

“CONSECUENCIAS DEL CONFINAMIENTO
SOCIAL EN INFANTES DE 3 A 6 AÑOS DE UNA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE LA CIUDAD DE
CAJAMARCA, 2021”

Tesis para optar al título profesional de:

Licenciado en Psicología

Autores:

Karla Daniela Barrantes Diaz

Leonardo Franco Guadaña Sandoval

Asesor:

Mg. Kelly Magdalena Santa Cruz Cáceres

<https://orcid.org/0000-0003-3341-1722>

Cajamarca - Perú

JURADO EVALUADOR

Jurado 1 Presidente(a)	OSCAR IVAN ALFARO BUSTAMANTE	45628715
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 2	JONATHAN ALEXANDER ORBEGOSO VILLALBA	47658123
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 3	EDUARDO ALONSO FARFAN CEDRON	40988807
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

INFORME DE SIMILITUD

GUADAÑA SANDOVAL

INFORME DE ORIGINALIDAD

2%	1%	1%	2%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Corporación Universitaria Iberoamericana	1%
	Trabajo del estudiante	
2	Submitted to uncedu	1%
	Trabajo del estudiante	

Excluir citas Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía Activo

DEDICATORIA

A todas aquellas personas que fueron víctimas y/o sufrieron pérdidas durante la pandemia de COVID-19. Esperamos que este aporte pueda ser de utilidad para futuras investigaciones.

AGRADECIMIENTO

A Dios por habernos dado unos padres y familiares quienes nos brindaron su apoyo incondicional. Así mismo, a nuestra asesora Mg. Kelly Magdalena Santa Cruz Cáceres por orientarnos con todo su intelecto y paciencia, demostrando el nivel académico y humano que posee, también a nuestros docentes quienes compartieron su conocimiento óptimamente y a nosotros mismos, por ser soporte el uno del otro durante el proceso de culminar la carrera satisfactoriamente.

Tabla de contenido

JURADO EVALUADOR.....	2
INFORME DE SIMILITUD.....	3
DEDICATORIA.....	4
AGRADECIMIENTO.....	5
TABLA DE CONTENIDO.....	6
ÍNDICE DE TABLAS.....	7
RESUMEN.....	8
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN.....	9
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA.....	19
CAPÍTULO III: RESULTADOS.....	24
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.....	27
REFERENCIAS.....	30
ANEXOS.....	36

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Consecuencias del confinamiento social	24
Tabla 2: Consecuencias del confinamiento social en infantes de 3 a 6 años, a nivel psicológico	25
Tabla 3: Consecuencias del confinamiento social en infantes de 3 a 6 años, a nivel social	25
Tabla 4: Consecuencias del confinamiento social, a nivel emocional	26

RESUMEN

Esta investigación nació frente a la complicada situación a nivel mundial, una pandemia que cambió todo grotescamente; siendo minimizada en el ámbito de salud mental, respecto a los infantes de 3 a 6 años. Ante lo cual surgió una interrogante de cuáles son las consecuencias del confinamiento social en infantes de 3 a 6 años. Frente a ello se desprende el objetivo principal de la presente, que fue determinar las consecuencias del confinamiento social en infantes de 3 a 6 años de una institución educativa de la ciudad de Cajamarca, 2021.

En la metodología de la investigación se consideró como cuantitativa-descriptiva y se utilizó el cuestionario del confinamiento social, que fue aplicado a 30 padres de familia. Los principales resultados revelan que el área social fue la más afectada en infantes con un 76.7%, a nivel psicológico un 93.3% y finalmente, al nivel emocional un 63.3%. Las limitaciones principales fueron, el tamaño reducido de la muestra y la falta de acceso directo con los padres de familia por la coyuntura. Se concluyó que las consecuencias del confinamiento social, efectivamente repercuten en el ámbito, social, psicológico y emocional.

PALABRAS CLAVES: Pandemia, infantes, consecuencias del confinamiento social.

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

Luego de que la Organización Mundial de la Salud (OMS) declara “emergencia de salud pública de importancia internacional” por la COVID-19 (OMS, 2020) se buscaba evitar su contagio y con ello el cierre de escuelas fue una realidad (Cifuentes-Faura, 2020). Lo que en un inicio se tomó como algo beneficioso para los menores, pasó a ser monótono por la poca diversidad de actividades en el hogar y hacia la enseñanza remota, afectando a nivel psicológico y generando sentimientos de soledad, haciendo que los niños entren en procesos de aislamiento y timidez. En Latinoamérica los recursos para sobrellevar la pandemia son limitados, trayendo consecuencias a nivel social, económico, sanitario y cultural (Fanjul & Vilasanjuan, 2020). Siendo Perú uno de los países más aquejados (Rusca-Jordán, 2020), por lo que, al buscar mermar los niveles de contagio, se aplicaron medidas como la cuarentena y confinamiento social.

Entonces, se define cuarentena, aislamiento y confinamiento social como un periodo de tiempo donde las personas deben quedarse en un lugar determinado con condiciones necesarias hasta que pase el periodo de incubación de la enfermedad. El confinamiento social refiere a la situación problemática que percibe el estado por lo cual determina la clausura indefinida de todo local que aglomere un número alto de personas. Permitiendo únicamente el tránsito en ámbitos laborales, asistenciales, urgencia o compra de alimentos y medicinas. Y por aislamiento social se entiende como una táctica para separar a las personas infectadas de las personas saludables (Sánchez-Villena, 2020).

Durante la edad media, Giovanni Boccaccio, narra como la peste fue una de las enfermedades epidémicas completamente nuevas y desconocidas, en El Decamerón, explicaba que lo que extendía la peste negra fue el hecho de que los sanos visitaban a quienes

habían adquirido el mal, lo óptimo para evitar esto fue el aislamiento social (Gil, 2021). Otro evento similar fue el "Aislar el mal", misma que ocasionó el primer aislamiento oficial en Dubrovnik el 27 de julio de 1377, donde se impidió la entrada a todas las personas que vinieran de regiones contagiadas, en aquella época aún no contaban con lugares determinados para los infectados, por ello se les exigía residir en cabañas que posteriormente eran incineradas cuando el peligro cesaba (Becker, 2020). También en Murcia durante 1648, se exigió el aislamiento social en toda la capital del Segura, de esta forma iniciaron los aislamientos, aunque no lograron resolver el problema de forma inmediata, permitieron que la peste retrocediera y mermara su impacto en la localidad, sin embargo, se perdieron muchas vidas pese a las medidas tomadas (Ponce, 2016).

Lógicamente la población infantil no fue ajena en ese tiempo y tampoco lo es ahora. Claramente antes de la COVID-19, Los infantes podían salir a jugar con amigos o familia sin ningún tipo de Equipo de Protección Personal (EPP), iban a sus centros educativos o de recreación, sin restricciones de distancia. No obstante, esto cambió de un día para otro, las limitaciones del gobierno no permiten su convivencia con naturalidad, por tanto, no son los mismos. Lo que antes se demostraba físicamente (un beso o abrazo) ahora aprendieron a hacerlo a través de dispositivos tecnológicos. Las consecuencias de ello son psicológicas e inmunológicas (aumento de estrés, alteraciones de sueño, debilitamiento del sistema inmune, problemas de conducta). Incluso la mascarilla atrajo consecuencias, pues los niños se guían por la comunicación gestual y no pueden apreciarla claramente.

La primera infancia es una fase de vital importancia en la evolución de la especie humana, por ello, si esta situación persistiera en el tiempo, las consecuencias podrían multiplicarse (Moreno, 2020), eso implica que la cantidad de afectados también se expanda. Lamentablemente la modalidad virtual no es óptima, además el acceso a una buena red de

internet y un dispositivo inteligente afecta económicamente, haciendo que los padres tengan que trasladar a sus hijos a instituciones que se acoplaran a sus posibilidades. El desarrollo emocional de los niños incluye el grado en el que un niño es capaz de experimentar, reconocer, categorizar, nombrar y regular sus propias emociones (Stoica, 2013). El no poder salir para recrear, generó un problema en el bienestar emocional de los menores, incluso haciendo que abandonen sus estudios (Molina, 2019).

Por ello la etapa de 3 a 6 años en infantes es trascendente, ya que es donde se forman las bases para su aprendizaje, puesto que el desarrollo y madurez del cerebro, son el resultado del factor genético y el nivel de exposición al ambiente, los cuales van a permitir un adecuado aprendizaje y el correcto desenvolvimiento social, emocional, cognitivo, sensorial y motor. En esta etapa, el cerebro va presentando cambios significativos formando hasta la personalidad, por lo que se necesita de un entorno con experiencias significativas, pero principalmente se necesita de un adulto comprometido su afecto y responsabilidad. Por ello la etapa preescolar importa, pues incentiva a pedagogos y psicólogos a orientar su atención a la exploración de estrategias que optimicen su desarrollo al máximo (Cabrera, 2019). En tal sentido, la adaptación de los infantes frente al confinamiento social estará medida por sus progenitores y demás vínculos sociales (Espada, 2020). Ya que infantes y jóvenes son principalmente vulnerables, como consecuencia de la afectación de los ambientes donde se desenvuelven (Pérez, 2020), El limitado acceso a servicios de salud mental puede representarse en depresión o consumo de drogas en el adulto y por tanto en el infante, originando contextos de violencia psicológica, física, sexual o negligencia (Erades, 2020).

En función a lo planteado, está la paradoja de que los infantes de 3 a 6 años necesitan socializar, explorar y mejoran de acuerdo con sus experiencias, pero esta crisis no lo permite.

Evidenciándose reincidentemente problemas en la conducta de los niños, asociadas con el confinamiento social, generando preocupación por parte de la población.

Para obtener el objetivo del estudio la información se basó en la búsqueda de investigaciones realizadas a nivel internacional, nacional y regional. A nivel internacional, Sandín et al., (2020) refiere que el confinamiento afecta al público infantil, específicamente a nivel emocional, conductual y en su ciclo circadiano. (Chacón-Lizarro & Esquivel, 2020).

Paricio y Pando (2020), en su investigación buscaron qué efectos psicológicos brotan en la población infanto-juvenil debido a la pandemia. Obtuvieron que las pandemias se asocian al aumento de la sintomatología ansiosa, depresiva y postraumática. El desarrollo de los infantes puede ser alterado por el cierre de instituciones educativas, la ausencia de actividad social y física. Esta situación se asocia al incremento de peligros psicosociales, como el confinamiento social, la violencia entre miembros de la familia y el uso excesivo de aparatos tecnológicos. En cuanto a la violencia familiar se proponen medidas de prevención como la comunicación asertiva, los hábitos saludables y una crianza respetuosa. En conclusión, se deben priorizar los derechos del niño, su bienestar mental y desarrollo íntegro. Por ello dicha investigación aporta al presente trabajo, pues es imprescindible conocer los efectos psicológicos en infantes y jóvenes frente al confinamiento social.

En Ecuador, el Consejo de Protección de Derechos del Distrito Metropolitano de Quito, (2020), halló en su investigación dinámicas violentas en familias, según sus resultados afirman que en el 2020 se recopilaban más de 70.000 llamadas de emergencia por motivo de violencia familiar, considerándose un factor de riesgo importante. El aporte de este hallazgo sirve para canalizar sus hipótesis a las nuestras, debido a las consecuencias negativas del confinamiento en los niños.

En cuanto al ámbito social Bulluerka et al., (2020), en su investigación cualitativa (entrevistas) y cuantitativa (encuestas) obtuvieron como resultado: a) Efectos psicológicos procedentes de la pandemia, también a nivel emocional como ansiedad, irritabilidad, miedo; b) Cognitivos: fragilidad, ausencia de control; y c) Conductuales: aumento de rituales protectores. El confinamiento demostró problemas como: a) Emocionales; b) Cognitivos: miedo al futuro, cambios; y c) Conductuales: Cambios en las rutinas alimenticias, problemas de sueño, abuso de sustancias, sedentarismo, ideación suicida. Con respecto a la convivencia con la pareja la percepción fue muy buena. El gran aporte obtenido de esta investigación son las similitudes en los objetivos propuestos de la presente investigación.

Asimismo, Berastegi et al., (2020) en su estudio buscó determinar los efectos del aislamiento social por la COVID 19 en infantes, esta metodología cualitativa obtuvo resultados que afirman la importancia que tiene la red de apoyo en la población estudio, no obstante, existe una dificultad de poder interactuar con sus semejantes o realizar actividades recreativas en espacios abiertos debido al confinamiento e incluso presentan sensaciones de malestar, angustia e irritabilidad ante la posible idea de contagio.

Del mismo modo, Cifuentes (2020) en su investigación buscaba conocer las consecuencias en los infantes a causa del cierre de instituciones educativas por COVID-19, llegando a la conclusión de que el cierre de instituciones educativas agrava la inseguridad alimentaria, lo que produce un incremento de dietas menos saludables. Hay que mencionar, además, que el autor asocia el almuerzo escolar con mejorías académicas, sin embargo, relaciona la inseguridad alimentaria con un nivel educativo inferior el cual puede ocasionar daños en la salud del infante.

Teniendo en cuenta en el ámbito psicológico, Rodríguez y Fonseca (2020), revisan en la literatura científica el impacto psicológico de la pandemia y el confinamiento en infantes y jóvenes. Encontrando una escasa experiencia con relación a la COVID-19, por lo que se realizó una búsqueda semejante de información teórica y narrativa entre las situaciones expuestas y la situación actual con relación a la pandemia. De manera que hubo resultados en cuanto a ansiedad y depresión, además se hallaron niños y adolescentes que presentan afectación en su desarrollo neurológico y psicosocial debido a la ausencia de estímulos sociales.

Así mismo, Sprang y Silman (2013) presentan una idea similar, pues estudiaron la existencia de indicios vinculados al estrés postraumático en época de pandemia y emergencia sanitaria. Su investigación expuso resultados referentes al estrés postraumático, donde se obtuvo índices 4 veces más altos en niños que estuvieron aislados en comparación a los que no. “En el contexto de COVID-19, el primer estudio con población infantil española concluyó que el 89% de niños/as presentaban alteraciones conductuales o emocionales como resultado del confinamiento” (Orgilés et al., 2020). Dicha investigación ayuda a poder identificar consecuencia en infantes a nivel emocional, siendo acorde con el objetivo de la investigación estudio.

Igualmente, a nivel emocional se ha visto afectación en los niños, según Cabrera (2020), en su estudio señala que las consecuencias en los infantes se caracterizan por episodios agresivos, rebeldes, ansiosos y trastornos del sueño; por lo que el autor señala la importancia de los padres en crear un entorno que proporcione plenitud, tanto física, emocional y psicológica. Así como fortalecer la inteligencia emocional de los padres con relación a las necesidades que plantea el contexto de pandemia, pues este afirma que, el

ambiente familiar repercute en cómo el niño canaliza y afronta sus emociones agradables y/o desagradables.

A su vez, Morales (2020), refiere que la pandemia y el aislamiento repercuten en la salud mental de los infantes, pues se enfrentan a situaciones de estrés e incertidumbre. Los resultados fueron, que, existía consecuencias negativas a nivel individual y familiar, debido a cambios inesperados en el área académica, pues para los infantes la etapa escolar es un espacio fundamental por su aprendizaje e interacción social.

Añadiendo a ello, Moreno Mora (2020), describe las diferentes formas de maltrato infantil que se pueden generar durante el confinamiento social. Su investigación mostró un alto índice de estrés en padres de familia producto del confinamiento, lo que puede incitar al posible maltrato infantil físico, psicológico o sexual. Este antecedente respalda en cómo el confinamiento social puede generar consecuencias negativas en algunos infantes.

Ahora, se encontraron diversas investigaciones a nivel nacional, siendo una de ellas la de Jabo Juárez (2020), quién analiza la percepción de las madres de familia de niños de cinco años, cómo ha sido el desarrollo del lenguaje oral en contexto de confinamiento, siendo este un factor imprescindible al momento de socializar en las primeras etapas de la vida. Los resultados mostraron que las madres entrevistadas tienen conocimiento sobre el uso y la importancia de estimular el lenguaje oral, pues permite socializar y entender que el expresar pensamientos y emociones brinda seguridad a la persona, en función de cómo se desarrolle la experiencia.

Del mismo modo, Murrugarra Coari (2020), realiza una investigación donde se evalúa el cambio de peso corporal durante el confinamiento social en niños de aldeas infantiles. Se encontró que, el 19.23% mostró sobrepeso y el 11.53% obesidad, lo cual significa que existe

variación del peso corporal con tendencia al aumento. El antecedente coopera con exponer las consecuencias a nivel físico debido al confinamiento social.

Mientras que, Muñoz Floriano (2021), en su estudio pretende determinar la relación entre confinamiento e inteligencia emocional en estudiantes de 4 años. Obteniendo como resultado que, a mayor tiempo expuestos al confinamiento social, los niveles de inteligencia emocional de los niños se ven afectados, decreciendo considerablemente. El antecedente sostiene la idea de que a causa del confinamiento social el niño se ve afectado a nivel psicológico.

Añadiendo a ello, Cruz Díaz (2021) realizó una investigación en Cajamarca, dónde pretende detallar el impacto psicológico en etapas infanto-juveniles a causa del confinamiento social. Los resultados manifestaron que el estado de confinamiento perturba el área psicosocial de los infantes afectando sus áreas de desarrollo.

Para esta investigación se conceptualiza que las consecuencias del aislamiento social en infantes según Portinari (2020), es entender que, los infantes están propensos a un peligro imprevisto, añadiendo diversos estresores, como la modificación en las rutinas a nivel social y relacional.

De la misma manera, el área emocional se ha visto afectada debido al confinamiento, por lo que, Cabrera (2020) hace mención que, existen consecuencias negativas en el comportamiento y conducta del niño, por lo que es importante que los padres de familia generen un ambiente acogedor en casa a través de una adecuada gestión de emociones, lo que ayudará al niño a poder canalizar adecuadamente lo que siente.

Cabe señalar que, la primera infancia es una etapa crucial en el desarrollo vital del ser humano. De manera que, si el confinamiento persiste, las consecuencias negativas pueden

umentar (Moreno, 2020). Lo que ha generado, el implemento de diversas estrategias para disminuir el contagio del COVID-19, entre ellas el cierre de escuelas (Cifuentes-Faura, 2020). Lo que implica que los niños pasen mayor tiempo en sus hogares, generando a mediano plazo rutinas monótonas originando escasa satisfacción de estar en el hogar.

Frente al confinamiento actual, la vida se ha visto afectada de forma significativa, de manera que, si dicha problemática no se solucionara, limitaría el contacto social repercutiendo directamente la salud física y mental (Rusca-Jordán, 2020), lo que afectaría principalmente el proceso de formación de la población infantil, haciendo énfasis a nivel social, pues incrementaría problemas en su conducta, alteración del sueño, cambios emocionales bruscos y estrés (Erades, 2020). Por lo que es importante, que la adaptación y afrontamiento de los infantes frente al confinamiento social se fortalezca con ayuda de los padres, ya que estará medida en gran magnitud por ellos (Espada, 2020). Pues los menores son muy vulnerables, a raíz del cambio en los espacios donde se forman y socializan (Pérez, 2020).

Rescatando los resultados obtenidos en cada investigación y basándose en lo que pretende determinar la misma, se ha podido obtener información relevante. Por ello, este estudio se justifica *metodológicamente*, pues ayuda a la contribución de nuevas técnicas para la recolección de datos frente al contexto actual. En cuanto a su *relevancia social* es actualmente vasta, debido a que es importante conocer las consecuencias del confinamiento social en los infantes para poder intervenir ante futuros problemas psicológicos y/o sociales que estos puedan presentar. De igual forma, en cuanto a *conveniencia*, se hace útil en el área psicológica, ya que brinda la oportunidad de contribuir información e intervenir frente a las consecuencias negativas en los infantes, a través de nuevas estrategias y técnicas. De esta manera, al realizar esta investigación se pretende brindar nuevas estrategias para la

comunidad Cajamarquina frente a la problemática actual, siendo la población infantil el principal grupo vulnerable, por lo que es pertinente realizar estudios dirigidos a este grupo, y así generar distintas alternativas de solución de problemas.

En base a la información obtenida, se formuló la siguiente interrogante: ¿Cuáles son las consecuencias del confinamiento social en infantes de 3 a 6 años de una institución educativa de Cajamarca 2021?

Frente a ello, en el objetivo general se busca determinar las consecuencias del confinamiento social en infantes de 3 a 6 años de una institución educativa, de la ciudad de Cajamarca, 2021. Teniendo como objetivos específicos el (1) Identificar las consecuencias psicológicas del confinamiento social en infantes de 3 a 6 años, de una institución educativa, de la ciudad de Cajamarca, 2021. (2) Identificar las consecuencias sociales del confinamiento social en infantes de 3 a 6 años, de una institución educativa, de la ciudad de Cajamarca, 2021. (3) Identificar las consecuencias emocionales del confinamiento social en infantes de 3 a 6 años, de una institución educativa, de la ciudad de Cajamarca, 2021.

La presente investigación no plantea hipótesis ya que el hecho de que se formule una, depende de un factor esencial siendo el alcance inicial del estudio. Los estudios cuantitativos que formulan hipótesis son aquellos en los que su planteamiento define que su alcance será explicativo, correlacional o las que presentan un alcance descriptivo, siendo este el caso, sin embargo, no se pronostica un dato o hecho en esta investigación y en este caso específico no presenta hipótesis (Hernández Sampieri et al., 2017).

CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

De acuerdo con las particularidades de esta investigación, es de tipo cuantitativo y se enmarca en un cuadro descriptivo simple de corte transversal, puesto que, presenta una sola variable (Ñaupas et al., 2018) y tiene como fin estimar la magnitud de una condición como es el estado de confinamiento. En cuanto al enfoque de investigación es cuantitativa, puesto que se utilizó un cuestionario, generando datos numéricos. Además, “es inductivo, lo que implica que utiliza la recolección de datos para finar las preguntas de investigación o revelar nuevas interrogantes en el proceso de interpretación” (Hernández et al., 2014, p.7). También es recurrente, estudia diversos contextos subjetivos y no presenta una sucesión lineal a diferencia de los otros enfoques y en cuanto a su bondad de enfoque nos permite obtener una profundidad de significados, amplitud, riqueza interpretativa y sobre todo nos permite contextualizar algún fenómeno o problema que surge en la sociedad.

Teniendo como parte fundamental de fuente de información real, para esta investigación se consideró trabajar con un grupo de estudio, dado que el grupo de estudio es un conjunto de personas fundamentales para una investigación, facilitadores de información, generadores de productos de conocimiento en el presente tema; de acuerdo con un plan de trabajo, con el propósito de obtener productos científicos de alto impacto, de generación y transferencia de conocimiento. Puesto que se ajusta mejor a la necesidad de este estudio; dado que la cantidad de participantes no tiene un límite, menos aún hubo sub división del grupo, considerando que es un grupo pequeño, ya que fue conformada por 30 padres de familia de infantes de 3 a 6 años, de los cuales 22 pertenecen al sexo masculino y 8 al sexo

femenino, dichos participantes correspondían a una institución educativa de la ciudad de Cajamarca, 2021.

Referente a la técnica, se utilizó el cuestionario, debido a que una indagación cuantitativa permite recolectar datos puntuales, cuando el número de encuestados es reducido. Esto facilita al investigador a tomar nota y procesar de forma correcta la información recopilada. Según Montero (2005), el cuestionario es una forma de realizar interrogantes de interés para la investigación, las cuales tienen respuestas preestablecidas de tal forma que los encuestados pueden elegir libremente. No obstante, para grandes grupos de personas, el procedimiento se denomina encuesta.

El instrumento empleado, gracias al nivel elevado de similitud de sus variables de estudio, fue rescatado de la tesis “Efectos del confinamiento en un grupo de niños de 9 a 12 años de la parroquia de Imbaya ubicada en la provincia de Imbabura” (Mera Chamorro, 2021), el cual se adaptó de acuerdo con las circunstancias, generando su validez por intermedio del juicio de tres expertos en el campo clínico y estadístico (Ver Anexo N° 5), el maestro Andy Rick Sánchez Villena, la maestra Katherin Elizabeth Florian Cubas y el maestro Nelson Pacifico Espinoza Yong; quienes por unanimidad manifestaron la calidad de redacción de los ítems, a excepción del ítem 8 observado por el maestro Andy Rick Sánchez Villena, el cual tuvo que ser reemplazado de “¿Ha notado que su menor hijo(a) le cuesta expresar lo que le gusta o disgusta?” por “¿Ha notado que su mejor hijo(a) la mayor parte del tiempo le cuesta expresar lo que le gusta o disgusta cuando hay personas ajenas de su hogar?”. Adicionalmente, se dio el visto bueno a la amplitud del contenido a evaluar, la congruencia con los indicadores y la coherencia con las dimensiones.

Así mismo, el cuestionario en mención está conformado por 14 preguntas cerradas, que puede ser aplicado de forma individual y anónima, garantizando la

confidencialidad de los datos recopilados. Además, el cuestionario emplea como respuesta cinco alternativas (nunca, casi nunca, a veces, casi siempre, siempre). Además, está compuesto por 3 apartados, siendo el primero la dimensión psicológica, que cuenta con 5 ítems, enumerados del 1 al 5.

En el segundo apartado, la dimensión social; compuesto por 5 ítems, con la numeración del 6 al 10. Finalmente, la tercera sección cuenta con 4 ítems, enumeradas del 11 al 14, dirigidas a evaluar la dimensión emocional. Además, este instrumento nos permite cuantificar las respuestas obtenidas por los padres de familia, puesto que nos permitirá universalizar nuestra información. Respecto a la corrección del instrumento, cuenta con una escala de valoración según Likert, donde se suman los puntajes de todos los ítems para obtener la valoración de la variable estudio de forma completa, donde se desprenden tres niveles, la primera de "63 a 85" que indica un nivel de afectación alto, de "40 a 62" indicando un nivel de afectación medio y de "17 a 39" un nivel de afectación bajo.

Así mismo, respecto a la interpretación de las dimensiones, se divide en tres categorías, donde un puntaje de "19 a 25" señala un nivel de afectación alto, de "12 a 18" un nivel de afectación medio y de "5 a 11" un nivel de afectación bajo en cuanto a la dimensión psicológica. Del mismo modo, respecto a la dimensión social la valoración es de "19 a 25" señala un nivel de afectación alto, de "12 a 18" un nivel de afectación medio y de "5 a 11" un nivel de afectación bajo. Finalmente, para la dimensión emocional la valoración es de "16 a 20" señala un nivel de afectación alto, de "10 a 15" un nivel de afectación medio y de "4 a 9" un nivel de afectación bajo.

Gracias a las respuestas de los 30 padres encuestados se determinó las consecuencias del confinamiento social en infantes de 3 a 6 años, de una institución educativa, de la ciudad de Cajamarca, 2021 pues llenaron el cuestionario según lo evidenciado en sus menores hijos, como ciertas características o comportamientos durante el confinamiento social. Cabe destacar que los resultados obtenidos no fueron sometidos a ningún tipo de modificación, puesto que se busca la mayor transparencia posible.

Adicionalmente, en el procedimiento de recolección de datos, se realizó un primer contacto vía telefónica con la directora de una institución educativa de la ciudad de Cajamarca, informándole sobre el tema a investigar, autorización y la intervención. Existió una segunda llamada vía telefónica para confirmar la intervención, la confirmación de aprobación con los padres de familia, se recolectó y solicitó información importante a los padres de los infantes de 3 a 6 años, con relación a los cambios originados por el confinamiento social. A través de un grupo de WhatsApp se pactó el día, modalidad y duración de la intervención.

En tal sentido, se envió el enlace del consentimiento informado (anexo 6). De acuerdo con los criterios de inclusión que se emplearon el grupo de estudio se consideró a 30 padres de familia de los estudiantes que estén dentro del rango de edad (3-6 años), pues así confirman su contribución con la investigación, para la legitimidad de la investigación, verificando que todo es con finalidad académica, en base al método científico y sin obviar datos percibidos en la ejecución del cuestionario. garantizando la participación voluntaria de la población. Así mismo, se envió el enlace del cuestionario (anexo 7), a través del grupo de aula.

En cuanto a los análisis de datos, se trabajó con una estadística descriptiva, basada en la organización y representación de los datos recopilados.

Debido a que es una etapa previa a los enunciados de las conclusiones y brinda una adecuada comprensión de la información. Posteriormente, se sistematizó la información en el programa estadístico Excel 2016, para encontrar la parte descriptiva de cada uno de las dimensiones de la variable. Gracias a ello se logró construir las tablas que detallan los resultados finales de la variable y sus dimensiones, realizando el vaciado de datos de las pruebas aplicadas, por lo cual en un inicio se construyó una base de datos, la cual fue empleada para gestionar los baremos y sacar porcentajes que detallaron en mayor escala los resultados obtenidos.

Frente a los aspectos éticos, la presente investigación se ha normado en base a la Asociación de Psicólogos Americanos más conocida como APA, dichos aspectos se basan en la beneficencia y no maleficencia, puesto que se utilizó el consentimiento informado, donde verifica que toda información son parte de una investigación netamente académica. Además, se utilizó el principio de cuidado, considerando el manejo de los datos recolectados, evitando filtraciones externas, datos de los padres y menores de edad, no se expuso ninguno de sus datos en ningún momento.

Siendo así, también en la responsabilidad, en la fidelidad de justicia, integridad y ciertamente en el debido respeto a los derechos humanos (APA, 2017). Finalmente, se muestra respeto a los derechos de autor que han sido consultados citando a todas las fuentes revisadas en esta indagación.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

El cuestionario empleado en la siguiente investigación se aplicó a 30 padres de familia de una institución educativa de la ciudad de Cajamarca, con el objetivo de determinar las consecuencias del confinamiento social en infantes de 3 a 6 años de una institución educativa de Cajamarca. De los cuáles se obtuvo los siguientes resultados.

Tabla 1

Consecuencias del confinamiento social

Nivel de afectación	f	%
Bajo	2	6.7%
Medio	28	93.3%
Alto	0	0%
Total	30	100%

Se observa el nivel de afectación de las consecuencias del confinamiento social, donde el 93.3% de los infantes fueron afectados a nivel medio, mientras que el 6.7% fueron afectados a nivel bajo.

Si bien es cierto, no se evidenció un nivel alto en las consecuencias del confinamiento social en infantes de 3 a 6 años, la gran mayoría tuvo problemas medianamente que afectaron sus rutinas y estilos de vida.

Tabla 2

Consecuencias del confinamiento social en infantes de 3 a 6 años, a nivel psicológico

Consecuencias Psicológicas		
Nivel	f	%
Bajo	1	3.3%
Medio	28	93.3%
Alto	1	3.3%
Total	30	100%

Se observa que un 93.3% de los infantes de 3 a 6 años, presentan consecuencias por el confinamiento social a nivel psicológico en un nivel medio, mientras que a nivel bajo y alto sólo el 3.3% han sido afectados, respectivamente.

La mayoría de los infantes han sido afectados en procesos cognitivos, académicos y actividades de la vida diaria en un nivel medio, lo cual quiere decir que se ha podido controlar y/o sobrellevar mediante acciones por parte de los padres, sin intervención de algún profesional.

Tabla 3

Consecuencias del confinamiento social en infantes de 3 a 6 años, a nivel social

Consecuencias Sociales		
Nivel	F	%
Bajo	0	0%
Medio	23	76.7%
Alto	7	23.3%
Total	30	100%

Se observa que un 76.7% de los infantes de 3 a 6 años, presentan consecuencias por el confinamiento social a nivel social en un nivel medio, mientras que a nivel alto han sido afectados un 23.3%.

Gran parte de los infantes han sido medianamente afectados en procesos de socialización y recreación, alterando su adecuado desarrollo individual y desenvolvimiento en entornos sociales.

Tabla 4

Consecuencias del confinamiento social, a nivel emocional

Consecuencias Emocionales		
Nivel	f	%
Bajo	19	63.3%
Medio	11	36.7%
Alto	0	0%
Total	30	100%

Se observa que un 63.3% de los infantes de 3 a 6 años, presentan consecuencias por el confinamiento social a nivel emocional en un nivel bajo, no obstante, también se evidencia una afectación a nivel medio con un 36.7%.

La mayor parte de los infantes han sido ligeramente afectados en la expresión y regulación de sus emociones, siendo las más reincidentes las emociones no tan agradables como la ira, tristeza o miedo.

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

De forma general, las consecuencias del confinamiento social tuvieron un nivel de afectación medio, representado por el 93.3% del grupo de estudio, quienes sufrieron cambios drásticos en sus rutinas y estilos de vida. De igual forma, Vallejo (2021) asevera que el confinamiento social ha cambiado las actitudes y comportamientos de los infantes, originando nuevos patrones de conducta. Es así como aspectos intrínsecos y extrínsecos de los infantes han sufrido variaciones a lo largo del confinamiento social, en búsqueda de adaptación para lograr una correcta formación individual y garantizar su bienestar.

A nivel psicológico, se obtuvo que el 93.3% de infantes tuvo una afectación a nivel medio, ya que tuvieron alteraciones en sus procesos cognitivos y académicos. Lo cual corrobora Cruz Díaz (2021) en su hallazgo donde muestra que el 72.1% de padres con infantes con TEA, observaron cambios asociados al comportamiento. Distribuyéndose en un 41.7% ansiedad, 16.7% irritabilidad, 11,1% obsesión, 5,6% hostilidad, y 2,8% impulsividad. Estos resultados concuerdan con lo que se halló, ya que los niños evidencian un desarrollo lento en sus habilidades de aprendizaje y actividades diarias.

A nivel social, se obtuvo que un 76.3% de infantes tuvo un nivel de afectación medio, evidenciándose en sus procesos de socialización y recreación, alterando su adecuado desarrollo individual. Esto podría explicarse por la situación actual, ya que a causa del incremento de infectados por COVID-19, el gobierno ha tomado medidas para mermar el nivel de contagio obligando al sector educativo a llevar clases de forma virtual. Siendo este espacio la principal área de interacción social de los infantes, afectando sus habilidades comunicativas, de establecer nuevas relaciones interpersonales y su adecuado desenvolvimiento social. Siendo evidente la ausencia de interacción con sus pares, esto se

explica por lo mencionado por Cifuentes-Faura (2020), quien asegura que los infantes que logren gozar de la vida con total tranquilidad, podrán ir a su institución educativa y recrearse con sus pares sin temor alguno, verán incrementadas sus destrezas y se desarrollarán óptimamente en el ámbito personal y social.

A nivel emocional, se obtuvo que el 63.3% de los infantes presentaron un nivel de afectación bajo, siendo ligeramente afectados en la expresión y regulación de sus emociones. Así mismo, Briones (2021) menciona en su investigación, que los infantes expuestos al confinamiento social obligatorio manifestaron episodios de tristeza, molestia e irritabilidad de forma ocasional. Este resultado, va de la mano con lo obtenido en la presente investigación, pues no se encontró un fuerte impacto a nivel emocional. Esto podría explicarse por lo mencionado por Rios Matta (2020), quien refiere que la familia cumple un papel crucial en el desarrollo emocional de los infantes, debido a que ejerce el rol de mediador que intercede entre los niños y su ambiente. Esto se refleja en las estrategias de afrontamiento para realizar actividades didácticas, al soporte emocional brindado por los cuidadores y una adecuada dinámica familiar. Siendo estos, factores atenuantes para la afectación emocional.

Respecto a las limitaciones se encontró el tamaño reducido de la muestra, la falta de acceso directo con los padres de familia por la coyuntura y que los resultados no son generalizables a toda la población. Además, la evaluación sólo se ha realizado mediante una encuesta virtual, proceso en el cual no se observa todo el panorama en el que se desarrolla la aplicación del cuestionario.

Respecto a la implicancia teórica, la presente investigación, ayudará a profesionales, estudiantes y padres de familia, interesados en conocer las consecuencias que ha traído el

confinamiento social; para que puedan tener otra perspectiva en cuanto al entendimiento de conductas que presentan los niños de 3 a 6 años.

En cuanto a la implicancia práctica, el uso del cuestionario para futuras investigaciones, ya que ha sido revisado y validado. Además, la utilización de la presente investigación como antecedente a nivel regional, pues se ha realizado en una I.E.I. de Cajamarca. Considerando que el trabajo se realizó en una población que no se estudia con frecuencia o a la que no se tiene acceso por la edad. Del mismo modo, generar el interés de continuar la investigación y poder generar herramientas psicológicas de ayuda frente a este tema, a modo de prevención o promoción.

Partiendo de esto, se recomienda la ampliación de la investigación en este grupo etario, puesto que esta etapa de la vida es la base para que se consolide una personalidad y estabilidad emocional adecuadas.

Finalmente, se concluye que existe una notable afectación social y psicológica en los infantes. Sin embargo, no se ha notado una importante afectación emocional, dado que la situación actual ha servido para fortalecer los lazos afectivos y el tiempo de calidad de los cuidadores con sus hijos, evidenciando un impacto positivo en la relación padre-hijo, evidenciando un impacto positivo en la vida de los infantes.

REFERENCIAS

- Abarca, A., Alpízar, F., Sibaja, G. & Rojas, C. (2013). *Técnicas cualitativas de investigación*. San José, Costa Rica: UCR.
- Balluerka, N., Gómez, J., Hidalgo, M. D., Padilla, J. L., & Santed, Á. (2020). *Las consecuencias psicológicas de la covid-19 y el confinamiento*. Servicio de Publicaciones de la Universidad del País Vasco. <https://addi.ehu.es/handle/10810/45924>
- Becker, R. L. (2020). Breve historia de las pandemias. *Psiquiatria. com*, 24, 6-13. <https://acortar.link/BzqKoE>
- Berastegi, N., Idoiaga, N., Dosil, M., Eiguren, A., & Pikatsa, N. (2020). *Las voces de los niños y de las niñas en situación de confinamiento por el COVID-19*. Servicio de Publicaciones de la Universidad del País Vasco. <http://hdl.handle.net/10810/43056>
- Bonifasio Sandín, Valiente, R. M., García Escalera, J., & Chorot, P. (2020). Impacto psicológico de la pandemia de COVID 19: Efectos negativos y positivos en población española asociados al periodo de confinamiento nacional. *Journal of Psychopathology and Clinical Psychology*, 25(1), 1-22. https://www.aepp.net/wp-content/uploads/2020/07/30686_Psicopatologia_Vol_25_N1_WEB_Parte2.pdf
- Briones, E. T. C., & Pita, Y. N. (2021). Impacto emocional en niños de 3 a 5 años por aislamiento en su entorno familiar a consecuencia del COVID-19: caso unidad educativa "Los Andes". *Estudios del Desarrollo Social: Cuba y América Latina*, 9 (Especial No. 2). <https://revistas.uh.cu/revflacso/article/view/3741/3278>
- Cabrera, B. D. (2019). El desarrollo de la motricidad fina en los niños y niñas del grado preescolar. *Mendive. Revista de educación*, 17(2), 222-239.

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-76962019000200222&lng=es&tlng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-76962019000200222&lng=es&tlng=es)

Chacón-Lizarro, O. M., & Esquivel, S. (2020). Efectos de la cuarentena y las sesiones virtuales en tiempos del COVID-19. *Eco Matemático*, 11(1), 18-26. <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/ecomatematico/article/view/2599>

Cifuentes-Faura, J. (2020). Consecuencias en los Niños del Cierre de Escuelas por Covid-19: El Papel del Gobierno, Profesores y Padres. *Revista Internacional De Educación Para La Justicia Social*, 9(3), 1-12. <https://revistas.uam.es/riejs/article/view/12216>

Cifuentes, J. (2020). Consecuencias en los Niños del Cierre de Escuelas por Covid-19: El Papel del Gobierno, Profesores y Padres. *Revista Internacional de Educación para la Justicia Social*, 9(3), 1-12. <https://revistas.uam.es/riejs/article/view/12216/12089>

Consejo de Protección de Derechos del Distrito Metropolitano de Quito. (2020). *La violencia, una pandemia más sin respuestas estatales*. <https://proteccionderechosquito.gob.ec/2020/11/06/10485877/>

Cruz Díaz, F., 2021. *Impacto psicológico del covid-19 en la salud mental de niños y adolescentes. Bachiller en Psicología* [Tesis de Licenciada, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo]. <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1526>

Espada, J. P. (2020). Las buenas prácticas en la atención psicológica infanto-juvenil ante el COVID-19. *Clínica*, 31(2), 109-113. <https://doi.org/10.5093/clysa2020a14>

Fanjul y Vilasanjuan, G. R. (2020). *Los riesgos y oportunidades del COVID-19 para el desarrollo de los países pobres*. <https://www.realinstitutoelcano.org/analisis/los-riesgos-y-oportunidades-del-covid-19-para-el-desarrollo-de-los-paises-pobres/>

- González Valdes, L. M., Casanova Moreno, M. C. & Perez Labrador, J. (2011). Cólera: historia y actualidad. *Rev Ciencias Médicas*, 15(4), 280-294.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156131942011000400025&lng=es&nrm=iso. ISSN 1561-3194.
- Gil, C. A. P. (2021). Enfermedad como fuente de creación literaria. *Revista Reflexiones y Saberes*, 14, 3-12. <http://dx.doi.org/10.36446/be.2020.52.233>
- Gutiérrez, M. Á. (2020). Impacto de la pandemia COVID-19 en urgencias: primeros hallazgos en un hospital de Madrid. *Anales de Pediatría*, 93(5), 313-322.
<https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2020.06.021>
- Hernández, R., Méndez, S. & Mendoza, C. (2014). *Capítulo 1. En Metodología de la investigación*, página web de Online Learning Center. Consultado en la red mundial el 29 de abril de 2015. <https://goo.gl/wDW6Ce>
- Hernández, R., Fernández, C. & Baptista, P. (2017). Metodología de la investigación. *Mc graw ill*.
<https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Methodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
- Juarez, J. & Damari, T. (2020). *Desarrollo del lenguaje oral en niños de cinco años en un contexto de confinamiento* [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo].
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/57921/Jabo_JTD-SD.pdf?sequence=2&isAllowed=y
- López, P. (2004). Población muestra y muestreo. *Punto cero*, 9(8), 69-74.
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=s1815-02762004000100012&script=sci_arttext

- Mera Chamorro, A. S. (2021). *Efectos del confinamiento en un grupo de niños de 9 a 12 años de la parroquia de Imbaya ubicada en la Provincia de Imbabura* [Tesis de Título, Universidad Internacional SEK]. <http://repositorio.uisek.edu.ec/handle/123456789/4081>
- Molina, F., & Adrián, J. (2019). *La educación emocional como mejora al fracaso y abandono escolar*. Universidad de La Laguna. <http://riull.ull.es/xmlui/handle/915/14766>
- Montero, C., Bolivar, M., Aguirre, M., & Moreno, A. (2020). Violencia intrafamiliar en el marco de la emergencia sanitaria por el COVID-19. *CienciAmérica*, 9(2), 261-267. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7746453>
- Morales, C. (2020). Salud mental de los niños, niñas y adolescentes en situación de confinamiento. *Revista Anales Séptima Serie*. *Revista Anales*, 17, 305-318. <https://anales.uchile.cl/index.php/ANUC/article/view/58931/62440>
- Moreno Mora, R. & Machado Lubián, M. (2020). Formas de maltrato infantil que pudieran presentarse durante el confinamiento debido a la COVID-19. *Revista Cubana de Pediatría*, 92(1), 1561-3119. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312020000500015.
- Muñoz Floriano, L., (2020). *Confinamiento e Inteligencia Emocional en estudiantes de 4 años de la Institución Educativa N° 298, Santiago de Chuco-2020* [Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo]. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/55804>
- Murrugarra Coari, F. (2020). *Variación del peso corporal durante el confinamiento obligatorio por Covid-19 en niños de las aldeas infantiles S.O.S Zárate, 2020* [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo].

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/46366/Murrugarra_CV-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Nieves Erades, A. M. (2020). Impacto psicológico del confinamiento por la COVID-19 en niños españoles: un estudio transversal. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes* 7(3), 27-34. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7649329>.

Ñaupas, H., Palacios, J. & Romero, H. (2018). *Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis*. <https://corladancash.com/wp-content/uploads/2020/01/Metodologia-de-la-inv-cuanti-y-cuali-Humberto-Naupas-Paitan.pdf>

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (30 de enero de 2020). https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15706:statement-on-the-second-meeting-of-the-international-health-regulations-2005-emergency-committee-regarding-the-outbreak-of-novel-coronavirus-2019-ncov&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0

Orgilés, M., Espada, J., & Delveccio, A. (2020). Immediate psychological effects of the COVID 19 quarantine in Youth From Italy and Spain. *Frontiers in Psychology*, 11, 1-13. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.579038>

Paricio del Castillo, R., & Velasco, M. (2020). Salud mental infanto-juvenil y pandemia de Covid-19 en España: cuestiones y retos. *Revista de psiquiatría infanto-juvenil*, 37(2), 30-44. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7740363>

Pérez, J. J. (2020). Implicaciones del confinamiento infantil durante la crisis Covid-19: consideraciones clínicas y propuestas futuras. *Psychology*, 11(23), 1-12. <https://doi.org/10.5093/cc2020a18>

- Ponce, J. F. C. (2016). Las dificultades para cumplir con la cuarentena en Murcia durante la peste de 1648. *Revista Historia Autónoma*, 9, 51-54.
<http://hdl.handle.net/10261/251240>
- Rios-Matta, M. L. (2020). *La familia como soporte emocional en los niños de educación inicial en tiempos de COVID-19*. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/54560>
- Rodriguez, I., & Fonseca, M. (2020). Atención a las manifestaciones psicopatológicas del niño durante la cuarentena por COVID-19. *Panorama - Cuba y Salud*, 15(3), 83-89.
<https://revpanorama.sld.cu/index.php/panorama/article/view/1266>
- Rusca-Jordán, F. C. (2020). Una aproximación a la salud mental de los niños, adolescentes y cuidadores en el contexto de la COVID-19 en el Perú. *Acta Médica Peruana*, 37(4), 556-558. <http://dx.doi.org/10.35663/amp.2020.374.1851>
- Sprang, G., & Silman, M. (2013). Posttraumatic stress disorder in parents and youth after health-related disasters. *Disaster Med Public Health Prep*, 7(1), 105-110.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24618142/>
- Sánchez-Villena, A. R., & de La Fuente-Figuerola, V. (2020). COVID-19: Quarantine, isolation, social distancing and lockdown: Are they the ggsame? *Anales de Pediatría* (English Edition), 93(1), 73–74. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2020.05.001>
- Vallejo, R. A. (2021). Trastornos emocionales y efectos de la pandemia en la conducta de los niños: una revisión. *Social Innova Sciences*, 2(3), 6-16.
<http://socialinnovasciences.org/ojs/index.php/sis/article/view/60/73>

ANEXOS

ANEXO N° 1. Matriz de consistencia

TÍTULO: “Consecuencias del confinamiento social en infantes de 3 a 6 años de una institución educativa de la ciudad de Cajamarca, 2021”						
PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE	METODOLOGÍA	GRUPO DE ESTUDIO		
<p>¿Cuáles son las consecuencias del confinamiento social en infantes de 3 a 6 años, de una institución educativa, de la ciudad de Cajamarca, 2021?</p>	<p>GENERAL:</p> <p>Determinar las consecuencias del confinamiento social en infantes de 3 a 6 años, de una institución educativa, de la ciudad de Cajamarca, 2021.</p> <p>ESPECÍFICOS:</p>	<p>VARIABLE:</p> <p>Confinamiento social</p>	<p>Tipo de investigación:</p> <p>Cuantitativa</p> <p>Diseño:</p> <p>Descriptiva Simple</p> <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p>M → O_x</p> </div>	<p>GRUPO DE ESTUDIO:</p> <p>El grupo de estudio de la presente investigación estará conformado por 30 padres de familia de infantes de 3 a 6 años de una institución educativa, de la ciudad de Cajamarca, 2021.</p>		

	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar las consecuencias psicológicas del confinamiento social en infantes de 3 a 6 años, de una institución educativa, de la ciudad de Cajamarca, 2021. • Identificar las consecuencias sociales del confinamiento 		<p>Instrumento:</p> <p>Cuestionario</p> <p>Método de análisis de datos:</p> <p>Inductivo – Deductivo</p>	
--	---	--	---	--

	<p>social en infantes de 3 a 6 años, de una institución educativa de la ciudad de Cajamarca, 2021.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar las consecuencias emocionales del confinamiento social en infantes de 3 a 6 años, de una institución educativa de la 			
--	---	--	--	--

	ciudad de Cajamarca, 2021.			
--	-------------------------------	--	--	--

ANEXO N° 2. Matriz de operacionalización

TÍTULO: “Consecuencias del confinamiento social en infantes de 3 a 6 años de una institución educativa de la ciudad de Cajamarca, en el año 2021”					
VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Confinamiento social	Reside en un periodo donde se adoptan tácticas para disminuir las interacciones sociales como el distanciamiento social, restricción de horarios de circulación, etc. (Sánchez-Villena, 2020)	Viene a ser una medida de restricción social que se emplea para mermar las consecuencias que se pueden originar por el contacto social.	Psicológico	<ul style="list-style-type: none"> • Nivel bajo. • Nivel medio. • Nivel alto. 	Ordinal: 1. Nunca 2. Casi nunca 3. A veces 4. Casi siempre 5. Siempre
			Social	<ul style="list-style-type: none"> • Nivel bajo. • Nivel medio. • Nivel alto. 	
			Emocional	<ul style="list-style-type: none"> • Nivel bajo. • Nivel medio. • Nivel alto. 	

ANEXO N° 3. Matriz de instrumento

TÍTULO: “Consecuencias del confinamiento social en infantes de 3 a 6 años de una institución educativa de la ciudad de Cajamarca, 2021”

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEMS	OPCIÓN DE RESPUESTA				
				Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
Confinamiento social	Psicológico	<ul style="list-style-type: none"> • Nivel bajo. • Nivel medio. • Nivel alto. 	1. ¿Ha notado que su menor hijo (a) ha permanecido la mayor parte del tiempo aburrido (a)?					
			2. ¿Con qué frecuencia pierde la atención su menor hijo (a) al momento de realizar sus actividades académicas?					

			3. ¿Ha evidenciado que su menor hijo (a) se muestra irritable la mayor parte del tiempo?					
			4. ¿Con qué frecuencia su menor hijo (a) se siente motivado para realizar sus actividades (tareas, alimentación, familia, sueño)?					
			5. ¿Considera que a su menor hijo (a) le gusta el actual estilo de vida?					
	Social	<ul style="list-style-type: none"> • Nivel bajo. • Nivel medio. • Nivel alto. 	6. ¿Considera que su menor hijo (a) presenta timidez al interactuar con personas que no viven en su hogar					

			(primos, vecinos, compañeros, amigos, etc.)?					
			7. ¿Considera que su menor hijo (a) se le hace fácil hacer amigos de manera virtual?					
			8. ¿Ha notado que su menor hijo (a) la mayor parte del tiempo le cuesta expresar lo que le gusta o disgusta cuando hay personas ajenas de su hogar?					
			9. Cree que el confinamiento social, ¿les ha integrado como familia?					

			10. Cree que el confinamiento social, ha dificultado la recreación de su menor hijo (a) (salir al parque, ir al cine, jugar con amigos, etc).					
	Emocional	<ul style="list-style-type: none"> • Nivel bajo. • Nivel medio. • Nivel alto. 	11. Ha evidenciado que la mayor parte del tiempo, su menor hijo (a) presenta ira.					
			12. Ha evidenciado que la mayor parte del tiempo, su menor hijo (a) presenta tristeza.					
13. Ha evidenciado que la mayor parte del tiempo, su menor hijo (a) presenta alegría.								

			14. Ha evidenciado que la mayor parte del tiempo, su menor hijo (a) presenta miedo.					
--	--	--	---	--	--	--	--	--

ANEXO N° 4. Cuestionario del confinamiento social

Lea detenidamente los enunciados y conteste con la mayor sinceridad posible. Le recordamos que no existe respuesta incorrecta.

ÍTEMS	Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
¿Ha notado que su menor hijo (a) ha permanecido la mayor parte del tiempo aburrido (a)?					
¿Con qué frecuencia pierde la atención su menor hijo (a) al momento de realizar sus actividades académicas?					
¿Ha evidenciado que su menor hijo (a) se muestra irritable la mayor parte del tiempo?					
¿Con qué frecuencia su menor hijo (a) se siente motivado para realizar sus actividades (tareas, alimentación, familia, sueño)?					
¿Considera que a su menor hijo (a) le gusta el actual estilo de vida?					
¿Considera que su menor hijo (a) presenta timidez al interactuar con personas que no viven en su hogar (primos, vecinos, compañeros, amigos, etc.)?					
¿Considera que su menor hijo (a) se le hace fácil hacer amigos de manera virtual?					
¿Ha notado que su menor hijo (a) la mayor parte del tiempo le cuesta expresar lo que le gusta o disgusta cuando hay personas ajenas de su hogar?					
Cree que el confinamiento social, ¿les ha integrado como familia?					

Cree que el confinamiento social, ha dificultado la recreación de su menor hijo (a) (salir al parque, ir al cine, jugar con amigos, etc).					
Ha evidenciado que la mayor parte del tiempo, su menor hijo (a) presenta ira.					
Ha evidenciado que la mayor parte del tiempo, su menor hijo (a) presenta tristeza.					
Ha evidenciado que la mayor parte del tiempo, su menor hijo (a) presenta alegría.					
Ha evidenciado que la mayor parte del tiempo, su menor hijo (a) presenta miedo.					

ANEXO N° 5. Solicitud de aplicación en la institución educativa

Barrantes Díaz, Karla Daniela.
Guadaña Sandoval, Leonardo.
+51 931911013 - +51 993135743

Cajamarca, 03 de septiembre del 2021.

Asunto: Solicitud de permiso para aplicación de encuesta.

Estimada, Dir.^a Ángela Aliaga Díaz.

La presente, es para informar nuestra facultad como investigadores en el curso de Tesis II, dictado en la Universidad Privada del Norte (UPN), estamos bajo la supervisión de Mtra. Susan C. Rodríguez Balcázar, docente especialista de tesis.

El tema de investigación es “Consecuencias del confinamiento social en infantes de 3 a 6 años”. La misma, está fundamentada en todas las escuelas que ha generado la actual pandemia mundial por COVID-19.

En tal sentido, es menester aplicar encuestas para la recopilación de datos entre los estudiantes constituyentes de la I.E. N° 183 “Divino Jesús”, que apliquen para el rango de edad establecido.

El objetivo principal de la actual investigación es determinar las consecuencias del confinamiento social en infantes de 3 a 6 años de la ciudad de Cajamarca, además, identificar los efectos a nivel psicológico, social y emocional.

Por lo tanto, solicitamos tenga la amabilidad de otorgar el permiso para realizar encuestas a los estudiantes que se encuentren dentro del rango de edad de 3 a 6 años.

La información proporcionada por sus estudiantes, se mantendrá en confidencialidad y se utilizará únicamente con fines académicos.

Agradeciéndole, atentamente:



Karla Daniela Barrantes Díaz



Leonardo Franco Guadaña Sandoval

ANEXO N° 6. Protocolo de validación de instrumentos**PRESENTACIÓN A JUICIO DE EXPERTO**

Estimado Validador: Nelson Pacifico Espinoza Yong

Me es grato dirigirme a usted, a fin de solicitar su colaboración como experto para validar el instrumento adaptado por Barrantes Díaz Karla Daniela y Guadaña Sandoval Leonardo Franco, cuyo propósito es medir las consecuencias del confinamiento social en infantes, el cual será aplicado a 30 padres de familia con niños de 3 a 6 años de la I.E. N° 183 "Divino Jesús", en la ciudad de Cajamarca – Perú. por cuanto consideramos que sus observaciones, apreciaciones y acertados aportes serán de utilidad para mejora.

El presente instrumento tiene como finalidad recoger información directa para la investigación que se realiza, titulado: Consecuencias del confinamiento social en infantes de 3 a 6 años de la I.E. N° 183 "Divino Jesús", investigación que será presentada a la Carrera de Psicología de la Universidad Privada del Norte.

Para efectuar la validación del instrumento, usted deberá leer cuidadosamente el contenido del instrumento, respecto a cada enunciado y sus correspondientes alternativas de respuesta, en la que podrá seleccionar una, varias o ninguna alternativa de acuerdo con el criterio personal y/o profesional del actor que responda al instrumento.

Se le agradece por la atención a la presente y cualquier sugerencia referente a redacción, contenido, pertinencia y congruencia u otro aspecto que se considere relevante para mejorar el mismo.

Cajamarca, 2 de Setiembre de 2021



.....
(Barrantes Díaz, Karla Daniela)



.....
(Guadaña Sandoval, Leonardo Franco)

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Yo, **ESPINOZA YONG NELSON PACIFICO**, con DNI 45046719, de profesión **PSICOLOGO**, grado académico de **MAESTRO**, con código de colegiatura 17256, labor que ejerzo actualmente como **Psicólogo – INPE – Establecimiento Penal de Chiclayo**.

Luego de valorar la adecuación de los ítems, concluyo en las siguientes apreciaciones.

MA = Muy adecuado / BA = Bastante adecuado / A = Adecuado / PA = Poco adecuado / NA = No adecuado

Criterios evaluados	Valoración positiva			Valoración negativa	
	MA (3)	BA (2)	A (1)	PA	NA
Calidad de redacción de los ítems.	X				
Amplitud del contenido a evaluar.	X				
Congruencia con los indicadores.	X				
Coherencia con las dimensiones.	x				
Puntaje parcial:	12			No aporta	
Puntaje total:	12				

Conclusión: MA (x) BA () A () No aporta: ()

Trujillo, a los 03 días del mes de setiembre del 2021

Apellidos y nombres: **ESPINOZA YONG NELSON PACIFICO** DNI: 45046719

Firma:



PRESENTACIÓN A JUICIO DE EXPERTO

Estimado Validador: Sánchez Villena Andy

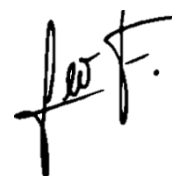

Me es grato dirigirme a usted, a fin de solicitar su colaboración como experto para validar el instrumento adaptado por Barrantes Díaz Karla Daniela y Guadaña Sandoval Leonardo Franco, cuyo propósito es medir las consecuencias del confinamiento social en infantes, el cual será aplicado a 30 padres de familia con niños de 3 a 6 años de la I.E. N° 183 “Divino Jesús”, en la ciudad de Cajamarca – Perú. por cuanto consideramos que sus observaciones, apreciaciones y acertados aportes serán de utilidad para mejora.

El presente instrumento tiene como finalidad recoger información directa para la investigación que se realiza, titulado: Consecuencias del confinamiento social en infantes de 3 a 6 años de la I.E. N° 183 “Divino Jesús”, investigación que será presentada a la Carrera de Psicología de la Universidad Privada del Norte.

Para efectuar la validación del instrumento, usted deberá leer cuidadosamente el contenido del instrumento, respecto a cada enunciado y sus correspondientes alternativas de respuesta, en la que podrá seleccionar una, varias o ninguna alternativa de acuerdo con el criterio personal y/o profesional del actor que responda al instrumento.

Se le agradece por la atención a la presente y cualquier sugerencia referente a redacción, contenido, pertinencia y congruencia u otro aspecto que se considere relevante para mejorar el mismo.

Cajamarca, 2 de Setiembre de 2021



(Barrantes Díaz, Karla Daniela)


(Guadaña Sandoval, Leonardo Franco)

MATRIZ PARA EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Título de la investigación:	“CONSECUENCIAS DEL CONFINAMIENTO SOCIAL EN INFANTES DE 3 A 6 AÑOS DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE LA CIUDAD DE CAJAMARCA, 2021”
Línea de investigación:	Salud pública y Poblaciones vulnerables
Apellidos y nombres del experto:	Sánchez Villena Andy
El instrumento de medición pertenece a la variable:	Confinamiento social

Mediante la matriz de evaluación de expertos, Ud. tiene la facultad de evaluar cada una de las preguntas marcando con una “x” en las columnas de SÍ o NO. Asimismo, le exhortamos en la corrección de los ítems, indicando sus observaciones y/o sugerencias, con la finalidad de mejorar la coherencia de las preguntas sobre la variable en estudio.

Íte ms	Preguntas	Apreci a		Observaciones
		SÍ	N O	
1	¿El instrumento de medición presenta el diseño adecuado?	X		
2	¿El instrumento de recolección de datos tiene relación con el título de la investigación?	X		
3	¿En el instrumento de recolección de datos se mencionan las variables de investigación?	X		
4	¿El instrumento de recolección de datos facilitará el logro de los objetivos de la investigación?	X		
5	¿El instrumento de recolección de datos se relaciona con las variables de estudio?	X		
6	¿La redacción de las preguntas tienen un sentido coherente y no están sesgadas?	X		Hay algunas sugerencias dentro del documento para que puedan subsanar.
7	¿Cada una de las preguntas del instrumento de medición se relaciona con cada uno de los elementos de los indicadores?	X		
8	¿El diseño del instrumento de medición facilitará el análisis y procesamiento de datos?	X		
9	¿Son entendibles las alternativas de respuesta del instrumento de medición?	X		
10	¿El instrumento de medición será accesible a la población sujeto de estudio?	X		

11	¿El instrumento de medición es claro, preciso y sencillo de responder para, de esta manera, obtener los datos requeridos?	X		
Sugerencias: Las sugerencias se encuentran dentro del instrumento.				
Firma del experto: 				
N° Colegiatura: 28712				

PRESENTACIÓN A JUICIO DE EXPERTO

Estimado Validador: Florian Cubas Katherin Elizabeth

Me es grato dirigirme a usted, a fin de solicitar su colaboración como experto para validar el instrumento adaptado por Barrantes Díaz Karla Daniela y Guadaña Sandoval Leonardo Franco, cuyo propósito es medir las consecuencias del confinamiento social en infantes, el cual será aplicado a 30 padres de familia con niños de 3 a 6 años de la I.E. N° 183 “Divino Jesús”, en la ciudad de Cajamarca – Perú. por cuanto consideramos que sus observaciones, apreciaciones y acertados aportes serán de utilidad para mejora.

El presente instrumento tiene como finalidad recoger información directa para la investigación que se realiza, titulado: Consecuencias del confinamiento social en infantes de 3 a 6 años de la I.E. N° 183 “Divino Jesús”, investigación que será presentada a la Carrera de Psicología de la Universidad Privada del Norte.

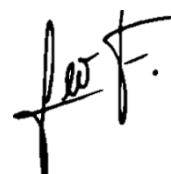
Para efectuar la validación del instrumento, usted deberá leer cuidadosamente el contenido del instrumento, respecto a cada enunciado y sus correspondientes alternativas de respuesta, en la que podrá seleccionar una, varias o ninguna alternativa de acuerdo con el criterio personal y/o profesional del actor que responda al instrumento.

Se le agradece por la atención a la presente y cualquier sugerencia referente a redacción, contenido, pertinencia y congruencia u otro aspecto que se considere relevante para mejorar el mismo.

Cajamarca, 2 de Setiembre de 2021



.....
(Barrantes Díaz, Karla Daniela)



.....
(Guadaña Sandoval, Leonardo Franco)

MATRIZ PARA EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Título de la investigación:	“CONSECUENCIAS DEL CONFINAMIENTO SOCIAL EN INFANTES DE 3 A 6 AÑOS DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE LA CIUDAD DE CAJAMARCA, 2021”
Línea de investigación:	Salud pública y Poblaciones vulnerables
Apellidos y nombres del experto:	Florian Cubas Katherin Elizabeth
El instrumento de medición pertenece a la variable:	Confinamiento social

Mediante la matriz de evaluación de expertos, Ud. tiene la facultad de evaluar cada una de las preguntas marcando con una “x” en las columnas de SÍ o NO. Asimismo, le exhortamos en la corrección de los ítems, indicando sus observaciones y/o sugerencias, con la finalidad de mejorar la coherencia de las preguntas sobre la variable en estudio.

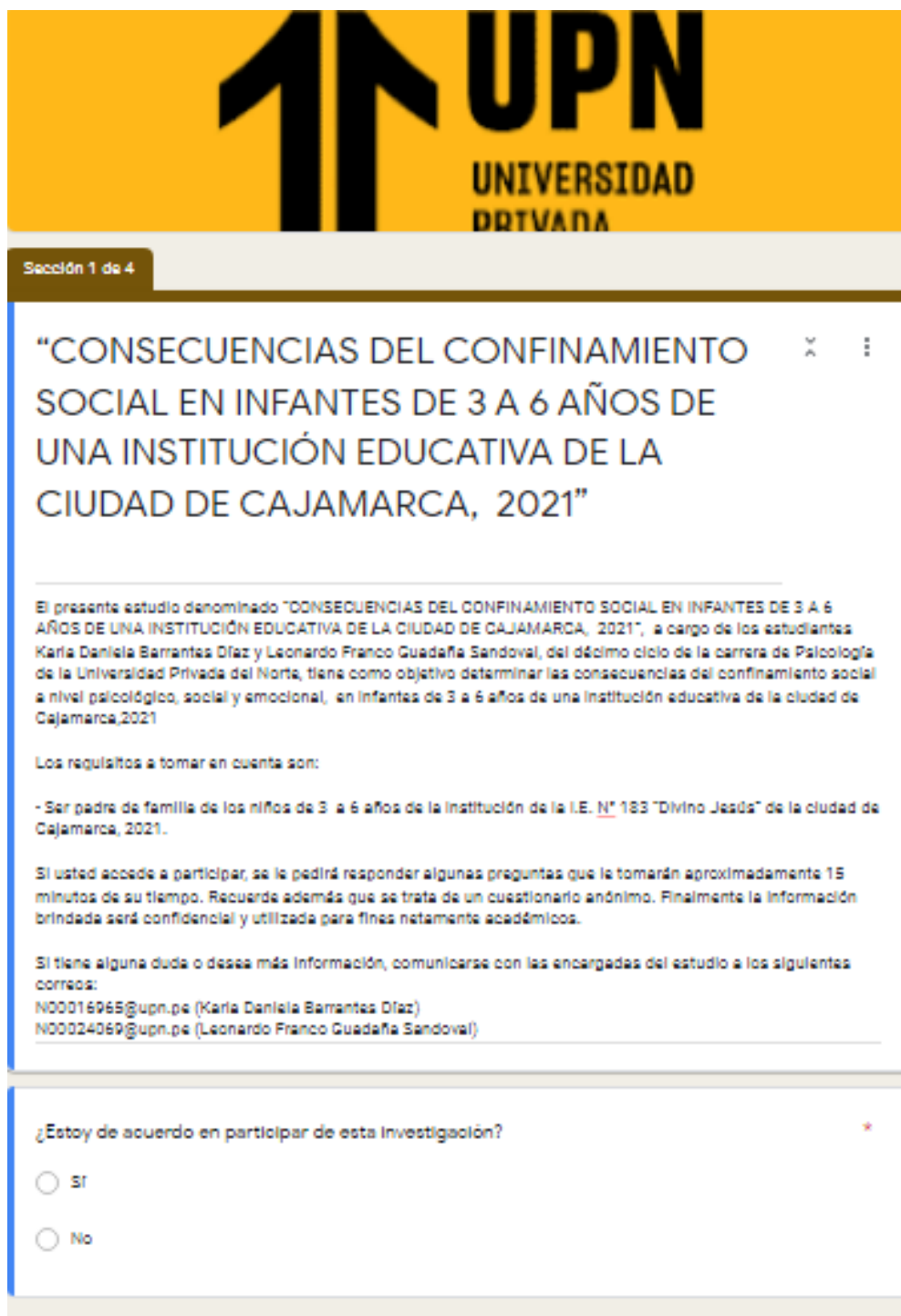
Ítems	Preguntas	Apreciación		Observaciones
		SÍ	NO	
1	¿El instrumento de medición presenta el diseño adecuado?	X		
2	¿El instrumento de recolección de datos tiene relación con el título de la investigación?	X		
3	¿En el instrumento de recolección de datos se mencionan las variables de investigación?	X		
4	¿El instrumento de recolección de datos facilitará el logro de los objetivos de la investigación?	X		
5	¿El instrumento de recolección de datos se relaciona con las variables de estudio?	X		
6	¿La redacción de las preguntas tienen un sentido coherente y no están sesgadas?	X		
7	¿Cada una de las preguntas del instrumento de medición se relaciona con cada uno de los elementos de los indicadores?	X		
8	¿El diseño del instrumento de medición facilitará el análisis y procesamiento de datos?	X		
9	¿Son entendibles las alternativas de respuesta del instrumento de medición?	X		
10	¿El instrumento de medición será accesible a la población sujeto de estudio?	X		
11	¿El instrumento de medición es claro, preciso y sencillo de responder para, de esta manera, obtener los datos requeridos?	X		

Sugerencias:

Firma del experto:



Anexo N° 6. Consentimiento informado



UPN
UNIVERSIDAD
PRIVADA

Sección 1 de 4

“CONSECUENCIAS DEL CONFINAMIENTO SOCIAL EN INFANTES DE 3 A 6 AÑOS DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE LA CIUDAD DE CAJAMARCA, 2021”

El presente estudio denominado “CONSECUENCIAS DEL CONFINAMIENTO SOCIAL EN INFANTES DE 3 A 6 AÑOS DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE LA CIUDAD DE CAJAMARCA, 2021”, a cargo de los estudiantes Karla Daniela Barrantes Díaz y Leonardo Franco Guadaña Sandoval, del décimo ciclo de la carrera de Psicología de la Universidad Privada del Norte, tiene como objetivo determinar las consecuencias del confinamiento social a nivel psicológico, social y emocional, en infantes de 3 a 6 años de una institución educativa de la ciudad de Cajamarca, 2021.

Los requisitos a tomar en cuenta son:

- Ser padre de familia de los niños de 3 a 6 años de la institución de la I.E. N° 183 “Divino Jesús” de la ciudad de Cajamarca, 2021.

Si usted accede a participar, se le pedirá responder algunas preguntas que le tomarán aproximadamente 15 minutos de su tiempo. Recuerde además que se trata de un cuestionario anónimo. Finalmente la información brindada será confidencial y utilizada para fines netamente académicos.

Si tiene alguna duda o desea más información, comunicarse con las encargadas del estudio a los siguientes correos:

N00016965@upn.pe (Karla Daniela Barrantes Díaz)
N00024069@upn.pe (Leonardo Franco Guadaña Sandoval)

¿Estoy de acuerdo en participar de esta investigación? *

Sí

No

ANEXO N° 7. Cuestionario adaptado a Google Forms

Sección 2 de 4

A nivel psicológico:

Lea detenidamente los enunciados y conteste con la mayor sinceridad posible. Le recordamos que no existe respuesta incorrecta.

¿Ha notado que su menor hijo (a) ha permanecido la mayor parte del tiempo aburrido (a)? *

Nunca

Casi nunca

A veces

Casi siempre

siempre

¿Con qué frecuencia pierde la atención su menor hijo (a) al momento de realizar sus actividades académicas? *

Nunca

Casi nunca

A veces

Casi siempre

siempre

¿Ha evidenciado que su menor hijo (a) se muestra irritable la mayor parte del tiempo? *

Nunca

Casi nunca

A veces

Casi siempre

¿Con qué frecuencia su menor hijo (a) se siente motivado para realizar sus actividades (tareas, alimentación, familia, sueño)? *

Nunca

Casi nunca

A veces

Casi siempre

siempre

¿Considera que a su menor hijo (a) le gusta el actual estilo de vida? *

Nunca

Casi nunca

A veces

Casi siempre

siempre

A nivel social: ✕ ⋮

Lea detenidamente los enunciados y conteste con la mayor sinceridad posible. Le recordamos que no existe respuesta incorrecta.

¿Considera que su menor hijo (a) presenta timidez al interactuar con personas que no viven en su hogar (primos, vecinos, compañeros, amigos, etc.)? *

Nunca

Casi nunca

A veces

Casi siempre

siempre

¿Considera que su menor hijo (a) se le hace fácil hacer amigos de manera virtual? *

Nunca

Casi nunca

A veces

Casi siempre

siempre

¿Ha notado que su menor hijo (a) la mayor parte del tiempo le cuesta expresar lo que le gusta o disgusta cuando hay personas ajenas de su hogar? *

Nunca

Casi nunca

A veces

Casi siempre

siempre

Cree que el confinamiento social, ¿les ha integrado como familia? *

Nunca

Casi nunca

A veces

Casi siempre

siempre

Cree que el confinamiento social, ha dificultado la recreación de su menor hijo (a) (salir al parque, ir al cine, jugar con amigos, etc). *

Nunca

Casi nunca

A veces

Casi siempre

siempre

Después de la sección 3 [Ir a la siguiente sección](#)

Sección 4 de 4

A nivel emocional:

Lea detenidamente los enunciados y conteste con la mayor sinceridad posible. Le recordamos que no existe respuesta incorrecta.

Ha evidenciado que la mayor parte del tiempo, su menor hijo (a) presenta ira. *

Nunca

Casi nunca

A veces

Casi siempre

siempre

Ha evidenciado que la mayor parte del tiempo, su menor hijo (a) presenta tristeza. *

Nunca

Casi nunca

A veces

Casi siempre

siempre

Ha evidenciado que la mayor parte del tiempo, su menor hijo (a) presenta alegría. *

Nunca

Casi nunca

A veces

Casi siempre

Ha evidenciado que la mayor parte del tiempo, su menor hijo (a) presenta miedo. *

Nunca

Casi nunca

A veces

Casi siempre

siempre

ANEXO N° 8. Respuestas del cuestionario adaptado a Excel.

“CONSECUENCIAS DEL CONFINAMIENTO SOCIAL EN INFANTES DE 3 A 6 AÑOS DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE LA CIUDAD DE CAJAMARCA, 2021” (Respuestas) (1) - Excel

Leonardo Franco Guadaña Sandoval

Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer?

Cortar Copiar Pegar Copiar formato Fuente Alineación Número Estilos Celdas Edición

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P
1	Marca temporal	¿Estoy de acuerdo e	¿Ha notado que su n	¿Con qué frecuencia	¿Ha evidenciado que	¿Con qué frecuencia	¿Considera que a su	¿Considera que su r	¿Considera que su r	¿Ha notado que su n	Cree que el confinan	Cree que el confinan	Ha evidenciado que l	Ha evidenciado que l	Ha evidenciado que l	Ha evidenciado que l
2	A Veces/Nunca0/Cas Sí	A Veces	Casi Nunca	Casi Nunca	Casi Siempre	Casi Nunca	Nunca	A Veces	Casi Nunca	Casi Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	Nunca	Casi Nunca	Casi Siempre	Nunca
3	A Veces/Nunca0/Cas Sí	Casi Nunca	A Veces	Casi Nunca	Casi Siempre	A Veces	Casi Siempre	Nunca	A Veces	Casi Siempre	Casi Siempre	A Veces	A Veces	Casi Nunca	A Veces	
4	A Veces/Nunca0/Cas Sí	A Veces	Casi Siempre	A Veces	Casi Siempre	Casi Nunca	Casi Nunca	A Veces	A Veces	Casi Siempre	Casi Siempre	A Veces	Casi Nunca	Casi Siempre	A Veces	
5	A Veces/Nunca0/Cas Sí	Casi Siempre	Casi Siempre	A Veces	A Veces	Casi Nunca	Casi Siempre	Casi Nunca	A Veces	Casi Nunca	Casi Siempre	Casi Siempre	A Veces	A Veces	Casi Siempre	Casi Siempre
6	A Veces/Nunca0/Cas Sí	Casi Siempre	Casi Nunca	Casi Nunca	Siempre	Casi Nunca	A Veces	Casi Nunca	A Veces	Casi Siempre	Casi Siempre	A Veces	A Veces	Casi Siempre	A Veces	
7	A Veces/Nunca0/Cas Sí	Casi Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	Casi Nunca	Casi Nunca	A Veces	A Veces	Casi Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	Casi Nunca	Casi Nunca	Casi Siempre	A Veces
8	A Veces/Nunca0/Cas Sí	Casi Nunca	A Veces	Casi Siempre	A Veces	A Veces	Casi Nunca	A Veces	Casi Siempre	Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	Casi Nunca	Casi Nunca	Casi Siempre	Casi Nunca
9	Casi Siempre/Nunca Sí	Casi Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	Casi Nunca	Casi Nunca	Casi Siempre	Casi Nunca	Casi Siempre	A Veces	Casi Siempre	A Veces	Casi Siempre	A Veces	Casi Nunca	
10	Casi Siempre/Nunca Sí	Siempre	Casi Nunca	A Veces	Casi Nunca	Nunca	Siempre	Casi Nunca	Casi Siempre	A Veces	Siempre	A Veces	Casi Nunca	Casi Nunca	Casi Siempre	Casi Nunca
11	Casi Siempre/Nunca Sí	A Veces	Casi Siempre	Casi Nunca	A Veces	Nunca	A Veces	Casi Nunca	Casi Nunca	Casi Siempre	Siempre	A Veces	A Veces	Casi Siempre	A Veces	
12	Casi Siempre/Nunca Sí	A Veces	A Veces	Casi Nunca	Casi Siempre	Casi Siempre	A Veces	A Veces	Casi Nunca	Siempre	A Veces	Casi Nunca	A Veces	Casi Siempre	A Veces	
13	Casi Siempre/Nunca Sí	A Veces	Casi Siempre	A Veces	A Veces	Casi Nunca	Casi Siempre	A Veces	Casi Siempre	Siempre	Casi Siempre	Nunca	Casi Nunca	Casi Siempre	A Veces	
14	Casi Siempre/Nunca Sí	A Veces	Casi Siempre	A Veces	A Veces	A Veces	Casi Siempre	Casi Nunca	A Veces	Casi Siempre	Casi Siempre	A Veces	Casi Siempre	A Veces	A Veces	
15	Casi Siempre/Nunca Sí	Casi Nunca	Siempre	Casi Nunca	Siempre	Siempre	Casi Nunca	Casi Siempre	Casi Nunca	Siempre	A Veces	Nunca	Casi Nunca	Siempre	Casi Nunca	
16	Casi Siempre/Nunca Sí	Casi Siempre	Casi Siempre	A Veces	Casi Nunca	Nunca	A Veces	Casi Nunca	Casi Siempre	A Veces	Casi Siempre	Casi Nunca	Casi Nunca	Casi Siempre	A Veces	
17	Casi Siempre/Nunca Sí	A Veces	A Veces	Casi Siempre	A Veces	Casi Nunca	A Veces	Casi Siempre	Casi Nunca	Casi Siempre	Casi Siempre	Nunca	Casi Nunca	Casi Siempre	A Veces	
18	Casi Siempre/Nunca Sí	Casi Siempre	A Veces	Casi Nunca	Casi Nunca	A Veces	Casi Nunca	A Veces	Casi Siempre	Siempre	Casi Siempre	A Veces	Casi Nunca	Casi Siempre	Nunca	
19	Casi Siempre/Nunca Sí	Casi Siempre	Casi Siempre	A Veces	Casi Nunca	Casi Nunca	A Veces	A Veces	Casi Nunca	Siempre	Casi Nunca	A Veces	Casi Nunca	A Veces	A Veces	
20	Casi Siempre/Nunca Sí	Casi Siempre	A Veces	A Veces	A Veces	Casi Nunca	A Veces	Casi Siempre	A Veces	Casi Siempre	Siempre	Nunca	Casi Nunca	Casi Siempre	Casi Nunca	
21	Casi Siempre/Nunca Sí	Casi Siempre	Casi Siempre	A Veces	Casi Nunca	Casi Nunca	Casi Siempre	A Veces	A Veces	Casi Siempre	Siempre	Casi Nunca	A Veces	Casi Siempre	Casi Nunca	
22	Casi Siempre/Nunca Sí	Casi Nunca	A Veces	Nunca	A Veces	Nunca	A Veces	Casi Nunca	Casi Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	Casi Nunca	A Veces	Casi Siempre	Casi Siempre	
23	Casi Siempre/Nunca Sí	A Veces	A Veces	Nunca	A Veces	A Veces	Casi Siempre	Casi Nunca	A Veces	Casi Siempre	Casi Siempre	Casi Nunca	A Veces	Casi Siempre	Casi Nunca	
24	Casi Siempre/Nunca Sí	A Veces	Casi Siempre	Casi Nunca	Casi Siempre	Casi Nunca	A Veces	Casi Nunca	A Veces	Casi Siempre	Casi Siempre	A Veces	Casi Nunca	Casi Siempre	Casi Nunca	
25	Casi Siempre/Nunca Sí	Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	A Veces	Casi Nunca	A Veces	A Veces	Casi Siempre	A Veces	Casi Siempre	A Veces	A Veces	A Veces	A Veces	
26	Casi Siempre/Nunca Sí	A Veces	A Veces	A Veces	A Veces	A Veces	A Veces	A Veces	A Veces	Casi Nunca	Casi Siempre	Casi Nunca	Casi Nunca	Casi Nunca	Casi Nunca	
27	Casi Siempre/Nunca Sí	Casi Siempre	Casi Siempre	Casi Nunca	A Veces	A Veces	Casi Nunca	A Veces	A Veces	A Veces	A Veces	Casi Nunca	A Veces	A Veces	A Veces	
28	Casi Siempre/Nunca Sí	A Veces	Casi Siempre	Casi Siempre	A Veces	Nunca	Casi Siempre	A Veces	A Veces	A Veces	Casi Siempre	A Veces	Casi Nunca	Casi Siempre	A Veces	
29	Casi Siempre/Nunca Sí	Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	Casi Nunca	Nunca	Casi Siempre	A Veces	Casi Siempre	A Veces	Siempre	A Veces	A Veces	A Veces	A Veces	
30	Casi Siempre/Nunca Sí	Casi Nunca	A Veces	Casi Nunca	Casi Siempre	A Veces	Casi Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	A Veces	Casi Nunca	Casi Nunca	Casi Siempre	Casi Nunca	
31	Casi Siempre/Nunca Sí	Casi Siempre	Casi Siempre	Casi Siempre	Casi Nunca	Nunca	Casi Siempre	A Veces	A Veces	Casi Siempre	Siempre	A Veces	A Veces	A Veces	Casi Nunca	
32																
33																
34																
35																
36																
37																
38																
39																
40																

Respuestas de formulario 1

Accesibilidad: todo correcto

89%