



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

TESIS PREVIA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIATURA EN
ENFERMERÍA

TEMA: “Efectos psicosociales y conductuales por las clases virtuales en tiempos de COVID-19 en adolescentes de bachillerato del Colegio Universitario UTN, Ibarra 2022”

AUTORA: Carla Vanessa Pozo Pérez

DIRECTOR DE TESIS: Dr. Widmark Enrique Báez Morales

IBARRA, ECUADOR

2022

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL DIRECTOR DE TESIS

Yo, Dr. Widmark Báez en calidad de Director de tesis de grado titulada “Efectos psicosociales y conductuales por las clases virtuales en tiempos de COVID-19 en adolescentes de bachillerato del Colegio Universitario UTN, Ibarra 2022” de autoría de Carla Vanessa Pozo Pérez, para obtener el Título de Licenciada en Enfermería, doy fe que dicho reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometidos a presentación y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En la ciudad de Ibarra, a los 04 días del mes de Julio del 2022

Lo certifico:

(Firma).....

Dr. Widmark Báez

C.C: 1711319481

DIRECTOR DE TESIS



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
BIBLIOTECA UNIVERSITARIA
AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA
UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA

En cumplimiento del Art. 144 de la Ley de Educación Superior, hago la entrega del presente trabajo a la Universidad Técnica del Norte para que sea publicado en el Repositorio Digital Institucional, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

DATOS DE CONTACTO			
CÉDULA DE IDENTIDAD:	0401703996		
APELLIDOS Y NOMBRES:	Pozo Pérez Carla Vanessa		
DIRECCIÓN:	Calle Carlos Elías Almeida & Julio Zaldumbide		
EMAIL:	carlapozo615@gmail.com		
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:	0997413796
DATOS DE LA OBRA			
TÍTULO:	“Efectos psicosociales y conductuales por las clases virtuales en tiempos de covid-19 en adolescentes de bachillerato del Colegio Universitario UTN, Ibarra 2022”		
AUTOR (ES):	Carla Pozo		
FECHA:	25 de Julio del 2022		
SOLO PARA TRABAJOS DE GRADO			
PROGRAMA:	<input checked="" type="checkbox"/> PREGRADO <input type="checkbox"/> POSGRADO		
TITULO POR EL QUE OPTA:	Licenciatura en Enfermería		
ASESOR /DIRECTOR:	Dr. Widmark Enrique Báez Morales		

2. CONSTANCIAS

La autora manifiesta que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto, la obra es original y que es la titular de los derechos patrimoniales, por lo que asume la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrá en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

En la ciudad de Ibarra, a los 25 días del mes de Julio del 2022

(Firma).....

Carla Vanessa Pozo Pérez

C.C.: 040170399-6

REGISTRO BIBLIOGRÁFICO

Guía: FCCS-UTN

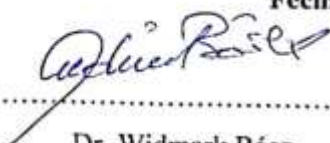
Fecha: Ibarra, 04 de Julio del 2020

CARLA VANESSA POZO PÉREZ “EFECTOS PSICOSOCIALES Y CONDUCTUALES POR LAS CLASES VIRTUALES EN TIEMPOS DE COVID-19 EN ADOLESCENTES DE BACHILLERATO DEL COLEGIO UNIVERSITARIO UTN, IBARRA 2022” TRABAJO DE GRADO. Licenciada en Enfermería. Universidad Técnica del Norte. Ibarra.

DIRECTOR: Dr. Widmark Enrique Báez Morales

El principal objetivo de la presente investigación fue: Determinar los efectos psicosociales y conductuales ocasionados por las clases virtuales en tiempos de covid-19 en adolescentes de bachillerato del Colegio Universitario UTN en la ciudad de Ibarra durante el año 2022. Entre los objetivos específicos se encuentran: Caracterizar sociodemográficamente a la población de estudio. Identificar el nivel de bienestar psicológico de los estudiantes de bachillerato en tiempos de clases virtuales como consecuencia de las medidas de contención de la pandemia por Covid-19. Establecer los efectos psicosociales y conductuales de los estudiantes del Colegio Universitario por las clases virtuales. Socializar los resultados del estudio con las autoridades y estudiantes que participaron en la investigación, como insumo para la toma de decisiones y estrategias de promoción de la salud mental en el contexto actual.

Fecha: Ibarra 04 de Julio del 2022.

(Firma).....

Dr. Widmark Báez
Director de tesis

(Firma).....

Carla Vanessa Pozo Pérez
Autora

DEDICATORIA

El presente trabajo de titulación se lo dedico a mis padres Ramiro Pozo y Nancy Pérez quienes con su amor, comprensión y apoyo han sido siempre el motor que impulsa mis sueños y esperanzas, quienes a pesar de las adversidades siempre están a mi lado, ustedes son mis mejores guías de vida.

A mis abuelitos Hugo Pérez y Rosario Benavides quienes más que mis abuelos considero mis padres porque me han acompañado en todo el trascurso de mi vida, con su amor y bendición he podido estar donde estoy hoy.

Hoy que concluyo mis estudios, les dedico a ustedes este logro amados padres, como una meta más conquistada.

A mi familia por todo el cariño y apoyo durante esta travesía, por estar conmigo en todo momento, gracias, porque con sus oraciones, consejos y palabras de aliento han hecho de mí una mejor persona y de una u otra forma me acompañan en todos mis sueños y metas. Gracias por ser quienes son y por creer en mí.

A todas aquellas personas que me apoyaron en los momentos más difíciles y estuvieron para darme la mano y levantarme y salir con más fuerza que antes.

Carla Vanessa Pozo Pérez

AGRADECIMIENTO

A Dios por darme la vida y la salud, por guiarme e iluminar mi mente para que yo pueda elegir una carrera humanística, por brindarme una vida con tropiezos, caídas y por ayudarme a levantar y continuar con mi viaje de vida, gracias por una vida de aprendizaje, experiencias, y sobre todo de felicidad y amor.

A mi familia que ha sido el pilar fundamental para poder seguir adelante, que con mucho esfuerzo me ayudaron a que lo que parecía un sueño hoy se haga realidad, gracias a sus consejos y su apoyo incondicional hoy culmina una de muchas etapas de mi vida.

A la Universidad Técnica del Norte, por darme la oportunidad de forjar mis estudios académicos y permitirme ser una profesional en el ámbito de la salud.

A mi tutor de tesis el Dr. Widmark Baéz que me dedicó de su tiempo para realizar el trabajo de tesis de la mejor manera, por su paciencia y apoyo incesante.

A mis maestros y compañeros ya que más que una universidad fue un segundo hogar para mí, lleno de enseñanzas y momentos de felicidad.

Carla Vanessa Pozo Pérez

ÍNDICE GENERAL

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL DIRECTOR DE TESIS	ii
AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE	iii
REGISTRO BIBLIOGRÁFICO	v
DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTO	vii
ÍNDICE GENERAL.....	viii
ÍNDICE DE TABLAS Y FIGURAS	xii
RESUMEN.....	xiii
ABSTRACT.....	xiv
TEMA:	xv
CAPÍTULO I.....	1
1. El Problema de Investigación.....	1
1.1. Planteamiento del Problema.....	1
1.2. Formulación del problema.....	4
1.3. Justificación	5
1.4. Objetivos.....	7
1.4.1. Objetivo general	7
1.4.2. Objetivos específicos.....	7
1.5. Preguntas de investigación.....	8
CAPÍTULO II	9
2. Marco teórico	9
2.1. Marco referencial.....	9

2.2.	Marco contextual	14
2.3.	Marco conceptual.....	18
2.3.1.	COVID-19	18
2.3.2.	Salud mental	19
2.3.3.	Impacto psicológico del COVID-19.....	20
2.3.4.	Factores psicosociales en el desarrollo del adolescente	21
2.3.5.	Factores Psicosociales y conductuales asociados a los problemas en los adolescentes en tiempos de covid-19	22
2.3.6.	El confinamiento como factor de riesgo psicosocial en adolescentes en tiempos de covid-19	26
2.3.7.	Definición de educación virtual.....	28
2.3.8.	Características de la educación en modalidad virtual.....	28
2.3.9.	Aspectos psicosociales y conductuales en los estudiantes a causa de las clases virtuales	30
2.3.10.	Importancia del reconocimiento de factores psicosociales en adolescentes.....	33
2.3.11.	Medidas generales para mitigar el impacto psicológico negativo de la cuarentena en adolescentes:	34
2.4.	Marco legal	35
2.4.1.	Constitución Política de la República del Ecuador	35
2.4.2.	Código Orgánico de Salud	36
2.4.3.	Plan de desarrollo: Creación de Oportunidades 2021-2025	37
2.4.4.	Ley Orgánica de Salud	38
2.5.	Marco ético	39
2.5.1.	Principios de Bioética para el sistema nacional de salud	39
2.5.2.	Código deontológico del CIE para la profesión de enfermería	40
CAPÍTULO III.....		42

3. Metodología de la investigación	42
3.1. Diseño de la investigación	42
3.2. Tipo de la investigación	42
3.3. Localización y ubicación del estudio	43
3.4. Población	43
3.4.1. Universo	43
3.4.2. Muestra	43
3.4.3. Criterios de inclusión.....	44
3.4.4. Criterios de exclusión.....	44
3.5. Operacionalización de variables	45
3.6. Métodos de recolección de información	51
3.6.1. Técnica: Encuesta.....	51
3.6.2. Instrumento: Cuestionario	51
3.7. Análisis de los datos.....	54
CAPÍTULO IV	55
4. Resultados de la investigación	55
4.1. Características sociodemográficas de los estudiantes de bachillerato del Colegio Universitario UTN.....	55
4.2. Nivel de bienestar psicológico de los estudiantes de bachillerato en tiempos de clases virtuales como consecuencia de las medidas de contención de la pandemia por Covid-19.....	56
4.3. Efectos psicosociales y conductuales de los estudiantes del Colegio Universitario por las clases virtuales.	68
CAPÍTULO V	76
5. Conclusiones y Recomendaciones	76
5.1. Conclusiones	76

5.2. Recomendaciones.....	77
BIBLIOGRAFÍA	78
ANEXOS	85
Anexo 1. Solicitud de consentimiento en Unidad Educativa.....	85
Anexo 2. Solicitudes de validación de cuestionario por expertos.....	88
Anexo 3. Cuestionario.....	91
Anexo 4. Reporte de similitud	96
Anexo 5. Galería Fotográfica.....	97

ÍNDICE DE TABLAS Y FIGURAS

Tablas

Tabla 1. Muestra.....	44
Tabla 2. Interpretación de puntajes BIPSI	52
Tabla 3. Interpretación de puntajes SQD	53
Tabla 4. Autodeterminación.....	56
Tabla 5. Autoaceptación.....	58
Tabla 6. Relaciones personales	60
Tabla 7. Crecimiento personal	62
Tabla 8. Autorregulación y control	63
Tabla 9. Autonomía.....	65
Tabla 10. Interpretación de resultados referente al bienestar psicológico de los estudiantes de bachillerato en tiempos de clases virtuales.....	66
Tabla 11. Problemas emocionales.....	68
Tabla 12. Problemas conductuales	69
Tabla 13. Problemas de compañeros.....	70
Tabla 14. Hiperactividad.....	72
Tabla 15. Prosocial.....	73
Tabla 16. Interpretación de resultados en relación a efectos psicosociales y conductuales de los estudiantes del Colegio Universitario por las clases virtuales...	74

Figuras

Figura 1. Cálculo de muestra	44
Figura 2. Características sociodemográficas por nacionalidad – género y edad.....	55

RESUMEN

“Efectos psicosociales y conductuales por las clases virtuales en tiempos de covid-19 en adolescentes de bachillerato del Colegio Universitario UTN, Ibarra 2022”

Autora: Carla Vanessa Pozo Pérez

Correo: carlapozo615@gmail.com

El objetivo principal de la presente investigación se enfoca en determinar los efectos psicosociales y conductuales por las clases virtuales en tiempos de covid-19 en adolescentes de bachillerato del Colegio Universitario UTN, Ibarra 2022, a través de un estudio de abordaje cuantitativo, no experimental de tipo descriptivo, observacional y de campo. Se realizó un muestreo estratificado por años de bachillerato (1ro, 2do y 3ro), en la selección se aplicaron los criterios de inclusión y exclusión; con un intervalo de confianza del 95% y un margen de error del 5%. Obteniéndose una n=162 estudiantes. Técnica: Aplicación de una encuesta modificada con preguntas orientadas a datos sociodemográficos, determinación del nivel de bienestar psicológico y efectos psicosociales y conductuales. Resultados: Se obtuvo que un grupo mayoritario de estudiantes corresponde a una nacionalidad ecuatoriana, siguiente de una nacionalidad Colombiana, no existe gran diferencia entre género masculino y femenino, sin embargo un grupo minoritario corresponde a un género LGBTI, en cuanto a la edad se obtuvo un predominio de estudiantes con edad superior a 15 años, referente al nivel de bienestar psicológico se determina que un grupo mayoritario no asume afectación por las clases virtuales, sin embargo si existe un grupo vulnerable que ha sido afectado de manera negativa, además los principales efectos psicosociales y conductuales producidos por las clases virtuales son problemas emocionales correspondiente a un grupo mayoritario con dolor de cabeza, preocupación, tristeza y nerviosismo e hiperactividad.

Palabras claves: covid-19, clases virtuales, adolescencia, salud psicosocial, salud emocional.

ABSTRACT

"Psychosocial and behavioral effects of virtual classes during the covid-19 pandemic in high school adolescents at the TNU secondary school, in Ibarra, 2022"

Author: Carla Vanessa Pozo Pérez

Email: carlapozo615@gmail.com

The primary goal of this study is to determine the psychosocial and behavioral effects of virtual classes during the covid-19 pandemic in adolescents at TNU secondary school, in Ibarra 2022, using a quantitative, non-experimental descriptive, observational, and field-type study. The inclusion and exclusion criteria were applied in the selection with a confidence interval of 95 percent and a margin of error of 5 percent, obtaining n=162 students from the TNU secondary school through stratified sampling. The application of a modified survey with questions oriented to sociodemographic data, determination of the level of psychological well-being, and psychosocial and behavioral effects of secondary school students through virtual classes was used for data collection. The main findings show that the majority group is Ecuadorian, followed by Colombian nationality, with no significant difference between the male and female gender. However, the LGBTI gender is a minority group. In terms of age, students over the age of 15 outnumbered those under 15. In terms of psychological well-being the majority of the group is unaffected by virtual classes; however, a vulnerable group has been negatively affected. Furthermore, the main psychosocial and behavioral effects of virtual classes are emotional problems associated with a majority group, such as headache, worry, sadness, nervousness, and hyperactivity.

Keywords: covid-19, virtual classes, adolescence, psychosocial health, emotional health.

TEMA:

“Efectos psicosociales y conductuales por las clases virtuales en tiempos de COVID-19 en adolescentes de bachillerato del Colegio Universitario UTN, Ibarra 2022”

CAPÍTULO I

1. El Problema de Investigación

1.1. Planteamiento del Problema

La OMS menciona: «La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.» Una importante consecuencia de esta definición es que considera la salud mental como algo más que la ausencia de trastornos o discapacidades mentales. La salud mental es un estado de bienestar en el que la persona realiza sus capacidades y es capaz de hacer frente al estrés normal de la vida, de trabajar de forma productiva y de contribuir a su comunidad. (1)

A inicios del 2020, la vida transcurría con aparente normalidad, mientras los mayores cumplían su rutina cotidiana, los más jóvenes se debatían entre deberes escolares y familiares, el placer del juego de infantes y el esparcimiento grupal de los adolescentes; sin embargo, desde diciembre del 2019, en Wuhan, China, se difundía la noticia del brote de una enfermedad causada por la infección del síndrome respiratorio agudo severo o grave 2 (SARS-CoV-2), denominado COVID-19, con rápida expansión a otros países del mundo, que cambió drásticamente la dinámica de sociedades a escala mundial. (2)

Aunque esta entidad ha mostrado una baja morbilidad y mortalidad en niños y adolescentes, son trascendentales los riesgos a los que se exponen los menores, se describe entre los principales riesgos, el estrés psicosocial y los problemas psicológicos. (3)

La UNESCO, UNICEF, y ACNUR (2021), indican que los cierres de instituciones educativas en todo el mundo en respuesta a la pandemia de COVID-19 presentan un riesgo sin precedentes para la educación, la protección y el bienestar de los estudiantes. Las escuelas hacen mucho más que enseñar a leer, escribir y contar, también brindan servicios de nutrición, salud e higiene; salud mental y apoyo

psicosocial; y reducir drásticamente el riesgo de violencia, embarazo precoz y más. (4)

Tanto estudiantes como sus familias, así como docentes, profesionales y directivos, se encuentran ante el desafío de continuar con los procesos educativos en contextos delimitados por la virtualidad sin contar con las condiciones necesarias, recursos suficientes o capacitaciones previas y por medio de ello lograr los objetivos planteados para la educación del siglo XXI, comprendiendo que, las/los estudiantes en formación tendrán que vivir y convivir en un futuro cercano en un mundo de complejidad e hipermodernidad, posiblemente, exacerbada que puede generar inseguridades e inestabilidad emocional. (5)

La pandemia de la COVID-19, que trajo consigo un periodo largo de confinamiento y el cierre de escuelas, ha supuesto un duro golpe a multitud de alumnos que se encontraban en situación de vulnerabilidad causando alteraciones en el comportamiento, las habilidades sociales y emocionales, la interrupción en la rutina afecta a los estudiantes tanto de colegios como de universidades, llevándolos a estados de irritabilidad, aburrimiento, pérdida de hábitos saludables, violencia intrafamiliar y abuso de nuevas tecnologías, incluso es posible que haya una afección directa a su creatividad y a la manera en la que forman sus ideas. (6)

En otras palabras, la sobreexigencia psicológica y el agotamiento emocional generado por esta situación de aislamiento forzoso ha incidido fuertemente en el bienestar de los actores educativos ya que deben emplear más tiempo, esfuerzo, dedicación y atención en la comprensión de los recursos sincrónicos y asincrónicos asociados a las prácticas de enseñanza y procesos de aprendizaje. En este sentido se advierte que los grupos familiares han tenido que lidiar con el estrés, cansancio e incertidumbre dado que sus dinámicas cotidianas o rutinas se han visto seriamente alteradas. (5).

El Plan Educativo de Emergencia en Chile sugiere que la priorización curricular o las evaluaciones estandarizadas deberían permanecer en un segundo plano puesto que, la prioridad está en el acompañamiento socioeducativo y psicoemocional de las y los estudiantes. (5)

Actualmente hay pocos estudios sobre los efectos que la pandemia y las medidas tomadas para afrontarla han tenido sobre la salud mental de los estudiantes, manifestándose en ansiedad, depresión, insomnio, negación, angustia y miedo (7). Las consecuencias psicológicas se adjudican como efectos directos y/o indirectos de la misma enfermedad y del confinamiento. (7)

En Ecuador luego de la declaración de emergencia sanitaria y el cierre de las instituciones educativas se evidencia como consecuencia de esta nueva realidad un incremento de emociones negativas (ansiedad, depresión e indignación) y una disminución de las emociones positivas (felicidad y satisfacción). Esto generó un comportamiento errático entre las personas. (8)

En la población estudiantil adolescente del cantón Ibarra, y específicamente en el Colegio Universitario UTN ubicado en la ciudad de Ibarra su salud mental ha sido subestimada, ya que no se ha desarrollado estudios específicos mediante referencias bibliográficas de salud psicológica, social y conductual de los estudiantes por lo que no se conoce con exactitud el verdadero estado de efectos tanto positivos como negativos que trajo consigo la aparición de la pandemia por covid-19 y las clases virtuales consecuencia de la misma.

1.2. Formulación del problema

¿Cuáles son los efectos psicosociales y conductuales a causa de las clases virtuales en tiempos de COVID-19, en los adolescentes de bachillerato del Colegio Universitario UTN?

1.3. Justificación

La educación y salud tanto física como mental comprenden un derecho de todas las personas a lo largo de su vida y es un deber ineludible e inexcusable del estado (9), El reto de los sistemas educativos es mantener la vitalidad de la educación y promover el desarrollo de aprendizajes significativos, esta situación es un gran reto también para los docentes y padres de familia quienes deben afrontar diversas situaciones para que sus alumnos e hijos respectivamente no pierdan la esencia del deseo de superación mediante el estudio y formación académica. (6)

Siendo el covid-19 un problema actual que ha ocasionado grandes cambios en la vida cotidiana y estudiantil no existen suficientes estudios sobre cómo esta situación de confinamiento ha afectado en la salud mental especialmente de los adolescentes, por lo que esta investigación permitirá obtener datos válidos con el objetivo de diferenciar y determinar los distintos efectos psicosociales y conductuales producidos por las clases virtuales en los estudiantes del Colegio Universitario en la ciudad de Ibarra, esto mediante un proceso viable que nos permite medir y explicar el perfil de bienestar psicológico, la importancia bibliográfica es un sostén considerable para fortalecer el conocimiento con respecto al tema planteado.

Además, considero de interés conocer los efectos subsecuentes producidos en los estudiantes debido a las clases virtuales así como: depresión, insomnio, miedo, estrés, angustia, irritabilidad, cambios en el estilo de vida y el desafío de adaptarse a las tecnologías de la información y la comunicación para continuar con las actividades escolares, ya que los adolescentes se consideran un grupo vulnerable al no mantener un equilibrio emocional, conductual y social,

El atributo del presente trabajo es identificar los diferentes cambios psicosociales y conductuales de los estudiantes, y aportar significativamente a la institución educativa garantizando material informativo sobre el nivel de bienestar psicosocial y emocional de los estudiantes y puedan tomar estrategias correctivas o acciones para el mejoramiento de la salud mental, y que el estudiante goce de actividades

recreativas, disfrute del acompañamiento y ayuda de sus padres, planee actividades con familia o amigos, tenga una visión positiva y dedicación en sus actividades académicas, mejorando así su estilo y calidad de vida.

Los estudiantes del Colegio Universitario UTN serán los principales sujetos de estudio y beneficiarios de los objetivos propuestos, además la información recolectada servirá de representativo para futuras investigaciones.

1.4.Objetivos

1.4.1. Objetivo general

Determinar los efectos psicosociales y conductuales ocasionados por las clases virtuales en tiempos de covid-19 en adolescentes de bachillerato del Colegio Universitario UTN en la ciudad de Ibarra durante el año 2022.

1.4.2. Objetivos específicos

- Caracterizar sociodemográficamente a la población de estudio.
- Identificar el nivel de bienestar psicológico de los estudiantes de bachillerato en tiempos de clases virtuales como consecuencia de las medidas de contención de la pandemia por Covid-19.
- Establecer los efectos psicosociales y conductuales de los estudiantes del Colegio Universitario por las clases virtuales.
- Socializar los resultados del estudio con las autoridades y estudiantes que participaron en la investigación, como insumo para la toma de decisiones y estrategias de promoción de la salud mental en el contexto actual.

1.5.Preguntas de investigación

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los estudiantes de bachillerato del Colegio Universitario?
- ¿Cuál es el nivel de bienestar psicológico de los estudiantes de bachillerato en tiempos de clases virtuales como consecuencia de las medidas de contención de la pandemia por Covid-19?
- ¿Cuáles son los efectos psicosociales y conductuales de los estudiantes del Colegio Universitario por las clases virtuales?
- ¿Cómo se va a sensibilizar sobre los resultados del estudio a las autoridades y estudiantes que participaron en la investigación, y que sea apto como insumo para la toma de decisiones y estrategias de promoción de la salud mental en el contexto actual?

CAPÍTULO II

2. Marco teórico

2.1.Marco referencial

Impacto psicológico del confinamiento por la COVID-19 en niños y adolescentes españoles, (Nieves Erades & Alexandra Morales, 2020)

Tras decretar el estado de alarma por covid-19 se suspendieron las actividades académicas a nivel mundial. Ante estas medidas, muchos centros escolares se vieron sin recursos para ofrecer una formación alternativa y de calidad a los menores. Esto, unido a la prohibición de salir a la calle para jugar o establecer relaciones con sus iguales, ha podido tener un impacto negativo en el bienestar emocional de los menores. Estudios previos han mostrado que después del periodo vacacional, los niños presentan un aumento de peso debido probablemente a la falta de rutinas, por lo que las consecuencias del confinamiento podrían ser tanto psicológicas como físicas.

No existen estudios concluyentes sobre el impacto que la situación de confinamiento provoca en la población tanto adulta como infantil, puesto que se trata de una situación sin precedentes. La mayoría de los estudios realizados en otros países se centran en la evolución del virus y en las características de los pacientes infectados. Los estudios con población adulta sugieren que los problemas mentales anteriores a la cuarentena pueden agravarse y aparecer otros nuevos que persistan en el tiempo. Los escasos trabajos llevados a cabo con población infantil apuntan en la misma dirección.

Aunque no sabemos todavía cómo puede afectar la situación de aislamiento por la COVID-19 a los niños a largo plazo, se dispone de referencias respecto a otras situaciones en la que los niños y adolescentes tuvieron limitado el contacto social y la asistencia a los centros educativos, además de estar expuestos a niveles altos de estrés. Es importante identificar las variables que pueden afectar al bienestar de la

población infantil, ya que los expertos advierten que es muy posible que se den nuevos brotes por la COVID-19 y otros virus desconocidos. Por lo tanto, tampoco es posible descartar futuras situaciones de confinamiento en el hogar. La detección precoz y tratamiento de los niños afectados por la pandemia de la COVID-19 puede resultar útil para prevenir el impacto que el confinamiento en el hogar puede tener en esta población en situaciones similares en un futuro.

Los padres respondieron a un cuestionario online sobre las rutinas de los hijos durante la cuarentena, su bienestar emocional, problemas de sueño y su conducta. El 69.6% de los padres informaron que, durante el confinamiento, sus hijos presentaron reacciones emocionales negativas, el 31.3% problemas en el sueño y el 24.1% problemas de conducta. Los niños que invertían menos tiempo en el ejercicio físico y hacían mayor uso de pantallas presentaron un mayor número de reacciones negativas. Los niños con padres que hacían mayor uso de medidas de seguridad presentaron menos reacciones negativas. (10)

Impacto psicológico del covid-19 en la Educación Básica Regular, (Victoria Quishpe & Curo García, 2020).

Al parecer, actualmente hay pocas dudas de que la pandemia y las medidas tomadas para afrontarla han tenido sobre la mayoría de las personas un evidente impacto psicológico manifestado en ansiedad, depresión, insomnio, negación, angustia y miedo. Las consecuencias psicológicas se adjudican como efectos directos y/o indirectos de la misma enfermedad y del confinamiento.

Bajo esta situación, los docentes y estudiantes están viviendo altos niveles de estrés y ansiedad provocada por la sobrecarga de trabajo remoto y las condiciones domiciliarias. Este hecho implica una adaptación obligada por parte del maestro a la nueva forma de enseñar: enseñanza remota el cual exige de él el manejo y dominio de las TIC mediante plataformas virtuales y la gestión de portafolios virtuales y videoconferencias para favorecer la interacción didáctica docente-estudiantes. Otra

responsabilidad asignada al docente involucra la atención a los estudiantes mediante el soporte emocional, pues estos tienen la prioridad educativa que busca su bienestar como parte de la respuesta ante la crisis. (7)

Impacto psicológico de la pandemia en niños y adolescentes (Nathalia Cevallos, Cristel Martínez, Alejandro Peñaherrera, Ariana Punin & Carolina Merlo, 2020)

Desde el inicio de la pandemia, la mayoría de los gobiernos implementó medidas para evitar la propagación del SARS-CoV-2, incluyendo el cierre de escuelas y guarderías, la cuarentena y el distanciamiento social. Mientras la efectividad de estas medidas para disminuir los contagios por el SARS-CoV-2 es indiscutible, es importante también tomar en consideración el efecto psicológico que estos podrían tener sobre la población pediátrica. Está bien establecido que el aislamiento social es un precursor de problemas de la salud mental dignos de consideración que incluyen la ansiedad y la depresión. Por lo tanto, es importante entender los efectos que podría tener la situación actual sobre los niños y adolescentes ya que representan un grupo particularmente.

El cierre de los centros educativos ha afectado al 91% de estudiantes a nivel mundial pues impide el contacto de estudiantes con sus compañeros y maestros, ya que ahora las clases se llevan a distancia, por medio de diferentes plataformas digitales. La interrupción en la rutina afecta a los estudiantes tanto de colegios como de universidades, llevándolos a estados de irritabilidad y aburrimiento, incluso es posible que haya una afeción directa a su creatividad y a la manera en la que forman sus ideas. Es importante destacar que el cambio de rutina no afecta de la misma manera a todos los estudiantes ya que por un lado tenemos a los adolescentes, que a pesar de que tienen conocimiento de la importancia del aislamiento, su principal preocupación se centra en cuando van a poder salir de la casa para poderse reunir con sus amigos. Por otro lado, se ha demostrado que el aislamiento de la familia (en casos especiales) y el pensamiento de la enfermedad o la muerte de algún ser querido

es la principal preocupación en la mayoría de los niños menores, lo que puede desatar ataques de pánico o ansiedad. (11)

Educación virtual en tiempos de pandemia: incremento de la desigualdad social en el Perú (Indira Gómez, Fortunato Escobar, 2021)

El 2020 el mundo enfrenta a la COVID-19, y a medida que avanza por todo el planeta, la mayor parte de los países decidieron cerrar temporalmente las instituciones educativas, lo que afectó aproximadamente al 91 % de los estudiantes a nivel mundial y para el mes de abril, alrededor de 1600 millones de niños y jóvenes estaban fuera de la escuela (ONU 2020).

Los sistemas educativos han tenido que responder urgentemente a una nueva situación: la imposible presencialidad en los centros educativos y lo cierto es que en su mayoría no estaban preparados para responder a ese reto. Así, los estudiantes y docentes se ven impactados por el cese temporal de actividades presenciales, readaptando sus actividades escolares a un modelo virtual, sin suficiente capacitación, apoyo y recursos.

La educación virtual permite mayor flexibilización en cuanto al manejo de los tiempos, espacios, distancias, y brinda mayores y mejores oportunidades de aprendizaje a las comunidades educativas. Sin embargo, necesita condiciones de alistamiento digital, que implican la capacidad de conexión de estudiantes y maestros, dentro de otros rasgos. Estas últimas condiciones generan desigualdades en el acceso a la educación virtual por la carencia de infraestructura y la falta de formación en la población. (12)

Impacto psicológico del confinamiento en la población infantil y como mitigar sus efectos: revisión rápida de la evidencia (Alba Pérez, Rebeca Gregorio, Pablo Gómez, Yolanda Ruiz, & Manuel Sánchez, 2019)

En respuesta a la pandemia por el coronavirus SARS-CoV-2 (COVID-19), el Gobierno de España ha declarado el estado de alarma como medida de urgencia para proteger la salud y la seguridad de los ciudadanos, contener la progresión de la enfermedad y reforzar el sistema de salud pública. Aunque estas medidas de contención pueden sofocar el brote, existe cierta preocupación respecto a los efectos negativos que pueda tener en la salud física y mental de los niños el cierre prolongado de las escuelas y el confinamiento en el hogar

La cuarentena es una medida preventiva necesaria durante epidemias relacionadas con algunas enfermedades importantes, pero puede tener un impacto psicológico negativo amplio y sustancial en la población expuesta. Esto sugiere la necesidad de integrar medidas efectivas que mitiguen este impacto como parte del proceso de planificación de la misma. (13)

Debate sobre el retorno a clases presenciales en Pandemia, (Alfonso Correa, Isabel González, Mireya Sepúlveda, Verónica Burón, Patricia Salinas & Felipe Cavagnaro, 2020)

Las implicancias del cierre de los establecimientos educacionales durante la pandemia por COVID-19 y la discusión generada respecto de la apertura de estos, nos invitan y nos exigen plantearnos, desde las distintas posiciones y responsabilidades, los cambios que debemos hacer como sociedad a nivel educacional. En este artículo, un conjunto de profesionales de la salud, recaban información y reflexionan sobre las repercusiones del retorno y del no retorno a las actividades escolares presenciales, a nivel de la salud física, emocional y en la formación académica.

Si bien las clases y demás actividades escolares, durante el año 2020, no se han desarrollado como es habitual, la mayoría de los colegios y su cuerpo docente, ha mantenido contacto con sus alumnos ya sea a través de clases online sincrónicas, cápsulas de aprendizaje pregrabadas, clases radiales, comunicación y envío de guías

por mail y/o comunicación telefónica. A través de estas herramientas se ha aportado no solo a la formación académica sino al seguimiento y apoyo afectivo, valórico y espiritual de los niños y niñas, con una gran entrega y puesta en juego de los propios recursos y creatividad de parte del profesorado.

El colegio cumple un rol en la amortiguación de tensiones que el niño o niña pueden vivir en sus hogares. Por otro lado, puede también ser fuente de tensiones, puesto que puede estar expuesto a una sobre exigencia académica o tener una mala relación con padres y malas relaciones con sus profesores, desde antes del confinamiento o haberse desarrollado durante la actividad online.

El uso de redes sociales, Apps y video juego online como vía de socialización, es mayor en situación de pandemia y de restricción de actividades presenciales. En confinamiento se hipotetiza que aumenta la preponderancia que tienen estas redes sociales en la búsqueda de validación y valoración, lo que haría que aumenten los riesgos del mal uso de estas. Algunas consecuencias son la dependencia, la sobreexposición, el cyberbullying, el grooming y sexting, con la conjunta limitación de otras fuentes de validación en la relación presencial. La validación realizada persona a persona en forma directa podría potenciar una visión más integral para el adolescente, que la información más sesgada que reciben habitualmente a través de pantallas. (14)

2.2.Marco contextual

Caracterización del Colegio Universitario UTN



Ilustración 1. Colegio Universitario UTN

Fuente. <https://n9.cl/fyt9el>

Reseña Histórica

En abril del año 1987 la Universidad Técnica del Norte se incorpora como nuevo miembro del Consejo Nacional de Universidades y Escuelas Politécnicas del Ecuador. Este hecho la dotó de autonomía universitaria permitiendo que se pueda lograr nuevas ideas innovadoras y una de ellas fue la creación del Colegio anexo a la Universidad.

El Decano de la Facultad de Ciencias de la Educación; Lcdo. Gonzalo Checa, en colaboración de un grupo de docentes y especialmente gracias al rector de la Universidad Técnica del Norte el Dr. Antonio Posso Salgado, personaje importante que apoyó incondicionalmente en el desarrollo de la visionaria idea de implementar una educación de calidad y el deseo ferviente de formar profesionales competentes; impulsó desde el Honorable Consejo Universitario la creación de un Centro de Educación Media que permitiría contribuir con la práctica docente para los estudiantes de la facultad, permitiendo así la formación integral del profesional para que desarrolle estrategias pedagógicas, didácticas y metodológicas de calidad, promoviendo el desarrollo del norte del país.

El 29 de noviembre de 1988 y luego de haber realizado los trámites legales el Ministerio de Educación y Cultura, expide el acuerdo ministerial nro. 278 y se crea el Colegio Anexo a la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad Técnica

del Norte; que se conoció con el nombre de Colegio Anexo “Milton Reyes” y actualmente Colegio Universitario UTN.

En el año lectivo 1994 – 1995, la Dirección de Educación de Imbabura, autoriza el funcionamiento del Primer Año de Bachillerato Técnico en Ciencias de Comercio y Administración, especialidad Contabilidad.

En el año 2003 el Consejo Universitario solicita a la Dirección Provincial de Educación el cambio de nombre de Colegio Milton Reyes a Colegio Universitario UTN, autorización que se consigue el 11 de agosto de ese año. Para inicios del año lectivo 2011-2012 cumpliendo con lo estipulado en la LOEI, se da apertura al Bachillerato General Unificado en Ciencias, el cual tiene gran acogida en los jóvenes del colegio.

Actualmente esta institución ofrece niveles educativos de Educación Básica Superior (8vo, 9no, 10mo) y Bachillerato General Unificado (1ro, 2do 3ro), conformado por 546 estudiantes, de los cuales corresponde a 260 hombres y 286 mujeres, además cuenta con personal capacitado para cumplir sus labores académicas y formativas con 23 docentes de los cuales corresponde a 11 hombres y 12 mujeres.

Desde abril del 2015, se encuentra como rectora la Dra. Diana Flores que junto con el personal docente y Administrativo han implementado programas importantes para el progreso y prestigio educativos con el apoyo incondicional del rector de la Universidad el Dr. Marcelo Cevallos y el vicerrector académico el Dr. Miguel Naranjo que siempre están a favor de la vanguardia y crecimientos educativos, promoviendo el desarrollo sustentable de la calidad educativa, base fundamental que garantiza la educación inclusiva y equitativa para el desarrollo de pertinentes sectores de la juventud Ibarreña. (15)

Misión

El Colegio de Bachillerato Universitario UTN, es una unidad académica de práctica docente de la Facultad de Educación, Ciencia y Tecnología de la UTN. Forma

bachilleres emprendedores, críticos, humanistas, éticos, creativos, con conciencia ecológica, aptos para continuar con estudios superiores e insertarse en el campo laboral.

Visión

El Colegio de Bachillerato UTN en el año 2025, será un centro educativo que cumple estándares de calidad y excelencia en la formación integral de los estudiantes, comprometidos con el desarrollo cultural, socio-económico y sustentable del país.
(15)

Ubicación geográfica

Provincia: Imbabura

Cantón: Ibarra

Parroquia: El Sagrario

Ubicación administrativa

Zona: 1

Distrito: Ibarra-Pimampiro-Urcuquí

Código de Distrito: 10D01

Circuito: 9

Código del Circuito Educativo: CO9-11-12

(15)

2.3.Marco conceptual

2.3.1. COVID-19

La infección por SARS-CoV2 es una pandemia. Se creía que el primer caso de esta enfermedad ocurrió el 8 de diciembre de 2019 en la provincia de Hubei en China, pero, posteriormente, se indicó que el primer caso confirmado por laboratorio ocurrió el 1 de diciembre de 2019, ante la presencia de un brote de neumonía en 59 pacientes sospechosos en un mercado local de mariscos en Wuhan, por lo cual se lanzó una alerta epidemiológica con el aislamiento de un nuevo Coronavirus en el tracto respiratorio inferior, denominado inicialmente 2019-nCoV. El 7 de enero de 2020 fue identificado como agente causal del brote un nuevo tipo de virus de la familia Coronaviridae denominado SARS-CoV2 y el 11 de marzo la Organización Mundial de la Salud declaró la pandemia. Al día 4 de abril del año en curso, se reportaban 1'159.515 casos en más de 200 países, y 62.376 muertes en todo el mundo, especialmente de adultos mayores con comorbilidades, como hipertensión, diabetes y enfermedad cardiovascular, ocasionando así un gran impacto social, psicológico y económico. (16)

2.3.1.1.Definición del COVID-19

El SARS-CoV-2 es un virus ARN monocatenario del género beta-coronavirus, familia Coronaviridae. Se conoce siete especies de esta familia que pueden causar infecciones en humanos, de las cuales cuatro causan principalmente síntomas respiratorios leves y tres pueden desencadenar una enfermedad potencialmente fatal, como el síndrome respiratorio agudo grave (SARS), el síndrome respiratorio del Oriente medio (MERS) y la actual COVID-19. La enfermedad por coronavirus presenta características inherentes que le otorgan su alto potencial de infección, transmisibilidad y desenlaces desfavorables, ocasionando una pandemia de alto impacto mundial. (16)

2.3.1.2. Signos y síntomas

La principal manifestación de esta enfermedad es el compromiso respiratorio, el cual puede ocasionar desde síntomas respiratorios leves, hasta síndrome de dificultad respiratoria del adulto con desenlaces potencialmente fatales.

EL SARS-CoV2 afecta predominantemente el sistema respiratorio y el 97,5% de los pacientes experimentan síntomas a los 11,5 días después de la exposición. Varios autores reportan que el síntoma más frecuente es la fiebre en un 98,6% de los pacientes, seguido por fatiga en un 69,6% y tos seca (59,4%). La disnea se presentó en un 32,2% de los pacientes, con mayor frecuencia en los pacientes que ingresaron a unidad de cuidados intensivos. Las comorbilidades más encontradas fueron hipertensión arterial (31,2%), enfermedad cardiovascular (14,5%) y diabetes (10,1%). De los pacientes que ingresaron a UCI el 72,2% tenían alguna comorbilidad. (16)

2.3.2. Salud mental

La salud mental es un componente integral y esencial de la salud. La Constitución de la OMS dice: «La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.» Una importante consecuencia de esta definición es que considera la salud mental como algo más que la ausencia de trastornos o discapacidades mentales.

La salud mental es un estado de bienestar en el que la persona realiza sus capacidades y es capaz de hacer frente al estrés normal de la vida, de trabajar de forma productiva y de contribuir a su comunidad. En este sentido positivo, la salud mental es el fundamento del bienestar individual y del funcionamiento eficaz de la comunidad. (1)

2.3.2.1. Determinantes de la salud mental

La salud mental individual está determinada por múltiples factores sociales, psicológicos y biológicos. Por ejemplo, las presiones socioeconómicas persistentes constituyen un riesgo bien conocido para la salud mental de las personas y las comunidades. Las pruebas más evidentes están relacionadas con los indicadores de la pobreza, y en particular con el bajo nivel educativo.

La mala salud mental se asocia asimismo a los cambios sociales rápidos, a las condiciones de trabajo estresantes, a la discriminación de género, a la exclusión social, a los modos de vida poco saludables, a los riesgos de violencia y mala salud física y a las violaciones de los derechos humanos.

También hay factores de la personalidad y psicológicos específicos que hacen que una persona sea más vulnerable a los trastornos mentales. Por último, los trastornos mentales también tienen causas de carácter biológico, dependientes, por ejemplo, de factores genéticos o de desequilibrios bioquímicos cerebrales. (1)

2.3.3. Impacto psicológico del COVID-19

Hoy hay pocas dudas de que la pandemia y las medidas tomadas para combatirla han tenido sobre nosotros un claro impacto psicológico como: ansiedad, depresión, insomnio, negación, angustia y miedo.

Los efectos psicológicos se atribuyen a efectos directos e indirectos de la propia enfermedad y del confinamiento. La transmisión asintomática de la enfermedad causa miedo y ansiedad. Y la falta de medidas de protección personal y una cierta discriminación social aumenta los niveles de estrés y ansiedad.

En general toda la población está expuesta de manera acumulativa a situaciones traumáticas, que generan miedo. Ante el miedo, la persona puede estar en shock, confusa, desorganizada, estresada, muy activa o congelada. Pero estas situaciones

tienen un alto impacto emocional y lo que se haga con ello puede ser determinante para desarrollar el denominado estrés postraumático.

Esta pandemia va a incrementar muchos de estos problemas, muchas entidades, y entre ellas las instituciones educativas, han puesto a punto sistemas y gabinetes de apoyo psicológico y no solo para los trabajadores que están en «primera línea». (17)

2.3.4. Factores psicosociales en el desarrollo del adolescente

La adolescencia (10 a 19 años) es una etapa única y formativa. Los múltiples cambios físicos, emocionales y sociales que se dan en este periodo, incluida la exposición a la pobreza, el abuso o la violencia, pueden hacer que los adolescentes sean vulnerables a problemas de salud mental. Promover el bienestar psicológico de los adolescentes y protegerlos de experiencias adversas y factores de riesgo que puedan afectar a su capacidad para desarrollar todo su potencial es esencial tanto para su bienestar durante la adolescencia como para su salud física y mental en la edad adulta.

Los factores que determinan la salud mental del adolescente en cada momento son múltiples. Cuantos más sean los factores de riesgo a los que están expuestos los adolescentes, mayores serán los efectos que puedan tener para su salud mental. En todo el mundo, se estima que entre el 10% y el 20% de los adolescentes experimentan trastornos mentales, pero estos no se diagnostican ni se tratan adecuadamente.

Algunos adolescentes corren mayor riesgo de padecer trastornos de salud mental a causa de sus condiciones de vida o de situaciones de estigmatización, discriminación, exclusión, o falta de acceso a servicios y apoyo de calidad. Entre ellos se encuentran los adolescentes que viven en lugares donde hay inestabilidad o se presta ayuda humanitaria; los que padecen enfermedades crónicas, trastornos del espectro autista, discapacidad intelectual u otras afecciones neurológicas; las embarazadas y los padres adolescentes o en matrimonios precoces y/o forzados; los huérfanos y los que

forman parte de minorías de perfil étnico o sexual, o de otros grupos discriminados. (18)

2.3.5. Factores Psicosociales y conductuales asociados a los problemas en los adolescentes en tiempos de covid-19

La adolescencia puede ser una etapa complicada, y la epidemia del coronavirus (COVID-19) la puede hacer todavía más difícil. Los cambios en la rutina y el encierro obligan a adaptarte a formas diferentes de emplear el tiempo. Las escuelas han cerrado, se han cancelado eventos y hoy se recomienda estar en casa para prevenir contagios con este virus. (19)

Dentro de las grandes prioridades en el trabajo de la Salud Pública, se encuentra la atención a los adolescentes, grupo etéreo que por sus características propias del desarrollo requiere de una atención especial e integral que permita el logro exitoso de esta etapa a las subsiguientes. (20)

Expertos sobre situaciones de estrés relacionadas con pandemias apuntan que las variables implicadas en el impacto psicológico son el miedo a la infección por microorganismos y enfermedades, la manifestación de sentimientos de frustración y aburrimiento, no poder cubrir las necesidades básicas, no disponer de información y pautas de actuación claras, así como la presencia de problemas de salud mental previos. Aunque el impacto emocional puede incluir diferentes reacciones emocionales, y estas pueden ser más o menos específicas, el conjunto de emociones negativas de miedo, ansiedad y preocupación suelen producirse de forma mixta en situaciones de elevado estrés psicológico y ante amenazas de naturaleza impredecible e incontrolable. En situaciones de incertidumbre, la preocupación y el estrés pueden derivar en manifestaciones de ansiedad y depresión. (3)

Desde la perspectiva emocional se destacan las formas de expresión del desasosiego y malestar afectivo-emocional:

- **Expresión somática:** Facilidad para descompensaciones de procesos crónicos (asma, diabetes...), quejas psicósomáticas diversas (dolores diversos: cefaleas, abdominalgias...), tendencia al sedentarismo y a la obesidad, alteraciones del ritmo, duración y presentación del sueño.
- **Expresión comportamental:** Tendencia a reacciones comportamentales desmesuradas y disruptivas o bien de aislamiento social, irritabilidad o indolencia, inquietud psicomotriz incrementada o apatía.
- **Expresión emocional:** Incremento reacciones de ansiedad (miedo al contagio, vivencia familiar de la pandemia, ideas obsesivas en torno a la infección y la enfermedad), alteración del sueño y de la alimentación (por hiper o por hipofagia), incremento de conductas adictivas sin sustancias (móvil, tablets) y alteraciones del humor y baja tolerancia a la frustración (llantos inmotivados, rabietas o aburrimiento).
- Posibilidad de incremento de malos tratos, en cualesquiera de sus tipologías, sobre todo en circunstancias en las que ya existía factores de riesgo previo. (21)

Aunque esta entidad ha mostrado una baja morbilidad y mortalidad en niños y adolescentes, son trascendentales los riesgos a los que se exponen los menores durante los brotes de enfermedades infecciosas, incluida la COVID-19. Se describe entre los principales riesgos, el estrés psicosocial y los problemas psicológicos. En tal sentido, para valorar la respuesta del menor ante este evento, se deben tener en cuenta varios factores, entre los cuales se destacan: significado de la enfermedad para el niño y su familia, nivel de su desarrollo cognitivo, sistema de órganos afectados y características de las terapéuticas aplicadas.

Ahora bien, entre los efectos directos de la enfermedad se pueden incluir: trastornos del sueño y el apetito, dificultad para atender, hiperactividad e irritabilidad. En escolares pueden aparecer síntomas de angustia como palpitaciones, hiperventilación y diarreas, asociados generalmente a procesos de somatización; también pueden

manifestarse señales de depresión con sentimientos de tristeza y abandono. Las obsesiones y compulsiones son consideradas como reacciones más severas al proceso. La regresión emocional y conductual es más frecuente en preescolares y escolares pequeños, pero también ocurre en adolescentes. (3)

2.3.5.1. Definiciones de factores psicosociales:

- **Ansiedad:** es una respuesta emocional, es una reacción normal y saludable que se activa ante una amenaza o un peligro. La ansiedad se convierte en trastorno de ansiedad cuando esta reacción se activa en situaciones habitualmente no amenazantes/peligrosas o de manera persistente, hasta el punto que interfiere de manera importante en la vida diaria. (22)
- **Depresión:** trastorno de salud mental común que afecta a más de 264 millones de personas en todo el mundo. Se caracteriza por una tristeza persistente y una falta de interés o placer en actividades que previamente eran gratificantes y placenteras. Además, puede alterar el sueño y el apetito, y es frecuente que concurra con cansancio y falta de concentración. (1)
- **Insomnio:** dificultad para iniciar o mantener el sueño, o no tener un sueño reparador, dure al menos un mes y que, además, se acompañe de fatiga diurna, sensación de malestar personal significativo y deterioro social, laboral o de otras áreas importantes de la actividad personal. (23)
- **Negación:** es un mecanismo de afrontamiento para adaptarse a situaciones inquietantes tratando de protegerte al no aceptar la verdad sobre algo que pasa en tu vida., pero quedarse en una actitud negadora puede interferir en el tratamiento o tu capacidad para afrontar los desafíos. (24)
- **Angustia:** es la emoción más universalmente experimentada por el ser humano, tiene un efecto de inmovilización y conduce al sobrecogimiento en innumerables ocasiones; se define como una emoción compleja, difusa y desagradable que conlleva serias repercusiones psíquicas y orgánicas en el sujeto.

La palabra angustia está emparentada con el latín angustus que significa estrecho. El sentimiento de angustia patológico o neurótico puede manifestarse por síntomas somáticos, conductuales y subjetivos. Los síntomas somáticos pueden ser cardiovasculares (taquicardia, palpitaciones, palidez), respiratorios (disnea, hiperventilación, suspiros, sensación de ahogo, opresión torácica), digestivos (bolo esofágico, náuseas, vómitos, diarreas, aerofagia, dispepsia), neuromusculares (tensiones musculares, temblor, cefalea tensional). La angustia se puede exteriorizar a nivel conductual en forma de inhibición o inquietud psicomotriz, incapacidad para estar sentado, restregamiento de las manos, movimientos continuos, etc. (25)

- **Miedo:** El miedo es la reacción que se produce ante un peligro inminente. La variedad de estímulos que genera esta emoción en nosotros, son tan enteros, tan extensos que se nos hace imposible enumerarlos. Cualquier cosa puede provocar miedo en una determinada persona. (26)
- **Estrés:** está considerado como uno de los problemas de salud con más incidencia en la actualidad en lo llamados países desarrollados.

Ante algunas situaciones nuestro cuerpo reacciona con un estado de alerta permanente, nuestro sistema nervioso se activa de manera que estemos preparados para cualquier tipo de emergencia que percibamos a nuestro alrededor. En principio eso podríamos interpretarlo como una ventaja puesto que nuestro organismo es capaz de defenderse de situaciones agresivas o dañinas para nosotros/as. El problema surge cuando esta elevación de alerta se mantiene en el tiempo, ya que se produce un desgaste hormonal y de diferentes sustancias que genera el cuerpo humano que acaban por dañarnos en una u otra medida.

El estrés está íntimamente ligado a la manera en la que percibimos e interpretamos nuestro entorno. (26)

- **Pesadillas:** sueños angustiosos, son sueños aterradores cuyos temas están relacionados con amenazas a la integridad física o a la autoestima, y que se acompañan de gran ansiedad, llegando a provocar el despertar. (25)

- **Hipersensibilidad emocional:** personas que son muy sensibles tanto a las críticas como a actitudes de otras personas. Algunas veces es tan grave que, las personas que lo padecen comienzan a manifestar síntomas físicos debido a esta reacción emocional de rechazo. (27)
- **Hiperactividad:** implica actividad excesiva, movimientos nerviosos, intromisión en las actividades de otras personas e incapacidad para esperar. (28)
- **Agorafobia:** Está considerada como la fobia más incapacitante. Consiste en el miedo a estar solo o bien en lugares en los que sería difícil pedir ayuda en caso de verse incapacitados de una manera brusca. El sujeto presenta miedo a los transportes públicos, a las multitudes, a los ascensores, a los túneles, a estar lejos de casa. La agorafobia se presenta en el trastorno de angustia o trastorno de pánico. (25)

2.3.6. El confinamiento como factor de riesgo psicosocial en adolescentes en tiempos de covid-19

Se considera factor de riesgo a la característica o cualidad de una persona o comunidad que se sabe va unida a una mayor probabilidad de daño a la salud.

El confinamiento en el hogar es una situación sin precedentes en nuestro país y era previsible que tuviese un importante impacto en el bienestar físico y psicológico. Durante el mismo, los 2 factores generadores de estas alteraciones han sido la pérdida de hábitos/rutinas y el estrés psicosocial. La interrupción de los hábitos naturales y la instauración de otros poco saludables (P.ej, malos hábitos alimenticios, patrones de sueño irregulares, sedentarismo y mayor tiempo de uso de distintos equipos con pantallas) pueden haber derivado en problemas físicos y psicológicos.

Otros estudios sobre situaciones de estrés y urgencias permiten resumir como variables implicadas en el impacto psicológico a: el miedo, a la infección, la manifestación de sentimientos de frustración y aburrimiento, no poder cubrir las

necesidades básicas y no disponer de información o pautas de actuación claras, también el estigma y el rechazo social en el caso de personas infectadas o expuestas a la enfermedad puede ser un desencadenante importante. La presencia de problemas de salud mental previos o dificultades económicas generan poblaciones vulnerables.

De acuerdo con el estudio de Sprang y Silman, la población que ha vivido una cuarentena durante enfermedades pandémicas es más propensa a presentar trastorno de estrés agudo y de adaptación, y dolor (el 30% con criterios de trastorno de estrés postraumático. (20)

La presencia de la COVID-19 en personas emocionalmente significativas para el adolescente, le causa reacciones de miedo, ansiedad, depresión ante los efectos de la enfermedad y la posible pérdida del ser querido. En la adolescencia dicho concepto se desarrolla completamente y la defunción puede ser comprendida en toda su magnitud; es por ello que generalmente, tanto el escolar como el adolescente, pueden presentar cuadros depresivos por la muerte de un ser querido. (3)

En cuanto a la actividad física existe una baja proporción de personas que realizaban continuo actividad física: pues se asocia al confinamiento con la imposibilidad de acceder a espacios públicos o cerrados que permitan y fomenten esas actividades (parques, jardines, clubes, gimnasios, academias, etc.)

En referencia a las actividades de relajación mental, también poco frecuente es menor el número de publicaciones que proveen evidencias sólidas sobre sus beneficios, sin embargo, varias muestran su vinculación positiva, mejorando parámetros de la salud mental y también hay algunos ensayos de intervención prospectivos que empiezan a demostrar su valor especialmente en estas épocas de pandemia.

Diferentes estudios demuestran que el aumento en la ingesta de alcohol fue más bajo de lo que se esperaba en principio, llegando al 5%. Hay bibliografía que señala un aumento del consumo durante el confinamiento principalmente vinculado a un

aumento en el estrés, aburrimiento o mayor disponibilidad". La disminución de consumo de bebidas alcohólicas se puede asociar a diversos factores entre los que se mencionan: un mayor control parental en el hogar para la compra y la ingesta en los jóvenes, la dificultad para concurrir a lugares donde habitualmente se bebe (bares, centros bailables, etc.) también el obligado distanciamiento para los grupos acostumbrados a reunirse y habituados a beber socialmente. (20)

2.3.7. Definición de educación virtual

La educación virtual ha sido definida como la educación a distancia a través del ciberespacio, posible mediante la conexión y uso de internet, que no necesita de un tiempo y espacio específicos, que permite establecer un nuevo escenario de comunicación entre docentes y estudiantes. (29)

2.3.8. Características de la educación en modalidad virtual

El reto de los sistemas educativos en los últimos meses ha sido mantener la vitalidad de la educación y promover el desarrollo de aprendizajes significativos. Para ello, ha contado con dos aliados claves: sus docentes y la virtualidad. Esto ha representado un desafío sin precedentes, ya que la mayoría de los profesores tuvieron que generar sus propios aprendizajes para trabajar en entornos virtuales. Hasta ahora, en términos generales, la educación virtual estaba más bien reservada a experiencias aisladas que aportaban estrategias innovadoras de enseñanza y aprendizaje de manera complementaria a la educación presencial. De hecho, desde hace varias décadas se trabaja en la incorporación de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) como herramientas puestas al servicio de la educación, lo que representa una revisión de los procesos de enseñanza y aprendizaje tradicionales, y un desafío para el rol docente. (29)

Para que una modalidad de educación virtual sea de calidad, debe contemplar ciertos requisitos, tales como: contar con los recursos tecnológicos adecuados y el servicio necesario para acceder al programa educativo; que la estructura y el contenido del

curso virtual ofrezcan un valor formativo; que se realicen aprendizajes efectivos y que sea un ambiente satisfactorio tanto para los estudiantes como para los profesores. (29)

Se busca que los entornos virtuales de aprendizaje estén basados en la interpretación y solución de problemas; que además sean activos y colaborativos; que sean afectivos y gamificados, entre otros aspectos. Sin embargo, a raíz de la situación de pandemia, cada docente con sus estudiantes, han generado entornos de aprendizaje de características singulares. Los espacios virtuales, se han ido configurando de distintas formas, mediante los recursos disponibles y las voluntades de toda la comunidad educativa. (29)

El rol que desempeña el estudiante en esta modalidad es muy importante, convirtiéndose en el protagonista de su educación. De él depende, en gran medida, el éxito de los estudios y para conseguirlo deberá ser responsable, disciplinado, tener autocontrol, motivación, definir metas, ser ordenado, administrar bien el tiempo, ser capaz de planear, así como organizar o evaluar los procesos de formación. (30)

Esta situación ha venido a profundizar la desigualdad socioeducativa y la brecha digital, ya que la educación ha quedado supeditada a la virtualidad, donde los recursos tecnológicos y el acceso a internet son imprescindibles. (29)

Según la ONU, los cierres de los espacios educativos y de aprendizaje han afectado al 94% de la población estudiantil mundial. Problema más acentuado aún en los países con escasos recursos. Las brechas de acceso se han incrementado con motivo de la pandemia, al reducir posibilidades a masas de estudiantes de poblaciones vulnerables o ya vulneradas. Esta crisis puede llevar a las poblaciones más pobres a una pérdida de aprendizaje irreparable, empujar al abandono de muchos estudiantes o a la dificultad para reiniciar las tareas escolares futuras debido, muy previsiblemente, a dificultades económicas generadas por la crisis. En concreto, las proyecciones de la ONU apuntan a que casi 24 millones de estudiantes de todos los niveles educativos podrían abandonar los estudios debido a dificultades económicas

producidas por la pandemia. Pero, sin duda, esta pandemia ha alimentado a espíritus innovadores que han ayudado a la búsqueda de soluciones educativas en época de confinamiento. La pandemia se ha convertido en un catalizador para que las instituciones educativas de todo el mundo busquen soluciones innovadoras en un período de tiempo relativamente corto. (31)

2.3.9. Aspectos psicosociales y conductuales en los estudiantes a causa de las clases virtuales

La pandemia provocada por el virus SARS-CoV-2 ha tenido consecuencias marcadas en nuestra vida cotidiana y en nuestras relaciones sociales. Estudios han demostrado que los niños y adolescentes son los más susceptibles a sufrir daños emocionales a causa de las alteraciones dentro de su rutina diaria. El principal causante de esta desviación rutinaria es el cierre de los centros educativos, que priva a los niños y adolescentes la posibilidad de tener contacto y socializar con otras personas de su edad. Esto puede desatar un estado de depresión, seguido de estrés postraumático, ansiedad e inseguridad. (11)

La pandemia por COVID-19 obliga a incorporar de manera permanente el uso de las TIC en espacios educativos, para propiciar la gestión del conocimiento a través de experiencias innovadoras que muestran la forma en que los nuevos entornos virtuales de aprendizaje pueden ser útiles en las aulas de clase, es decir, no solamente se trata de transmitir información, sino de generar análisis y fortalecer el desarrollo profesional del individuo, por lo que mediante la adecuada gestión del conocimiento se puede generar una amplia gama de aplicaciones y procedimientos tales como aprendizaje basado en la red y la computadora, plataformas y herramientas digitales, información vía internet, extranet, intranet, audio y video. (32)

Los problemas de salud mental en menores no solo tienen que ver con el miedo a un virus invisible, sino también con el distanciamiento social; la incapacidad para desarrollar las actividades cotidianas y participar en acciones gratificantes durante este periodo pueden ser desafiantes para niños y adolescentes e impactar

negativamente en la capacidad para regular con éxito tanto el comportamiento como las emociones.

La relación entre largas cuarentenas y mayor angustia psicológica puede manifestarse como pesadillas, terrores nocturnos, miedo a salir a la calle o a que sus padres vuelvan al trabajo, irritabilidad, hipersensibilidad emocional, apatía, nerviosismo, dificultades para concentrarse e incluso leve retraso en el desarrollo cognitivo. La incertidumbre del retraso académico generado este año puede dar lugar a ataques de ansiedad o crisis de angustia, que podrían convertirse en trastornos de pánico con agorafobia o sin ella.

El cierre de los centros educativos ha afectado al 91% de estudiantes a nivel mundial pues impide el contacto de estudiantes con sus compañeros y maestros, La interrupción en la rutina afecta a los estudiantes tanto de colegios como de universidades, llevándolos a estados de irritabilidad y aburrimiento, incluso es posible que haya una afeción directa a su creatividad y a la manera en la que forman sus ideas. Es importante destacar que el cambio de rutina no afecta de la misma manera a todos los estudiantes ya que por un lado tenemos a los adolescentes, que a pesar de que tienen conocimiento de la importancia del aislamiento, su principal preocupación se centra en cuando van a poder salir de la casa para poderse reunir con sus amigos. También es posible encontrar casos opuestos a los descritos, como los de niños que no sienten la necesidad de ir a colegio ni de verse con amigos ya que se sienten seguros y protegidos dentro de sus casas. Lamentablemente, estos niños se tornan dependientes de sus padres y exigen una mayor atención por parte de ellos.

El objetivo de la educación presencial es el de ayudar a los niños más jóvenes a poder desarrollar de manera correcta sus habilidades físicas, emocionales, intelectuales y sociales. Es por eso que, al implementar la educación a distancia como medida de seguridad, existe un mayor riesgo de un desarrollo deficiente en las habilidades mencionadas dada la disminución del contacto cercano que existe entre los maestros y el estudiante. (11)

2.3.9.1. Consecuencias de los factores psicosociales en el desempeño estudiantil

El colegio cumple un rol en la amortiguación de tensiones que el niño o niña pueden vivir en sus hogares. Por otro lado, puede también ser fuente de tensiones, puesto que puede estar expuesto a una sobre exigencia académica o tener una mala relación con padres y malas relaciones con sus profesores, desde antes del confinamiento o haberse desarrollado durante la actividad online. (14)

En relación con el riesgo social del adolescente analizaremos algunos factores sociales y ambientales que pueden conducir a resultados negativos en los jóvenes. Como principales factores de riesgo social tenemos:

- **Inadecuado ambiente familiar.** Cuando la familia es disfuncional, no cumple sus funciones básicas y no quedan claros las reglas y roles familiares se dificulta el libre y sano desarrollo de la personalidad del adolescente. Es necesario que exista un soporte familiar abierto, capaz de asimilar los cambios requeridos para la individualización del adolescente.
- **Pertenencia a grupos antisociales.** Este factor tiene como causa fundamental la satisfacción de la necesidad de autoafirmación y la necesidad del seguimiento del código grupal. Por lo general cuando los adolescentes no encuentran una vía adecuada de autoafirmación tratan de buscarla en este tipo de grupo donde fácilmente la encuentran, con el reconocimiento grupal ante la imitación de sus patrones inadecuados.
- **Abandono escolar y laboral.** Este hecho provoca que el adolescente se halle desvinculado de la sociedad, y no encuentre la posibilidad de una autoafirmación positiva, al disminuir las posibilidades de comprobar sus destrezas para enfrentar los problemas y asumir responsabilidades, lo cual resquebraja su autoestima, la confianza en sí mismo y en sus posibilidades de desarrollo social.
- **Bajo nivel escolar, cultural y económico.** Estos son elementos considerados como protectores del desarrollo y la salud y el hecho de presentar un déficit

en ellos le impide al adolescente un enfrentamiento adecuado a las situaciones de conflicto. (33)

2.3.10. Importancia del reconocimiento de factores psicosociales en adolescentes

En estas situaciones de crisis se consideran las características de personalidad en estructuración, los antecedentes familiares y personales de trastornos psíquicos y abuso de sustancias, unido a experiencias de estrés, maltrato, abuso sexual, así como pérdida de uno de los progenitores.

El adolescente debe contar con una serie de apoyos tanto internos como de su contexto que faciliten la transición del niño de ayer al adulto del mañana, sin embargo muchas de las veces esto no es posible, ya que su entorno puede volverse un riesgo para el joven, traduciéndose en factores que más tarde pueden desencadenar conductas poco favorecedoras para su salud. Por lo tanto, se requiere la implementación de estrategias preventivas que eviten las patologías en el adolescente desde lo biológico, psicológico y social.

En relación con el ambiente, la estructura y funcionabilidad de la familia, las condiciones de la vivienda, la situación socioeconómica que rodea al menor, unido a la existencia de recursos materiales y emocionales para afrontar el evento juegan un papel importante en la vulnerabilidad de los más jóvenes. (3)

La gran repercusión en la salud mental de la juventud por efecto de la COVID-19 también se menciona en múltiples estudios de cohortes, en los mismos se definen que los factores generadores de estas alteraciones de la esfera psíquica, son multidimensionales y dinámicos, que en algunas muestras se podían detectar un mejor manejo de estos al paso del tiempo y con la aplicación de diversas técnicas de asistencia psicológica; otros enfatizan rescatar aspectos positivos de la situación de confinamiento, tales como mejorar y profundizar los lazos familiares, mayor tiempo

de descanso y esparcimiento, disminución en los gastos, entre otros, para mejorar la resiliencia de las personas. (20)

2.3.11. Medidas generales para mitigar el impacto psicológico negativo de la cuarentena en adolescentes:

- Brindar información clara sobre cómo reducir el riesgo de adquirir la enfermedad en palabras que puedan entender según su edad.
- Enseñar a los adolescentes las acciones cotidianas para reducir la propagación del virus.
- Los niños de todas las edades y los adolescentes se benefician de las actividades estructuradas y de la rutina.
- Se debe permitir y tolerar el uso de Internet, la televisión y la radio, pero se debe evitar tener la TV siempre encendida y monitorizar los usos de las redes sociales para la difusión de mensajes y publicaciones imprecisos y dramáticos. Se debería considerar reducir la cantidad de tiempo de pantalla enfocado en el evento, para reducir la posible confusión, preocupación y miedo.
- Se debe promover el contacto virtual con familiares, compañeros de clase, amigos y maestros a través de internet y el teléfono para disminuir los sentimientos angustiosos de aislamiento y frustración.
- Las instituciones educativas tienen un papel fundamental, no solo en la entrega de materiales educativos a los niños, sino en la oportunidad de que los estudiantes interactúen con los maestros y obtengan asesoramiento psicológico. (34)

2.4.Marco legal

2.4.1. Constitución Política de la República del Ecuador

TÍTULO III DE LOS DERECHOS, GARANTÍAS Y DEBERES

Sección cuarta. De la salud

Art. 42.- El Estado garantizará el derecho a la salud, su promoción y protección, por medio del desarrollo de la seguridad alimentaria, la provisión de agua potable y saneamiento básico, el fomento de ambientes saludables en lo familiar, laboral y comunitario, y la posibilidad de acceso permanente e ininterrumpido a servicios de salud, conforme a los principios de equidad, universalidad, solidaridad, calidad y eficiencia.

Art. 43.- Los programas y acciones de salud pública serán gratuitas para todos. Por ningún motivo se negará la atención de emergencia en los establecimientos públicos o privados. El Estado promoverá la cultura por la salud y la vida, con énfasis en la educación alimentaria y nutricional de madres y niños, y en la salud sexual y reproductiva, mediante la participación de la sociedad y la colaboración de los medios de comunicación social. Adoptará programas tendientes a eliminar el alcoholismo y otras toxicomanías. (35)

Sección quinta. De los grupos vulnerables

Art. 47.- En el ámbito público y privado recibirán atención prioritaria, preferente y especializada los niños y adolescentes, las mujeres embarazadas, las personas con discapacidad, las que adolecen de enfermedades catastróficas de alta complejidad y las de la tercera edad. Del mismo modo, se atenderá a las personas en situación de riesgo y víctimas de violencia doméstica, maltrato infantil, desastres naturales o antropogénicos.

Art. 49.- Los niños y adolescentes gozarán de los derechos comunes al ser humano, además de los específicos de su edad. El Estado les asegurará y garantizará el derecho a la vida, desde su concepción; a la integridad física y psíquica; a su identidad, nombre y ciudadanía; a la salud integral y nutrición; a la educación y cultura, al deporte y recreación; a la seguridad social, a tener una familia y disfrutar de la convivencia familiar y comunitaria; a la participación social, al respeto su libertad y dignidad, y a ser consultados en los asuntos que les afecten. El Estado garantizará su libertad de expresión y asociación, el funcionamiento libre de los consejos estudiantiles y demás formas asociativas, de conformidad con la ley. (35)

Sección octava. De la educación

Art. 66.- La educación es derecho irrenunciable de las personas, deber inexcusable del Estado, la sociedad y la familia; área prioritaria de la inversión pública, requisito del desarrollo nacional y garantía de la equidad social. Es responsabilidad del Estado definir y ejecutar políticas que permitan alcanzar estos propósitos. El Estado garantizará la educación para personas con discapacidad.

Art. 68.- El sistema nacional de educación incluirá programas de enseñanza conformes a la diversidad del país. Incorporará en su gestión estrategias de descentralización y desconcentración administrativas, financieras y pedagógicas. Los padres de familia, la comunidad, los maestros y los educandos participarán en el desarrollo de los procesos educativos. (35)

2.4.2. Código Orgánico de Salud

Capítulo II. Garantía y principios generales

Art 5. Deber del estado.- *El estado garantizará a todas las personas, y de modo especial a los grupos de atención prioritaria el derecho a la salud. Las atenciones de salud en la Red Publica Integral de Salud se realizaran bajo el principio de gratuidad. (36)*

Capítulo III. Salud Mental

Art 158. Salud mental.- *El derecho a la salud individual y colectiva incorpora el derecho a la salud mental como resultado de las determinantes físicas, sociales, económicas, ambientales, políticas y culturales.*

Todas las políticas públicas, planes, proyectos y acciones deberán estar encaminadas hacia la desinstitutionalización de las personas con enfermedades de Salud Mental promoviendo el manejo ambulatorio, la rehabilitación y la reinserción en su comunidad. (36)

2.4.3. Plan de desarrollo: Creación de Oportunidades 2021-2025

Objetivo 6: Garantizar el derecho a la salud integral, gratuita y de calidad

Políticas:

- Mejorar las condiciones para el ejercicio del derecho a la salud de manera integral abarcando la prevención y promoción, enfatizando la atención a mujeres, niñez y adolescencia, adultos mayores personas con discapacidad, personas LGBT+ y todos aquellos en situación de vulnerabilidad.

- *Modernizar el sistema de salud pública para garantizar servicios de calidad con eficacia y transparencia.*

Objetivo 7: Potenciar las capacidades de la ciudadanía y promover una educación innovadora, inclusiva y de calidad en todos los niveles

Políticas:

- *Garantizar el acceso universal, inclusivo y de calidad a la educación en los niveles inicial, básico y bachillerato, promoviendo la permanencia culminación de los estudios.*
- *Promover la modernización y eficiencia del modelo educativo por medio de la innovación y el uso de herramientas tecnológicas.*
- *Fortalecer el Sistema de Educación Superior bajo los principios de libertad, autonomía responsable igualdad de oportunidades calidad y pertinencia promoviendo la investigación de alto impacto. (37)*

2.4.4. Ley Orgánica de Salud

Capítulo I. Del derecho a la salud y su protección

Art. 1.- *La presente Ley tiene como finalidad regular las acciones que permitan efectivizar el derecho universal a la salud consagrado en la Constitución Política de la República y la ley. Se rige por los principios de equidad, integralidad, solidaridad, universalidad, irrenunciabilidad, indivisibilidad, participación, pluralidad, calidad y eficiencia; con enfoque de derechos, intercultural, de género, generacional y bioético.*

Art. 2.- Todos los integrantes del Sistema Nacional de Salud para la ejecución de las actividades relacionadas con la salud, se sujetarán a las disposiciones de esta Ley, sus reglamentos y las normas establecidas por la autoridad sanitaria nacional.

Art. 3.- La salud es el completo estado de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. Es un derecho humano inalienable, indivisible, irrenunciable e intransigible, cuya protección y garantía es responsabilidad primordial del Estado; y, el resultado de un proceso colectivo de interacción donde Estado, sociedad, familia e individuos convergen para la construcción de ambientes, entornos y estilos de vida saludables. (38)

2.5. Marco ético

2.5.1. Principios de Bioética para el sistema nacional de salud

- 1. **Principio de autonomía.** - Respetar la decisión del paciente que es autónomo o libre, incluyendo el rechazo a ciertas intervenciones médicas y proteger al que no está capacitado, sobre los actos que se practicarán en su propio cuerpo y que afectarán de manera directa o indirecta su salud, su integridad y su vida.*
- 2. **Principio de beneficencia.** - Se refiere hacer siempre el bien para mejorar la salud, la obligación de prevenir o aliviar el daño hacer el bien u otorgar beneficios.*
- 3. **Principio de no maleficencia.** - Corresponde al primero y más fundamental expresándose en “lo primero no hacer daño nunca”.*

4. **Principio de justicia.** - *Tratar a cada paciente como le corresponde; esto es, sin más ni menos atributos que los que su condición amerita. Este principio se encuentra detrás del ideal de tener servicios de salud de óptima calidad accesibles para toda la población de manera equitativa. (39)*

2.5.2. Código deontológico del CIE para la profesión de enfermería

El Código deontológico del CIE para la profesión de enfermería tiene cuatro elementos principales que ponen de relieve las normas de conducta ética.

1. *La enfermera y las personas.- La responsabilidad profesional primordial de la enfermera será con las personas que necesiten de cuidados, promoviendo un entorno en el que se respeten los derechos humanos, valores, costumbres y creencias espirituales de la persona, la familia y la comunidad. La enfermera compartirá con la sociedad la responsabilidad de iniciar y mantener toda acción encaminada a satisfacer las necesidades de salud y sociales del público, en particular las de las poblaciones vulnerables, demostrará valores profesionales tales como el respeto, la disponibilidad, la compasión, la confianza y la integridad.*
2. *La enfermera y la práctica.- La enfermera será personalmente responsable y deberá rendir cuentas de la práctica de enfermería y del mantenimiento de su competencia mediante la formación continua, observará en todo momento normas de conducta personal que honren a la profesión y fomenten su imagen y la confianza del público. La enfermera tratará de fomentar y mantener una cultura de la práctica profesional que favorezca el comportamiento ético y el diálogo abierto.*
3. *La enfermera y la profesión.- La enfermera tendrá la función de establecer y aplicar normas aceptables de práctica clínica, gestión, investigación y formación de enfermería. La enfermera, actuando a través de la organización profesional, participará en la creación de un entorno favorable*

de la práctica y en el mantenimiento de condiciones de trabajo en la enfermería que sean seguras, equitativas social y económicamente.

- 4. La enfermera y sus compañeros de trabajo.- La enfermera mantendrá una relación respetuosa de cooperación con las personas con las que trabaje en la enfermería y en otros sectores. La enfermera adoptará las medidas adecuadas para preservar a las personas, familias y comunidades cuando un compañero u otra persona pongan en peligro su salud. (40)*

CAPÍTULO III

3. Metodología de la investigación

- **Línea de investigación:** Salud y bienestar
- **Área o programa de investigación:** Enfermería en la salud familiar y comunitaria

3.1. Diseño de la investigación

La presente investigación tiene un abordaje cuantitativo, ya que se miden las variables en un determinado contexto; se analizan las mediciones obtenidas utilizando métodos estadísticos, y se extrae una serie de conclusiones. (41)

Además, es un estudio no experimental pues no se genera ninguna situación, sino que se observan situaciones ya existentes, no provocadas intencionalmente en la investigación por quien la realiza. Las variables independientes ocurren y no es posible manipularlas, no se tiene control directo sobre dichas variables ni se puede influir sobre ellas, porque ya sucedieron, al igual que sus efectos. (41)

3.2. Tipo de la investigación

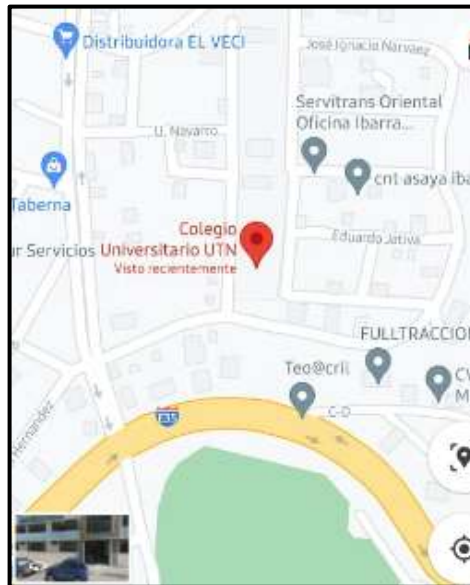
Estudio de tipo descriptivo de corte transversal, porque describe los hechos tal y como se presentan en un tiempo y espacio determinado, además se puede discutir las características del estudio tal cual fueron observadas. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado. (41)

Observacional porque partió de la identificación de un problema, para luego entender sus causas y consecuencias.

De campo porque el sujeto de estudio se encuentra en el mismo lugar en donde se producen los acontecimientos.

3.3. Localización y ubicación del estudio

El estudio se llevó a cabo en el Colegio Universitario UTN ubicado en la ciudad de Ibarra con dirección en “Calle Luis Ulpiano de la Torre 2 – 20 y Calle Jesús Yerovi”



3.4. Población

3.4.1. Universo

Estuvo constituido por los estudiantes de bachillerato del Colegio Universitario UTN que recibieron clases virtuales durante la pandemia en al menos 1 periodo completo.

3.4.2. Muestra

La muestra se determinó mediante un muestreo probabilístico estratificado por años de bachillerato (1ro, 2do y 3ro) donde en la selección se aplicaron los criterios de inclusión y exclusión; con un intervalo de confianza del 95% y, un margen de error del 5%. Obteniéndose una $n=162$ estudiantes de bachillerato del Colegio Universitario. La asignación se realizó utilizando una tabla de números aleatorios, respetando la estratificación por los años de bachillerato.

Tabla 1. Muestra

1ro	2do	3ro		
100	80	95	275	N
36%	29%	35%		
58	47	57	162	n

Figura 1. Cálculo de muestra

The image shows a web-based calculator titled "Calculadora de muestra". It features the following elements: a "Nivel de Confianza" section with radio buttons for "95%" (selected) and "99%"; a "Margen de Error" input field containing the value "5"; a "Población" input field containing the value "275"; two buttons, "Limpiar" (orange) and "Calcular Muestra" (blue); and a "Tamaño de Muestra" output field at the bottom containing the value "162".

3.4.3. Criterios de inclusión

- Estudiantes de bachillerato pertenecientes al Colegio Universitario UTN que recibieron clases virtuales durante la pandemia en al menos 1 periodo completo.

3.4.4. Criterios de exclusión

- Docentes y padres de familia.
- Estudiantes de bachillerato del Colegio Universitario UTN que no haya recibido clases virtuales en al menos 1 período completo durante la pandemia.
- Estudiantes con algún tipo de discapacidad mental.

3.5.Operacionalización de variables

Objetivo 1. Caracterizar sociodemográficamente a la población de estudio.

Variable	Tipo de variable	Dimensión	Indicador	Escala	Instrumento	Definición
Características sociodemográficas	Cuantitativo/ ordinal	Edad	Años cumplidos	- de 15 años de edad o menos - Mayores de 15 años de edad	Cuestionario	Son el conjunto de características biológicas, socioeconómico-culturales que están presentes en la población sujeta a estudio. (42)
	Cualitativa/ Nominal	Género	Determinado por el sujeto de estudio	- Masculino - Femenino - LGBTI		
	Cualitativa/ Nominal	Nacionalidad	De qué país/estado es la persona encuestada.	- Ecuatoriana. - Colombiana. - Venezolana. - Otra		

Objetivo 2. Identificar el nivel de bienestar psicológico de los estudiantes de bachillerato en tiempos de clases virtuales como consecuencia de las medidas de contención de la pandemia por Covid-19. (43)

Variable	Tipo de variable	Dimensión	Indicador	Escala	Instrumento	Definición
Bienestar psicológico	Cualitativa/ Ordinal	Autodeterminación	Independencia y la regulación de la conducta. Capacidad para tomar decisiones sobre la identidad y futuro, definir quiénes somos y quiénes deseamos ser sin el control de personas o fuerzas externas.	1= Totalmente en desacuerdo 2 = En desacuerdo 3= Parcialmente en desacuerdo 4= Parcialmente de acuerdo 5= De acuerdo 6= Totalmente de acuerdo	Escala de bienestar psicológico en adolescentes BIPSI. (43)	El bienestar psicológico ha sido un concepto muy utilizado en la ciencia (en sus ramas sociales, económicas, políticas) e interpretado de varias maneras con zonas en común, pero con connotaciones operativas distintas. Ha sido visto como equivalente de felicidad, calidad de vida, salud mental, resiliencia, motivación, asociando el desarrollo de las potencialidades
		Autoaceptación	Consideración positiva incondicional de sí mismo			
		Relaciones personales	Conjunto de conductas, actitudes y			

			respuestas que se adopta al interactuar con otras personas			humanas , el crecimiento personal y la satisfacción con la vida y la felicidad como medida de los afectos estables. (44)
		Crecimiento personal	Conjunto variado de técnicas, hábitos, convicciones para ejercitar capacidades y talentos personales			
		Autorregulación y control	Capacidad de control y gestión de pensamientos, emociones, acciones como motivación mediante una serie de estrategias personales.			

		Autonomía	Sentimiento de ser libre, capacidad de tomar decisiones.			
--	--	-----------	--	--	--	--

- **Objetivo 3.** Establecer los efectos psicosociales y conductuales de los estudiantes del Colegio Universitario por las clases virtuales.
(45)

Variable	Tipo de variable	Dimensión	Indicador	Escala	Instrumento	Definición
Problemas emocionales y conductuales	Cualitativa/ Ordinal	Problemas emocionales	Percibir sentimientos de , preocupación, tristeza, nerviosismo y miedo	0 = No es verdad 1 = Parcialmente cierto 2 = Verdaderamente sí.	Cuestionario Strengths and Difficulties Questionnaire. (45)	De acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud y la Organización Mundial de la Salud los problemas emocionales y conductuales corresponden al 12% del total de las
		Problemas conductuales	Comportamientos desafiantes o impulsivos. Molestar a otros			

			en forma deliberada o molestarse con otras personas.			<p>enfermedades psicológicas a nivel mundial, afectando especialmente a la adolescencia y adultez temprana.</p> <p>En el caso de la adolescencia, los distintos cambios biopsicosociales, hacen que esta población esté más proclive a padecer problemas emocionales y conductuales al estar en una etapa de transición de la infancia a la edad adulta, provocando que se incremente el interés por el estudio de su salud mental en las</p>
		Problemas de compañeros	Dificultad para interrelacionarse con personas de la misma edad, rechazo, sentimiento de soledad			
		Hiperactividad	Dificultades con la atención y el autocontrol que pueden hacer que algunas personas sean inquietas y se muevan mucho.			
		Prosocial	Conjunto de comportamientos positivos para			

			socializar y comunicarse con los demás. Actitudes de amabilidad, solidaridad, ayuda, respeto.			últimas décadas. (46)
--	--	--	--	--	--	-----------------------

3.6. Métodos de recolección de información

3.6.1. Técnica: Encuesta

Se aplicó una encuesta a la población de estudio como un método sistemático de investigación y recopilación de datos utilizada para obtener información de la muestra o población sobre uno o diversos temas. (47)

3.6.2. Instrumento: Cuestionario

Se consideró ejecutar un cuestionario con el fin de cumplir los objetivos propuestos en base a estudios realizados anteriormente, mediante búsqueda bibliográfica se consideran dos estudios, el primer estudio analizado tuvo como objetivo construir y validar una escala para la evaluación del bienestar psicológico en adolescentes, dada la necesidad de conocer a mayor profundidad las manifestaciones y correlatos del bienestar en la adolescencia, además de la escases de instrumentos de evaluación válidos y confiables para esta población a la cual se denomina “Escala de bienestar psicológico en adolescentes BIPSI” (43). El segundo estudio analizado considera una evaluación de problemas emocionales y comportamentales “Strengths and Difficulties Questionnaire”, este estudio mostró un ajuste apropiado.

En función de los estudios analizados se adaptó y se aplicó un cuestionario conformado por tres segmentos, el primer segmento se constituye del consentimiento informado detallando una breve información sobre el objetivo de aplicar el mismo simultáneamente garantizando la confidencialidad de las respuestas, sucesivo se encuentran datos sociodemográficos como edad, género y nacionalidad.

En el segundo segmento se encuentra la “Escala de bienestar psicológico en adolescentes BIPSI”, escala tipo Likert diseñada por diferentes autoras y compuesta por 34 reactivos con seis opciones de respuesta donde: 1 es totalmente en desacuerdo, 2 en desacuerdo, 3 parcialmente en desacuerdo, 4 parcialmente de acuerdo, 5 de acuerdo, 6 totalmente de acuerdo, esta escala se ajusta principalmente en valorar el nivel de bienestar psicológico como su nombre lo menciona, se evalúa

las siguientes dimensiones: autodeterminación, autoconcepto, relaciones personales, crecimiento personal, autorregulación y control, autonomía. Para la correcta interpretación del diagnóstico obtenido mediante el resultado de la encuesta realizada se toma como referencia 3 niveles de evaluación que son: puntaje bajo, puntaje medio y puntaje alto dependiendo de la suma de las respuestas de los reactivos como se muestra en la siguiente tabla:

Tabla 2. Interpretación de puntajes BIPSI

Factor	Puntaje bajo	Puntaje medio	Puntaje alto
Autodeterminación	6-20	21-33	>34
Autoaceptación	6-20	21-33	>34
Relaciones personales	4-12	13-25	>26
Crecimiento personal	4-11	12-24	>25
Autorregulación y control	9-33	34-36	>47
Autonomía	6-23	24-36	>25
Puntaje global	60-153	154-166	>155

Fuente.<http://bonga.unisimon.edu.co/bitstream/handle/20.500.12442/6170/Disenoyvalidacion.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Finalmente el tercer segmento se constituye de una “Evaluación de problemas emocionales y comportamentales Strengths and Difficulties Questionnaire”. El SDQ es un instrumento de medida ampliamente utilizado para la evaluación de problemas emocionales y comportamentales relacionados con la salud mental en niños y adolescentes. El SDQ se compone de un total de 25 ítems distribuidos en cinco subescalas: Problemas Emocionales, Problemas Conductuales, Hiperactividad, Problemas de Compañeros y Prosocial. En este estudio se utilizó un formato de respuesta tipo Likert de tres opciones (0 = No es verdad, 1 = Parcialmente cierto, 2 = Verdaderamente sí) (45). Para la correcta interpretación de los resultados obtenidos se toman únicamente las cuatro primeras escalas dejando a un lado la evaluación de conducta prosocial, a partir de esta base se obtiene una puntuación global en el cual se destaca un puntaje igual o superior a 17 considerándose como anormal ya que

pueden existir dificultades emocionales o conductuales y es necesaria una evaluación en profundidad, a continuación se muestra la tabla de interpretación de resultados de la encuesta “Strengths and Difficulties Questionnaire”:

Tabla 3. Interpretación de puntajes SQD

Factor	Normal	Límite	Anormal
Problemas emocionales	0-3	4	5-10
Problemas conductuales	0-2	3	4-10
Problemas de compañeros	0-5	6	7-10
Hiperactividad	0-2	3	4-10
Puntaje global	0-13	14-16	17-40

Fuente.http://agapap.org/druagapap/system/files/SDQ.Cast_.correcci%C3%B3n_4-16.pdf

Como actividad imperativa para aplicar de manera precisa el instrumento de recolección de información se procedió a solicitar un análisis de contenido del cuestionario a tres expertos en el tema, se obtuvo la colaboración de un psicólogo, un educador y un tutor de enfermería, además se demostró la confiabilidad del mismo aplicando el cuestionario vía online a 10 estudiantes considerando criterios de exclusión, utilizando la herramienta Microsoft Forms, mediante el cálculo del coeficiente del alfa de cronbach se obtiene un resultado de 0.81 en este caso el resultado nos indica que el instrumento tiene un nivel de confiabilidad “bueno” por lo que puede utilizarse en la investigación, como subsecuente a esto se atribuye todas las recomendaciones realizadas y se adaptó el instrumento con el fin de cumplir los objetivos propuestos e identificar los efectos psicosociales y conductuales producidos por las clases virtuales en los estudiantes de bachillerato del Colegio Universitario UTN.

El cuestionario fue dispuesto colectivamente en las diferentes aulas correspondientes al bachillerato de la institución educativa durante el horario escolar, los participantes fueron informados de los diferentes objetivos de la investigación, de la confidencialidad de sus respuestas y del carácter voluntario del estudio. No hubo

incentivos por su colaboración. La administración se llevó a cabo bajo la supervisión del docente.

3.7. Análisis de los datos

Posteriormente al levantamiento de la información, se realizó la tabulación de los datos con ayuda de Microsoft Excel, facilitando la elaboración de gráficos estadísticos, utilizando para su interpretación y análisis la estadística descriptiva.

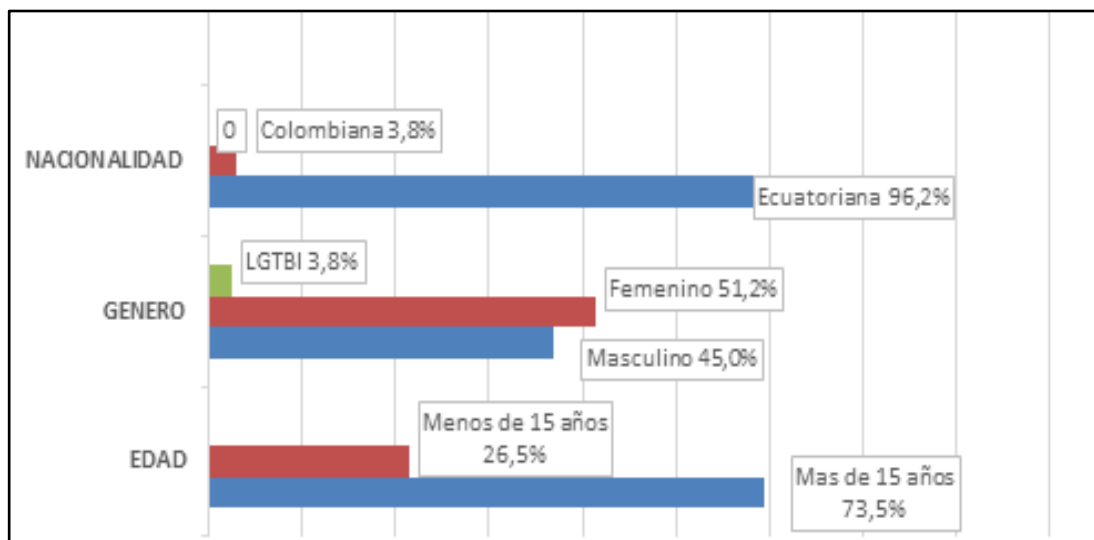
CAPÍTULO IV

4. Resultados de la investigación

En relación a los objetivos de investigación se exponen los siguientes resultados:

4.1. Características sociodemográficas de los estudiantes de bachillerato del Colegio Universitario UTN

Figura 2. Características sociodemográficas por nacionalidad – género y edad



n:162

Análisis: Respecto a la nacionalidad de un total de 162 estudiantes de bachillerato del Colegio Universitario se puede documentar que casi la totalidad de los mismos corresponde a una nacionalidad ecuatoriana (96,2%) y un pequeño porcentaje de estudiantes pertenece a una nacionalidad colombiana (3,8%) y no existe una representación de estudiantes de nacionalidad venezolana (0%), por otra parte referente al género no se refleja una amplia diferencia entre género femenino y masculino (51,2% Vs 45%) respectivamente, sin embargo, si se evidencia una pequeña minoría de estudiantes que se identifican con un diferente género que corresponde a LGBTI (3,8%), finalmente en relación con la edad se consolida que la

mayoría de estudiantes encuestados tiene una edad superior a 15 años (73.5%) a diferencia de los estudiantes que tiene una edad menor de 15 años (26,5%).

Los porcentajes obtenidos referente al género poseen una gran similitud con un estudio realizado en México en el año 2020 titulado “La recreación en adolescentes mexicanos durante el confinamiento por Covid-19” en donde la selección de la muestra estuvo conformada por 444 sujetos correspondiente el 57,4% mujeres y 42,6% hombres, por otra parte referente a la edad en este estudio se determina a una población de 10 a 17 años de edad y específicamente a estudiantes de bachillerato se tomó una muestra de 111 estudiantes correspondiente al 25%. (48)

De igual manera haciendo un análisis comparativo con otro estudio realizado en España en el año 2021 titulado “Consecuencias psicológicas de la pandemia de COVID-19 en algunas variables en adolescentes españoles” existe datos semejantes, ya que en este estudio se manejó una muestra conformada por 121 alumnos sin embargo sobresale la población masculina con 65 estudiantes (53.7%) y 56 mujeres (46.3%), además el rango de edad está comprendido entre los 12 y 17 años. (49)

4.2. Nivel de bienestar psicológico de los estudiantes de bachillerato en tiempos de clases virtuales como consecuencia de las medidas de contención de la pandemia por Covid-19.

Tabla 4. Autodeterminación

AUTODETERMINACIÓN	Totalmente en desacuerdo / En desacuerdo	Parcialmente en desacuerdo /Parcialmente de acuerdo	De acuerdo / Totalmente de acuerdo
1. Aprovecho la situación de pandemia para aprender y	26,5%	30,2%	43,2%

mejorar con las clases virtuales			
2. Pongo todo mi empeño si se trata de desarrollar mi potencial	11,7%	60,4%	27,1%
3. Tengo claro lo que quiero para mi vida	19,1%	58,02%	16,6%
4. Me pongo objetivos claros y hago todo lo posible para cumplirlos	9,25%	58,02%	32,7%
5. Cuando pienso en mi futuro es claro lo que deseo	17,9%	51,8%	30,2%
6. Me esfuerzo para cumplir mis metas	8,6%	66,6%	24,6%
7. Lo que he logrado hasta ahora, me motiva para seguir adelante	12,9%	27,1%	59,8%
8. Tengo objetivos que me inspiran a ser mejor cada día.	12,9%	22,2%	64,8%

n: 162

Análisis: Referente a los datos obtenidos en el factor de autodeterminación y haciendo énfasis en las afirmaciones de mayor relevancia se puede denotar que de 162 estudiantes de bachillerato el 43,2% de los mismos tiene un enfoque positivo en cuanto al “aprovechamiento de la situación de pandemia para aprender y mejorar con las clases virtuales”, sin embargo esto no representa un grupo mayoritario ya que sucesivo a esto un 30,2% de los estudiantes poseen un nivel medio y un grupo minoritario de estudiantes correspondiente al 26,5% posee un nivel bajo de aprovechamiento de la pandemia y clases virtuales, de la misma manera en la

segunda, tercera, cuarta, quinta y sexta afirmación el porcentaje de estudiantes encuestados sobresale en un nivel medio de empeño en desarrollar potenciales, objetivos claros de la vida para el presente y futuro, y un esfuerzo diario para el cumplimiento de metas, lo que necesita ser reforzado y orientado al desarrollo de la esfera motivacional y cognoscitiva de la personalidad, que le permitan reforzar su autodeterminación.

Un estudio realizado por la UNICEF en el año 2020 en Latinoamérica titulado “El impacto del COVID-19 en la salud mental de adolescentes y jóvenes” demuestra datos similares en cuanto a la percepción del futuro a causa de la pandemia por covid-19 pues la percepción sobre el futuro de la población en estudio se ha visto negativamente afectada, particularmente en el caso de las mujeres jóvenes quienes han y están enfrentando dificultades particulares. 43% de las mujeres se siente pesimista frente al futuro frente a 31% de los hombres participantes. (50)

Tabla 5. Autoaceptación

AUTOACEPTACIÓN	Totalmente en desacuerdo / En desacuerdo	Parcialmente en desacuerdo /Parcialmente de acuerdo	De acuerdo / Totalmente de acuerdo
9. Me siento conforme con lo que soy	20,3%	29%	49,3%
10. Creo que en general mi vida ha sido satisfactoria	20,9%	25,5%	46,2%
11. Si tuviera la oportunidad de cambiar lo que soy, no cambiaría nada	29,6%	28,3%	41,9%
12. Me siento a gusto con lo que he logrado hasta ahora	14,8%	34,5%	50,6%
13. Es fácil para mí, identificar	21,6%	38,8%	45,6%

mis fortalezas y debilidades			
14. Confío en mis capacidades y habilidades la mayor parte del tiempo	16%	38,8%	45%

n: 162

Análisis: Referente a la variable de autoaceptación se puede afirmar que en este grupo de estudio los porcentajes obtenidos son positivos ya que resaltan porcentajes altos de autoaceptación, sobresale la afirmación novena, décima, decima primera, decima segunda, décima tercera y decima cuarta con porcentajes de 49,3%; 46,2%; 41.9%; 50,6%; 45,6%; 45% respectivamente, lo que hace referencia a que los estudiantes de bachillerato poseen una actitud positiva de sí mismo aceptando defectos y virtudes de manera coherente, sin embargo se necesita fortalecer la variable de auto aceptación en estudiantes que se encuentran en un puntaje medio y bajo correspondiente a porcentajes menores.

Un estudio similar realizado en Perú en el año 2021 titulado “La felicidad en tiempos de pandemia y educación virtual” señala que de un total de 224 estudiantes encuestados el 76.8% (172 estudiantes) se sienten satisfechos consigo mismo lo que indica que los alumnos sienten que la vida ha sido buena con ellos, que sus condiciones son excelentes y que en la mayoría de las cosas, la vida está cerca del ideal que esperaron, sin embargo, la respuesta negativa del 23.2% (52 estudiantes) muestra indicios que este grupo de alumnos no se encuentran satisfechos por lo que han logrado y creen que no están donde tienen que estar, o se encuentran a una distancia remota del ideal de su vida, situaciones que influyen en su desarrollo personal y social. (51)

A diferencia del estudio realizado en México en el año 2021 titulado “Bienestar psicológico de deportistas adolescentes mexicanos confinados por la pandemia del COVID-19” se presenta que los adolescentes perciben un bajo bienestar psicológico siendo la autoaceptación el área más dañada con un porcentaje de 40% pues los

deportistas presentan baja aceptación de sí mismos, demostrando acentuadas dificultades en relación a su autoaceptación. (52)

Tabla 6. Relaciones personales

RELACIONES PERSONALES	Totalmente en desacuerdo / En desacuerdo	Parcialmente en desacuerdo /Parcialmente de acuerdo	De acuerdo / Totalmente de acuerdo
15. Es fácil para mi tener amigos en quienes pueda confiar	38,8%	37%	24%
16. Siento que puedo acudir a mis amigos cuando necesito ayuda	37,6%	27,1%	35,1%
17. Conozco personas que me brindan su apoyo si lo necesito	14,1%	20,3%	64,8%
18. Las personas con quienes me relaciono aportan constructivamente a mi vida	13,5%	32,7%	53,7%
19. Me siento satisfecho(a) de la manera como me tratan mis amigos y personas allegadas	12,9%	31,4%	55,5%

n: 162

Análisis: En una analogía respecto a las relaciones personales se puede revelar que en el décimo quinto y décimo sexto enunciado sobresalen porcentajes mayoritarios

en un nivel bajo referente a la facilidad de tener amigos en quien confiar y a quienes pueden acudir cuando necesitan ayuda con porcentajes de 38,8% y 37,6% respectivamente, lo que expresa que es algo complejo para los estudiantes relacionarse con otras personas y tener amigos tanto de manera personal como virtual, sin embargo en las siguientes afirmaciones decima séptima, decima octava y decima novena se puede afirmar que la mayoría de estudiantes si tienen al menos una persona cercana a ellos y que aportan positivamente en su vida, sin embargo existe porcentajes nocivos ante estas afirmaciones: 14,1%; 13,5%; 12,9% que aunque representan porcentajes bajos una situación de soledad puede afectar a su bienestar psicológico, emocional y conductual.

Comparando el contexto de relaciones personales se muestra un estudio realizado en México en el año 2020 titulado “La recreación en adolescentes mexicanos durante el confinamiento por Covid-19” que de cierta manera posee similitud pues en este estudio se destaca diferentes actividades realizadas por los adolescentes durante el confinamiento y la interacción social de los mismos con amigos y familia. Los resultados muestran que el 88,1% tienen tiempo libre suficiente, las actividades recreativas realizadas con mayor frecuencia son escuchar música, dormir, ver TV, platicar y aprender algo nuevo. El 70,7% las realiza en familia, y el 71% preferiría realizarlas con amigos, compañeros u otros. (48)

Por otra parte un estudio realizado en Argentina en el año 2021 denominado “Familia y adolescencia durante la pandemia por COVID-19” revela datos específicos de la relación interpersonal de los adolescentes con amigos y familia, obteniendo que la relación con los amigos en un 20% empeoró y un 79 % mejoró o se mantuvo igual. La relación con los hermanos, el padre y la madre, muestran que es mayor la cantidad de adolescentes que considera que mejoró la relación más de los que consideran que empeoró. El 28% considera que mejoró la relación con los hermanos y el 14% expresa que empeoró. El 31% del total de la muestra, expresa que la relación con su madre mejoró y solo el 12% empeoró. (53)

Tabla 7. Crecimiento personal

CRECIMIENTO PERSONAL	Totalmente en desacuerdo / En desacuerdo	Parcialmente en desacuerdo /Parcialmente de acuerdo	De acuerdo / Totalmente de acuerdo
20. Creo que tengo potencial en diferentes áreas de mi vida	14,8%	24,6%	60,4%
21. Considero que todos los días son una oportunidad para mejorar y aprender cosas nuevas	8%	24,6%	67,2%
22. Tengo posibilidades de llevar al máximo mi potencial	19,7%	25,9%	60,4%
23. Pienso que hay cosas de mi que pueden ser mejores	22,2%	29,6%	54,3%

n: 162

Análisis: Referente a los resultados obtenidos dentro del factor denominado crecimiento personal de un total de 162 estudiantes de bachillerato se puede recalcar que en las enunciaciones vigésima, vigésima primera, vigésima segunda y vigésima tercera se obtienen porcentajes altos en cuanto a resultados positivos, obteniendo así: 60,4%; 67,2%; 60,4%; 54,3% respectivamente, lo que refiere un buen nivel, ya que revela que una población mayoritaria de los estudiantes encuestados representa alta fijeza en cuanto a crecimiento personal, sin embargo se pone énfasis también en minoritarios porcentajes que reflejan niveles bajos de crecimiento personal siendo un pequeño número de la población a quien factiblemente se debe poner más vigilancia y brindar un apoyo de orientación para que de alguna manera puedan tener más en claro lo que su potencial ofrece, por ejemplo en la afirmación vigésima primera

aunque es un porcentaje minoritario de 19,7% este grupo de estudiantes consideran que no tiene posibilidades de llevar al máximo su potencial lo que con lleva un gran problema psicológico y emocional.

En comparación con un estudio realizado en Chiclayo -Lambayeque –Perú en el año 2021 denominado “Resiliencia en estudiantes adolescentes de una institución educativa de una zona urbano-marginal durante el covid-19” se evidencia que existe similitud de resultados, en esta investigación se utiliza una escala de Resiliencia, los alumnos de primer, segundo, tercer y quinto grado de secundaria de la Institución Educativa otorgan respuestas favorables en Totalmente de acuerdo (36%) y Acuerdo (36%), lo que implica el 72% de encuestados posee la capacidad de expresar sus propias emociones de manera libre y directa, facilitando la interacción social constructiva. Del mismo modo, consideran que son capaces de desarrollar sus niveles de adaptabilidad con resultados positivos frente a situaciones adversas y la capacidad para afrontar eventos que podrían resultar traumáticos o perturbadores, evidenciando un desarrollo favorable en su competencia emocional. (54)

Tabla 8. Autorregulación y control

AUTORREGULACIÓN Y CONTROL	Totalmente en desacuerdo / En desacuerdo	Parcialmente en desacuerdo /Parcialmente de acuerdo	De acuerdo / Totalmente de acuerdo
24. Creo que controlo el rumbo de mi vida	33,9%	39,5%	26,5%
25. Fácilmente tomo decisiones y realizo acciones para lograr lo que deseo para mi vida	19,7%	38,8%	41,3%
26. Puedo cambiar lo que	16,6%	38,2%	45%

deseo si no me encuentro a gusto con algo			
27. Asumo que es necesario tomar el control de mi vida para ser feliz	22,2%	32%	27,1%
28. Lo que me sucede es responsabilidad mía y no del destino, o de otras personas	19,7%	38,8%	41,3%

n: 162

Análisis: Referente al factor de autorregulación y control se puede señalar que sobresalen porcentajes mayoritarios en un diagnóstico de nivel medio y un nivel alto. En el enunciado vigésimo cuarto y vigésimo séptimo se refleja que los estudiantes poseen un nivel medio en cuanto a una adecuada autorregulación y control de su realidad con porcentajes considerables de 39,5% y 32% respectivamente, en tanto que en la afirmación vigésima quinta, vigésima sexta y vigésima octava sobresale un nivel alto con porcentajes mayoritarios del 41,3%; 45% y 41,3% reflejando una buena independencia de los estudiantes en el trayecto y formación de su vida.

Un estudio con igual analogía realizado en Perú en el año 2021 titulado “La felicidad en tiempos de pandemia y educación virtual” se evidencia que 48 estudiantes (21.4%) no sienten lo extraordinario de vivir, puesto que refieren experiencias negativas de la vida y se sienten generalmente mal, ellos necesitan aceptar que la vida está llena de experiencias positivas que pueden contribuir en su existencia, al igual que 176 estudiantes (78.6%) que perciben una vida con cualidades cercanas a la felicidad, ya que se caracterizan por ser personas optimistas que han experimentado la alegría de vivir. (51)

Tabla 9. Autonomía

AUTONOMÍA	Totalmente en desacuerdo / En desacuerdo	Parcialmente en desacuerdo /Parcialmente de acuerdo	De acuerdo / Totalmente de acuerdo
29. Tengo facilidad para expresar mis opiniones sin importar lo que otros piensen	13,5%	32,7%	54,9%
30. Mis opiniones son producto de la evaluación que hago sobre las situaciones	8%	24,6%	67,2%
31. Es difícil que otras personas logren cambiar lo que pienso	13,5%	32,7%	53,7%
32. Es más importante lo que pienso sobre mi vida y mis decisiones, que la evaluación que otras personas hagan sobre mi	16,6%	38,2%	45%
33. Defiendo lo que pienso a pesar de que otros no estén de acuerdo	14,1%	19,7%	53%
34. Prefiero generar debate que dejarme llevar por las opiniones de otras personas	14,1%	20,3%	64,1%

n: 162

Análisis: Correspondiente a los resultados obtenidos en el ámbito de autonomía que presentan los 162 estudiantes de bachillerato del Colegio Universitario UTN se puede manifestar que existen porcentajes mayoritarios positivos en las afirmaciones vigésima novena, trigésima, trigésima primera, trigésima segunda, trigésima tercera y trigésima cuarta demostrando porcentajes de 54,9%; 67,2%; 53,7%; 45%; 53%; 64,1% respectivamente, lo que pone en manifiesto un buen nivel de autonomía en la mayor población de estudiantes encuestados, sin embargo porcentajes minoritarios subsecuentes de 32,7%; 24,6%; 32,7%; 38,2%; 19,7%; 20,3% respectivamente de los literales indicados reflejan un nivel medio de autonomía presente en los estudiantes lo cual requiere de atención y medidas de prevención ya que esta población puede desviarse hacia niveles más bajos siendo desfavorables y preocupantes tanto como para el estudiante como para los docentes y padres de familia.

A diferencia del estudio realizado en Perú en el año 2021 titulado “La felicidad en tiempos de pandemia y educación virtual” demuestra un total de 90 estudiantes (40.1%) que se caracterizan por haber conseguido objetivos y metas que son importantes en su vida, no obstante, un conjunto mayoritario de 134 estudiantes (59.8%) muestran síntomas de dependencia, subyugación, miedo o estados similares que no les permiten sentir felicidad, hecho que afectará en su performance personal, emocional y psicosocial.

Tabla 10. Interpretación de resultados referente al bienestar psicológico de los estudiantes de bachillerato en tiempos de clases virtuales

Factor	Puntaje bajo	Puntaje medio	Puntaje alto
Autodeterminación	15,65%	49,29%	35,06%
Autoaceptación	23,40%	31,64%	44,96%
Relaciones personales	23,45%	29,79%	46,76%
Crecimiento personal	15,72%	25,43%	58,85%
Autorregulación y control	23,33%	38,97%	37,70%

Autonomía	15,03%	31,68%	53,30%
Puntaje global	19,43%	34,47%	46,10%

n: 162

Análisis: Haciendo referencia a un diagnóstico principal tanto de manera unitaria como de manera global de los factores valorados se puede deducir que dentro de los 162 estudiantes de bachillerato del Colegio Universitario UTN el 49,29% y 38,97% (80 y 63 estudiantes respectivamente) presentan similitud en un puntaje medio en cuanto al ámbito de autodeterminación y autorregulación y control, por otra parte en el ámbito de autoaceptación, relaciones personales, crecimiento personal y autonomía se reflejan porcentajes superiores correspondientes a un diagnóstico de puntaje alto con porcentajes de 44,96%: 46,76%; 58,85% (73, 76 y 95 estudiantes respectivamente), lo que demuestra que la pandemia por covid-19 y las clases virtuales no han generado grandes cambios en este grupo de estudio, sin embargo si existe una población minoritaria que si ha sido afectada por estos cambios de modalidad virtual, los mismos que requieren de apoyo psicológico y emocional por parte de profesionales.

Además de una manera global se puede deducir que un porcentaje predominante de 46,10% de estudiantes poseen un puntaje alto en cuanto a bienestar psicológico en tiempos de clases virtuales como consecuencia de las medidas de contención de la pandemia por Covid-19, sin embargo no es un dato mayoritario en relación al total de los estudiantes encuestados, apreciando un 34,47% y 19,43% de puntaje medio y puntaje bajo respectivamente en relación a la afectación psicológica y emocional producida por los cambios durante la pandemia por covid-19 y específicamente por la modalidad de clases virtuales, dichos porcentajes minoritario suman un 53,9% siendo la mayoría de población.

Realizando un análisis comparativo con un estudio realizado en la ciudad de Quito en el presente año titulado: “Bienestar Psicológico y Ansiedad de los Adolescentes de una Unidad Educativa de la Ciudad de Quito en Contexto de Pandemia por COVID-19” se obtiene datos disímiles ya que esta investigación aborda resultados mediante la aplicación de una “Escala de Bienestar Psicológico para Jóvenes (BIEPS-J)”,

determina que la mayoría de estudiantes presentan un nivel de bienestar psicológico bajo (63,43%), ya que 6 de cada 10 adolescentes investigados pertenecen a esta dimensión, seguido de un bienestar psicológico medio (22,86%) y finalmente en minoría se encuentran los adolescentes ubicados en un nivel de bienestar psicológico alto (13,71). (55)

4.3. Efectos psicosociales y conductuales de los estudiantes del Colegio Universitario por las clases virtuales.

Tabla 11. Problemas emocionales

PROBLEMAS EMOCIONALES	No es verdad	Parcialmente cierto	Verdaderamente si
1. Suelo tener muchos dolores de cabeza	23,4%	33,9%	42,5%
2. A menudo estoy preocupado/a	20,9%	50,6%	28,3%
3. Me siento a menudo triste por la situación de clases virtuales	33,9%	38,2%	27,7%
4. Me pongo nervioso/a con las situaciones nuevas	27,7%	40,1%	32%
5. Tengo muchos miedos, me asusto fácilmente	40,1%	32%	27,7%

n: 162

Análisis: Respecto a los problemas emocionales producidos en los estudiantes de bachillerato a causa de las clases virtuales se puede denotar un porcentaje preponderante del 42,5% en el primer enunciado haciendo referencia a un grupo mayoritario de estudiantes que generalmente apreciaban un dolor físico como es el

dolor de cabeza a causa de la modalidad virtual suponiendo dificultad en el aprendizaje, subsecuente a esto en el segundo, tercero y cuarto enunciado la mayoría de estudiantes revelan un nivel medio en cuanto a problemas emocionales con porcentajes de 50,6%; 38,2 y 40,1% respectivamente y finalmente en el quinto enunciado referente al miedo el 40,1% de estudiantes negaron esta situación lo que indica que un grupo mayoritario es capaz de enfrentar nuevas dificultades.

Los datos obtenidos poseen gran similitud con un estudio realizado en México en el año 2020 titulado “La recreación en adolescentes mexicanos durante el confinamiento por Covid-19” pues los datos arrojan que los resultados de la encuesta con respecto a la emoción que les produce el confinamiento por Covid-19 a los adolescentes refleja que el 66% siente estrés, seguido del 50% angustia, el 43% tristeza, el 33% mencionó sentir enojo, el 26% molestia y el 1% discriminado. (48)

A diferencia de otro estudio realizado en Perú en el año 2021 titulado “La felicidad en tiempos de pandemia y educación virtual” el resultado muestra que el 1.8% de estudiantes sienten alegría con las clases virtuales, el 26.3% siente tranquilidad, empero el 4% siente tristeza y de manera general el 67.9% siente estrés motivado por la virtualización de la educación. (51)

Tabla 12. Problemas conductuales

PROBLEMAS CONDUCTUALES	No es verdad	Parcialmente cierto	Verdaderamente si
6. Cuando me enfado, me enfado mucho	25,9%	32,7%	41,3%
7. Por lo general soy obediente	20,9%	34,5%	44,4%
8. Peleo con frecuencia con otros, manipulo	42,5%	33,9%	23,4%
9. A menudo me acusan de mentir o de hacer	40,7%	42,5%	16,6%

trampas			
10. Cojo cosas que no son más	92,5%	4,3%	3%

n: 162

Análisis: Haciendo referencia a los datos obtenidos en cuanto a problemas conductuales se puede apreciar en el sexto enunciado un porcentaje superior que refleja el 41,3% de la población de estudio que tienen problemas de enfado o enojo, suponiendo una irritabilidad mayor en los estudiantes durante el confinamiento y las clases virtuales, dato similar al estudio realizado en Perú en el año 2020 “Una aproximación a la salud mental de los niños, adolescentes y cuidadores en el contexto de la COVID-19” que destaca manifestaciones de impaciencia (47,2%), e irritabilidad (45,1%) en los adolescente (56). Por otra parte en el noveno enunciado con un porcentaje de 42,5% los estudiantes se encuentran en un nivel medio en cuanto al problema conductual referente a mentir o engañar a las personas, lo que representa un problema psicosocial y conductual que debe prevenirse o ser corregido de manera precoz y evitar un mal comportamiento social de los estudiantes.

De una manera general con respecto al contexto de problemas conductuales un estudio realizado Lima-Perú en el presente año titulado “Adaptación conductual y estrés de pandemia en estudiantes de secundaria que realizan clases virtuales en una Institución Pública de Mazamari” revela que el nivel de desempeño de adaptación conductual durante la pandemia en estudiantes fue de un 32,3% de hombres y 31,8% de mujeres alcanzaron el nivel muy alto de adaptación conductual, haciendo referencia a que ambos sexos muestran una mayor dotación en la variable antes mencionada. (57)

Tabla 13. Problemas de compañeros

PROBLEMAS DE COMPAÑEROS	No es verdad	Parcialmente cierto	Verdaderamente si
11. Prefiero estar solo/a que, con gente de mi edad, prefiero las clases virtuales	35,1%	36,4%	28,3%
12. Tengo un/a buen/a amigo/a por lo menos	10,4%	30,2%	59,2%
13. Por lo general caigo bien a la otra gente de mi edad	19,1%	30,2%	50,6%
14. Otra gente de mi edad se mete conmigo	19,7%	33,9%	46,2%
15. Me llevo mejor con adultos	33,3%	30,8%	35,8%

n: 162

Análisis: En una analogía respecto al factor denominado problemas de compañeros se puede revelar que en el décimo primer enunciado un grupo mayoritario de estudiantes con un porcentaje del 36,4% prefieren las clases virtuales potencialmente a causa de no tener una buena convivencia con sus compañeros en un ámbito presencial, de una manera semejante un dato mayoritario se presenta en un estudio realizado en Bogotá – Colombia en el año 2021 titulado: “Ventajas de la interacción virtual entre estudiantes de I.E Rodrigo Arenas Betancourt” pues en este contexto un 60% de estudiantes encuestados se sintió aislado durante el confinamiento por covid-19 y considera que la comunicación entre compañeros se desmejoró y se limitó exclusivamente a labores académicas, siendo la gran diferencia con la comunicación en escenarios de presencialidad. (58)

En los siguientes enunciados: décimo segundo, décimo tercero, décimo cuarto y décimo quinto se obtienen porcentajes mayoritarios demostrando un nivel normal de

compañerismo con porcentajes de 59,2%; 50,6%; 46,2%; 35,8% respectivamente lo que revela que los estudiantes encuestados al menos cuentan con un allegado cercano a ellos.

Tabla 14. Hiperactividad

HIPERACTIVIDAD	No es verdad	Parcialmente cierto	Verdaderamente si
16. Soy inquieto/a, hiperactivo/a	25,9%	32,7%	41,3%
17. Estoy todo el tiempo moviéndome	29%	30,8%	40,1%
18. Me distraigo con facilidad, me cuesta concentrarme en las clases virtuales	11,1%	29,6%	59,2%
19. Pienso las cosas antes de hacerlas	19,7%	33,9%	46,2%
20. Termino lo que empiezo	27,7%	30,8%	41,3%

n: 162

Análisis: Referente a los datos obtenidos en la variable de hiperactividad y haciendo énfasis en las afirmaciones de mayor relevancia se puede denotar que porcentajes mayoritarios revelan una anomalía en los estudiantes en cuanto a hiperactividad, siendo este un problema de relevancia ya que en muchas ocasiones los estudiantes no se concentraron de manera apropiada en las clases virtuales o actividades de importancia, en este caso se toma relevancia en el enunciado décimo octavo en el cual el 59,2% de los estudiantes revela problemas de concentración en el aprendizaje virtual disminuyendo la calidad y calidez de la educación y aprendizaje en las unidades educativas a causa del confinamiento por la pandemia de covid-19, dato similar al del estudio realizado en Bogotá-Colombia en el año 2021 denominado

“Comunicación no verbal y educación en tiempos de pandemia” el mismo que refleja un porcentaje mayoritario del 67% de estudiantes que realizan otras actividades mientras se encuentran en clases virtuales, un estudiante encuestado menciona que “Las clases se vuelven más largas y tediosas por el hecho de solo ver fotografías y escuchar la voz del docente, es más propenso a sentir que el tiempo transcurre lento cuando uno no está totalmente concentrado que es lo que pasa en la virtualidad, además ahora es más fácil distraerse, mientras se asiste a clases en línea se realizan otras actividades como trabajar, jugar videojuegos, ver las redes sociales, chatear, cocinar o hacer trabajos del hogar ,a veces hago cosas de la casa porque mi familia cree que las clases virtuales es solo sentarse y escuchar y que como uno está puede colaborar con algo”. (59)

Tabla 15. Prosocial

PROSOCIAL	No es verdad	Parcialmente cierto	Verdaderamente si
21. Procuero ser agradable con los demás	6,1%	45,6%	48,1%
22. Normalmente comparto con otros mis cosas	14,1%	40,7%	45%
23. Ayudo si alguien está enfermo, disgustado o herido	2,4%	34,5%	62,9%
24. Trato bien a los niños/as más pequeños/as	7,4%	33,3%	59,2%
25. A menudo me ofrezco para ayudar	6,7%	50%	43,2%

n: 162

Análisis: Dentro del ámbito prosocial evaluado a los estudiantes de bachillerato se puede acatar que los enunciados propuestos se inclinan a un entorno positivo y en

relación a ello los porcentajes que se obtuvieron en su mayoría reflejan una buena relación prosocial obteniendo porcentajes de 48,1%; 45%; 62,9% y 59,2% en el vigésimo primero, vigésimo segundo, vigésimo tercio y vigésimo cuarto enunciado respectivamente, sin embargo en el último enunciado que conforma la encuesta SQD correspondiente al vigésimo quinto sobresale un porcentaje del 50% de la población que se encuentra en un nivel medio de ayuda hacia su colectividad, por lo que se debe reforzar este valor de compañerismo y ayuda mutua para que no se convierta en un problema social sino más bien en actos que favorezcan a la sociedad.

Un estudio similar realizado en Lima-Perú en el año 2021 titulado “Nivel de salud mental positiva y habilidades sociales en estudiantes antes y durante la pandemia COVID-19”, se presenta la comparación de las dimensiones de la salud mental en estudiantes antes y durante la pandemia COVID-19, se revela que la “actitud prosocial” antes (año 2019) de la COVID-19 predomina tanto el nivel medio y alto, ambos con 46,6%; pero en el año 2020 durante la pandemia y confinamiento por COVID-19 predomina el nivel alto (68,1%), además la habilidad de relacionarse con los demás tuvo mayor predominio en el año 2020 (82,3%). (60)

Tabla 16. Interpretación de resultados en relación a efectos psicosociales y conductuales de los estudiantes del Colegio Universitario por las clases virtuales.

Factor	Normal	Límite	Anormal
Problemas emocionales	29,26%	39,04%	31,07%
Problemas conductuales	44,58%	29,63%	25,79%
Problemas de compañeros	44,09%	32,35%	23,56%
Hiperactividad	22,71%	31,60%	45,68%
Puntaje global	28,10%	37,31%	34,58%

n: 162

Análisis: De la misma manera a través de la aplicación de la encuesta “Strengths and Difficulties Questionnaire” se pudo obtener un diagnóstico en relación a los efectos

psicosociales y conductuales de los estudiantes del Colegio Universitario UTN como consecuencia de las clases virtuales, para un diagnóstico indudable el análisis de los resultados obtenidos requiere que no se mantenga la variable prosocial obteniéndose los siguientes resultados en relación a las demás variables, en cuanto a problemas emocionales se obtiene un porcentaje de 39,04% de estudiantes con patologías emocionales a causa de la educación virtual ubicándose en un diagnóstico límite de normalidad, sin embargo subsecuente a este porcentaje se considera también un grupo mayoritario de estudiantes que poseen alteraciones en el aspecto emocional con un 31,07% reflejando así que la población mayoritaria si ha percibido cambios emocionales a causa de las clases virtuales, por otra parte en las variables de problemas conductuales y problemas de compañeros existe similitud en porcentajes predominantes obteniéndose una evaluación normal con porcentajes de 44,58% y 44,09% respectivamente, y además se identifica una anormalidad de 45,68% en la variable de hiperactividad lo que ha generado una dificultad en el aprendizaje virtual.

Finalmente definiendo un diagnóstico global se destaca que el porcentaje mayoritario de 37,31% de estudiantes se encuentran dentro del límite en cuanto a efectos psicosociales y conductuales producidos a causa de las clases virtuales seguido de un porcentaje de gran similitud de 34,58% estudiantes en los cuales se denota mayores consecuencias produciendo anormalidades en el comportamiento, por lo cual ante esta problemática de relevancia para la salud psicosocial y emocional se requiere una solución oportuna y precoz evitando complicaciones de salud en los estudiantes.

Un estudio realizado en la ciudad de Quito en el año 2020 titulado “Confinamiento domiciliario por covid-19 y la salud mental de niños y adolescentes en la población ecuatoriana, período Marzo - Junio 2020” muestra datos diferentes pues en términos generales, un grupo minoritario del 21.8 % (n= 241) presentaron trastornos de conducta de acuerdo a los puntajes obtenidos en la Escala PSC mientras que el 78.2% (n= 863) restante no presentó ningún trastorno. (60)

CAPÍTULO V

5. Conclusiones y Recomendaciones

5.1. Conclusiones

- Referente a características sociodemográficas en la muestra de estudio se obtuvo mayor preponderancia de estudiantes con nacionalidad ecuatoriana existiendo gran similitud en el total de estudiantes pertenecientes a género masculino y femenino, sin embargo el género LGBTI si supone un grupo minoritario, en cuanto a la edad se obtuvo un predominio de estudiantes con edad superior a 15 años.
- El nivel de bienestar psicológico de los estudiantes de bachillerato del Colegio Universitario UTN en tiempos de clases virtuales como consecuencia de las medidas de contención por la pandemia por Covid-19 en su mayoría representa un nivel bueno, obteniendo predominio de resultados con puntaje alto en los componentes evaluados de autoaceptación, relaciones personales, crecimiento personal, y autonomía, sin embargo se obtiene un puntaje medio en los componentes de autodeterminación y autorregulación/control.
- Los principales efectos psicosociales y conductuales producidos por las clases virtuales son problemas emocionales correspondiente a un grupo mayoritario con dolor de cabeza, preocupación, tristeza y nerviosismo, además sobresale la hiperactividad impidiendo una buena concentración en las clases virtuales lo que disminuye un aprendizaje eficaz.
- El impacto que causó la socialización de los resultados de la investigación en la Institución Educativa “Colegio Universitario UTN” fue positivo, ya que al evidenciarse cambios psicosociales y conductuales en los estudiantes a causa de la pandemia por covid-19 se proponen establecer medidas de prevención para mantener y recuperar la salud psicoemocional y conductual de los mismos.

5.2. Recomendaciones

- A las autoridades, docentes y trabajadores del Colegio Universitario UTN considerar el fomento de actividades recreativas, talleres educativos, emocionales, y diversas actividades de participación estudiantil que aborden esta problemática para la sensibilización y toma de acciones correctivas.
- Promover la comunicación entre estudiantes y docentes del Colegio Universitario UTN comprendiendo que la mejor herramienta es intervenir a tiempo con cualquier problema de salud tanto físico como emocional con el fin de prevenir problemas psicosociales y conductuales que agravan su bienestar tanto personal como social.
- Se recomienda al Ministerio de Educación y Ministerio de Salud Pública que trabajen de manera organizada para que se pueda enfatizar de forma más personalizada y humana la atención de la salud mental de los adolescentes, donde se pueda abordar de manera adecuada sus conflictos y problemas.
- A las diferentes Instituciones Educativas tomar como base la presente investigación para poder identificar problemas psicosociales y conductuales en los estudiantes de manera precoz y oportuna; además se use como insumo para futuras investigaciones que busquen realizar cambios en los problemas establecidos, ya que es necesario seguir explorando variables susceptibles de predecir el bienestar psicológico de los adolescentes.
- A padres de familia saber identificar cambios conductuales y emocionales originados en sus hijos para una corrección oportuna, realizar actividades en familia, fomento de valores y apoyo continuo en suposición de que la situación de clases virtuales vuelva a presentarse.

BIBLIOGRAFÍA

1. OMS. [Online].; 2022. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>.
2. Sánchez I. SciELO. [Online].; 2021. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v25n1/1029-3019-san-25-01-123.pdf>.
3. Sánchez I. SciELO. [Online].; 2021. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192021000100123.
4. Unicef. Unicef. [Online].; 2021 [cited 2021 06 24. Available from: <https://www.unicef.org/documents/framework-reopening-schools>.
5. Brito S, Basualto L, Azócar R, Gálvez V, Flores C. Intervención social y educativa en tiempos de pandemia. In Fuente VHdl, editor.. Santiago de Chile: Aún creemos en los sueños; 2020. p. 1-256.
6. Cevallos K, Martínez C, Peñaherrera A, Punin A. UIDE. [Online].; 2020. Available from: <https://uanalisis.uide.edu.ec/impacto-psicologico-de-la-pandemia-en-ninos-y-adolescentes/>.
7. Quispe V, García C. [Online].; 2020. Available from: <https://journalalphacentauri.com/index.php/revista/article/view/10/12>.
8. Martínez Pérez A, Galardy Domínguez Y, Zambrano Santos R, Zambrano Ubillus P. Revista ITSUP. [Online].; 2019. Available from: <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/sinapsis/article/view/396/555#info>.
9. República del Ecuador. Plan Nacional del Buen vivir. [Online].; 2017. Available from: <http://www.planificacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/07/Plan-Nacional-para-el-Buen-Vivir-2017-2021.pdf>.
- 10 Erades N, Morales A. Revista CPNA. [Online].; 2020. Available from: https://www.revistapcna.com/sites/default/files/006_0.pdf.
- 11 Cevallos K, Martínez N, Peñaherrera A, Pineda P, Merlo C, Vela L. UIDE. [Online].; 2020. Available from: <https://uanalisis.uide.edu.ec/impacto->

[psicologico-de-la-pandemia-en-ninos-y-adolescentes/](#).

- 12 Gómez I, Escobar F. SciELO. [Online].; 2021. Available from: [. file:///C:/Users/USER/Downloads/h341492,+Pre+print+EDUCACI%C3%93N+VIRTUAL+EN+PANDEMIA.pdf](#).
- 13 Pérez A, Gregorio R, Gómez P, Ruiz Y, Sánchez M. ScienceDirect. [Online].; 2020. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403320301673>.
- 14 Correa A, Gonzalez I, Sepúlveda M, Salinas P, Cavagnaro F. Scielo. [Online].; 2020. Available from: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2452-60532021000200174&lng=pt&nrm=iso&tlng=pt.
- 15 Colegio Universitario. Colegio Universitario. [Online].; 2021. Available from: <https://colegio.utn.edu.ec/>.
- 16 López JD, Cárdenas P, Giraldo G, Herrera Á. ScienceDirect. [Online].; 2020. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0120563320300784>.
- 17 Pastor C. ScienceDirect. [Online].; 2020. Available from: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0365669120302458?token=3340519B1BA4BC9B2570CB843BBB1D27A14D0CA438C2E087349083298AF61052F2E63B261E22653B11DFDFFF8A5DECE&originRegion=us-east-1&originCreation=20220104150903>.
- 18 OMS. [Online].; 2017. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/adolescent-mental-health>.
- 19 Unicef. [Online].; 2020. Available from: <https://www.unicef.org/mexico/salud-mental-de-las-y-los-adolescentes-ante-el-covid-19>.
- 20 Zuin D, Zuin M, Peñalver F, Tarulla A. Science Direct. [Online].; 2021. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1853002821000689>.
- 21 Pedreira J. Salud Mental y covid-19. [Online].; 2020. Available from: https://www.mscls.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revis

- [ta_cdrom/VOL94/C_ESPECIALES/RS94C_202010141.pdf](#).
- 22 Forcadell , Fullana M, García L, Lera S. Clinic Barcelona. [Online].; 2019. Available from: <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/trastornos-de-ansiedad>.
- 23 Sarraís F, Castro P. SciELO. [Online].; 2017. Available from: <https://scielo.isciii.es/pdf/asisna/v30s1/11.pdf>.
- 24 Mayo clinic. Mayo clinic. [Online].; 2021. Available from: <https://www.mayoclinic.org/es-es/healthy-lifestyle/adult-health/in-depth/denial/art-20047926>.
- 25 Moreno P, Saiz J. Psiquiatria.com. [Online].; 2022. Available from: <https://psiquiatria.com/glosario/index.php?wurl=angustia-y-ansiedad>.
- 26 Discapnet. [Online].; 2022. Available from: <https://www.discapnet.es/areas-tematicas/salud/recursos/guia-de-las-emociones/tristeza>.
- 27 Peiró R. investe psicólogos. [Online].; 2021. Available from: <https://investe.es/blog/hipersensibilidad-emocional/#:~:text=Cuando%20hablamos%20de%20hipersensibilidad%20emocional,esta%20reacci%C3%B3n%20emocional%20de%20rechazo>.
- 28 Francia A, Miguez M, Peñalver Y. infomed. [Online].; 2018. Available from: <http://www.revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/899/1225>.
- 29 Expósito C, Mersollier R. Virtualidad y educación en tiempos de COVID-19.. [Online].; 2020. Available from: <file:///C:/Users/USER/Downloads/4214-Texto%20del%20art%C3%ADculo-14839-2-10-20200831.pdf>.
- 30 UNIR. UNIR: Educación en línea. [Online].; 2020. Available from: <https://ecuador.unir.net/actualidad-unir/educacion-en-linea-caracteristicas/#:~:text=En%20esta%20modalidad%20se%20emplean,el%20inter%C3%A9s%20por%20las%20clases>.
- 31 García L. COVID-19 y educación a distancia digital: preconfinamiento, confinamiento y posconfinamiento. Revista Iberoamericana de Educación a Distancia. 2021; 24(1).
- 32 Correa A, Gonzales I, Sepúlveda M, Burón V, Salinas P, Cavagnaro F. SciELO.

- . [Online].; 2020. Available from:
https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2452-60532021000200174&lng=es&nrm=iso&tlng=es.
- 33 Herrera P. SciELO. [Online].; 2019. Available from:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75311999000100006.
- 34 García A, Cuéllar I. ScienceDirect. [Online].; 2020. Available from:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403320301673>.
- 35 Asamblea Nacional. [Online].; 2008. Available from:
<http://pdba.georgetown.edu/Parties/Ecuador/Leyes/constitucion.pdf>.
- 36 MSP. Código Orgánico de la Salud. [Online].; 2016. Available from:
https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2016/11/RD_248332rivas_248332_355600.pdf.
- 37 Secretaria Nacional de Planificación. Planificación. [Online].; 2021. Available from:
<https://www.planificacion.gob.ec/wp-content/uploads/2021/09/Plan-de-Creacio%CC%81n-de-Oportunidades-2021-2025-Aprobado.pdf>.
- 38 Congreso Nacional. LEY ORGÁNICA DE SALUD. [Online].; 2015. Available from:
<https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORG% C3% 81NICA-DE-SALUD4.pdf>.
- 39 MSP. [Online].; 2020. Available from: [https://www.salud.gob.ec/msp-trata-los-principios-de-bioetica-para-el-sistema-nacional-de-salud/#:~:text=Durante%20su%20intervenci%C3%B3n%2C%20Ventura%20dijo,maleficencia%20\(lo%20primero%20no%20hacer](https://www.salud.gob.ec/msp-trata-los-principios-de-bioetica-para-el-sistema-nacional-de-salud/#:~:text=Durante%20su%20intervenci%C3%B3n%2C%20Ventura%20dijo,maleficencia%20(lo%20primero%20no%20hacer).
- 40 International nursing code. Código Deontológico. [Online].; 2016. Available from: <http://www.ee.lafe.san.gva.es/pdfs/icncodesp.pdf%0AConsejo internacional de enfermeras>.
- 41 Hernández-Sampieri R, Mendoza C. Repositorio. [Online].; 2018. Available from: <http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/bitstream/54000/1292/1/Hernández-Metodología de la investigación.pdf>.
- 42 Rabinez A. Biblioteca Cnetral. [Online].; 2016. Available from:

- . https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/tesis/salud/Rabines_J_A/CAP%C3%8DTULO1-introduccion.pdf.
- 43 Bahamón M, Alrcón Y, Cudris L, Cabezas A. Revista AVFT. [Online].; 2020.
. Available from: https://www.revistaavft.com/images/revistas/2020/avft_3_2020/17_diseno.pdf.
- 44 Araujo V, Savignon D. Revista Cubana Educación Superior. [Online].; 2018.
. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/rces/v37n2/rces14218.pdf>.
- 45 Ortuño J, Fonseca E, Sastre S, Chocarro E, Muñiz J. ELSEVIER. [Online].; 2015.
. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/337/33741175008.pdf>.
- 46 Hernández J, Guadarrama R, Veytia M, Márquez O. Psico. [Online].; 2017.
. Available from: [file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-PrevalenciaDeProblemasEmocionalesYConductualesEnUn-6247869%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-PrevalenciaDeProblemasEmocionalesYConductualesEnUn-6247869%20(1).pdf).
- 47 Questionpro. [Online].; 2021. Available from:
. <https://www.questionpro.com/es/una-encuesta.html>.
- 48 Medina Valencia RT, Andrade Sánchez I, Ramos Corranza IG. efdeportes.
[Online].; 2020 [cited 2022 Junio 13. Available from:
<https://efdeportes.com/efdeportes/index.php/EFDeportes/article/download/2549/1322?inline=1>.
- 49 Miralles D. Repositorio Universidad de Almeria. [Online].; 2021. Available from:
. <http://repositorio.ual.es/bitstream/handle/10835/13277/MIRALLES%20RODRIGUEZ%2c%20DELIA%20MARIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- 50 UNICEF. UNICEF. [Online].; 2020. Available from:
. <https://www.unicef.org/lac/el-impacto-del-covid-19-en-la-salud-mental-de-adolescentes-y-j%C3%B3venes>.
- 51 Vargas Pacosonco K, Callata Gallegos Z. La felicidad en tiempos de pandemia y educación virtual. SciELO. 2021 Abril-Junio; 12(2).
- 52 Reche García C, Hernández J, Trujill Santana J, González C, Romero J, Ortín F.
. Cultura, Ciencia y Deporte. [Online].; 2021. Available from:
<file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-BienestarPsicologicoDeDeportistasAdolescentesMexic-8459507.pdf>.

- 53 Cros B, Preve P, Revilla R, Maristany M. ENCICLOPEDIA ARGENTINA DE . SALUD MENTAL. [Online].; 2021. Available from: <https://www.encyclopediasaludmental.org.ar/mobile/trabajo.php?id=112&idtt=6>.
- 54 Cunias Rodríguez Y, Medina Cardozo II. Resiliencia en estudiantes adolescentes . de una institución educativa de una zona urbano-marginal durante el covid-19. Revista de Investigación y Cultura -Universidad César Vallejo. 2021 Enero-Marzo; 10(1).
- 55 Barragán K. Repositorio UCE. [Online].; 2022. Available from: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/26627/1/UCE-FCP-CPIPR-BARRAGAN%20KIMBERLLY.pdf>.
- 56 Rusca F, Cortez C, Tirado B, Strobbe M. SciELO. [Online].; 2020. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1728-59172020000400556&script=sci_arttext&lng=pt.
- 57 Saldaña L. Repositorio Usil. [Online].; 2022. Available from: <https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/031aee41-a597-4d17-8dfb-af26e3bd7a24/content>.
- 58 Borrego L, Florian D, García M, Pinzón K, Salazar J. Politécnico Gran . Colobiano. [Online].; 2021. Available from: <https://alejandria.poligran.edu.co/bitstream/handle/10823/3078/INTERACCION%20VIRTUAL%20ENTRE%20ESTUDIANTES%20PRACTICA%202%20G%2004.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- 59 Buitrago E. Repositorio udistrital. [Online].; 2021. Available from: <https://repository.udistrital.edu.co/bitstream/handle/11349/26776/BuitragoEspitiaEvelynGabriela2021.Comunicaci%c3%b3n%20no%20verbal%20y%20educaci%c3%b3n%20en%20tiempos%20de%20pandemia%20-%20Las%20veladas%20voces%20del%20cuerpo%20detr%c3%a1s%20de%20los%20c>.
- 60 Jauregui K. Universidad Nacional Mayor De San Marcos. [Online].; 2021. Available from: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16653/Jauregui_s

[k.pdf?sequence=1&isAllowed=y.](#)

- 61 Cifuentes A, Navas A. Repositorio PUCE. [Online].; 2020. Available from: <http://201.159.222.35/bitstream/handle/22000/18656/8%20TESIS%20CONCLUIDA%20EN%20FORMATO%20PDF%20CIFUENTES%20NAVAS%20COVI%20Y%20CONFIRMAMIENTO%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- 62 Terry , Bravo N, Elias K, Espinosa I. Aspectos psicosociales asociados a la pandemia por COVID-19. Información Científica. 2020 Noviembre; 59(S7-S10).
- 63 Pérez M, Álvarez N, Rodríguez A. infoMED. [Online].; 2020. Available from: http://medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1663/pdf_263.
- 64 OPS. [Online].; 2020. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>.
- 65 Asamblea Nacional del Ecuador. Ley de Derechos y Amparo del paciente. [Online]. Quito; 2006 [cited 2017 Noviembre 14. Available from: <http://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/09/Normativa-Ley-de-Derechos-y-Amparo-del-Paciente.pdf>.

ANEXOS

Anexo 1. Solicitud de consentimiento en Unidad Educativa



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA
Ibarra – Ecuador

Ibarra, 11 de Marzo de 2022

Dra.
Diana Elizabeth Flores Benalcázar
RECTORA DEL COLEGIO UNIVERSITARIO UTN IBARRA
Presente

De mi consideración:

Con un atento saludo de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica del Norte, solicito a usted de la manera más comedida, autorizar a la señorita POZO PÉREZ CARLA VANESSA portadora de la cedula de identidad 040170399-6, estudiante de Octavo Semestre de la Carrera de Enfermería, para que desarrolle el trabajo de grado titulado: **"Efectos psicosociales y conductuales por las clases virtuales en tiempos de COVID-19 en adolescentes de bachillerato del Colegio Universitario UTN, Ibarra 2022"**, previo a la obtención de título de Licenciada en Enfermería, cuyo objetivo se orienta a determinar los efectos psicosociales y conductuales e identificar el nivel de bienestar psicológico de los estudiantes como derivación de las clases virtuales en tiempos de covid-19, por lo que se requiere facilitar el listado de los estudiantes pertenecientes al bachillerato y algún medio informativo con el fin de hacerles llegar un cuestionario en línea.

Esta investigación es de carácter estrictamente académico y una vez concluida la misma, se socializarán los resultados con la institución.

Por atención a la presente, le agradezco.

Atentamente,




Msc. Rocio Castillo
DECANA DE LA FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD



Srta. Pozo Pérez Carla Vanessa
ESTUDIANTE DE OCTAVO SEMESTRE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA

MISION INSTITUCIONAL
*"Contribuir al desarrollo educativo, científico, tecnológico, socioeconómico y cultural de la región norte del país.
Formar profesionales comprometidos con el cambio social y con la preservación del medio ambiente"*

Ciudadela Universitaria Barrio El Olivo
Telefax: 2609-420 Ext. 7407 Casilla 199



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD


FICHA TÉCNICA DE TRABAJOS DE TITULACIÓN PARA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

Fecha: Ibarra, 11 Marzo 2022

Tema de tesis: "Efectos psicosociales y conductuales por las clases virtuales en tiempos de COVID-19 en adolescentes de bachillerato del Colegio Universitario UTN, Ibarra 2022"	
Nombres del Tesista: IRE. Carla Pozo Nombre del Director de tesis: Dr. Widmark Báez	
Objetivo general	Determinar los efectos psicosociales y conductuales ocasionados por las clases virtuales en tiempos de covid-19 en adolescentes de bachillerato del Colegio Universitario UTN en la ciudad de Ibarra durante el año 2022.
Objetivos específicos	<ul style="list-style-type: none">- Caracterizar sociodemográficamente a la población de estudio.- Identificar el nivel de bienestar psicológico de los estudiantes de bachillerato en tiempos de clases virtuales como consecuencia de las medidas de contención de la pandemia por Covid-19.- Establecer los efectos psicosociales y conductuales de los estudiantes del Colegio Universitario por las clases virtuales.- Socializar los resultados del estudio con las autoridades y estudiantes que participaron en la investigación, como insumo para la toma de decisiones y estrategias de promoción de la salud mental en el contexto actual.
Preguntas de investigación	<ul style="list-style-type: none">- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los estudiantes de bachillerato del Colegio Universitario?- ¿Cuál es el nivel de bienestar psicológico de los estudiantes de bachillerato en tiempos de clases virtuales como consecuencia de las medidas de contención de la pandemia por Covid-19?- ¿Cuáles son los efectos psicosociales y conductuales de los estudiantes del Colegio Universitario por las clases virtuales?- ¿Cómo informar sobre los resultados del estudio a las autoridades y estudiantes que participaron en la investigación, y que sea apto como insumo para la toma de decisiones y estrategias de promoción de la salud mental en el contexto actual?



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

Metodología de la Investigación	
Tipo de Investigación	Estudio de tipo descriptivo de corte transversal, además, es de tipo observacional y de campo
Diseño de la Investigación:	La presente investigación tiene un abordaje cuantitativo, no experimental
Universo	Constituido por los estudiantes de bachillerato del Colegio Universitario UTN que recibieron clases virtuales durante la pandemia en al menos 1 periodo completo.
Muestra Formula de obtención de la muestra si es el caso	
Método de recolección de datos	Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario


Dr. Widmark Báez
Director de Tesis


Srta. Carla Pozo
Tesisista

Recibido
DWB 17-03-2022

Anexo 2. Solicitudes de validación de cuestionario por expertos



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA
Ibarra – Ecuador

Ibarra, 18 de Marzo de 2022

Dr.
Darío Mesías Guerrón Moreno
PSICÓLOGO CLÍNICO UNIDAD DE DIÁLISIS DEL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL

Estimado/a validador/a:

Me es grato dirigirme a usted, con el fin de solicitarle su colaboración como experto para la validación del presente cuestionario en coherencia con el trabajo de grado titulado: **"Efectos psicosociales y conductuales por las clases virtuales en tiempos de COVID-19 en adolescentes de bachillerato del Colegio Universitario UTN, Ibarra 2022"**, previo a la obtención de título de Licenciada en Enfermería, el mismo que será aplicado a los estudiantes de bachillerato del Colegio Universitario UTN, por lo cual considero que sus observaciones y subsecuentes aportes serán de suma utilidad.

El presente instrumento tiene la finalidad de recoger información, para fines netamente académicos cuyo objetivo se orienta a determinar los efectos psicosociales y conductuales e identificar el nivel de bienestar psicológico de los estudiantes como derivación de las clases virtuales en tiempos de covid-19.

Para efectuar la validación del instrumento, usted debe leer cuidadosamente cada enunciado y sus correspondientes alternativas de respuesta; de antemano se le agradece cualquier sugerencia relativa a la redacción, contenido, pertinencia y congruencia u otro aspecto que considere relevante para mejorar el mismo.

Por atención a la presente, le agradezco.

Atentamente,


Srta. Pozo Pérez Carla Vanessa
ESTUDIANTE DE OCTAVO SEMESTRE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA

Validador:


Dr. Darío Mesías Guerrón Moreno
PSICÓLOGO CLÍNICO UNIDAD DE DIÁLISIS DEL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL



MISIÓN INSTITUCIONAL.
*"Contribuir al desarrollo educativo, científico, tecnológico, socioeconómico y cultural de la región norte del país.
Formar profesionales comprometidos con el cambio social y con la preservación del medio ambiente"*

Ciudadela Universitaria Barrio El Olivo
Teléfono: 2609-420 Ext. 7407 Casilla 199



UNIVERSIDAD TECNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA
Ibarra – Ecuador

Ibarra, 29de Marzo de 2022

Magister,

Martha Angelita Chauca Taramuel

DOCENTE SUPERVISORA DEL INTERNADO ROTATIVO PERÍODO NOVIEMBRE-
ABRIL 2022

Estimado/a validador/a:

Me es grato dirigirme a usted, con el fin de solicitarle su colaboración como experto para la validación del presente cuestionario en coherencia con el trabajo de grado titulado: **"Efectos psicosociales y conductuales por las clases virtuales en tiempos de COVID-19 en adolescentes de bachillerato del Colegio Universitario UTN, Ibarra 2022"**, previo a la obtención de título de Licenciada en Enfermería, el mismo que será aplicado a los estudiantes de bachillerato del Colegio Universitario UTN, por lo cual considero que sus observaciones y subsecuentes aportes serán de suma utilidad.

El presente instrumento tiene la finalidad de recoger información, para fines netamente académicos cuyo objetivo se orienta a determinar los efectos psicosociales y conductuales e identificar el nivel de bienestar psicológico de los estudiantes como derivación de las clases virtuales en tiempos de covid-19.

Para efectuar la validación del instrumento, usted debe leer cuidadosamente cada enunciado y sus correspondientes alternativas de respuesta; de antemano se le agradece cualquier sugerencia relativa a la redacción, contenido, pertinencia y congruencia u otro aspecto que considere relevante para mejorar el mismo.

Por atención a la presente, le agradezco.

Atentamente,

Srta. Pozo Pérez Carla Vanessa
ESTUDIANTE DE OCTAVO SEMESTRE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA

Validador:

Msc. Chauca Taramuel Martha Angelita
DOCENTE SUPERVISORA DEL INTERNADO ROTATIVO

MISION INSTITUCIONAL

*"Contribuir al desarrollo educativo, científico, tecnológico, socioeconómico y cultural de la región norte del país.
Formar profesionales comprometidas con el cambio social y con la preservación del medio ambiente"*

Ciudadela Universitaria Barrio El Olivo
Teléfono: 2609-420 Ext. 7407 Casilla 199



UNIVERSIDAD TECNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERIA
Ibarra – Ecuador

Ibarra, 13 de Abril del 2022

Licenciada

Esthefania Gabriela Fraga Salazar

DOCENTE DE AULA HOSPITALARIA – HOSPITAL SAN VICENTE DEL PAÚL
DISTRITO 10D01 EDUCACIÓN

Estimado/a validador/a:

Me es grato dirigirme a usted, con el fin de solicitarle su colaboración como experto para la validación del presente cuestionario en coherencia con el trabajo de grado titulado: **“Efectos psicosociales y conductuales por las clases virtuales en tiempos de COVID-19 en adolescentes de bachillerato del Colegio Universitario UTN, Ibarra 2022”**, previo a la obtención de título de Licenciada en Enfermería, el mismo que será aplicado a los estudiantes de bachillerato del Colegio Universitario UTN, por lo cual considero que sus observaciones y subsecuentes aportes serán de suma utilidad.

El presente instrumento tiene la finalidad de recoger información, para fines netamente académicos cuyo objetivo se orienta a determinar los efectos psicosociales y conductuales e identificar el nivel de bienestar psicológico de los estudiantes como derivación de las clases virtuales en tiempos de covid-19.

Para efectuar la validación del instrumento, usted debe leer cuidadosamente cada enunciado y sus correspondientes alternativas de respuesta; de antemano se le agradece cualquier sugerencia relativa a la redacción, contenido, pertinencia y congruencia u otro aspecto que considere relevante para mejorar el mismo.

Por atención a la presente, le agradezco.

Atentamente,

Srta. Pozo Pérez Carla Vanessa
ESTUDIANTE DE OCTAVO SEMESTRE DE LA CARRERA DE ENFERMERIA

Validador:

Licenciada Fraga Salazar Esthefania Gabriela
DOCENTE DE AULA HOSPITALARIA

MISION INSTITUCIONAL

*“Contribuir al desarrollo educativo, científico, tecnológico, socioeconómico y cultural de la región norte del país.
Formar profesionales comprometidos con el cambio social y con la preservación del medio ambiente”*

Ciudadela Universitaria Barrio El Olivo
Telefax: 2609-420 Ext. 7407 Casilla 199

Anexo 3. Cuestionario



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD CARRERA DE ENFERMERÍA

El presente cuestionario se aplica como instrumento de recolección de información con fines netamente académicos, con el objetivo de obtener datos estadísticos en relación a efectos psicosociales y conductuales en los estudiantes de bachillerato del Colegio Universitario UTN durante las clases virtuales, la información que usted disponga es voluntaria y basada en su realidad. Además se le garantiza la confidencialidad de las respuestas ya que no se solicita ningún dato de identificación como nombre, número de identificación personal o correo electrónico y la única persona que puede acceder a las respuestas es el investigador. Se agradece su participación.

INSTRUCCIONES: Por favor marque con una X según su contexto

Edad:

- De 15 años de edad o menos
- Mayores de 15 años de edad

Género:

- Masculino
- Femenino
- LGBTI

Nacionalidad

- Ecuatoriano
- Colombiano
- Venezolano
- Otra

Cual: _____

PARTE 1

Escala de bienestar psicológico en adolescentes BIPSI

Instrucción: marque con una x en la opción que mejor responda a su realidad vivida en el tiempo que duraron las clases virtuales, conforme a la descripción indicada a continuación:

- 1= Totalmente en desacuerdo
- 2 = En desacuerdo
- 3= Parcialmente en desacuerdo
- 4= Parcialmente de acuerdo

5= De acuerdo

6= Totalmente de acuerdo

ÍTE M	PREGUNTAS EN BASE AL TIEMPO QUE SE MANTUVO LAS CLASES VIRTUALES	OPCIONES					
		1	2	3	4	5	6
	AUTODETERMINACIÓN						
1.	Aprovecho la situación de pandemia para aprender y mejorar con las clases virtuales						
2.	Pongo todo mi empeño si se trata de desarrollar mi potencial						
3.	Tengo claro lo que quiero para mi vida						
4.	Me pongo objetivos claros y hago todo lo posible para cumplirlos						
5.	Cuando pienso en mi futuro es claro lo que deseo						
6.	Me esfuerzo para cumplir mis metas						
7.	Lo que he logrado hasta ahora, me motiva para seguir adelante						
8.	Tengo objetivos que me inspiran a ser mejor cada día.						
	AUTOACEPTACIÓN						
9.	Me siento conforme con lo que soy						
10.	Creo que en general mi vida es sido satisfactoria						
11.	Si tuviera la oportunidad de cambiar lo que soy, no cambiaría nada						
12.	Me siento a gusto con lo que he logrado hasta ahora						
13.	Es fácil para mí, identificar mis fortalezas y debilidades						

14.	Confío en mis capacidades y habilidades la mayor parte del tiempo						
	RELACIONES PERSONALES						
15.	Es fácil para mi tener amigos en quienes pueda confiar						
16.	Siento que puedo acudir a mis amigos cuando necesito ayuda						
17.	Conozco personas que me brindan su apoyo si lo necesito						
18.	Las personas con quienes me relaciono aportan constructivamente a mi vida						
19.	Me siento satisfecho(a) de la manera como me tratan mis amigos y personas allegadas						
	CRECIMIENTO PERSONAL						
20.	Creo que tengo potencial en diferentes áreas de mi vida						
21.	Considero que todos los días son una oportunidad para mejorar y aprender cosas nuevas						
22.	Tengo posibilidades de llevar al máximo mi potencial						
23.	Pienso que hay cosas de mi que pueden ser mejores						
	AUTORREGULACIÓN Y CONTROL						
24.	Creo que controlo el rumbo de mi vida						
25.	Fácilmente tomo decisiones y realizo acciones para lograr lo que deseo para mi vida						
26.	Puedo cambiar lo que deseo si no me encuentro a gusto con algo						
27.	Asumo que es necesario tomar el control de mi vida para ser feliz						

28.	Lo que me sucede es responsabilidad mía y no del destino, o de otras personas						
	AUTONOMÍA						
29.	Tengo facilidad para expresar mi opiniones sin importar lo que otros piensen						
30.	Mis opiniones son producto de la evaluación que hago sobre las situaciones						
31.	Es difícil que otras personas logren cambiar lo que pienso						
32.	Es más importante lo que pienso sobre mi vida y mis decisiones, que la evaluación que otras personas hagan sobre mi						
33.	Defiendo lo que pienso a pesar de que otros no estén de acuerdo						
34.	Prefiero generar debate que dejarme llevar por las opiniones de otras personas						

PARTE 2

Evaluación de problemas emocionales y comportamentales “Strengths and Difficulties Questionnaire”

Instrucción: marque con una x en la opción que mejor responda a su realidad vivida, en el tiempo que duraron las clases virtuales, conforme a la descripción indicada a continuación:

0 = No es verdad

1 = Parcialmente cierto

2 = Verdaderamente sí.

ÍTEM	PREGUNTAS EN BASE AL TIEMPO QUE SE MANTUVO LAS CLASES VIRTUALES	OPCIONES		
		0	1	2
	PROBLEMAS EMOCIONALES			
1.	Suelo tener muchos dolores de cabeza			

2.	A menudo estoy preocupado/a			
3.	Me siento a menudo triste por la situación de clases virtuales			
4.	Me pongo nervioso/a con las situaciones nuevas			
5.	Tengo muchos miedos, me asusto fácilmente			
	PROBLEMAS CONDUCTUALES			
6.	Cuando me enfado, me enfado mucho			
7.	Por lo general soy obediente			
8.	Peleo con frecuencia con otros, manipulo			
9.	A menudo me acusan de mentir o de hacer trampas			
10.	Cojo cosas que no son mías			
	PROBLEMAS DE COMPAÑEROS			
11.	Prefiero estar solo/a que con gente de mi edad, prefiero las clases virtuales			
12.	Tengo un/a buen/a amigo/a por lo menos			
13.	Por lo general caigo bien a la otra gente de mi edad			
14.	Otra gente de mi edad se mete conmigo			
15.	Me llevo mejor con adultos			
	HIPERACTIVIDAD			
16.	Soy inquieto/a, hiperactivo/a			
17.	Estoy todo el tiempo moviéndome			
18.	Me distraigo con facilidad, me cuesta concentrarme en las clases virtuales			
19.	Pienso las cosas antes de hacerlas			
20.	Termino lo que empiezo			
	PROSOCIAL			
21.	Procuro ser agradable con los demás			
22.	Normalmente comparto con otros mis cosas			
23.	Ayudo si alguien está enfermo, disgustado o herido			
24.	Trato bien a los niños/as más pequeños/as			
25.	A menudo me ofrezco para ayudar			

Anexo 4. Reporte de similitud

Original

Document Information

Analyzed document	POZO PEREZ CARLA Efectos psicológicos y conductuales por las clases virtuales en tiempos de COVID-19 en adolescentes de bachillerato del Colegio Universitario UTH-Barra 2022.pdf (D14084942)
Submitted	2022-06-20 17:03:00
Submitted by	BAEZ MORALES WIDMARK ENRIQUE
Submitter email	wbaez@uth.edu.ec
Similarity	3%
Analysis address	wbaez@mpanalysis.ukund.com

Sources included in the report

W	URL: http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/24478/1/UCE-FCP-NARANJO%20MILANHE.pdf Fecha: 2021-11-17 09:58:58	2
SA	PROYECTO DE TESIS - Angaspico y Vasquez.docx Document: PROYECTO DE TESIS - Angaspico y Vasquez.docx (D43289133)	1
SA	MONICA VALLARINO marco teórico y metodología.docx Document: MONICA VALLARINO marco teórico y metodología.docx (D435274058)	1
SA	MONICA VALLARINO FEBRERO 13Correccion Final.docx Document: MONICA VALLARINO FEBRERO 13Correccion Final.docx (D027880364)	4
SA	tesis 25.10.2018.docx Document: tesis 25.10.2018.docx (D43084202)	1
SA	anabelvacaromas_tesis2016.docx Document: anabelvacaromas_tesis2016.docx (D24662266)	1

<https://akur.ukund.com/view/134471492-46082-058026> 1/4

(Firma).....
Dr. Widmark Baez
C.C: 1711319481
DIRECTOR DE TESIS

Anexo 5. Galería Fotográfica

