</p> <p>Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Identificar el maltrato infantil en los niños de 7 a 12 años de la Institución educativa N° 601396 en San Pedro I zona Nauta, Iquitos 2022.</li><li>- Identificar el comportamiento agresivo de los niños de 7 a 12 años de la</li></ul>				
--	--	---	--	--	--	--

		<p>Institución educativa N° 601396 en San Pedro I zona Nauta, Iquitos 2022.</p> <p>- Relacionar el maltrato infantil y el comportamiento agresivo en los niños de 7 a 12 años de la Institución educativa N° 601396 en San Pedro I zona Nauta, Iquitos 2022.</p>				
--	--	--	--	--	--	--

## **ANEXO 2**

### **Escala maltrato infantil**

- I. Buenos días profesores y estudiantes mi nombre es Rosita Pamela Mori Soto egresada de la facultad de enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana. El presente instrumento es parte del estudio de investigación titulado: MALTRATO INFANTIL Y COMPORTAMIENTO AGRESIVO EN NIÑOS DE 7 A 12 AÑOS EN SAN PEDRO I ZONA NAUTA, IQUITOS 2022. Para poder obtener el título de licenciada en enfermería por lo que les invito a participar.
- II. Instrucciones: marcar con una X en el recuadro respectivo, la categoría que corresponde al grado de maltrato que se está cometiendo en tu persona en cada uno de las proposiciones siguientes. Dicho instrumento de recolección de datos está constituida por 27 ítems, nunca (1), a veces (2), siempre (3), excepto los ítems 16, 17, 18 nunca (1), a veces (2), nunca (3).

III. Contenido:

MALTRATO FÍSICO	NUNCA	AVECES	SIEMPRE
1. Te han pegado con correa, mano, manguera, cable de luz, patada, palo, sogá.			
2. Te jalan tus pelos, orejas como castigo			
3. Te empujan bruscamente			
4. Te dan puñetazos			
5. Te tiran objetos en tu cuerpo			
6. Te han arañado			
<b>MALTRATO PSICOLOGICO</b>			
7. Te gritan, insultan te dicen malas palabras en tu casa			
8. Te hacen quedar mal delante de otras personas			
9. Te amenazan cuando sacas malas notas.			
10. Se burlan de ti con apodos			
11. Te dicen zonzo, idiota, burro			
12. Te comparan con otras personas			
13. Te insultan			
14. Te critican por todo lo que haces			
15. Rechazan tus muestras de cariño o afecto			
<b>MALTRATO POR NEGLIGENCIA O DESATENCIÓN</b>			
16. Te dejan sin comer			
MALTRATO FÍSICO	NUNCA	AVECES	SIEMPRE
17. Te llevan al médico cuando te enfermas			

18. Juegan contigo papá, mamá y hermanos			
19. Te obligan a trabajar fuera del hogar			
20. Te botan a la calle cuando no obedeces			
21. Te obligan a trabajar demasiado en tu hogar o casa			
22. Te dejan al cuidado de tus hermanos menores.			
<b>MALTRATO SEXUAL</b>			
23. Cuando estas solo (a) te tocan partes íntimas.			
24. Te muestra sus genitales tú padre, familiar o cuidador.			
25. Cuando estás solo (a) alguien ha intentado tener relaciones sexuales contigo			
26. Alguien te forzó a tener relaciones sexuales			
27. Te han obligado a ver escenas eróticas (películas o figuras para mayores)			

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Calificación:

Bajo: 28-30 puntos

Medio: 31-50 puntos

Alto: 51-81 puntos



## Ficha de registro y observación de comportamiento agresivo

I. Buenos días profesores y estudiantes mi nombre es Rosita Pamela Mori Soto egresada de la facultad de enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana. El presente instrumento es parte del estudio de investigación titulado: MALTRATO INFANTIL Y COMPORTAMIENTO AGRESIVO EN NIÑOS DE 7 A 12 AÑOS EN SAN PEDRO I ZONA NAUTA, IQUITOS 2022. Para poder obtener el título de licenciada en enfermería por lo que les invito a participar.

II. Instrucciones: marcar con una X en el recuadro respectivo. Teniendo en cuenta las alternativas correctas. Dicho instrumento de recolección de datos está constituido por 18 ítems, las cuales son tipo dicotómica:

SI 1 punto

NO 0 puntos

III. Contenido:

DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	SI	NO
<b>Agresividad física</b>	Agrede mediante golpe	Golpea a sus Compañeros sin ningún motivo.		
		Empuja a sus compañeros en actividades libres.		
		Patea a sus compañeros sin causa alguna.		
		Ejecuta los juegos colectivos agrediendo.		
	Lástima cuando está enojado	Muerde a sus compañeros dentro y fuera del aula.		
		Jala el cabello a sus compañeros.		
		Pellizca a sus compañeros al trabajar.		
	Protesta	Arroja objetos contra el suelo.		
		Pisotea las cosas sin razón.		
		Reclama las cosas mediante patadas.		

<b>Agresividad Verbal</b>	Es grosero al comunicarse	utiliza palabras inadecuadas con sus compañeros al trabajar en grupo		
		Desafía con gesto y palabras a sus compañeros.		
	Se expresa mediante bromas	Ofende a sus compañeros en presencia de alguien.		
		Se burla de los errores de los niños y niñas		
		Se mofa de limitaciones y defectos de los niños.		
	Usa las trampas para ganar	Dice mentiras y hace trampas.		
		Se involucran en peleas.		
		No se compromete en trabajos grupales.		

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Clasificación nivel de agresividad total:

Bajo: 3-7

Moderado: 8-12

Alto: 13-18

Gracias por su tiempo y colaboración para la investigación tenga un buen día y que Dios los bendiga.

GRACIAS!

### ANEXO 3

#### Asentimiento Informado

#### **MALTRATO INFANTIL Y COMPORTAMIENTO AGRESIVO EN NIÑOS DE 7-12 AÑOS EN SAN PEDRO I ZONA NAUTA, IQUITOS 2022**

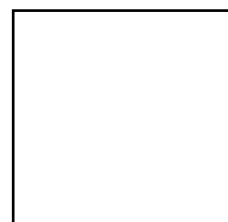
Niño (a) muy buenos días/tardes, mi nombre es Rosita Pamela Mori Soto, bachiller en Enfermería, egresada de la facultad de enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana UNAP, en esta oportunidad estoy realizando una investigación titulada **MALTRATO INFANTIL Y COMPORTAMIENTO AGRESIVO EN NIÑOS DE 7-12 AÑOS EN SAN PEDRO I ZONA NAUTA, IQUITOS 2022**

Para lo cual se le solicita su colaboración para responder las siguientes preguntas, manifestándole que la investigación es de carácter anónimo y confidencial. Agradezco anticipadamente su cordial colaboración.

Yo.....con DNI.....  
Edad..... A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación autorizando responder con total veracidad lo solicitado por la investigadora, he sido informado en forma clara y detallada que mi participación es voluntaria;

Por lo tanto, acepto participar imprimiendo mi huella digital

**Huella Digital**



## ANEXO 4

### Consentimiento Informado

#### **MALTRATO INFANTIL Y COMPORTAMIENTO AGRESIVO EN NIÑOS DE 7-12 AÑOS EN SAN PEDRO I ZONA NAUTA, IQUITOS 2022**

FECHA:    /    /

HORA: .....

#### Propósito

Señor (a) muy buenos días/tardes, mi nombre es Rosita Pamela Mori Soto, bachiller en Enfermería, egresada de la facultad de enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana UNAP, en esta oportunidad estoy realizando una investigación titulada **MALTRATO INFANTIL Y COMPORTAMIENTO AGRESIVO EN NIÑOS DE 7-12 AÑOS EN SAN PEDRO I ZONA NAUTA, IQUITOS 2022**

Para poder obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería, por lo que les invito a participar y nos brinde el consentimiento informado para poder trabajar con su menor hijo(a) en la investigación, pero antes de tomar la decisión, debe conocer cómo será su participación, cuando haya comprendido el estudio, si acepta dar el consentimiento para poder trabajar con la investigación a realizar, deberá firmar un documento denominado consentimiento informado.

Objetivo de la Investigación: Determinar la relación que existe entre el maltrato infantil y el comportamiento agresivo de los niños de la Institución Educativa N° 601396 de la comunidad nativa San Pedro zona I-Nauta, Iquitos 2022.

#### Justificación del Estudio

Se estudiarán algunos factores sociales y de población propia de la persona, para ello se le preguntará datos sobre su menor hijo(a), edad, ocupación de los padres, procedencia, así determinar la relación entre las dos informaciones.

#### Beneficios de la investigación.

La presente investigación nos permitirá la detección de maltrato infantil y comportamiento agresiva de su menor hijo(a) y los padres de familia que

aceptan tendrán la oportunidad de ser ayudadas con orientación para tener una buena relación familiar con sus hijos.

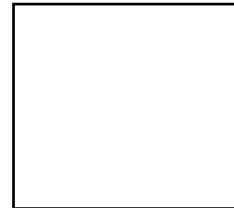
Firma del Consentimiento

He leído la información provista arriba, asimismo he tenido la oportunidad de hacer preguntas y todas me han sido contestadas satisfactoriamente y/o no fue necesario hacer preguntas. Estoy de acuerdo en todos los puntos indicados en la copia del consentimiento que se me ha entregado y participaré voluntariamente en la investigación, autorizando la participación de mi menor hijo en la entrevista con la investigadora, firmando en señal de conformidad.

Iquitos,..... De..... del 2022

.....

**Firma del padre/madre**



¡Muchas gracias por su valiosa colaboración!