

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA



Reacciones psicológicas frente a la COVID-19 en escolares desde la mirada de padres de una institución educativa pública, Chiclayo 2022

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

AUTOR

Sara Leyla Reategui Rivera

ASESOR

Angelica Soledad Vega Ramirez

<https://orcid.org/0000-0001-7877-1436>

Chiclayo, 2023

**Reacciones psicológicas frente a la COVID-19 en escolares desde
la mirada de padres de una institución educativa pública,
Chiclayo 2022**

PRESENTADA POR
Sara Leyla Reategui Rivera

A la Facultad de Medicina de la
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
para optar el título de

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

APROBADA POR

Rosa Jeúna Diaz Manchay
PRESIDENTE

Flor De María Mogollón Torres
SECRETARIO

Angelica Soledad Vega Ramirez
VOCAL

Dedicatoria

En primer lugar, dedico este trabajo de investigación a Dios que siempre está conmigo, a mis padres Susana y Rene, quienes con su amor, paciencia y apoyo me han permitido a llegar a una de mis metas.

A mis hermanos, que siempre están apoyándome con sus palabras y cariño.

Agradecimientos

Gracias a las autoridades de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, por confiar en mí, abrirme las puertas y permitirme realizar todo el proceso investigativo dentro de su establecimiento educativo.

Finalmente quiero expresar mi sincero agradecimiento a la Mtro. Angélica Soledad Vega Ramírez, quien, con su dirección, conocimiento, enseñanza y colaboración permitió el desarrollo de este trabajo de investigación.

INFORME DE ORIGINALIDAD

6%

INDICE DE SIMILITUD

5%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

1%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

tesis.usat.edu.pe

Fuente de Internet

1%

2

archive.org

Fuente de Internet

<1%

3

Submitted to Universidad de La Laguna

Trabajo del estudiante

<1%

4

Submitted to Unidad Educativa Particular
SSCC de Rumipamba

Trabajo del estudiante

<1%

5

dspace.uib.es

Fuente de Internet

<1%

6

repositorio.ucv.edu.pe

Fuente de Internet

<1%

7

espanol.cdc.gov

Fuente de Internet

<1%

8

www.cinu.org.mx

Fuente de Internet

<1%

9

cris.continental.edu.pe

Fuente de Internet

Índice

Resumen	6
Abstract	7
Introducción	8
Revisión de literatura	10
Materiales y métodos	14
Resultados y discusión	18
Conclusiones	28
Recomendaciones.....	29
Referencias	30
Anexos.....	37

Resumen

Introducción: un nuevo virus apareció y las autoridades lo identificaron como COVID-19, este virus afectó especialmente a los escolares en su salud mental. **Objetivo:** Describir, analizar y comprender las reacciones psicológicas frente a la COVID-19 en escolares desde la mirada de padres de una institución educativa pública, Chiclayo 2022. **Método:** Enfoque cualitativo y metodología descriptiva. La población, fueron padres de familia pertenecientes a la Institución Educativa Primaria Pública 10828 Ex-Cosome, quienes cumplieron con los criterios de inclusión; además, el tamaño de la muestra fue de 19 padres determinados por la técnica de saturación y el muestreo se realizó por la técnica bola de nieve. Así mismo, se utilizó la entrevista semiestructurada como técnica de recolección de datos y se empleó una guía de entrevista, validada por juicio de expertos. Los datos fueron procesados por análisis de contenido y se tomaron en cuenta los criterios de rigor científicos y éticos. **Resultados:** 3 categorías: a) Cambios en el comportamiento de los escolares durante las rutinas diarias en el hogar ante la pandemia COVID -19, b) Reacciones psicológicas en los escolares frente la pandemia COVID-19, con 2 subcategorías y c) Actividades y recursos tecnológicos para afrontar las reacciones psicológicas frente a la COVID-19. **Conclusiones:** Las reacciones psicológicas frente a la COVID-19 se vieron afectadas en el comportamiento de los escolares, expresaron reacciones como tristeza, miedo, estrés, ansiedad, alegría y felicidad, además, las actividades recreativas y recursos tecnológicos ayudaron a optimizar la comunicación, actividad física y mental de los niños con los familiares.

Palabras claves: trastornos mentales (D001523), padres (D010290), infecciones por coronavirus (D018352), escolar (D002657), percepción (D010465)

Abstract

Introduction: A new virus appeared and the authorities identified it as COVID-19, this virus especially affected schoolchildren in their mental health. **Objective:** To describe, analyze and understand the psychological reactions to COVID-19 in schoolchildren from the perspective of parents from a public educational institution, Chiclayo 2022. **Method:** Qualitative approach and descriptive methodology. The population were parents belonging to the Public Primary Educational Institution 10828 Ex-Cosome, who met the inclusion criteria; In addition, the sample size was 19 parents determined by the saturation technique and the sampling was carried out by the snowball technique. Likewise, the semi-structured interview was used as a data collection technique and an interview guide was used, validated by expert judgment. The data was processed by content analysis and rigorous scientific and ethical criteria were taken into account. **Results:** 3 categories: a) Changes in the behavior of schoolchildren during daily routines at home in the face of the COVID-19 pandemic, b) Psychological reactions in schoolchildren in the face of the COVID-19 pandemic, with 2 subcategories and c) Activities and resources technological tools to deal with psychological reactions to COVID-19. **Conclusions:** Psychological reactions to COVID-19 were affected in the behavior of schoolchildren, they expressed reactions such as sadness, fear, stress, anxiety, joy and happiness, in addition, recreational activities and technological resources helped optimize communication, physical and mental activity of children with relatives.

Keywords: mental disorders (D001523), parents (D010290), coronavirus infections (D018352), school (D002657) perception (D010465)

Introducción

El día 31 de diciembre del 2019 un nuevo virus apareció en la provincia de Hubei, China, las autoridades lo identificaron como COVID -19. Este virus ha provocado múltiples contagios y muertes por la rápida propagación mundial. Por ello, la Organización Mundial de La Salud (OMS)¹, decretó pandemia mundial 11 de marzo del 2020 y cuatro días después en el Perú se declaró cuarentena obligatoria, como medida preventiva para detener el contagio. Esta medida generó que las personas permanezcan dentro de sus hogares sin contacto con personas externas.

En consecuencia, esto ha provocado un impacto negativo en cada persona, por los cambios de las actividades de la vida diaria especialmente en escolares, a causa, por la suspensión de las actividades educativas y la prohibición de establecer relaciones personales, ocasionó no salir a realizar actividades recreativas². De tal manera, la falta de ingresos familiares ha perjudicado la inestabilidad económica de los padres o cuidadores para obtener los bienes y servicios, por lo cual no pueden satisfacer las necesidades de los niños provocando reacciones de enojo, tristeza, berrinches³.

Por otro lado, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)⁴ ya había alertado al inicio de la pandemia un impacto negativo en los niños, para visualizar los riesgos y poder dar soluciones, por lo que, los niños son receptores de consecuencias que afectan su crecimiento y desarrollo.

Asimismo, en una investigación en Europa, se analizó el impacto psicológico por la COVID- 19 durante el confinamiento, dando como resultado que la mayoría de los niños se muestran más afectados a nivel emocional y conductual en un 75%⁵. Del mismo modo, una investigación en China indica que la salud mental de los niños por la COVID- 19 se vio afectada en un 54% con síntomas de depresión y ansiedad⁶. Otro estudio en China sobre la salud mental de los niños indicó que los efectos más constantes son, ansiedad, irritabilidad, malos hábitos, dificultades de apego, inquietud y mayor tiempo de exposición en las pantallas⁷.

Y finalmente, también en el Perú los escolares se vieron afectados por la cuarentena, por ende, los especialistas difundieron a través de sus plataformas virtuales a los padres de familia que conviven con escolares, sobre temas relacionados al control de emociones con la finalidad

de crear lazos afectivos y respeto en la convivencia⁸, además, un estudio evidencia niveles de estrés en niños con manifestaciones de impaciencia, miedo e irritabilidad⁹. En base, de los antecedentes, es importante conocer las reacciones psicológicas en escolares para buenas tomas de decisiones en su salud mental, por eso, el escenario donde se desarrolló es en una institución educativa porque permitió tener acceso a las experiencias de los padres de familia con sus hijos en la COVID-19.-

A partir de esto, se originó la principal interrogante de este estudio, ¿Cómo fue las reacciones psicológicas frente a la COVID-19 en escolares desde la mirada de padres de una Institución Educativa Pública, Chiclayo 2022? Para ello se estableció el siguiente: objetivo describir, analizar y comprender las reacciones psicológicas frente a la COVID-19 en escolares desde la mirada de padres de una institución educativa pública, Chiclayo 2022.

La presente investigación es importante, porque la enfermedad de la COVID-19 ha ocasionado un desequilibrio en las familias y especialmente en los escolares, debido a que es una población vulnerable, de modo, en el entorno donde se desarrollan y conviven se encuentra alterado las relaciones personales y el estilo de vida, en consecuencia, es habitual que los escolares presenten reacciones psicológicas frente a la COVID-19¹⁰. Y esto conlleva, consecuencias de trastornos mentales, rendimiento académico, maltrato infantil, problemas alimenticios, salud física. Según la ley N° 28044 del profesional de enfermería escolar¹¹, contribuye a brindar servicios en el ámbito de su competencia, enfocados en la promoción de la salud y prevención de enfermedades en estudiantes y miembros de la comunidad educativa. Es por ello, que surgieron nuevas experiencias y vivencias que no han sido investigadas a profundidad y el profesional de enfermería debe estar informado para dar orientaciones a los problemas de naturaleza bio-psico-social de la persona y familia.

Esta investigación, permitió conocer cómo eran las reacciones psicológicas que presentaron los escolares de una institución educativa pública, a través de la información brindada por los diferentes padres de familia, debido a la problemática de la COVID-19, por esta razón, cambió la calidad de vida diaria de los niños y su interacción con los demás. Por tanto, los escolares en la actualidad tienen necesidades específicas y son difíciles de comprender tanto para los padres o profesores sin la ayuda de un profesional de salud.

Además, fue útil para brindar información sobre las reacciones psicológicas en escolares durante la COVID-19, a la comunidad escolar y a futuros profesionales de enfermería al desarrollo de habilidades, adaptación de estilos de vida saludable en el hogar, en la detección oportuna de problemas mentales en escolares, la educación a los padres y derivación en el área de psicología. De este modo, podría disminuir la incidencia y enfermedades prevalentes en nuestro medio y mejorar el estado de salud de toda la comunidad educativa, lo que conlleva una escuela más inclusiva. Asimismo, también servirá como referencia para la preparación de futuros temas de investigación y futuras investigaciones relacionadas al objeto de estudio.

Revisión de literatura

A nivel internacional, una investigación en Argentina indicó el 96,3% de padres observó alteraciones emocionales y conductuales en sus hijos, de tal manera, el aburrimiento fue el síntoma más predominante en niños de doce años y como segundo lugar el enojo y desgano en hijos menores de doce años¹².

Además, otro estudio en Chile exploró los efectos conductuales y emocionales a través de una encuesta electrónica, donde sus resultados mostraron que los escolares experimentaron altas tasas de depresión durante y después de la cuarentena por COVID-19¹³.

En una investigación en México, participaron padres y niños escolares donde manifestaron sentirse preocupados y en momentos con miedo por contraer el virus, también extrañan la escuela, pero porque no ven a sus amigos. Sin embargo, la mayoría menciona haberse sentido feliz porque pasan tiempo en familia¹⁴.

De igual manera, a nivel nacional, en el Perú un estudio en línea, el 30 % de niños presentaron conflictos en su salud mental, es decir, dificultades emocionales y conductuales reportadas por sus padres, esto alertó la necesidad de mayor evaluación de atención en este grupo para conservar la salud mental¹⁵.

Otro estudio, en el Perú se realizó en el departamento de Lima, identificaron síntomas negativos relacionados a la tristeza y ansiedad desarrollados por la pandemia y durante el tiempo de la cuarentena¹⁶.

La investigadora no identificó investigaciones a nivel regional y local respecto al objeto de estudio, por ello resulta novedoso realizar la presente investigación.

Para acotar la investigación y abordar el objeto de estudio de manera clara con el objetivo, se ha considerado definir los conceptos más relevantes tales como: reacciones psicológicas, COVID-19, escolares, padres de familia.

Las reacciones psicológicas se definen por una serie de cambios cognitivos a una situación experimentada, ya sea agradable o desagradable por el individuo¹⁷, además, está caracterizado por una exaltación como respuesta a la sociedad¹⁸. Por otro lado, Piqueras, Ramos, Martínez, Oblitas¹⁹ define las reacciones psicológicas como procesos psicológicos que se desarrollan para la adaptación y responder al ambiente, pero no se puede observar, si no, se deduce de sus efectos y consecuencias en el comportamiento; es decir, nos explica el qué nos pasa y el por qué lo hacemos cuando reaccionamos ante estímulos ya sean internos o externos. En otra, la definición de las reacciones se centra en las sensaciones que la persona experimenta, busca identificar numerosos cambios y alteraciones fisiológicas detrás de una reacción²⁰.

Para fines de esta investigación, las reacciones psicológicas fueron el conjunto de impulsos con tendencia a la acción a eventos externos o internos de carácter cognitivo, conductual y social. Asimismo, su función principal es la adaptación a un entorno, a través de experiencias, creencias, pensamientos y sensaciones en situaciones concretas. Los mismos sirvieron como fuente de conocimiento y verificación cuando los participantes del estudio emitían los datos sobre el objeto de investigación.

En ese sentido, existen diferentes reacciones psicológicas en los escolares y entre ellas encontramos el temor, el enojo, ansiedad, la angustia son las más relacionadas al proceso salud- enfermedad. El temor y la ansiedad son reacciones que han formado un alto número de investigaciones en las que se han desarrollado estrategias en varias direcciones, cuyo mecanismo anómalo son los trastornos de ansiedad ligados a la reacción de miedo excesivo e inadecuado. Estas reacciones producen mayor número de trastornos mentales, conductuales, emocionales y psiquiátricos¹⁹.

La angustia también es una de las reacciones desagradables, aunque no siempre se considera negativa. Sin embargo, la angustia – depresión, como cualquier otra reacción, tiene una función adaptativa de atraer la curiosidad e interés de los demás, por medio de situaciones

de tristeza o separación y en casos de mantener la "fuerza". Ser capaz de hacer frente a los métodos de adaptación¹⁹.

Asimismo, el enojo se considera una reacción negativa y puede formarse de acuerdo con tres tipos de conceptos de valor emotivo, es decir, la emoción puede interpretarse como positiva o negativa de tres maneras: 1) la condición que despierta la reacción, 2) el efecto de reacción adaptativa y 3) experiencia subjetiva de la reacción. Entonces, el enojo puede sentirse negativo debido a las situaciones que causan la reacción, por eventos de odio, puede clasificarse como positiva o negativa cuando se entiende en términos de efectos adaptativos, del resultado del caso particular. Por último, puede percibirse según el sentimiento subjetivo o la evaluación de la reacción, si la persona se siente alegre/ disfrutado o disgustado / disgustado después de la experiencia subjetiva del enojo¹⁹.

Por ello, las reacciones en los escolares están determinadas por las manifestaciones físicas y psicológicas, por el lenguaje verbal o no verbal. Es decir, comprender la reacción, el origen de lo que sentimos y buscar una solución a esta reacción, mediante la razón y transformarla en sentimiento. Para este reconocimiento, es importante aceptar los sentimientos, el deseo de conocernos a nosotros mismos, posterior a comprender nuestros propios comportamientos y reacciones, para finalmente tomar una buena decisión¹⁹.

Para esta investigación esta investigación, se tomaron en cuenta a los escolares porque son aquellos que pertenecen a una cultura y a su constitución subjetiva, por lo tanto, se brindó 2 valores, normas y creencias que se crean principalmente en el ambiente familiar; el niño empieza a crear su propia identidad y busca pertenecer a la sociedad²¹.

Del mismo modo, los escolares comienzan a destacar y a desempeñar un papel en la sociedad a través de actividades y relaciones fuera del grupo familiar, toman en cuenta las normas de la escuela en los juego y deportes, actualizan novedades, siguen tendencias y por último se apoderan de las propuestas de su cultura; es decir, estas características sociales, económicas y culturales logran comprensión y explicación en el desarrollo de la edad escolar²².

Asimismo, la etapa escolar es un proceso en el que intervienen variables, tanto afectivas como cognitivas, ambas interaccionan con el fin de complementarse y aprender en el ámbito

escolar, pero para referirse a los escolares es importante saber la edad que empieza el período, es desde los seis a doce años. De tal manera, sirvió para indagar las reacciones psicológicas en escolares de esa edad.

Por eso, es muy importante mencionar a los padres de familia, según Duran²³ señala que son personas que están constituidos por lazos afectivos y biológicos, con funciones específicas para cada uno, se basan en orientaciones, valores, educación, crianza de los hijos y la integración social, las cuales, van formando un modelo, asimismo, contribuyen a la madurez e identidad de sus hijos. Por ello, los padres son modelos para seguir, sobre todo con actos, por esta razón los hijos aprenden a enfrentar la vida de forma madura y con liderazgo²⁴.

Asimismo, los padres de familia son el núcleo del hogar con características diferentes, cada uno asume un rol distinto, con responsabilidades y algunas de forma satisfactoria; sin embargo, no existe un manual para padres victoriosos, por eso es necesario reforzar las habilidades emocionales y conductuales para dar orientaciones a sus hijos y ampliar la capacidad del entendimiento, es decir, ajustar los roles parentales²⁵.

En síntesis, los padres de familia son una unidad orgánica por lo tanto transforman la sociedad. En cuanto a sus funciones independientemente al tipo de padres que se trate, puede variar según el tiempo o la época en que se encuentre. Igualmente, los padres se preocupan por el cuidado físico, bienestar, desarrollo psicológico y social de sus hijos. Cabe destacar, los padres, con hijos en la edad escolar, la personalidad del niño se fortalece con los lazos afectivos y tienen la confianza para relacionarse y desenvolverse en el mundo que los rodea. Es así como los sujetos en estudio informaron a través de la entrevista las reacciones psicológicas que tuvieron sus hijos menores debido a la pandemia.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS)²⁶, la COVID-19 es una enfermedad causada por un nuevo coronavirus que no se había presentado en los seres humanos. Esta enfermedad se contrae por gotitas que se dispersan en el ambiente al momento de toser, estornudar y hablar. Las personas que se contagian desarrollan síntomas como fiebre, malestar general, dolor muscular y goteo nasal, por ello, es recomendable mantener una distancia de dos metros.

Materiales y métodos

Esta investigación, fue de tipo cualitativo²⁷, dado que la finalidad del investigador fue plasmar el objeto de estudio, de manera natural desde las experiencias vividas contadas por los padres de familia de una institución educativa pública.

El diseño de esta investigación fue la metodología descriptiva²⁸, la cual facilitó la comprensión e interpretación a través de la recogida de datos, además de llegar a conocer sobre las reacciones psicológicas frente a la COVID-19 en escolares desde diferentes puntos de vista de padres, por tanto, se proporcionó una visión completa y profunda del tema de investigación en cuestión, que permitió describir el fenómeno en detalle.

La población de la investigación²⁹, estuvo constituida por un total de 1200 padres de familia pertenecientes a la Institución Educativa Primaria Pública 10828 Ex-Cosome (IEPPEC), dato obtenido por el director de la misma institución educativa mediante el registro de control de niños.

El tamaño de la muestra se determinó por la técnica saturación o redundancia²⁹, conformada por 19 padres de familia, dado que, se suspendió la recolección de datos cuando la información brindada por los participantes fue reiterativa y no generó aportes novedosos sobre el objeto de estudio. Y el muestreo que se utilizó es la técnica bola nieve²⁸, pues, se contactó con una docente de la IEPPEC, quien aportó el primer dato del participante, el cual brindó el número de otro participante y así sucesivamente hasta que se saturaron los datos. Asimismo, se tuvo en cuenta los criterios de inclusión: padres con niños de 6 a 11 años, padres que convivan con sus hijos, que tengan acceso a la plataforma Zoom y hayan autorizado el consentimiento informado de manera voluntaria (Ver anexo 01) y los criterios de exclusión fueron: padres que no tuvieron acceso a internet, familiares de la investigadora y participantes de la prueba piloto conformado por dos padres de familia.

El escenario donde se desarrolló la investigación fue en la Institución Educativa Primaria Pública 10828 Ex-Cosome, de la ciudad de Chiclayo, el cual, está conformada por alumnos de sexo femenino y masculino, con edades de 6 a 11 años, quienes pasaron por aislamiento social y poco después asistieron a clases semipresenciales, lo que provocó un impacto en la salud mental de los menores y facilitó conocer las reacciones psicológicas de los escolares por parte de los padres de familia durante la pandemia COVID-19.

La técnica para la recolección de datos fue la entrevista semiestructurada²⁴, en la cual se realizó una conversación con el sujeto de estudio, a través del aplicativo Zoom, en este conversatorio el investigador fue amable con el padre de familia para que se sienta cómodo, tranquilo y en libertad de poder expresarse naturalmente, con la finalidad de obtener datos detallados y confiables sobre las reacciones psicológicas en escolares frente a la COVID-19.

El instrumento que se empleó fue una guía de entrevista²⁵, (Ver anexo 02), el cual fue estructurado en dos partes, los datos generales por: sexo, edad, estado civil, número de hijos y edad de los hijos. En los datos específicos, se describieron 7 preguntas abiertas relacionadas al objeto de estudio, ¿Cambió el comportamiento de su hijo frente a la COVID-19? ¿Qué cambios observó? ¿Cambiaron las rutinas diarias de su hijo frente a la COVID-19? ¿Cuáles? ¿Cómo afectó el cambio de las rutinas diarias en el comportamiento de su hijo durante la COVID-19? ¿La forma en que su hijo se comunica con sus amigos, familiares, profesores o conocidos en el contexto de la pandemia por la COVID-19, cambió? En el contexto de la COVID-19 experimentamos muchas y nuevas emociones ¿qué emociones surgieron en su hijo que a usted le llamó la atención? ¿las considera negativas o positivas? ¿Cómo afrontaron esas emociones negativas que surgieron frente a la COVID-19? ¿Desea agregar algo más sobre el tema?, las cuales fueron elaboradas teniendo en cuenta los antecedentes relacionados a esta investigación, marco teórico y de orientaciones de las asesoras metodológica y temática

Asimismo, pasó por un proceso de validación de juicios de expertos (Ver anexo 03), constituidos por 5 profesionales de enfermería, siendo una de las enfermeras con 15 años de servicio y con grado de doctor, otra con 14 años como docente y 19 años como enfermera asistencial en atención primaria, además, con estudios de postgrado de Maestría en ciencias de enfermería y segunda especialidad en enfermería materno infantil en el área de neonatología, seguidamente, la siguiente experta con grado de maestría y 15 años de servicio, después tenemos a la experta en el área de psicología con 30 años ejerciéndola y 15 años ejerciendo la docencia universitaria, la siguiente experta con 15 años de servicio y grado de maestría y por último tenemos a la experta en el área de psicología siendo directora de la escuela de psicología, con 10 años de servicio y con grado de doctor. Sirvió para la captación y descripción de las experiencias de los padres de familia.

Seguidamente se realizó, la prueba piloto conformada por dos padres de familia las cuales no formaron parte del estudio, que sirvió para verificar si las preguntas eran entendibles y se necesitaba agregar o quitar algo, como consecuencia se modificaron tres preguntas (N° 1, 2, 5). Esto se logró mediante una docente de la Institución Educativa Primaria Pública 10828 Ex-Cosome, que solicitó el número de celular de un padre de familia, la cual duró la entrevista de 20 a 25 minutos aproximadamente, por la plataforma Zoom.

La presente investigación, fue registrada en el Sistema de Gestión de Investigación de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, posteriormente se solicitó la aprobación del comité metodológico, que evaluaron con una lista de cotejo (Ver anexo 04). Además, se envió al Comité De Ética en Investigación de la Facultad de Medicina, quienes dieron su aprobación para la aplicación y ejecución mediante de una resolución N° 055-2022-USAT-FMED (Ver anexo 05). Luego se pidió permiso formal a la Dirección de la Institución Educativa Primaria Pública 10828 Ex-Cosome, a través de un correo e-mail (Ver anexo 06), para poder ejecutar el proyecto de investigación y abordar a los padres de familia.

Para la ejecución de la entrevista, se contactó con la docente de la Institución Educativa Primaria Pública 10828 Ex-Cosome, quien brindó el primer número de celular del padre de familia, la cual se envió el consentimiento informado a través del aplicativo WhatsApp, también se pidió su autorización para poder ejecutar la entrevista por vía Zoom, asimismo, se procedió a informar acerca del objeto de estudio, mencionando que dichas entrevistas fueron confidenciales, luego, se coordinó fecha y hora de la entrevista virtual y al finalizar por cada entrevista se solicitó el número de otro padre de familia y así consecutivamente con un total de 19 entrevistas. (Tabla N°01) con variedad de seudónimos de frutas, sexo femenino, entre las edades de 26 y 47 años, con diferentes estados civiles como comprometida, casada y conviviente, con máximo de tres hijos, entre las edades de 6 y 11 años, después se escuchó varias veces la grabación, se transcribió y se guardó en una carpeta de la computadora por un tiempo de dos años, con el fin de permitir posibles futuras auditorias y cumplir así, los criterios de credibilidad y auditabilidad²⁹.

Tabla N°01 de entrevistas

N°	Seudónimo	Sexo	Edad	Estado civil	Números de hijos	Edad de los hijos
1	Mango	Femenino	28	Comprometida	1	7

2	Manzana	Femenino	42	Casada	2	7 y 9
3	Fresa	Femenino	34	Casada	1	10
4	Sandía	Femenino	26	Conviviente	1	8
5	Mamey	Femenino	47	Casada	3	25, 22 y 8
6	Durazno	Femenino	27	Casada	2	8
7	Papaya	Femenino	38	Casada	3	11m, 6, 11
8	Pera	Femenino	53	Casada	3	21, 16, 11
9	Mandarina	Femenino	35	Casada	1	9
10	Plátano	Femenino	41	Casada	2	10
11	Naranja	Femenino	45	Casada	2	8 y 20
12	Cereza	Femenino	30	Casada	1	7
13	Melon	Femenino	27	Casada	1	7
14	Ciruela	Femenino	28	Conviviente	2	7 y 10
15	Granada	Femenino	35	Casada	1	8
16	Lima	Femenino	38	Casada	2	8 y 10
17	Tuna	Femenino	44	Casada	2	6 y 11
18	Sandía	Femenino	41	Casada	2	9 y 15
19	Piña	Femenino	37	Casada	3	9, 10, 15

Elaboración propia

De igual modo, para cumplir con el criterio de confirmabilidad³¹, las entrevistas fueron transcritas y enviadas a los participantes por vía WhatsApp, con el fin de corroborar lo manifestado en la entrevista, se concluyó por parte de los padres de familia estar conforme con la información brindada, a su vez, esto permitió a la investigadora corregir o agregar información en caso los datos estén incompletos.

Se utilizó el análisis de contenido^{30, 32}, permitió analizar los datos recolectados de forma clara y directa, para luego agruparlos en categorías de forma ordenada, con la finalidad de comprender el objeto de estudio.

En primer lugar, se inició con el preanálisis, donde se realizó la escucha de los testimonios por parte de los padres de familia de manera clara y precisa, luego se procedió a transcribir

cada entrevista. En segundo lugar, se realizó la codificación donde se elaboró un listado de las interpretaciones de la información recopilada, para identificar segmentos textuales relacionados con el objeto de estudio y asignarles un código, con un total de 19 códigos. Por último, en la categorización, se ordenó la información obtenida por los padres de familia en base de las similitudes, agrupándolos en 3 categorías y 2 subcategorías.

Se tomaron en cuenta, en esta investigación los siguientes principios éticos de Sgreccia³³: se cumplió con el principio de defensa de la vida física, puesto que, los sujetos en estudio son seres humanos, a los cuales se mantuvo en reserva la información obtenida, preservando la dignidad en todo momento. De igual forma, se respetó el principio libertad y responsabilidad, pues los participantes aceptaron de manera voluntaria el consentimiento informado y se les informó que los datos brindados fueron confidenciales por lo que se usaron seudónimos (frutas); además, se le informó el propósito del objeto de estudio, teniendo en cuenta su decisión de participar de esta investigación. Asimismo, el principio de sociabilidad y subsidiaridad, pues mediante los resultados obtenidos, servirán como antecedentes para profundizar en futuros estudios, sobre las reacciones psicológicas en escolares durante la COVID-19, además cuenta con un informe de Turnitin de 6%.

Resultados y discusión

Después de procesar las 19 entrevistas, se logró identificar 3 categorías que a continuación se describen:

A) Cambios en el comportamiento de los escolares durante las rutinas diarias en el hogar frente a la pandemia COVID -19.

B) Reacciones psicológicas en los escolares frente a la pandemia COVID-19

b.1) Reacciones negativas

b.2) Reacciones positivas

C) Actividades y recursos tecnológicos para afrontar las reacciones psicológicas frente a la COVID-19

A) Cambios en el comportamiento de los escolares durante las rutinas diarias en el hogar frente la pandemia COVID -19

Los padres de familia entrevistados reconocen los cambios que surgieron en la pandemia COVID-19, el comportamiento del escolar fue afectado, asimismo, presentaron diferentes

reacciones en su comportamiento en el hogar como dificultad para dormir, inquietud, no interactuar, déficit de atención, brotes de ira, frustración, hiperactividad, impaciencia, uso de tecnología, desgano, cualquier comportamiento que defiera al comportamiento habitual. Así como lo describen en los siguientes discursos:

“Si cambió, no interactuaba con los demás..., cuando le daba la Tablet se calmaba, porque al parecer su cerebro se concentraba en eso..., además tenía dificultad para dormir por las noches y como consecuencia se levantaba muy tarde en el día, con ojeras, sin energías. Además, no iba al colegio, no salía a jugar con sus amigos..., es más inquieto de lo normal, esta de un lugar a otro por toda la casa, hace travesuras, se tira al piso a revolcarse, me pedía una cosa luego se desanimaba y luego de nuevo me lo pedía... en el momento de sus comidas no tenía una buena actitud porque decía que no tenía hambre y me doblaba los brazos” (MANZANA).

“Se volvió hablador e inquieto, por las noches afectó su sueño y no quería dormir, comenzaron las clases virtuales y no le tomaba interés, decía no quiero entrar, no funciona, no aprendo, no entiendo, yo quiero ver a mis amigos levantaba la voz, me gritaba..., andaba irritado, dobla los brazos, sus gestos eran fruncidos, ...no tenía hambre, se enojaba cuando lo mandaba hacer alguna cosa, siempre decía que no quería hacerlo, se volvió hiperactivo, andaba solito”. (GUABA).

“Si cambio su comportamiento de mi niño, se dormía un poco tarde porque se queda viendo televisión, aparte que siempre agarra su Tablet para ver videos y se queda un buen tiempo, se incrementó más el aprendizaje en casa y eso lo ponía de mal humor por lo que no quería hacer nada...Lo mandaba a tender su cama y no obedecía, tomaba prioridad los juegos virtuales, no quería ni realizar las tareas, era desatento porque había tomado un vicio a los videojuegos, se volvió impaciente, sentía desesperación por estar encerrado en casa... por ello, su forma de ser cambio” (MAMEY).

B) Reacciones psicológicas en los escolares frente a la pandemia COVID-19

Las reacciones psicológicas son bastantes frecuentes. Si bien es cierto, las personas pueden actuar de diferentes formas según el evento, la edad de la persona, la experiencia vivida, entre otros.

b.1) Reacciones negativas

Los padres entrevistados manifiestan en su mayoría tuvieron reacciones emocionales negativas, como miedo, tristeza, ansiedad, estrés, aburrimiento, enojo, irritabilidad, debido a que se encontraron dentro de sus hogares sin salir y lo hacen saber en los siguientes discursos:

“...Estaba estresado, le agarraba los nervios, se encontraba sentado y chocaba sus pies contra el piso muchas veces, cuando lo mandaba hacer algo no lo hacía y se sentaba de cólera, me miraba mal, me contestaba indiferentemente, arrugando la frente, lloraba de frustración por lo que se aburría, ...además, ansiedad de comer mucho por las noches, me manifestaba que su estómago lo sentía vacío, noté sudor en sus manos, no se animaban por nada ni por jugar en casa, no querían hacer ningún juego didáctico, paraban acostados en el mueble, se notaba la tristeza en su carita, decaído, lloraba” (UVA, DURAZNO, MANGO).

“Mi hijo se molestaba porque estaba encerrado, trataba de explicarle los motivos, ...se sentaba en el sofá con los brazos cruzados, en su rostro se mostraba el disgusto, ...extrañaba a sus amigos, jugar, se volvía irritable, sentía tristeza lo demostraba con llanto a veces, ...Mi hijo se aburría estar en casa sin realizar ninguna actividad, sin ir al colegio” (FRESA).

“Se mostraba furioso, porque le quitaba la Tablet ... se ponía triste porque no podía salir a la calle... Incluso se asustó por esta enfermedad porque tenía miedo de contagiarse, ...De todas las formas se aburría, en su carita se veía que estaba triste, solo entretenía en sus videojuegos...Lo cual es que a veces no quería hacer caso, me hacía pataletas, me respondía mal... tristeza porque extrañaba a su abuela y amigos, se encontraba irritable ya que no podía salir de casa,..., paraba prácticamente todo el día sentado, como no podíamos salir, se encerraba en su cuarto” (PAPAYA, SANDIA, CEREZA).

b.2) Reacciones positivas

Durante la pandemia COVID- 19 los padres de familia manifestaron que sus hijos presentaron reacciones emocionales positivas en el hogar como aumento de vínculo afectivo, armonía, confianza, amor, alegría, felicidad. Así evidenciándose en los siguientes discursos:

“Creció el apego por lo que pasaba más tiempo con mi hijo, realizamos actividades como ayudar en casa y eso fortaleció el afecto...estaba feliz porque veía a sus padres juntos, otra

reacción que percate fue la confianza que creció entre nosotros, el apego, el amor que tenía cuando nos abrazábamos” (MANGO, MANZANA).

“Mi hijo se volvió amoroso, comprensivo con el tiempo, hoy en día entiende y se cuida más, se coloca su mascarilla... creció el amor hacia los padres y fortaleció el vínculo familia, ...Nos unimos más en familia, conversábamos con mi hijo, el vínculo se fortaleció... reíamos él también se reía, estaba alegre” (PLÁTANO, UVA).

“Noté que estaba feliz porque conversábamos de cosas que antes no me contaba, como que existía más confianza entre mí hijo y yo compartimos en familia los chistes, se sentía amado, veíamos películas en familia y se emocionaba cuando le traemos algunas sorpresas” (MAMEY).

C) Actividades y recursos tecnológicos para afrontar las reacciones psicológicas frente a la COVID-19

Para los padres de familia, los medios de comunicación fue una alternativa para mejorar las relaciones con los profesores, amigos y familiares, a través de las redes sociales, llamadas telefónicas y uso de dispositivos, además realizaron actividades que fortalecieron de manera positiva las relaciones familiares como realizar manualidades, ver películas en familia, dialogaron, realizaron actividades recreativas en el hogar, realizaron juegos de mesa. Así como lo describen en los siguientes discursos:

“Mi hijo se comunicaba mediante el celular dado que por este medio enviaban las tareas para el colegio, varias veces sus amigos lo llamaban por videollamada, vía WhatsApp...Para el colegio utilizaba la aplicación Google Meet recibía sus clases... Por otro lado, yo trataba en lo posible distraerlo en diferentes cosas como dejarlo ver un rato la televisión, realizamos manualidades o en la cocina haciendo postres para evitar el aburrimiento...” (SANDÍA, MANZANA, MANGO).

“Si cambio la comunicación, ahora no era presencial, si no, virtualmente, hacíamos videollamadas y cuando él las hacía se sentía bien, conversaba con mi familia, había días donde realizamos llamadas por Zoom, Facebook y él se sentía tranquilo, alegre y relajado, cambia su actitud se ve distraído, entusiasmado y... Realizamos actividades en familia como

dinámicas, juegos, ver películas en familia, también logré convencerlo a que me ayudara a lavar los servicios todas las noches y atender su cama a la hora de levantarse”. (MANDARINA, PAPAYA).

“Como estábamos encerrados la única forma que nos comunicamos era por medio de llamadas y las redes sociales con sus profesores y familiares... Aparte yo tuve que dialogar mucho con mi familia, tratábamos de encontrar soluciones para ayudar a mi hijo como le gustaba estar con su Tablet le daba para que vea videos, ... nos poníamos a ver películas en familia tratando de pasar la tarde, jugando casino, realizamos juegos, tutifruti, tres en raya, la casa quemada, porque a mi hijo le gustaba mucho y se reía, lo abrazábamos mucho para que el sienta que tiene un hogar que está formado con personas que lo aman mucho”. (MAMEY, GUABA, SANDÍA).

En cuanto a la primera categoría corresponde a cambios en el comportamiento de los escolares durante las rutinas diarias en el hogar ante la pandemia COVID -19 donde se manifestaron diferentes reacciones de conducta, la dificultad para dormir, inquietud, no interactuar, déficit de atención, brotes de ira, frustración, hiperactividad, impaciencia, uso de tecnología, desgano.

El estudio de Gatell et al³⁴, refieren que los niños entre 6 a 11 años fueron los más afectados, además de las relaciones presenciales con los compañeros que fue difícil reemplazar por las relaciones virtuales y la prohibición de actividades al aire, provocando cambios de conductas como: trastornos del sueño, nerviosismo, irritabilidad y el uso problemático a las pantallas.

Igualmente, Wen et al³⁵, en su estudio mostró los cambios de comportamientos más comunes en niños de 5 a 12 años, como dificultad para dormir, hiperactividad, distracción, irritabilidad, apego, apetito y miedo hacer preguntas sobre la COVID-19, siendo así, que las restricciones y los cambios en las rutinas diarias afectaron categóricamente las dimensiones psicológicas de los niños, mostrándose un riesgo importante para su bienestar y salud.

También Castillo, Pando³⁶, manifiesta que la pandemia afectó negativamente sobre la salud mental y física, lo cual el desarrollo infantil puede verse obstaculizado por el cierre de escuelas, relaciones limitadas con otros, la falta de actividad física, y la pérdida de hábitos de

vida saludables, esto está asociado con el aumento de los factores de riesgo psicosocial, como el mal uso de las nuevas tecnologías, irritabilidad y los trastornos de conducta.

Además, en las investigaciones de Orgiles, Morales, Delvecchio, Mazzeschi, Espada³⁷, en España y Portugal predominaron más alteraciones conductuales que en Italia. Cabe destacar que la mayoría de los niños en los 3 países manifestaron los síntomas como: inquietud, soledad, nerviosismo, preocupación e irritabilidad y un mayor uso de dispositivos tecnológicos, contribuyendo perjudicialmente a la salud mental.

Esto coincide en los estudios de Vásquez, Bonilla, Acosta³⁸, donde los escolares reportan encontrarse preocupados y a veces con miedo de contraer el virus, sin embargo, la mayoría de los niños estuvieron de acuerdo de pasar tiempo con sus familias, porque los padres establecieron horarios, nuevas rutinas, actividades recreativas y así no tendrían que pasar por las reacciones negativas, sino, fortalecer el vínculo e involucrar a las labores del hogar y aprovechar el tiempo libre.

En tal sentido, la investigadora afirma que en su mayoría sí existió cambios en las rutinas diarias, como no ir a la escuela, no salir a pasear en familia, no realizar deporte, no visitar a los familiares y amigos y no comer a sus horas. Debido a que, muchas familias tuvieron que permanecer dentro de sus hogares, por consiguiente, en los estudios se evidencian diferentes alteraciones en el comportamiento del escolar como irritabilidad, dificultad para dormir por las noches, uso excesivo de tecnología, hiperactividad, apego y nerviosismo. Por ello, esto afectó psicológicamente a los niños.

Como segunda categoría corresponde a reacciones psicológicas en los escolares frente a la pandemia COVID-19. En la actualidad la sociedad afronta nuevos retos relacionados a la pandemia, se ha observado con los últimos años que los niños son vulnerables a tener altos niveles de reacciones tanto como negativas y positivas, dada a la situación actual a la que están expuestos. De esta manera, actúan de diferentes formas según el evento, la edad de la persona y la experiencia vivida. Por lo tanto, el escolar abarca dos tipos de reacciones: negativas y positivas, tal como lo manifiestan los padres de familia permitiendo el surgimiento de las siguientes subcategorías:

Las reacciones psicológicas negativas se producen por malestar psicológico o desagrado es por eso, los escolares se vieron afectados por la COVID-19, presentando síntomas como: la ira, tristeza, miedo, ansiedad, estrés, aburrimiento, enojo, irritabilidad y disgusto.

Esto es corroborado por Berasategui³⁹, quien explica que los niños expresan tener miedo al contagio, sentían tristeza y lloraban más, el aburrimiento y la tendencia a enfadarse y en algunos casos extrañaban a sus amigos debido a que estaban encerrados y no podían relacionarse. Por ello, fue importante que las autoridades y el personal de salud se trabajen de manera holística, promoviendo la acción pública dirigida a atender las diversas necesidades sociales, físicas y espirituales.

Del mismo modo, Espada, Orgiles, Piqueras, Morales⁴⁰, quienes señalan que los niños en la etapa escolar pueden mostrarse más preocupados por la seguridad de ellos y sus familiares, también por el futuro, por ejemplo, “¿Cuándo volveremos a la escuela?”. Por lo tanto, pueden preguntar qué está pasando y por qué no pueden salir de casa. Ante una situación de estrés pueden reaccionar con más intensidad o de manera diferente a lo habitual, por ejemplo (tristeza, miedo, ira, etc.). Por otro lado, la ansiedad los niños pueden mostrarse con comportamientos desafiantes ya sea con discusiones o con acciones de desobediencia, que los lleva actuar de forma diferente, como permanecer en silencio o actuar enojados y/o hiperactivos.

Asimismo, en la investigación de Guadrón⁴¹, los niños que pasaron mayor tiempo con el uso de equipos tecnológicos adquirieron mayores reacciones negativas, a diferencia, de los niños cuyos padres tomaron medidas de seguridad, fomentaron el ejercicio físico, además, de limitar los horarios de televisión, videojuegos o internet. Entonces, tuvieron y tendrán menos reacciones negativas a largo plazo.

De igual manera en el estudio de López, Núñez, Vázquez, Guillén, Bracho⁴², identificaron un mayor número de escolares con ansiedad, miedo, tristeza y estrés debido que, existe una alteración en la dinámica familiar por la pandemia, en consecuencia no podían distraerse con los amigos o realizar acciones recreativas, por ende, aumentó las preocupaciones, otro factor relacionado fue no realizar actividad física, está descrito que ayuda a disminuir los niveles de ansiedad durante los ciclos de estrés, además se demostró en ese estudio un uso mayor de

horas de pantallas, sin embargo los dispositivos electrónicos se utilizaron para actividades escolares,

Pero Alves, Yunker, DeFendis, Xiang, Page⁴³, refiere que este aumento de exposición de pantalla también aumentó el sedentarismo, lo cual redujo la actividad física y la exposición a la luz solar, de tal manera afectó el sueño y aumentó el riesgo de ansiedad. Cabe recalcar, el insomnio es un problema durante la pandemia, ya sea por los cambios en las relaciones afectivas y sociales o las actividades diarias que interrumpen el horario habitual y así aumenta el estrés de los escolares.

En relación, con hallazgos publicados por Molina, Solano, Hernández, Guyat, Mederos⁴⁴, identificaron altos niveles de ansiedad y depresión, lo cual dificulta el afrontamiento adecuado que genera el estrés, por otro lado, la angustia provoca sentimientos de tristeza. Los resultados de este estudio fueron demostrados y analizados por el médico y enfermera, así como el equipo de salud mental, para desarrollar estrategias encaminadas al estado mental de las personas a través de la promoción de la salud.

Igualmente, Ozamiz, Santamaría, Picaza, Idoiaga⁴⁵ refiere que, a partir del aislamiento, la población ha presentado altos niveles de sintomatología respecto al estrés. Es por ello, UNICEF⁴⁶, menciona algunas señales de reacciones negativas reportados en niños que ya necesitan ayuda psicológica profesional son: dificultad para comer y conciliar el sueño, retraimiento o agresión, somatización, miedo, comportamiento dependiente, pérdida de interés en el juego y participación en las actividades, llorar sin razón y mostrar tristeza constante.

Por lo tanto, las reacciones negativas tienden a desarrollarse en los escolares mostrando efectos de tristeza, miedo, ansiedad, estrés, irritabilidad y en algunos casos de fobias, por eso se debe garantizar un seguimiento por parte del profesional de salud o docente para un buen funcionamiento físico y socioemocional. Pero también, es importante establecer relaciones positivas en situaciones de crisis, por lo que surge la siguiente subcategoría.

Las reacciones positivas se producen mediante una experiencia emocional agradable, los padres de familia manifiestan reacciones tales como, el aumento de vínculo afectivo, confianza, amor, alegría, felicidad, apego, lo cual ayudó a pasar más tiempo con sus

familiares y se describe en sus gestos faciales. Asimismo, no extrañan salir a la calle o poder salir a correr.

Esto es argumentado, con el estudio de Sandín, Valiente, Chorot⁴⁷, donde explicaron que la enfermedad del coronavirus puede tener un efecto psicológico positivo. En particular, las dificultades causadas por la pandemia pueden hacer que algunas personas tengan vivencias positivas o enriquecedoras y se vuelvan más conscientes o aprecien aspectos de sus vidas que antes se pasaban por alto.

De igual manera la investigación de Chen, Zheng, Liu, Gong, Guan, Lou⁴⁸, el ejercicio físico se asoció significativamente en los escolares, explican que tiene un impacto positivo contra la depresión, ansiedad e hiperactividad, entonces mostraron un efecto protector para la salud mental en los niños.

Otra investigación realizada por los autores Quero, Moreno, León, Espino, Coronel⁴⁹, en su estudio manifestaron bajos niveles de reacciones negativas, se demostró que los niños que permanecieron con sus familiares han sido menos afectados emocionalmente. En efecto, se utilizaron cuestionarios enviados por internet contestados por los niños y no sus padres, también, se recomendó promover el vínculo social y la actividad física.

Basado a las investigaciones antes descritas los escolares, mostraron efectos positivos con ayuda de la actividad física, donde expresaron sentimientos de calma y tranquilidad, asociados a la liberación de hormonas y neurotransmisores que son sustancias químicas que produce una respuesta fisiológica y conductual, además el ejercicio físico actúo como tratamiento natural y eficaz contra alguna reacción negativa. Y con ayuda de los padres de familia se puede resolver de manera satisfactoria los problemas que ocurren en los hogares.

Finalmente, en la última categoría tenemos actividades y recursos tecnológicos para afrontar las reacciones psicológicas frente a la COVID-19, durante la pandemia la tecnología es un aliado, esto ayudó a mejorar la comunicación con personas del exterior. En cuanto los resultados de la investigadora en los discursos de los padres de familia manifiestan que las redes sociales sirvieron para facilitar la comunicación con sus familiares, amigos y docentes, se utilizaron las siguientes herramientas como: Google Meet, Zoom, WhatsApp, Facebook. Sobre todo, en este estudio se evidencia el uso de la tecnología en las actividades recreativas

como escuchar música, ver TV series, videos, redes sociales, videojuegos, las cuales han ganado una figura creciente en el proceso de socialización.

Es por ello, Ortega⁵⁰, refiere que las redes sociales forman parte significativa de los sistemas educativos, crean relaciones comunicativas personales entre docentes y familiares, acceden a un aprendizaje colaborativo a través de espacios de comunicación. En otras palabras, las herramientas TIC impulsan procesos de aprendizaje necesarios.

Igualmente, con la investigación de Belmar, Fuentes, Jiménez⁵¹. Refieren diversas ideas como positivas y negativas que se han generado durante la pandemia. En cuanto a lo positivo los padres de familiares expresan estar felices por estar presentes en la educación de sus hijos. Dentro de lo negativo, señalan las características comunes en maestros, instituciones, incluso las familias, principalmente en los escolares se vieron forzadas a cambiar su modalidad en la educación y en las relaciones interpersonales. Este proceso obtuvo diversos problemas en donde se evidencia el acceso a la conectividad y los dispositivos, la ausencia de habilidades en la enseñanza virtual, estudiar en sus hogares, mayor uso en las pantallas lo cual generó reacciones emocionales, conductuales y problemas para dormir.

Para Barzola, Suarez, Arcos⁵², la competencia digital involucra el uso crítico, creativo y seguro de las tecnologías de información y la comunicación. En la actualidad, se requiere de conocimientos, valores y capacidades para acceder a la adaptación de las nuevas formas tecnológicas tales como aplicaciones Zoom, Meet, Instagram, WhatsApp, Twitter, entre otros, es decir, permiten la interacción en los diferentes entornos. Lo cual se han convertido en aplicaciones más dinámicas porque ofrecen diferentes funciones, así como, también un elemento en la cual originó la COVID-19, el efecto emocional. Por eso, se realizaron actividades recreativas.

Esto coincide en los estudios de Andreu⁵³, refiere sobre el ejercicio y las actividades recreativas son herramientas ventajosas para combatir las consecuencias psicológicas que ha generado la pandemia. De la misma manera, Medina, Andrade, Ramos⁵⁴ manifiesta que realizar actividades familiares fortifica y da confianza a los escolares. En este estudio se halló que las actividades recreativas se realizaron mayormente con algún miembro de la familia, sin embargo, si hace falta de esto, el escolar puede formar reacciones negativas.

Del mismo modo, para Sadaba, Bringué⁵⁵, el tiempo de uso excesivo de las herramientas tecnológicas puede ser interpretado de diferentes maneras, por un lado, los escolares los utilizan para divertirse, socializar, mantenerse en contacto con amigos, pero, el uso inadecuado de los medios tecnológicos puede tener consecuencias negativas, como la exposición a medios inapropiados, exponer la privacidad e íntima de los niños, hiperactividad y déficit de atención.

Por lo tanto, los resultados de las investigaciones encontrados confirman que las redes sociales forman parte importante de la sociedad, van a fortalecer la comunicación y establecer relaciones personales. Estas herramientas tienen diferentes características, pueden ser adecuadas o transformadas. En cuanto a los niños el incremento del uso de pantallas trae consigo problemas tanto físicos como psicológicos.

Conclusiones

La presente investigación permitió llegar a las siguientes conclusiones:

- La gran parte de los padres de familia percibieron los cambios de comportamientos en los escolares en sus rutinas diarias como la dificultad para dormir, inquietud, no interactuar, déficit de atención, brotes de ira, frustración, hiperactividad, impaciencia, uso de tecnología, desgano.
- Las reacciones psicológicas se presentaron según el evento, la edad de la persona, experiencia y cantidad de tiempo involucrado. Uno de los grupos más vulnerables fueron los escolares, que presentaron reacciones tanto negativas como positivas, las cuales fueron observadas y descritas por los padres de familia; las reacciones negativas fueron miedo, tristeza, estrés y ansiedad; mientras en las reacciones positivas se incrementó el vínculo familiar y afectivo, expresándose a través de los gestos faciales, emociones efusivas y contagiosas.
- Las actividades recreativas y recursos tecnológicos ayudaron a optimizar la comunicación, a mantener la actividad física y mental de los niños con los familiares y a mejorar los vínculos afectivos; sin embargo, aumentó el incremento del uso de la tecnología generando cambios drásticos de ánimo, reacciones inesperadas y frustraciones en los escolares.

Recomendaciones

En esta investigación se recomienda:

- A las instituciones de salud, ejercer un seguimiento y valoración a los niños más afectados, por ejemplo, puede aplicar técnicas innovadoras y ser implementadas externamente y a la vez orientar a las familias y docentes a desarrollar habilidades emocionales y sociales para promover la salud física y mental en el hogar a través de prácticas y estilos de vida saludable.
- Al personal de salud, especialmente a las enfermeras, promover la salud mental para mejorar la calidad de vida y recomendar asistir al área de psicología para brindar terapia cognitiva-conductual en grupo, lo cual va a ayudar a la prevención del desarrollo de trastornos mentales, reducir reacciones y problemas de conducta.
- A las instituciones educativas, a seguir contribuyendo con el buen uso de tecnología, en la cual cada miembro de la familia y docente de la institución practique limitaciones sanas con la tecnología, supervise, establezca objetivos para el uso de dispositivos tecnológicos y fomentar hábitos de vida saludable.

Referencias

1. Organización mundial de la salud (OMS). Brote de enfermedad por coronavirus (COVID-19) [Internet]. Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud; 2019. [consultado 13 set 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019>
2. Erades N, Morales A. Impacto psicológico del confinamiento por la COVID-19 en niños españoles: un estudio transversal. Revista psicología clínica con niños y adolescentes [Internet]. 2020 [consultado 13 set 2022]; 7(3): 27-34. Disponible en: https://www.revistapcna.com/sites/default/files/006_0.pdf
3. Lavigne R, Costa B, Juárez R, Real M, Sánchez M, Navarro I. Consecuencias del confinamiento por la COVID-19 sobre la ansiedad, el sueño y las funciones ejecutivas de niños y adolescentes en España. Fronteras en Psicología [Internet]. 2021 [consultado 14 set 2022]; 12(334): 1-11. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2021.565516/full>
4. Unicef. Derechos de Infancia y Covid-19. Oportunidades de acción para que los gobiernos locales apoyen a la infancia y sus familias durante la pandemia del nuevo coronavirus. Ciudades amigas de la infancia. [Internet]; 2020. [consultado 14 set 2022]. Disponible en: <https://ciudadesamigas.org/documentos/covid19-opportunidades-gobiernos-locales/>
5. González V, Garín J, Moreno T, Zorrilla I, Nonide M, Portuondo J. Percepciones y vivencias de escolares de 7 a 8 años del País Vasco durante la alerta sanitaria COVID-19. Gac Sanit [Internet]. 2020 [consultado 15 set 2022]; 1949(1): 1-6. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2020.11.006>
6. Wang C, Pan R, Wan X, Tan Y, Xu L, Ho CS, Ho RC. Respuestas psicológicas inmediatas y factores asociados durante la etapa inicial de la epidemia de enfermedad por coronavirus de 2019 (COVID-19) entre la población general de China. Int J Environ Res Public Health [Internet]. 2020 [consultado 15 set 2022]; 17(5): 1729. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph17051729>
7. Imran N, Aamer I, Sharif MI, Bodla Z. Carga psicológica de la cuarentena en niños y adolescentes: una revisión sistemática rápida y soluciones propuestas. Pakistan Journal of Medical [Internet]. 2020 [consultado 15 set 2022]; 36(5): 1106-16. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7372688/pdf/PJMS-36-1106.pdf>

8. Unicef. COVID-19: Seminarios virtuales para la familia. Consejos y guías en tiempos de coronavirus. UNICEF Perú [Internet]; 2020 [consultado 16 set 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/coronavirus/covid-19-seminarios-virtuales-para-familias-casa>
9. Rusca F, Cortez C, Tirado B, Strobbe M. Una aproximación a la salud mental de los niños, adolescentes y cuidadores en el contexto de la COVID-19 en el Perú. Acta médica Perú [Internet]. 2020 [consultado 13 set 2022]; 37(4): 556–8. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S172859172020000400556&script=sci_arttext&tlng=pt
10. Etchebehere G, D' Leon R, Silva F, Fernandez D, Quintana S. Percepciones y emociones ante la pandemia: recogiendo las voces de niños y niñas de una institución de educación inicial pública del Uruguay. Psicología, Conocimiento y Sociedad [Internet]. Jul 2021 [Consultado 17 set 2021]; 11(1): 8-35. Disponible: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/pcs/v11n1/1688-7026-pcs-11-01-5.pdf>
11. Congreso de la Republica. Ley 28044 de 2021. Artículos 52 y 62-A. 30 de setiembre 2021. 23 de abril 2021 (Perú). Disponible en: https://www.leyes.congreso.gob.pe/Documentos/2016_2021/Proyectos_de_Ley_y_de_Resolutiones_Legislativas/PL07582-20210423.pdf
12. Schnaiderman D, Bailac M, Borak L, Comar H, Eisner A, Ferrari A, et al. Impacto psicológico del aislamiento por COVID-19 en jóvenes de San Carlos de Bariloche, Argentina: la mirada de los padres. Arch Argent Pediat [Internet]. 2020 [consultado 22 set 2021]; 119(3): 170-76. Disponible en: <http://rdi.uncoma.edu.ar/handle/123456789/16213>
13. Larraguibel M, Rojas A, Halpern M, Montt M. Impacto de la Pandemia por COVID -19 en la Salud Mental de Preescolares y Escolares en Chile. Rev. chil: psiquiatr neurol Infanc Adoles [Internet]. 2021 [consultado 14 set 2022]; 32(1): 12-21. Disponible en: <https://bit.ly/3vnVhuJ>
14. Vásquez M, Bonilla W, Acosta L. La educación fuera de la escuela en época de pandemia por Covid 19. Experiencias de alumnos y padres de familia. Revista Electrónica sobre Cuerpos Académicos y Grupos de Investigación [Internet]. Dic 2020 [Consultado 15 set 2021]; 7(4): 1-24. Disponible en: <https://cagi.org.mx/index.php/CAGI/article/view/213/422>
15. UNICEF Perú. Pandemia y salud mental de niñas, niños y adolescentes venezolanos en Perú. UNICEF Perú [Internet]. Jun 2021 [Consultado 15 set 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/informes/pandemia-salud-mental-ninas-ninos-adolescentes-venezolanos-en-peru>

16. Ñañez M, Lucas G, Gómez R, Sánchez R. El Covid-19 en la salud mental de los adolescentes en Lima Sur, Perú. Horizonte científico [Internet]. 2021 [consultado 27 set 2022]; 12(22): 219–31. Disponible en: <https://revistas.uncp.edu.pe/index.php/horizontedelaciencia/article/view/1081>
17. Barragán E, Ahmad R, Morales M, Itzel C. Psicología de las emociones positivas: generalidades y beneficios. Enseñanza e Investigación en Psicología [Internet]. 2015 [consultado 13 set 2022]; 19(1): 103-18. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/292/29232614006.pdf>
18. Chóliz M. Psicología de la emoción: el proceso emocional. Valencia: Universidad de Valencia; 2005. 34p. Disponible en: <https://www.uv.es/=cholz/Proceso%20emocional.pdf>
19. Piqueras J, Ramos V, Martínez A, Oblitas L. Emociones negativas y su impacto en la salud mental y física. Suma psicológica [Internet]. 2009 [consultado 28 set 2022]; 16(2): 85-112. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=134213131007>
20. Rodríguez M, Frías L. Algunos factores psicológicos y su papel en la enfermedad: una revisión. Psicología y salud [internet]. 2005 [consultado 28 set 2021]; 15 (2): 169-85. Disponible: <https://www.redalyc.org/pdf/291/29115202.pdf>
21. Pizzo E. El desarrollo de los niños escolares [Licenciatura de psicología en niñez]. [Buenos Aires]: Universidad de Buenos Aires; 2019 [consultado 28 set 2022]. Disponible en: https://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios_catedras/obligatorias/053_ninez1/index.php?var=material/bibliografia.php
22. Aban j, Caldero J. El rendimiento académico: aproximación necesaria a un problema pedagógico actual. Revista Conrado [Internet]. 2017 [consultado 28 set 2022]; 13(58): 213-20. Disponible en: <https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/498/532>
23. Duran N, Mendívil R. Análisis estructural de la familia actual [tesis de licenciatura]. Sonora: universidad de sonora; 2011 [consultado 28 set 2022]. 57p. Disponible en: <http://repositorioinstitucional.uson.mx/handle/unison/2207>
24. Soto F, Amaris M, Camacho R. El rol del padre en las familias con madres que trabajan fuera del hogar. padre en las familias con madres que trabajan fuera del hogar. Psicología desde el Caribe [Internet]. 2016 [consultado 29 set 2022]; 1(5): 157- 75. Disponible: <https://www.redalyc.org/pdf/213/21300507.pdf>
25. Mocosó J, Titto O. Manual para facilitadores capacitación de padres de familia [Internet]. Bolivia: Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito; 2015 [consultado 29

- set 2022]. Disponible en: https://www.unodc.org/documents/bolivia/Prev_Manual_Padres_de_Familia.pdf
26. Organización mundial de la salud (OMS). Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19). [Internet]. Perú: Organización Mundial de la salud; 2020 [actualizado 10 nov 2020]; [Consultado 26 set 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>
27. Berenguera A, Fernández de Sanmamed J, Pons M, Pujol E, Rodríguez D, Saura S. Escuchar, observar y comprender: Recuperando la narrativa en las Ciencias de la Salud. Aportaciones de la investigación cualitativa. [internet] Barcelona: Institut Universitari d'Investigació en Atenció Primària Jordi Gol (IDIAP J. Gol); 2014. [consultado 26 set 2022]. 224p. Disponible en: <https://saludcomunitaria.files.wordpress.com/2014/12/escucharobservarcomprender.pdf>
28. Matheus M, Fustinoni S. Pesquisa Qualitativa em Enfermagem. [Internet]. Brasil: Medicina Paulatina Editora Ltda; 2017 [consultado 26 set 2022]. 164p. Disponible en: <https://bit.ly/37WSJKW>
29. Hernández S, Mendoza C. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativas, cualitativas y mixta [internet]. México: McGraw-Hill; 2018 [consultado 26 set 2022]. 714p. Disponible en: <http://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
30. Hernández C. Introducción a los tipos de muestreo. ALERTA [Internet]. 2019 [consultado 26 set 2022]; 2(1): 75-79. Disponible en: <https://alerta.salud.gob.sv/introduccion-a-los-tipos-de-muestreo/>
31. Mena L. Muestra cualitativa. una propuesta integradora. Investigación Cualitativa en Ciencias Sociales [internet]. 2018 [consultado 26 set 2022]; 3(1): 180-90. Disponible en: <http://revistaeixo.ifb.edu.br/index.php/RevistaEixo/article/view/646>
32. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación [internet]. México: Mc GrawHill Interamericana; 2017 [consultado 22 set 2022]. 459p. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
33. Trapaga M. La bioética y sus principios al alcance del médico en su práctica diaria. Especialista en Pediatría. Maestra en Bioética [Internet]. 2018 [consultado 26 set 2022]; 9: 53-59. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/imi/imi-2018/imi182c.pdf>
34. Gatell A, Alcover E, Vicent J, Pérez T, Esteller M, Álvarez P, Fortea E. Estado de la salud mental infanto-juvenil durante la primera ola de la pandemia COVID-19 y en el inicio del

- curso escolar 2020-2021. Anales de pediatría [internet]. 2021 [consultado 26 set 2022]; 95: 354-63. Disponible: <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2021.08.008>
35. Wen M, Lin M, Juan M, Shuan M, Fu M, Massimo Pettoello M, Eli M. Trastornos conductuales y emocionales en niños durante la epidemia de COVID-19. European pediatric association [internet]. 2020 [consultado 26 set 2022]; 221: 264-66. Disponible: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7127630/pdf/main.pdf>
36. Castillo P, Pando M. Salud mental infanto-juvenil y pandemia de Covid-19 en España: cuestiones y desafíos. Aepnya.eu [internet]. 2020 [consultado 26 set 2020]; 37 (2): 30-40. Disponible: <https://www.aepnya.eu/index.php/revistaaepnya/article/view/355>
37. Orgilés M, Morales A, Delvecchio E, Mazzeschi C, Espada J. Efectos psicológicos inmediatos de la cuarentena por COVID-19 en jóvenes de Italia y España. Preprint [en prensa]. 2021 [consultado 26 set 2022]; Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33240167/>
38. Vázquez M, Bonilla W, Acosta L. La educación fuera de la escuela en época de pandemia por Covid 19. Experiencias de alumnos y padres de familia. Revista Electrónica sobre Cuerpos Académicos y Grupos de Investigación [internet]. 2020 [consultado 26 set 2022]; 7 (14):1-24. Disponible en: <https://cagi.org.mx/index.php/CAGI/article/view/213>
39. Berasategi N, Idoiaga N, Dosil M, Eiguren A, Picaza M, Ozamiz N. Las voces de los niños y de las niñas en situación de confinamiento por el COVID-19. Bilbao: Universidad del País Vasco; 2020. <https://web-argitalpena.adm.ehu.es/pdf/USP00202291.pdf>
40. Espada J, Orgiles M, Piqueras J, Morales A. Las buenas prácticas en la atención psicológica infanto-juvenil ante el COVID-19. Clínica y salud [internet]. 2020 [consultado 26 set 2022]; 31(2): 1-5. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-52742020000200007
41. Gualdrón J. La pandemia de COVID-19 y su impacto en los niños: perspectiva desde un punto holístico. MedUNAB [Internet]. 2021 [consultado 26 set 2022]; 24(3): 335-39. Disponible en: <https://revistas.unab.edu.co/index.php/medunab/article/view/4307>
42. López Garza M, Núñez J, Vázquez P, Guillén E, Bracho E. Ansiedad en niños y adolescentes debido a la cuarentena por COVID-19. Una encuesta en línea. Acta Médica Grupo Ángeles [Internet]. 2021 [consultado 26 set 2022]; 19(4): 519–23. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1870-72032021000400519&script=sci_arttext
43. Alves J, Yunker A, DeFendis A, Xiang A, Page K. Asociaciones entre afecto, actividad física y ansiedad entre niños estadounidenses durante COVID-19. medRxiv [Internet].

- 2020 [consultado 26 set 2022]; Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1101/2020.10.20.20216424>
44. Molina Y, Solano Y, Hernández Y, Guyat D, Mederos Y. Manifestaciones psicológicas frente a la situación epidemiológica causada por la COVID-19. *Rev habanera cienc médicas* [Internet]. 2020 [consultado 26 set 2022]; 19(0): 3350. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2020000400012
45. Ozamiz N, Dosil M, Picaza M, Idoiaga N. Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 en una muestra recogida en el norte de España. *Cad Saude Publica* [Internet]. 2020 [consultado 26 set 2022]; 36(4). Disponible en: <https://www.scielo.br/j/csp/a/bnNQf4rdcMNpPjgfnpWPQzr/?lang=es>
46. Apoyo psicosocial para niños durante COVID-19 [Internet]. Unicef.org. [consultado set 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/india/reports/psychosocial-support-children-durante-covid-19>
47. Sandín B, Valiente R, García J, Chorot P. Impacto psicológico de la pandemia de COVID-19: Efectos negativos y positivos en la población española asociados al periodo de confinamiento nacional. *Rev psicopatol psicol clín* [Internet]. 2020 [consultado 26 set 2022]; 25(1): 1. Disponible en: https://www.aepp.net/wp-content/uploads/2020/07/30686_Psicopatologia_Vol_25_N1_WEB_Parte2.pdf
48. Chen F, Zheng D, Liu J, Gong Y, Guan Z, Lou D. Depresión y ansiedad entre los adolescentes durante la COVID-19: un estudio transversal. *Brain Behav Immun* [Internet]. 2020 [consultado 26 set 2022]; 88: 36-8. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.bbi.2020.05.061>
49. Vista de Estudio del impacto emocional de la pandemia por COVID-19 en niños de 7 a 15 años de Sevilla. *Aepnya.eu* [Internet]. 2020 [consultado 26 set 2022]. Disponible en: <https://aepnya.eu/index.php/revistaaepnya/article/view/406/335>
50. Ortega M. Uso de Herramientas Tecnológicas en Tiempos de COVID-19. *Revista Tecnológica-Educativa Docentes 20* [Internet]. 2021 [consultado 26 set de 2022]; 1(1): 31-9. Disponible en: <https://ojs.docentes20.com/index.php/revista-docentes20/article/view/223>
51. Belmar C, Fuentes C, Jiménez L. La educación chilena en tiempos de emergencia: educar y aprender durante la pandemia por COVID-19. *Saber educar* [Internet]. 2021 [consultado 26 set 2022]; (7):01-25. Disponible en: <https://revistas.uchile.cl/index.php/RSED/article/view/64099>
52. Barzola L, Suarez M, Arcos A. La influencia de las TIC's en el desarrollo académico de los estudiantes universitarios en tiempos de pandemia por COVID-19. *Dominio de ciencias*

- [internet]. 2020 [consultado 26 set 2020]; 6(4): 354-86. Disponible: <https://www.dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/1473/2696>
53. Andreu E. Actividad física y efectos psicológicos del confinamiento por covid-19. Int J Dev Educ Psychol Rev INFAD psicol [Internet]. 2020 [consultado 26 set 2022]; 2(1): 209–20. Disponible en: <https://revista.infad.eu/index.php/IJODAEP/article/view/1828>
54. Medina R, Andrade A, Ramos I. La recreación en adolescentes mexicanos durante el confinamiento por Covid-19. EF Deportes [Internet]. 2020 [consultado 26 set 2022]; 25(271):22–34. Disponible en: <https://www.efdeportes.com/efdeportes/index.php/EFDeportes/article/download/2549/1322?inline=1>
55. Sabada C, Bringue X. Niños y adolescentes españoles ante las pantallas: rasgos configuradores de una generación interactiva. CEE Participación Educativa [internet]. 2015 [consultado 26 set 2022]; 15 (1): 86-104. Disponible en: <https://dadun.unav.edu/bitstream/10171/18443/1/n15-sadaba-chalezquer.pdf>

Anexos

Anexo 01

Consentimiento para participar en un estudio de investigación

- PADRES DE FAMILIA -

Datos informativos:

Institución : Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
Investigadores: Sara Leyla Reategui Rivera
Título: Reacciones psicológicas frente a la COVID-19 en escolares desde la mirada de padres de una institución educativa pública, Chiclayo 2022.

Propósito del Estudio:

- Estamos invitando a participar en este estudio, con la finalidad describir, analizar y comprender las reacciones psicológicas frente a la COVID-19 en colares desde la mirada de padres de una Institución Educativa Pública, y a partir de los datos obtenidos, aportar científicamente.

Procedimientos:

Si usted acepta participar en este estudio se desarrollará los siguientes pasos:

1. Luego de que usted dé su consentimiento, está aceptando participar de esta entrevista, en la cual se le realizará algunas preguntas relacionadas con el tema de investigación, se le asignará un pseudónimo, para proteger su identidad. La entrevista será en un tiempo estimado de 20- 25 minutos, por lo que será grabada por la plataforma Zoom posteriormente será descargada en la computadora.
2. Se le presentará la entrevista transcrita, para que verifique si está de acuerdo con lo que dijo sobre el tema mediante WhatsApp.
3. En seguida se procesará la información de manera confidencial y se emitirá un informe general de los resultados
4. Finalmente, los resultados serán probablemente publicados en una revista científica.

Riesgos:

No se prevén riesgos por participar en este estudio

Beneficios:

No se prevé ningún beneficio por participar en la investigación, solo el conocimiento de la investigadora de saber cómo son las reacciones psicológicas que presentaron frente a la COVID-19 en escolares.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento del tema en estudio.

Confidencialidad:

Se protegerá su información con seudónimos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento

Uso futuro de la información obtenida:

Deseamos conservar la información de sus entrevistas guardadas en archivos por un periodo de 2 años, con la finalidad de que sirvan como fuente de verificación de nuestra investigación, luego del cual será eliminada.

Autorizo guardar la base de datos:

SI NO

Derechos del participante:

Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio, o llamar a al 985674016, investigador principal Sara Leyla Reategui Rivera.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, al correo: comiteetica.medicina@usat.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas me van a pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, sin perjuicio alguno hacia mi persona.

Anexo 02**ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA DIRIGIDA A PADRES DE FAMILIA****PRESENTACIÓN:**

Soy estudiante Sara Leyla Reategui Rivera de la escuela de enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio De Mogrovejo y estoy realizando un trabajo de investigación titulado “Reacciones psicológicas frente a la COVID-19 en escolares desde la mirada de padres de una institución educativa pública, Chiclayo 2022” con el fin de recolectar información, que será útil para la comunidad escolar y a la vez a los padres para el desarrollo de habilidades en la adaptación de estilos de vida saludable en el hogar y prevenir enfermedades mentales.

Asimismo, se le invita a participar para ser parte de esta investigación y dar su consentimiento informado voluntario a la vez se le agradece. También se asegura que los datos recopilados serán privados y se empleara nombres de frutas para preservar la identidad de la persona.

DATOS GENERALES:

Seudónimo:

Sexo:

Edad:

Estado civil:

Grado de instrucción:

Número De Hijos:

Edad De Los Hijos:

PREGUNTAS ORIENTADORAS:

1. ¿Cambió el comportamiento de su hijo frente a la COVID-19? ¿Qué cambios observó?
2. ¿Cambiaron las rutinas diarias de su hijo frente a la COVID-19? ¿Cuáles?
3. ¿Cómo afectó el cambio de las rutinas diarias en el comportamiento de su hijo durante la COVID-19?
4. ¿La forma en que su hijo se comunica con sus amigos, familiares, profesores o conocidos en el contexto de la pandemia por la COVID-19, cambió?

5. En el contexto de la COVID-19 experimentamos muchas y nuevas emociones ¿qué emociones surgieron en su hijo que a usted le llamó la atención? ¿las considera negativas o positivas?
6. ¿Cómo afrontaron esas emociones negativas que surgieron frente a la COVID-19?
7. ¿Desea agregar algo más sobre el tema?

Anexo 03

3. INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

3. INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

1. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Juez: FLOR DE MARÍA MOGOLLÓN TORRES

Cargo de la Institución donde labora: Docente en la escuela de enfermería USAT y enfermera asistencias en el Centro de Salud Toribia Castro Chirinos

Años de servicio: 14 como docentes y 19 años como enfermera asistencial en atención primaria
Estudios de postgrado: Maestría en ciencias de enfermería y segunda especialidad en enfermería materno infantil con mención en neonatología.

2. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado

CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos. El vocabulario es apropiado al nivel educativo del sujeto de estudio	1.5
OBJETIVIDAD	Esta expresado en indicadores o preguntas precisos y claros.	1.5
ORGANIZACIÓN	Presentan los ítems/preguntas una organización lógica y clara.	2
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco teórico	2
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable /objeto) de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	2
RESULTADO DE VALIDACION		9

Calificación: **Aceptado (7-10 puntos)**, Debe mejorarse (4-6 puntos), Rechazado (< 3 puntos)

3. SUGERENCIAS (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considerarán oportunas para la mejora del cuestionario)

Mejorar la presentación y completar la información ahí colocada

La pregunta 3 es cerrada, debe replantearla o abrirla colocando al final ¿Cómo?

La pregunta 4 no es clara, al parecer le falta completar la idea

LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 29 de octubre del 2021.



Mtro. Flor Mogollón Torres

3. INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

1. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Juez: LISSETH DOLORES RODRIGUEZ CRUZ

Cargo de la Institución donde labora: _____ Docente

Años de servicio: 15 Estudios de postgrado: Maestría

2. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado

CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos. El vocabulario es apropiado al nivel educativo del sujeto de estudio	2
OBJETIVIDAD	Esta expresado en indicadores o preguntas precisos y claros.	2
ORGANIZACION	Presentan los items/preguntas una organización lógica y clara.	1
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco teórico	1
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable /objeto) de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	1
RESULTADO DE VALIDACION		7

Calificación: **Aceptado** (7-10 puntos), **Debe mejorarse** (4-6 puntos), **Rechazado** (< 3 puntos)

3. SUGERENCIAS (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considerarán oportunas para la mejora del cuestionario)

Sugiero que sea validado por un profesional de psicología. Además, sugiero que la pregunta redactada de esta manera: ¿De qué manera se comunica su hijo con sus amigos, familiares, profesores o conocidos en el contexto de la pandemia por la COVID-19?

Porque me parece que por las medidas de bioseguridad y el distanciamiento social ha cambiado las relaciones y solo enfocarse en la cuarentena le resta a su objeto de estudio. Y en la pregunta 6 y 7, agregar emociones positivas.

LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 08 del 11 de 2021

Lisbeth Dolores Rodríguez Cruz

Firma del revisor

3. INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

1. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Juez: CHU MONTENEGRO MAGALY DEL ROSARIO

Cargo de la Institución donde labora: DOCENTE

Años de servicio: 15 años Estudios de postgrado: Maestría

2. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado

CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos. El vocabulario es apropiado al nivel educativo del sujeto de estudio	2
OBJETIVIDAD	Esta expresado en indicadores o preguntas precisos y claros.	2
ORGANIZACIÓN	Presentan los ítems/preguntas una organización lógica y clara.	2
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco teórico	1
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable /objeto) de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	2
RESULTADO DE VALIDACIÓN		9

Calificación: **Aceptado** (7-10 puntos), **Debe mejorarse** (4-6 puntos), **Rechazado** (< 3 puntos)



3. SUGERENCIAS (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considerarán oportunas para la mejora del cuestionario)

En a Sgte. pregunta: ¿Surgieron emociones negativas en su hijo frente a la COVID-19?

No anticiparse a preguntar sobre las emociones negativas. dado que podrían haber surgido algunas positivas.



LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 4 noviembre del 2021

Firma del revisor

3. INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

1. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Juez: NELLY BECERRA ESCATE

Cargo de la Institución donde labora: Secretaria Académica de Facultad de Medicina

Años de servicio: 15 años ejerciendo la docencia universitaria

30 años ejerciendo la psicología

Estudios de postgrado: Maestría

2. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado

CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos. El vocabulario es apropiado al nivel educativo del sujeto de estudio	1
OBJETIVIDAD	Esta expresado en indicadores o preguntas precisos y claros.	1
ORGANIZACIÓN	Presentan los ítems/preguntas una organización lógica y clara.	2
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco teórico	2
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable /objeto) de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	1
RESULTADO DE VALIDACIÓN		7

Calificación: **Aceptado** (7-10 puntos), **Debe mejorarse** (4-6 puntos), **Rechazado** (< 3 puntos)

3. SUGERENCIAS (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considerarán oportunas para la mejora del cuestionario)

Se han realizado sugerencias de redacción precisadas en color rojo

LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 20 de abril del 2022.



Mgtr. Nelly Patricia Becerra Escate

C.Ps.P 5651

3. INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

1. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Juez: CORTEZ VIDAL MARILIA SIBELE

Cargo de la Institución donde labora: DIRECTORA DE ESCUELA DE PSICOLOGÍA

Años de servicio: 10 AÑOS (PROFESIÓN) Estudios de postgrado: DOCTOR

2. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado

CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos. El vocabulario es apropiado al nivel educativo del sujeto de estudio	1.5
OBJETIVIDAD	Esta expresado en indicadores o preguntas precisos y claros.	1
ORGANIZACIÓN	Presentan los ítems/preguntas una organización lógica y clara.	2
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco teórico	2
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable /objeto) de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	2
RESULTADO DE VALIDACIÓN		8.5

Calificación: **Aceptado** (7-10 puntos), **Debe mejorarse** (4-6 puntos), **Rechazado** (< 3 puntos)

3. SUGERENCIAS (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considerarán oportunas para la mejora del cuestionario)

Pregunta 4: Especificar el concepto de ¿de qué manera se comunica? En términos factibles

Pregunta 5. Se sugiere especificar el concepto de emociones positivas o negativas.

Pregunta 6: Cambiar o reformular, ya que no debe anticipar una respuesta (ello se rescatará de la pregunta 5)

LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 25 de abril del 2022.

Anexo 04

Facultad de Medicina -Escuela de Enfermería

LISTA DE COTEJO: INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN POR JURADO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN CUALITATIVA

Yo Mtro. Angélica Soledad Vega Ramírez, en mi calidad de vocal del Jurado de Tesis, del proyecto de tesis titulado: Reacciones psicológicas frente a la COVID-19 en escolares desde la mirada de padres de una Institución Educativa Pública, Chiclayo 2022, de autoría del estudiante Sara Leyla Reategui Rivera de VIII ciclo de la Escuela de Enfermería, dejo constancia a través de la presente que he evaluado el proyecto, en base a los siguientes criterios:

Indicaciones: Marcar SI (cuando cumpla con el 100% del ítem evaluado)

	Criterios a evaluar	SI	NO
01	El título es claro, preciso y sucinto, contiene el objeto de estudio, no contiene siglas, ni abreviaturas y no excede de 20 palabras.	X	
02	El resumen está redactado en un solo párrafo, en no más de 250 palabras y contiene descriptores, verificados en un tesoro.	X	
03	La introducción, presenta datos relevantes y coherentes con el objeto de estudio, presenta los antecedentes más importantes, citados correctamente y está basado en referencias bibliográficas.	X	
04	El problema de investigación aparece al finalizar la introducción, está formulado como pregunta en forma clara y sin ambigüedad, además contiene al objeto de estudio y la dimensión témporo-espacial. Y es relevante para las ciencias de la salud, principalmente para enfermería y es susceptible de ser investigado.	X	
05	La justificación se basa en datos concretos, sean bibliográficos o estadísticos y ayudan a explicar y sustentar la importancia de la investigación que se pretende realizar.	X	
06	Los objetivos están bien definidos, son susceptibles de ser alcanzados y congruentes con el planteamiento del problema.	X	
07	El marco teórico formulado tiene consistencia lógica, utiliza autores relevantes y relacionados con el objeto de estudio y está debidamente referenciados.	X	
08	Elige y menciona los conceptos que delimitarán la investigación según su objeto de estudio	X	
09	El tipo de investigación planteado es adecuado para estudiar el objeto de estudio.	X	
10	El abordaje metodológico es apropiado para estudiar el problema y lograr los objetivos planteados en la investigación.	X	
11	Menciona la población accesible, los criterios de inclusión y exclusión para seleccionar a los sujetos, el tipo de muestreo y la técnica para establecer el tamaño de la muestra.	X	
12	Explica el escenario, considerando donde se desenvuelven los sujetos de estudio, relacionándolo con el objeto de estudio, en el acápite de población, muestra y muestreo.	X	
13	Los instrumentos propuestos son adecuados y suficientes para cumplir con los objetivos planteados.	X	
14	Los instrumentos serán validados por juicio de expertos: Tres expertos como mínimo.	X	

15	Explica a detalle el procedimiento para la ejecución del proyecto, desde su registro, aprobación y ejecución, incluyendo la recolección de datos, a través de las diferentes técnicas e instrumentos.	X	
16	Determina el plan de procesamiento y el tipo de análisis o la secuencia a seguir, explicando cómo desarrollará cada fase.	X	
17	Explica cómo va a cumplir con criterios de calidad o rigor científico, cuando menciona a los sujetos, los instrumentos y/o en procedimientos.	X	
18	Al redactar los criterios de rigor ético, sustenta cómo cumplirá con cada uno de ellos.	X	
19	Menciona los posibles resultados de la investigación, basados en los antecedentes y/o marco teórico.	X	
20	El cronograma de actividades está en un diagrama de Gantt y es factible de cumplirse.	X	
21	El presupuesto y financiamiento están claramente establecidos, es un presupuesto real.	X	
22	Menciona a los colaboradores: personas, instituciones, etc. Que brindarán apoyo en la ejecución de la tesis, ya sea facilitando espacios, material, información.	X	
23	Hay coherencia y consistencia en el planteamiento del proyecto de tesis: introducción, justificación, objetivos, marco teórico y metodología.	X	
24	La ortografía es aceptable. Las faltas ortográficas en el documento son < al 20%.	X	
25	En la redacción del documento el investigador es claro transmitiendo el sentido del mensaje, evita las muletillas, se utilizan conectores para dar armonía al documento.	X	
26	Las citas bibliográficas han sido numeradas correlativamente según su aparición en el texto por primera vez, con número arábigos en superíndice. Cuando coincide con un signo de puntuación, la cita precede a dicho signo y concuerdan con el listado de referencias.	X	
27	El 100% de las citas y referencias bibliográficas están adecuadas a las normas de Vancouver.		X
28	Al menos el 75% de la bibliografía tienen menos de 5 años de antigüedad, incluyen referencias de prestigio según la temática. Presenta como mínimo 25 referencias bibliográficas.		X
29	Aparecen en el apartado de anexos todos los instrumentos referidos en el marco metodológico, instrumentos de recolección de datos, consentimiento informado y hoja de asentimiento, etc. Si fuera necesario.	X	
30	Ha seguido el protocolo de proyecto de tesis propuesto por la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.	X	

De acuerdo a lo evaluado le corresponde la calificación de:

≥ 9 características observadas: Desaprobado
 ()
 ≤ 8 características observadas: Aprobado
 (X)

Fecha: 12 de noviembre De 2021

Angélica Soledad Vega Ramírez

**Nombres y
Apellidos
Presidente**

**Nombres y
Apellidos
Secretaria**

**Nombres y
Apellidos
Vocal**



Facultad de Medicina -Escuela de Enfermería

LISTA DE COTEJO: INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN POR JURADO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN CUALITATIVA

Yo Mtro. Flor De María Mogollón Torres, en mi calidad de secretaria del Jurado de Tesis, del proyecto de tesis titulado: Reacciones psicológicas frente a la COVID-19 en escolares desde la mirada de padres de una Institución Educativa Pública, Chiclayo 2022, de autoría del estudiante Sara Leyla Reategui Rivera de VIII ciclo de la Escuela de Enfermería, dejo constancia a través de la presente que he evaluado el proyecto, en base a los siguientes criterios:

Indicaciones: Marcar SI (cuando cumpla con el 100% del ítem evaluado)

	Criterios a evaluar	SI	NO
01	El título es claro, preciso y sucinto, contiene el objeto de estudio, no contiene siglas, ni abreviaturas y no excede de 20 palabras.	X	
02	El resumen está redactado en un solo párrafo, en no más de 250 palabras y contiene descriptores, verificados en un tesaurus.	X	
03	La introducción, presenta datos relevantes y coherentes con el objeto de estudio, presenta los antecedentes más importantes, citados correctamente y está basado en referencias bibliográficas.	X	
04	El problema de investigación aparece al finalizar la introducción, está formulado como pregunta en forma clara y sin ambigüedad, además contiene al objeto de estudio y la dimensión témporo-espacial. Y es relevante para las ciencias de la salud, principalmente para enfermería y es susceptible de ser investigado.	X	
05	La justificación se basa en datos concretos, sean bibliográficos o estadísticos y ayudan a explicar y sustentar la importancia de la investigación que se pretende realizar.		X
06	Los objetivos están bien definidos, son susceptibles de ser alcanzados y congruentes con el planteamiento del problema.	X	
07	El marco teórico formulado tiene consistencia lógica, utiliza autores relevantes y relacionados con el objeto de estudio y está debidamente referenciados.		X
08	Elige y menciona los conceptos que delimitarán la investigación según su objeto de estudio	X	
09	El tipo de investigación planteado es adecuado para estudiar el objeto de estudio.	X	
10	El abordaje metodológico es apropiado para estudiar el problema y lograr los objetivos planteados en la investigación.	X	
11	Menciona la población accesible, los criterios de inclusión y exclusión para seleccionar a los sujetos, el tipo de muestreo y la técnica para establecer el tamaño de la muestra.	X	
12	Explica el escenario, considerando donde se desenvuelven los sujetos de estudio, relacionándolo con el objeto de estudio, en el acápite de población, muestra y muestreo.	X	
13	Los instrumentos propuestos son adecuados y suficientes para cumplir con los objetivos planteados.	X	
14	Los instrumentos serán validados por juicio de expertos: Tres expertos como mínimo.	X	
15	Explica a detalle el procedimiento para la ejecución del proyecto, desde su registro, aprobación y ejecución, incluyendo la recolección de datos, a través de las diferentes técnicas e instrumentos.	X	
16	Determina el plan de procesamiento y el tipo de análisis o la secuencia a seguir, explicando cómo desarrollará cada fase.	X	
17	Explica cómo va a cumplir con criterios de calidad o rigor científico, cuando menciona a	X	

	los sujetos, los instrumentos y/o en procedimientos.		
18	Al redactar los criterios de rigor ético, sustenta cómo cumplirá con cada uno de ellos.		X
19	Menciona los posibles resultados de la investigación, basados en los antecedentes y/o marco teórico.		X
20	El cronograma de actividades está en un diagrama de Gantt y es factible de cumplirse.	X	
21	El presupuesto y financiamiento están claramente establecidos, es un presupuesto real.	X	
22	Menciona a los colaboradores: personas, instituciones, etc. Que brindarán apoyo en la ejecución de la tesis, ya sea facilitando espacios, material, información.	X	
23	Hay coherencia y consistencia en el planteamiento del proyecto de tesis: introducción, justificación, objetivos, marco teórico y metodología.	X	
24	La ortografía es aceptable. Las faltas ortográficas en el documento son < al 20%.	X	
25	En la redacción del documento el investigador es claro transmitiendo el sentido del mensaje, evita las muletillas, se utilizan conectores para dar armonía al documento.		X
26	Las citas bibliográficas han sido numeradas correlativamente según su aparición en el texto por primera vez, con número arábigos en superíndice. Cuando coincide con un signo de puntuación, la cita precede a dicho signo y concuerdan con el listado de referencias.		X
27	El 100% de las citas y referencias bibliográficas están adecuadas a las normas de Vancouver.		X
28	Al menos el 75% de la bibliografía tienen menos de 5 años de antigüedad, incluyen referencias de prestigio según la temática. Presenta como mínimo 25 referencias bibliográficas.	X	
29	Aparecen en el apartado de anexos todos los instrumentos referidos en el marco metodológico, instrumentos de recolección de datos, consentimiento informado y hoja de asentimiento, etc. Si fuera necesario.	X	
30	Ha seguido el protocolo de proyecto de tesis propuesto por la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.	X	

De acuerdo a lo evaluado le corresponde la calificación de:

≥ 9 características observadas: Desaprobado

()

≤8 características observadas: Aprobado

(X)

Observaciones:

1. La justificación no es coherente ni viable. Revisar y replantear
2. El marco teórico le falta consistencia. Hay un par de antecedentes que no son investigación, y en el marco teórico le falta teoría sobre cuales son las recciones psicológicas, está muy escueto.
3. Corregir la aplicación de uno de los criterios de rigor científico no es correcto cuando menciona su cumplimiento
4. Los criterios éticos están mal planteados, corregir
5. Debe mencionar de manera concreta los posibles resultados
6. Alinear las referencias al estilo Vancouver y verificar que coincidan con las citas
7. Revisar la información del consentimiento informado, esta mal consignada

Fecha: 15 de noviembre De 2021

Flor De María Mogollón Torres

**Nombres y
Apellidos
Presidente**

**Nombres y
Apellidos
Secretaria**

**Nombres y
Apellidos
Vocal**



Facultad de Medicina -Escuela de Enfermería

**LISTA DE COTEJO: INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN POR JURADO DE PROYECTO
DE INVESTIGACIÓN CUALITATIVA**

Yo Dra. Rosa Jeuna Diaz Manchay, en mi calidad de presidenta del Jurado de Tesis, del proyecto de tesis titulado: Reacciones psicológicas frente a la COVID-19 en escolares desde la mirada de padres de una Institución Educativa Pública, Chiclayo 2022, de autoría del estudiante Sara Leyla Reategui Rivera de VIII ciclo de la Escuela de Enfermería, dejo constancia a través de la presente que he evaluado el proyecto, en base a los siguientes criterios:

Indicaciones: Marcar SI (cuando cumpla con el 100% del ítem evaluado)

	Criterios a evaluar	SI	NO
01	El título es claro, preciso y sucinto, contiene el objeto de estudio, no contiene siglas, ni abreviaturas y no excede de 20 palabras.	x	
02	El resumen está redactado en un solo párrafo, en no más de 250 palabras y contiene descriptores, verificados en un tesoro.	x	
03	La introducción, presenta datos relevantes y coherentes con el objeto de estudio, presenta los antecedentes más importantes, citados correctamente y está basado en referencias bibliográficas.	x	
04	El problema de investigación aparece al finalizar la introducción, está formulado como pregunta en forma clara y sin ambigüedad, además contiene al objeto de estudio y la dimensión témporo-espacial. Y es relevante para las ciencias de la salud, principalmente para enfermería y es susceptible de ser investigado.		x
05	La justificación se basa en datos concretos, sean bibliográficos o estadísticos y ayudan a explicar y sustentar la importancia de la investigación que se pretende realizar.		x
06	Los objetivos están bien definidos, son susceptibles de ser alcanzados y congruentes con el planteamiento del problema.	x	
07	El marco teórico formulado tiene consistencia lógica, utiliza autores relevantes y relacionados con el objeto de estudio y está debidamente referenciados.	x	

08	Elige y menciona los conceptos que delimitarán la investigación según su objeto de estudio	x	
09	El tipo de investigación planteado, es adecuado para estudiar el objeto de estudio.	x	
10	El abordaje metodológico es apropiado para estudiar el problema y lograr los objetivos planteados en la investigación.	x	
11	Menciona la población accesible, los criterios de inclusión y exclusión para seleccionar a los sujetos, el tipo de muestreo y la técnica para establecer el tamaño de la muestra.		x
12	Explica el escenario, considerando donde se desenvuelven los sujetos de estudio, relacionándolo con el objeto de estudio, en el acápite de población, muestra y muestreo.	x	
13	Los instrumentos propuestos son adecuados y suficientes para cumplir con los objetivos planteados.	x	
14	Los instrumentos serán validados por juicio de expertos: Tres expertos como mínimo.	x	
15	Explica a detalle el procedimiento para la ejecución del proyecto, desde su registro, aprobación y ejecución, incluyendo la recolección de datos, a través de las diferentes técnicas e instrumentos.	x	
16	Determina el plan de procesamiento y el tipo de análisis o la secuencia a seguir, explicando cómo desarrollará cada fase.	x	
17	Explica cómo va a cumplir con criterios de calidad o rigor científico, cuando menciona a los sujetos, los instrumentos y/o en procedimientos.		x
18	Al redactar los criterios de rigor ético, sustenta cómo cumplirá con cada uno de ellos.		x
19	Menciona los posibles resultados de la investigación, basados en los antecedentes y/o marco teórico.	x	
20	El cronograma de actividades está en un diagrama de Gantt y es factible de cumplirse.	x	
21	El presupuesto y financiamiento están claramente establecidos, es un presupuesto real.	x	
22	Menciona a los colaboradores: personas, instituciones, etc. Que brindarán apoyo en la ejecución de la tesis, ya sea facilitando espacios, material, información.	x	
23	Hay coherencia y consistencia en el planteamiento del proyecto de tesis: introducción, justificación, objetivos, marco teórico y metodología.	x	
24	La ortografía es aceptable. Las faltas ortográficas en el documento son < al 20%.		x
25	En la redacción del documento el investigador es claro transmitiendo el sentido del mensaje, evita las muletillas, se utilizan conectores para dar armonía al documento.	x	
26	Las citas bibliográficas han sido numeradas correlativamente según su aparición en el texto por primera vez, con número arábigos en superíndice. Cuando coincide con un signo de puntuación, la cita precede a dicho signo y concuerdan con el listado de referencias.	x	
27	El 100% de las citas y referencias bibliográficas están adecuadas a las normas de Vancouver.	x	

28	Al menos el 75% de la bibliografía tienen menos de 5 años de antigüedad, incluyen referencias de prestigio según la temática. Presenta como mínimo 25 referencias bibliográficas.	x	
29	Aparecen en el apartado de anexos todos los instrumentos referidos en el marco metodológico, instrumentos de recolección de datos, consentimiento informado y hoja de asentimiento, etc. Si fuera necesario.	x	
30	Ha seguido el protocolo de proyecto de tesis propuesto por la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.	x	

De acuerdo a lo evaluado le corresponde la calificación de:

≥ 9 características observadas:

Desaprobado ()

≤8 características observadas: Aprobado

(x) **Observaciones:**

- Mejorar redacción, en resumen.
- Mejorar introducción, viendo enlaces, y problematizando su realidad a investigar.
- Mejorar justificación e importancia, allí dejo algunas ideas.
- Mejorar transferencias en algunos apartados en metodología.

Fecha: 18 de 11 De 2021



**Nombres y
Apellidos
Presidente**

**Nombres y
Apellidos
Secretaria**

**Nombres y
Apellidos
Vocal**

Anexo 05



CONSEJO DE FACULTAD RESOLUCIÓN N° 055-2022-USAT-FMED

Chiclayo, 10 de mayo de 2022

Vista la solicitud virtual N° TRL-2021-20498 en virtud de la aprobación con fecha 04 de mayo de 2022 por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina del Proyecto de Investigación de la estudiante REATEGUI RIVERA SARA LEYLA, de la Escuela de Enfermería. Asesor: Mgtr. Angélica Soledad Vega Ramírez.

CONSIDERANDO:

Que esta investigación forma parte de las áreas y líneas de investigación de la Escuela de Enfermería.

Que el proyecto de Investigación denominado: **REACCIONES PSICOLÓGICAS FRENTE A LA COVID-19 EN ESCOLARES DESDE LA MIRADA DE PADRES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA, CHICLAYO 2022**, fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina.

En uso de las atribuciones conferidas por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo;

SE RESUELVE:

Artículo 1º.- Declarar aprobado el Proyecto de Investigación para continuar con el proceso de recolección de datos y finalización del mismo.

Artículo 2º.- Dar a conocer la presente resolución a la interesada.

Regístrese, comuníquese y archívese.



SECRETARÍA ACADÉMICA
FACULTAD DE MEDICINA



FACULTAD DE MEDICINA

Mgtr. Nelly Patricia Becerra Escate
Secretaria Académica
Facultad de Medicina

Mtro. Luis Enrique Jara Romero
Decano (e)
Facultad de Medicina

Anexo 06



I.E. N° 10828 - EX COSOME
UNIÓN - TRABAJO - DISCIPLINA
 "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



Chiclayo, 20 de abril 2022

OFICIO N° 025 -2022- I. E. N° 10828 - EX -COSOME/D.

SEÑORA: SARA LEYLA REATEGUI RIVERA
 Estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
 Ciudad.

ASUNTO: AUTORIZACION PARA EJECUCION DEL PROYECTO DE
 INVESTIGACIÓN

REF.: Exp. 242-2022, del 20-04-2022.

Es grato dirigirme a Ud., para expresar mi saludo cordial a nombre de la Comunidad Educativa de la I.E. N° 10828- Ex COSOME.

Habiendo recibido la expresión de interés vuestra, es de nuestra especial atención contribuir al desarrollo de la pedagogía con el desarrollo de ejecución del proyecto de investigación: "REACCIONES PSICOLÓGICAS FRENTE A LA COVID-19 EN ESCOLARES DESDE LA MIRADA DE PADRES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA, Chiclayo, 2022", para optar el título de licenciada en enfermería.

Mi despacho autoriza a la estudiante: **SARA LEYLA REATEGUI RIVERA**, identificada con DNI: **74254399**, del IX ciclo, de la Escuela de Enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, lleve a cabo el proyecto de investigación.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para reiterarle muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente,



Carlos Alfredo Chang Jiménez
 Dr. Carlos Alfredo Chang Jiménez
 DIRECTOR I.E. N° 10828 - EX COSOME

I.E. /N° 10828-EX COSOME
 Dr. CACJ/D.
 Bach. YRCG/Sec. V.

Fecha de Creación Res. N° 01596 del 15 - 08 - 1975
Primaria: COD. MOD. N° 0478552 - COD. L. N° 275909
 Av. Manuel Arteaga N° 351 - Urb. Los Parques - Chiclayo - Perú
 Correo Institucional mpvie-275909@ugelchiclayo.edu.pe -Dirección- cchangj@ugelchiclayo.edu.pe
 Celular 979716408 Institución Educativa- Ex Cosome - FB OFICIAL