



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Nivel de estrés y aislamiento de las familias de niños escolares a nivel primaria por el COVID-19 en Lima Perú, 2022.

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
Licenciada en Enfermería**

**AUTORAS:**

Bustamante Delgado, Lizandra ([orcid.org/0000-0003-3879-3280](https://orcid.org/0000-0003-3879-3280))

Saenz Corzo, Denis ([orcid.org/0000-0003-0455-5559](https://orcid.org/0000-0003-0455-5559))

**ASESORA:**

Mag. Rodriguez Rojas, Blanca Lucia ([orcid.org/000-0003-2580-6054](https://orcid.org/000-0003-2580-6054))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud mental

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ

2022

## Dedicatoria

Dedicar el presente estudio a Dios por ser nuestro guía e iluminarnos en nuestros caminos. También, agradecer a nuestros padres y demás familiares, por brindarnos su solidario apoyo en el alcance de nuestros objetivos, siendo nuestro motivo en la lucha diaria.

## Agradecimiento

Agradecer a la universidad César Vallejo, que con su vasta experiencia supieron inculcarnos sus conocimientos, el cual nos permitió alcanzar nuestro objetivo trazado en la conclusión del artículo de revisión.

A nuestra asesora, la Mag. Rodríguez Rojas Blanca, expresarle nuestra gratitud, respeto y cariño, por brindarnos su aprendizaje, confianza y dedicación en el desarrollo de nuestra investigación.

A nuestros colegas de estudio por su apoyo, comprensión, y compartimiento de conocimientos durante este ciclo académico.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento .....	iii
Índice de contenidos .....	iv
Índice de tablas .....	v
Resumen .....	vi
Abstract.....	vii
1-INTRODUCCIÓN .....	8
2-MARCO TEÓRICO .....	12
3-METODOLOGÍA.....	18
3.1. Tipo y diseño de investigación .....	18
3.2. Variables y operacionalización .....	18
3.3. Población, muestra y muestreo .....	19
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección datos: .....	20
3.5. Procedimiento .....	22
3.6. Método de análisis de la información .....	22
3.7. Aspectos éticos .....	22
4-RESULTADOS .....	24
5-DISCUSIÓN.....	28
6-CONCLUSIONES .....	32
7-RECOMENDACIONES.....	33
REFERENCIAS .....	34
ANEXOS.....	41

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Relación entre el nivel de estrés y aislamiento de las familias de niños escolares a nivel primaria por el COVID - 19 en Lima Perú, 2022 .....	24
Tabla 2. Relación entre el nivel de estrés en la dimensión malestar paterno y aislamiento de las familias de niños escolares a nivel primaria por el COVID - 19 en Lima Perú, 2022.....	25
Tabla 3. Relación entre el nivel de estrés en la dimensión interacción disfuncional padre - hijo y aislamiento de las familias de niños escolares a nivel primaria por el COVID - 19 en Lima Perú, 2022.....	26
Tabla 4. Relación entre el nivel de estrés en la dimensión el manejo del niño difícil y aislamiento de las familias de niños escolares a nivel primaria por el COVID - 19 en Lima Perú, 2022.....	27

## **RESUMEN**

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo determinar el Nivel de estrés y aislamiento de las familias de niños escolares a nivel primaria por el COVID-19 en Lima Perú, 2022. Con una metodología básica, de diseño no experimental, correlacional y descriptivo, con una población de 50 familias. La técnica aplicada fue la encuesta; utilizando un instrumento que consta de 25 ítems y 3 dimensiones, con una confiabilidad por Alpha de Cronbach de 0.747. Se obtuvo como resultados que existe un nivel bajo de estrés y aislamiento social con un 52%. Asimismo, el nivel es bajo en la dimensión malestar paterno y medio en el aislamiento social con un 52%. Además, el nivel es bajo en la dimensión interacción disfuncional padre - hijo y aislamiento social con un 50%. No obstante, el nivel es bajo en la dimensión manejo del niño difícil y aislamiento social con un 52%. Se concluye que Existe relación positiva entre el nivel de estrés y aislamiento de las familias de niños escolares, con una significancia de 0 por Rho de Spearman.

Palabras clave: Estrés, Aislamiento, Familia.

## ABSTRACT

The objective of this research work is to determine the level of stress and isolation of the families of school children at the primary level due to COVID-19 in Lima, Peru, 2022. With a basic methodology, of a non-experimental, correlational and descriptive design, with a population of 50 families. The technique applied was the survey; using an instrument consisting of 25 items and 3 dimensions, with a Cronbach's Alpha reliability of 0.747. It was obtained as results that there is a low level of stress and social isolation with 52%. Likewise, the level is low in the dimension of parental discomfort and medium in social isolation with 52%. In addition, the level is low in the dimension dysfunctional parent-child interaction and social isolation with 50%. However, the level is low in the dimension of difficult child management and social isolation with 52%. It is concluded that there is a positive relationship between the level of stress and isolation of the families of school children, with a significance of 0 by Spearman's Rho.

Keywords: Stress, Isolation, Family.

## I. INTRODUCCIÓN

A finales del año 2019 se presenció un principal contagiado por Covid-19, desde ese momento ha provocado un impacto negativo e inesperado en los países alrededor del mundo, tal como lo reporta la Organización Mundial de la Salud (OMS), la pandemia provocó una paralización de los servicios esenciales de la salud mental, afectando al 93% de los países de forma global. <sup>1</sup>

Además, el incremento significativo referente a la demanda de atención en referencia a lo psicoemocional ha chocado entre ellos a los padres, provocando un estrés prolongado debido a todas las medidas que se tomaron en todo el mundo. Se observa que en la actualidad los trastornos mentales comúnmente están incrementando a nivel mundial. en referencia de años anteriores y 2020, la cantidad de familias tienen estrés han aumentado lo que equivale a un 48% de la totalidad a nivel mundial, siendo el 10% afectados y la OMS indica que mediante el estado de emergencia de 15 familias cada 2 se reflejan afectados mediante el estrés. <sup>2</sup>

Forty C, en Cuba al año 2016, refiere que la vida de padres e hijos latinoamericanos se ven obligados a tomar nuevas medidas para adaptarse a nuevos estilos de vida, adherirse a protocolos para cuidar su salud y combatir la amenaza de los niños mientras trabajan en pasantías durante la pandemia. tendrá en cuenta el efecto de protección de la salud durante la epidemia.<sup>3</sup>

En referencia a Figueroa A, en Perú al 2020, indica que este hecho afecta completamente a la población en general., lo que genera emociones de horror, ira, depresión, estrés, y en algunos casos llega hasta la autolesión. Asimismo el aislamiento fue una medida preventiva tomada por el gobierno con el fin de lograr la disminución de contagios en el país, debido al aislamiento familiar posee 2 consecuencia asertiva y la negativa en donde mediante el aislamiento la familia logra mantener un ambiente de armonía, paz con resultados favorecedores para cada integrante; la negativa es que la familia obtiene un ambiente de estrés, donde la paz es escasa en la familia lo que conlleva a problemas de comunicación a cada integrante dando como resultado la desunión familiar. <sup>4</sup>

Asimismo, la Organización Mundial de la Salud (OMS) a principios del 2020 refiere que a fin de mitigar el covid-19 sugiere distintos actos con la finalidad de reducir las muertes por contagio de la covid-19 a nivel mundial.<sup>5</sup> Es por ello que los autores Zar C. y Ávila A., en España al año 2020, da conocimiento como efecto adverso en las familias, existen precauciones con resultados negativos en el ámbito psicoemocional en familias.<sup>6</sup>

Caballero C, en Perú al año 2020, indica que en el ámbito psicoemocional reflejo un incremento de alza de manifestar dificultades a nivel mental en donde se unifican con enfermedades existentes, lo que conlleva complicaciones a nivel mental para la familia. Así mismo la psiquiatría, aumenta la probabilidad de que los problemas mentales se vean afectados por enfermedades preexistentes, tanto a corto como a largo plazo, lo que conlleva complicaciones a nivel mental para la familia. en referencia a los estudios de Ríos T. y Palacios M, en Paraguay al año 2020 indican que mediante un estudio describen que las familias presentan Altos índices de ansiedad y depresión por crisis sanitarias.<sup>7</sup>

Investigaciones de Concepción G, Prado R y Gaspar R, en Cuba al año 2017, indican que la propagación de la covid-19 ha causado daños adversos a la población en el trabajo y en la economía. Y en este contexto, las autoridades sanitarias y los gobiernos han adoptado como medidas preventivas el distanciamiento social y el confinamiento familiar, por lo que el desarrollo físico, social y académico de los niños se ve afectado, además de efectos negativos. Como el confinamiento y el aislamiento social que provocan cambios en sus hábitos, el cierre de colegios y los límites de amigos y familiares.<sup>9</sup>

Bravo G. y Oviedo Y, en Ecuador al año 2019, muestra que, durante una pandemia, hay mayores problemas de salud mental como: estrés, ansiedad, miedo al virus de la infección, además de estar lejos de la familia. La economía inestable, además de tener que vivir con sus hijos en una casa cerrada todos los días, mientras cumplen con sus responsabilidades laborales virtuales y cuidan a sus hijos, ha creado un estrés incontrolable, mostrando diferencias en las respuestas psicológicas y emocionales de los padres en los niños pequeños.<sup>10</sup>

En el Perú los resultados son una manifestación mayor en referencia al estrés, por lo que, la población de padres, aparece como representante de la población del país, donde demuestra que el estrés es afecta mayormente a mujeres que varones con una medida de 9.25 frente a 8.97.<sup>11</sup>

Se observa que, desde el inicio del 2020, los diversos padres de familia han presenciado diversas dificultades a nivel laboral de forma virtual propuestas por el gobierno, trayendo consigo complicaciones como el cambio de horario para atención de sus hijos, cruces de horario con el desarrollo académico de sus hijos de forma virtual debido a que poseen solo una computadora, entre otras circunstancias; por estas razones los padres de familia están presenciando conductas estrés en gran gravedad.

Toda esta situación les afecta porque algunos padres no cuentan con internet o no disponen de alguna computadora en sus hogares y también el hecho de no recibir apoyo de sus distintas empresas laborales, esto está provocando un nivel de estrés en las familias dónde se observa que reflejan distintos cambios de estado de ánimo, pérdida de interés por continuar con sus metas laborales, insomnio, distintos trastornos de sueño en los padres debido a que deben continuar trabajando a causa de su ausencia para que su menor hijo pueda desarrollar sus clases virtuales de forma normal, disminución de energía, estrés psíquica, alteraciones gastrointestinales, pérdida de peso, y malestar físico.<sup>12</sup>

Es por ello que nos planteamos la siguiente duda: ¿Cuál es la relación entre el nivel de estrés y el aislamiento de las familias de niños escolares a nivel primaria por el COVID-19 en Lima Perú, 2022?

Este estudio se justificó a nivel teórico ya que aportará información científica mediante enfoques teóricos y conceptuales relacionado al nivel de estrés y aislamiento de las familias de niños escolares a nivel primaria por el covid-19, a nivel práctico el análisis de las evidencias aportará en la labor de enfermería para que se ejecute promoción de la salud, mediante sesiones educativas relacionado al nivel de estrés y aislamiento social en familias.

A nivel metodológico se aportan cuestionarios medibles en cada variable de estudio del nivel de sobre el estrés de los padres de 20 familia y el aislamiento de las familias de niños escolares a nivel primaria por el COVID19.

Como objetivo general consideramos: Determinar la relación entre el nivel de estrés y aislamiento de las familias de niños escolares a nivel primaria por el COVID - 19 en Lima Perú, 2022. Como objetivos específicos, son : Identificar la relación entre el nivel de estrés en la dimensión malestar paterno y aislamiento de las familias de niños escolares a nivel primaria por el COVID - 19 en Lima Perú, 2022; Identificar la relación entre el nivel de estrés en la dimensión interacción disfuncional padre - hijo y aislamiento de las familias de niños escolares a nivel primaria por el COVID - 19 en Lima Perú, 2022; e Identificar la relación entre el nivel de estrés en la dimensión el manejo del niño difícil y aislamiento de las familias de niños escolares a nivel primaria por el COVID - 19 en Lima Perú, 2022.

#### Hipótesis general

H1: Existe relación entre el nivel de estrés y aislamiento de las familias de niños escolares a nivel primaria por el COVID - 19 en Lima Perú, 2022.

H0: No existe relación entre el nivel de estrés y aislamiento de las familias de niños escolares a nivel primaria por el COVID - 19 en Lima Perú, 2022.

#### Hipótesis específicas

HE1: Existe relación entre el nivel de estrés en la dimensión malestar paterno y aislamiento de las familias de niños escolares a nivel primaria por el COVID - 19 en Lima Perú, 2022.

HE2: Existe relación entre el nivel de estrés en la dimensión interacción disfuncional padre - hijo y aislamiento de las familias de niños escolares a nivel primaria por el COVID - 19 en Lima Perú, 2022.

HE3: Existe relación entre el nivel de estrés en la dimensión el manejo del niño difícil y aislamiento de las familias de niños escolares a nivel primaria por el COVID - 19 en Lima Perú, 2022.

## II. MARCO TEÓRICO

En cuanto a los antecedentes de la investigación, se han considerado estudios de nivel nacional e internacional:

A nivel nacional; Diaz N, en Lambayeque, 2020, evaluó el nivel de estrés en padres durante el confinamiento por COVID – 19. El estudio fue no experimental, observacional y descriptivo. La muestra estuvo conformada por 31 familias con niños en edad escolar. Se utilizó 1 instrumento de recolección de datos: Cuestionario de estrés parental. Obtuvo como resultados que el 75% de padres presentan estrés de nivel bajo durante el confinamiento social. Se concluye que el aislamiento social genera un mínimo impacto sobre el estrés parental. <sup>13</sup>

Chanduvi L, en La Libertad, 2020, determinaron la relación entre el estrés parental y el afrontamiento de las familias durante el confinamiento social por COVID – 19. El estudio fue correlacional, descriptivo y cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 108 familias con niños en edad escolar. Se utilizó 2 instrumentos de recolección de datos: Cuestionario de estrés parental y Cuestionario de afrontamiento COPE. Obtuvo como resultados que las familias cuentan con un nivel alto de estrés en un 65% en la dimensión malestar paterno, en un nivel bajo con un 45% en la dimensión interacción disfuncional padres – hijos y en un nivel medio con un 33% en la dimensión manejo del niño difícil. Se concluye que el estrés parental es inducido por el factor social, generando un impacto negativo en los procesos de afrontamiento. <sup>14</sup>

Gutiérrez C y Massironi M, en Ica, 2021, identificaron el nivel de estrés parental y el tipo de crianza en niños de un colegio público durante el aislamiento social por COVID – 19. El estudio fue correlacional, cuantitativo y observacional. La muestra estuvo conformada por 54 padres. Se utilizó 2 instrumentos de recolección de datos: Cuestionario de estrés paterno y Cuestionario de estilos de crianza. Obtuvieron como resultados que el 66% de padres mantienen un nivel bajo de estrés en la dimensión Manejo del niño difícil. Se concluye que la presencia del estrés en los padres genera un déficit en los estilos de crianza. <sup>15</sup>

García K, en Lima, 2021, en Lima, identificó el nivel de estrés en madres de escolares de nivel primario durante la pandemia por COVID-19. El estudio fue observacional y cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 150 madres. Se utilizó 2 instrumentos de recolección de datos: Cuestionario de estilos de crianza y Cuestionario de estrés parental. Obtuvo como resultados que las madres presentan un nivel de estrés bajo, con mayor predominio en la dimensión Interacción disfuncional padres – hijos con un 60%. Se concluye que el estrés influye significativamente en el rol maternal. <sup>16</sup>

Rivera R, en Lima, 2021, determinó la relación entre la resiliencia y el estrés en familias con niños autistas durante la pandemia por COVID-19. El estudio fue cuantitativo y descriptivo. La muestra estuvo conformada por 150 familias. Se utilizó 2 instrumentos de recolección de datos: Cuestionario de resiliencia y Cuestionario del nivel de estrés parental. Obtuvo como resultados que existe un nivel medio de estrés con un 50%, asimismo hay un predominio en la dimensión interacción padre – hijo en un nivel bajo con un 35%. Se concluye que el estado de emergencia por COVID-19 fue determinante en el aumento de los niveles de estrés. <sup>17</sup>

A nivel internacional; Bravo B y Oviedo A, en Ecuador, 2020, identificaron la relación entre el estrés y el aislamiento social por la pandemia COVID – 19. El estudio fue mixto y descriptivo. La muestra estuvo conformada por 19 familias. Se utilizó 2 instrumentos de recolección de datos: Cuestionario de estrés percibido CEP y Cuestionario de aislamiento social. Obtuvieron como resultados que un 50% de familias presentan un bajo nivel de estrés y aislamiento social. Se concluye que existe relación significativa entre las variables de estudio, ante una significancia menor a 0.05. <sup>18</sup>

Durán M, et al., en Colombia, 2017, analizaron el afrontamiento, calidad de vida y estrés en familias con niños diagnosticados con autismo. El estudio fue de descriptivo, analítico y cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 50 familias. Se utilizó 3 instrumentos de recolección de datos: Cuestionario de la percepción de la calidad de vida, Cuestionario del afrontamiento y Cuestionario

del estrés parental. Obtuvieron como resultados que existe un 82% de padres con nivel bajo de estrés, con mayor predominio en la dimensión interacción disfuncional padres – hijos con un 58%. Se concluye que la presencia de estrés en las familias, reduce la calidad de vida en los niños. <sup>19</sup>

Gallardo A, en Chile, 2022, determinó la relación entre el estrés y la autoeficacia de los padres de niños en edad pre escolar. El estudio fue cuantitativo, descriptivo y analítico. La muestra estuvo conformada por 50 madres. Se utilizó 2 instrumentos de recolección de datos: Cuestionario del nivel de estrés y Cuestionario sobre la autoeficacia parental. Obtuvo como resultados que el 55% de madres presentan un nivel medio de estrés en la dimensión manejo del infante, con una autoeficacia baja en un 44%, siendo influencia por el contexto social de la pandemia. Se concluye que el factor social de aislamiento aumento el índice de madres con estrés. <sup>20</sup>

Morales L, et al., en Argentina, 2021, midió el nivel de estrés parental durante el confinamiento social por COVID – 19. El estudio fue cuantitativo y observacional. La muestra estuvo conformada 304 familias. Se utilizó 1 instrumento de recolección de datos: Cuestionario del estrés parental. Obtuvieron como resultados que el 35% de padres presentaron un nivel alto de estrés, inducido por el contexto social. Se concluye que los altos niveles de estrés reducen la eficacia del rol paternal. <sup>21</sup>

García M, et al., en Cuba, 2021, determinó el aislamiento físico y los efectos psicológicos en las familias durante el confinamiento social por COVID – 19. El estudio fue descriptivo y cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 251 familias. Se utilizó 2 instrumentos de recolección de datos: Cuestionario del nivel de aislamiento físico y Cuestionario de efectos psicológicos. Obtuvieron como resultados que el 63% de padres mostraron un nivel alto de estrés en la dimensión malestar paterno y el 44% mostró un nivel medio de aislamiento social. Se concluye que el índice de estrés ha ido en aumento ante el aspecto social de la pandemia COVID-19. <sup>22</sup>

En relación a los conceptos de la investigación, se define el estrés paternal como la reacción psicológica desarrollada cuando los cuidadores o progenitores se sienten sobrecargados de responsabilidades y perciben una carencia de habilidades necesarias para cumplir el rol paternal.<sup>23</sup>

El estrés paternal también puede ser conceptualizado como el aumento de la tensión física, mental y social, entre diversos estímulos estresores, originados al cumplir con el funcionamiento estructural de la familia, el cual incluye actividades básicas de tipo emocional, espiritual, educativa, interactiva, de protección, de salud, entre otros.<sup>24</sup>

Así mismo, el estrés en el ámbito familiar puede alcanzar una alteración en la relación de los miembros, conflictos interpersonales, menor apego emocional e incapacidad resolutoria de problemáticas sociales. El impacto generado puede afectar a los hijos, debido a los cambios emocionales y cognitivos que se dan dentro del entorno familiar, donde los padres son los principales responsables en los cambios conductuales. Sin embargo, cada respuesta humana varía según el tipo de persona, la capacidad cognitiva, la conducta mostrada y el conjunto de habilidades adquiridas para el afrontamiento.<sup>25</sup>

El estrés parental está dimensionado por tres categorías, en la cual se incluye el malestar paterno, la interacción disfuncional entre padres e hijos y el manejo del niño difícil; donde cada una de ellas se complementan para describir la respuesta humana ante los estímulos estresores.<sup>26</sup>

El malestar paterno hace referencia, a las dificultades que presentan los padres durante el cuidado de sus hijos, en cuanto a las habilidades, desarrollo de actividades básicas y protección a los riesgos. No obstante, se incluye la dificultad de la capacidad educadora, para inculcar valores y principios que direccionen la conducta de los hijos, formando una calidad personal. Por otro lado, se incluye los conflictos maritales, los cuales están relacionados ante la falta de responsabilidad para la satisfacción de necesidades dentro el entorno familiar, donde uno de los padres no mantiene el confort con los otros miembros de la familia.<sup>27</sup>

En la interacción disfuncional de los padres e hijos, se identifican los conflictos de las relaciones en la comunicación y la socialización que tienen los padres para el manejo conductual de los niños, donde se evalúa el alcance logrado para controlar los problemas intrafamiliares. Ante esta situación se incluye factores como la sociedad, la calidad de vida, la economía e incluso la salud, las cuales pueden generar un impacto en el bienestar familiar, alterando el estado emocional de los padres y ocasionando una dificultad para comprender el comportamiento de los hijos. <sup>28</sup>

Con respecto al manejo del niño difícil se evalúa la capacidad de control sobre el temperamento de los hijos; así mismo, se mantiene un equilibrio emocional, ante las diversas situaciones complejas. El rol paternal no solo involucra el desarrollo de actividades diarias en forma empírica, también es un proceso de aprendizaje repetitivo, que abarca desde el nacimiento del primer hijo hasta la desunión familiar. <sup>29</sup>

Con respecto a la segunda variable, el aislamiento social se define como el alejamiento objetivo y subjetivo sobre las interacciones interpersonales, reduciendo la capacidad comunicativa e interactiva dentro de un entorno específico; con la finalidad de reducir algún tipo de riesgo que altere el estado físico, emocional y social. <sup>30</sup>

También se define el aislamiento social como la prevención ante el malestar cognitivo y físico, donde la persona disminuye todo tipo de relación, alcanzando problemas sociales, educativos, laborales y sentimentales. Entre las principales consecuencias tenemos los problemas en la salud mental como, el estrés, la ansiedad, la depresión, entre otros; también problemas sociales como menor capacidad resolutiva de conflictos, ausencia de oportunidad laboral, conflictos conyugales y alteraciones emocionales que reducen la calidad de vida. <sup>31</sup>

Entre las dimensiones de la variable aislamiento se encuentran tres conceptos: la socialización la soledad y la conducta antisocial; las cuales permiten evaluar la capacidad de respuesta para reducir la interacción social. <sup>32</sup>

En la dimensión de la socialización, se detalla la capacidad del autocontrol emocional y conductual que determina la reducción social en el entorno y las dificultades comunicacionales. También el rol del liderazgo dentro de un ámbito laboral o en un círculo amical, teniendo la libertad de decisión sin influencia alguna por parte del resto. También se incluye la percepción de la familia y amigos sobre nuestro comportamiento, el cual, Está ligado a la disminución interactiva. <sup>33</sup>

La soledad es la dimensión que abarca la conducta tímida y de menor riesgo en la toma de decisiones. En este enfoque es necesario conocer las causas que inducen el estado individualista, detallando las causas que originan la supresión de interacción social con el resto de las personas. <sup>34</sup>

En la conducta antisocial se describe el impacto negativo que genera las causas y efectos del aislamiento, las cuales pueden ser basadas en un comportamiento agresivo con resentimiento sin justificación alguna. El mantener una conducta represiva ante la sociedad dificulta la capacidad de desarrollo en aspectos laborales, educativos y profesionales, además que conlleva a problemáticas de agresión física entre los miembros de una comunidad. <sup>35</sup>

Con respecto a la teoría de enfermera, se basa en los conceptos de Callista Roy y su modelo de adaptación; donde la persona desarrolla su capacidad de afrontamiento para desenvolverse en los diversos escenarios; reduciendo toda posibilidad de riesgo que induzca a los estímulos estresores. <sup>36</sup>

Dentro de los conceptos que incluye en su teoría, se encuentra la salud, considerado el fin supremo que debe alcanzar cada persona para mantener un equilibrio físico y mental. El segundo concepto se relaciona al paciente, quien es mediador de sus propias conductas y capaz de alcanzar un desarrollo cognitivo eficaz para determinar su capacidad de afrontamiento. Como tercer concepto tenemos el entorno, considerado como el conjunto de circunstancias y factores que inducen al direccionamiento de la salud y la capacidad adaptativa en cuarto lugar tenemos la meta, el cual es el alcance de la persona para adaptarse a los cambios, reduciendo todo tipo de probabilidad de riesgo en su propia salud. <sup>36</sup>

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo y diseño de investigación

##### **Tipo de investigación:**

La investigación es Básica, porque incrementó los conocimientos científicos. Este estudio es de enfoque cuantitativo porque se utilizaron datos numéricos para luego utilizarlo estadísticamente. <sup>37</sup>

##### **Diseño de investigación:**

El diseño de la investigación es no experimental, debido a que no hubo manipulación sobre las variables; el nivel es correlacional porque se determinó la relación entre ambas variables, y es descriptivo debido a que permitió detallar las características de los sujetos del estudio. <sup>38</sup>

#### 3.2. Variables y operacionalización

##### **Variable de estudio 1: Estrés. (Anexo 1)**

- Definición conceptual: Reacción psicológica desarrollada cuando los cuidadores o progenitores se sienten sobrecargados de responsabilidades y perciben una carencia de habilidades necesarias para cumplir el rol paternal. <sup>23</sup>
- Definición operacional: Se midió mediante el instrumento de PSI-SF elaborado por Abidin el cual consta de 24 preguntas dividido en 3 dimensiones. La Escala de medición es: bajo (24-60) y Estrés alto (61-120).
- Dimensiones: Malestar Paterno, Interacción disfuncional padres – hijos, Manejo del Niño Difícil.
- Indicadores: Padre con el rol de educador, restricciones que genera el cuidado del niño, conflictos con la pareja, falta de apoyo externo para cuidar al hijo, expectativas sobre el logro de sus hijos, relación conflictiva

que surge entre el padre e hijo, calidad de relación padre e hijos, reforzamiento padres e hijos, temperamento del niño, reacciones emocionales y nivel de control.

- Escala de medición: Ordinal

### **Variable de estudio 2:** Aislamiento social. (Anexo 1)

- Definición conceptual: Prevención ante el malestar cognitivo y físico, donde la persona disminuye todo tipo de relación, alcanzando problemas sociales, educativos, laborales y sentimentales. <sup>30</sup>
- Definición operacional: Se midió mediante el instrumento de aislamiento social de Hall y Havens el cual consta de 25 preguntas dividido en 3 dimensiones. La escala de medición es: bajo (25-58); medio (59-92) y alto (93-125).
- Dimensiones: Socialización, soledad y conducta antisocial.
- Indicadores: Consideración por los demás, Autocontrol, Liderazgo, Soledad, Retraimiento, Timidez, Agresividad, Ansiedad social.
- Escala de medición: Ordinal

### 3.3. Población, muestra y muestreo:

#### **Población maestra:**

Debido al contexto de la pandemia COVID-19 y el limitado número de sujetos para el estudio, se optó por una población maestra, conformada por 50 familias con niños escolares del nivel primario del Distrito de Los Olivos, en Lima Norte.

#### **Criterios de inclusión:**

- Familias con niños escolares del nivel primario que residen en Los Olivos, Lima Norte.
- Familias con niños que cursen el 1er hasta 6to grado de primaria.

- Familias con niños escolares del nivel primario que deseen participar de forma voluntaria.

**Criterios de exclusión:**

- Familias con niños escolares del nivel primario que nieguen participar en el estudio.
- Familias con niños escolares del nivel primario, con alguna alteración física, mental o social que le impidan ser parte del estudio.

**Muestreo:**

El muestreo es no probabilístico aleatorio simple, debido a las condiciones del estudio, donde no exista una muestra en específico, seleccionado a los sujetos de estudio según el criterio del investigador.<sup>39</sup>

**Unidad de análisis:** Cada familia con niño en edad escolar de nivel primario.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección datos:

**Técnica:** La encuesta

Se evaluó los comportamientos y experiencias según sus funciones cumplidas, y se dispuso a través de la formulación de preguntas del tipo cerradas, cuyas respuestas serán dadas de manera eficaz a la pregunta planteada. De esta manera, permitió identificar acciones y hábitos de acuerdo a la evaluación personalizada, que pudieron ser examinados de manera neutral

**Primer instrumento:** Estrés parenteral (Anexo 2)

El instrumento que mide el nivel de estrés paternal, fue elaborado y estructurado por la investigadora Abidin J. en el año 1985, teniendo como idioma original el inglés; pero fue adaptado en una versión corta al español en 1991. No obstante, en la investigación se utilizará la versión adaptada por Sánchez G. 2015. El cuestionario cuenta con 3 dimensiones y 24 preguntas, bajo una escala de valoración Likert con 5 indicadores: Nunca = 1, Casi Nunca = 2, A veces = 3,

Casi Siempre 4, Siempre =5. Los resultados obtenidos determinaran el nivel de estrés, el cual puede ser bajo de obtener un puntaje de 24 a 60, o alto de obtener un puntaje de 61 a 120.

### **Segundo instrumento:** Evaluación de aislamiento social (Anexo 3)

El instrumento que mide el nivel el aislamiento social de las familias, fue elaborado y estructurado por la investigadora Ávila K. en el año 2020 - Trujillo. El cuestionario cuenta con 3 dimensiones y 25 preguntas, bajo una escala de valoración Likert con 5 indicadores: Nunca = 1, Casi Nunca = 2, A veces = 3, Casi Siempre 4, Siempre =5. Los resultados obtenidos determinaran el nivel de aislamiento social, el cual puede ser bajo de obtener un puntaje de 25 a 58, medio de 59-92 puntos, o alto 93 a 125 puntos.

### **Validez**

El instrumento que mide el nivel de estrés paternal presentó una validez de estructura interna, a partir del estudio de propiedades psicométricas por análisis factorial, obteniendo una consistencia de 0.91, categorizándose como valido para su aplicación. Esta prueba fue realizada en la investigación de Sánchez G. 2015, autora oficial del instrumento.

En cuanto al instrumento que mide el aislamiento social en familias, se realizó una valoración por juicio de expertos con 3 profesionales en salud mental, quienes calificaron criterios de redacción, pertinencia y coherencia; siendo el instrumento válido para su aplicación. Esta prueba fue realizada en la investigación de Ávila K. 2020, autora oficial del instrumento

### **Confiabilidad** (Anexo 4 y 5)

Se realizó una prueba piloto con 50 sujetos de características similares a la muestra, donde los resultados pasaron por un proceso estadístico denominado Alpha de Cronbach, obteniendo como resultado un valor de 0.977 para el cuestionario que mide el nivel de estrés paternal y un valor de 0.946 para el cuestionario que mide el aislamiento social de las familias, categorizando los instrumentos como favorable para la investigación.

### 3.5. Procedimiento

Se hizo la coordinación con las familias para solicitar el permiso necesario y los días dispuestos para la aplicación del instrumento. Posteriormente, se solicitará a todas las familias que en este caso será familias de niños escolares a nivel primaria que acepten participar voluntariamente de la investigación y firmen el consentimiento informado (Anexo 6), habiéndose explicado de manera verbal los objetivos del estudio y garantizado el anonimato de la información brindada y manejada de manera confidencial.

### 3.6. Método de análisis de la información

Una vez obtenidos los datos en la recolección, se realizó el procesamiento de la información, mediante la elaboración de una base de datos en Excel y SPSS, en donde nos brindará resultados presentados en porcentajes, los cuales serán analizados de manera representativa.

### 3.7. Aspectos éticos

#### **Autonomía**

La investigación fue desarrollada por medio del consentimiento informado (Anexo 6), el cual explicó los objetivos planteados el cual permitió calibrar los niveles de estrés y aislamiento en familias de niños escolares a nivel primaria por el covid-19 en Lima Norte, 2022. <sup>40</sup>

#### **Beneficencia**

El propósito del estudio fue recopilar información para ser utilizada únicamente con fines académicos y poder desarrollar estrategias para que las familias aprendan los niveles de estrés y aislamiento en que se encuentran durante el Covid-19 para que desarrollen cambios en sus comportamientos habituales y realicen acciones de autocuidado que beneficien su salud mental. <sup>40</sup>

#### **No mal eficiencia**

La información obtenida de las familias de niños escolares a nivel primaria durante el Covid-19, fue manejada de forma confidencial y manteniendo su anonimato. <sup>40</sup>

### **Justicia**

La participación de las familias de niños escolares a nivel primaria durante el Covid-19 fue de manera respetuosa y honesta, manteniendo el trato digno y la equidad, dando el lugar que le corresponde a cada uno y sin ningún hecho de discriminación. <sup>40</sup>

#### IV. RESULTADOS

El estudio presentó los siguientes resultados:

**Tabla 1. Relación entre el nivel de estrés y aislamiento de las familias de niños escolares a nivel primaria por el COVID - 19 en Lima Perú, 2022.**

Nivel de estrés	Aislamiento social de las familias						Total		Rho de Spearman	Significancia
	Bajo		Medio		Alto					
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%		
Bajo	26	52%	7	14%	0	0%	33	66%	rs = 0.999 p = 0 (p <0.05)	
Alto	0	0%	13	26%	4	8%	17	34%		
<b>Total</b>	<b>26</b>	<b>52%</b>	<b>20</b>	<b>40%</b>	<b>4</b>	<b>8%</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>		

Se observa en la Tabla 1 que, en las familias de niños escolares con nivel bajo de estrés, el 52% presenta un aislamiento social bajo, el 14% medio y ninguno de nivel alto. No obstante, en las familias de niños escolares con nivel alto de estrés, ninguno presenta aislamiento social bajo, el 26% presenta un nivel medio y el 8% es de nivel alto.

Al aplicar la prueba estadística de Rho de Spearman, se obtuvo una significancia de 0 ( $p < 0.05$ ), lo que determina la correlación proporcional entre el nivel de estrés y el aislamiento de las familias de niños escolares a nivel primaria por el COVID - 19 en Lima Perú.

**Tabla 2. Relación entre el nivel de estrés en la dimensión malestar paterno y aislamiento de las familias de niños escolares a nivel primaria por el COVID - 19 en Lima Perú, 2022.**

Nivel de estrés - Malestar paterno	Aislamiento social de las familias						Total	Rho de Spearman	Significancia
	Bajo		Medio		Alto				
	N°	%	N°	%	N°	%			
Bajo	15	30%	3	6%	0	0%	18	36%	rs = 0.804 p = 0 (p <0.05)
Alto	11	22%	17	34%	4	8%	32	64%	
<b>Total</b>	<b>26</b>	<b>52%</b>	<b>20</b>	<b>40%</b>	<b>4</b>	<b>8%</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>	

Se observa en la Tabla 2 que, en las familias de niños escolares con nivel bajo de estrés en la dimensión malestar paterno, el 30% presenta un aislamiento social bajo, el 6% medio y ninguno de nivel alto. No obstante, en las familias de niños escolares con nivel alto de estrés, el 22% presenta aislamiento social bajo, el 34% medio y el 8% alto.

Al aplicar la prueba estadística de Rho de Spearman, se obtuvo una significancia de 0 ( $p < 0.05$ ), lo que determina la correlación entre el nivel de estrés en la dimensión malestar paterno y el aislamiento de las familias de niños escolares a nivel primaria por el COVID - 19 en Lima Perú.

**Tabla 3. Relación entre el nivel de estrés en la dimensión interacción disfuncional padre - hijo y aislamiento de las familias de niños escolares a nivel primaria por el COVID - 19 en Lima Perú, 2022.**

Nivel de estrés - Interacción disfuncional padre - hijo	Aislamiento social de las familias						Total		Rho de Spearman	Significancia
	Bajo		Medio		Alto		N°	%		
	N°	%	N°	%	N°	%				
Bajo	25	50%	9	18%	0	0%	34	68%	rs = 0.852  p = 0 (p <0.05)	
Alto	1	2%	11	22%	4	8%	16	32%		
<b>Total</b>	<b>26</b>	<b>52%</b>	<b>20</b>	<b>40%</b>	<b>4</b>	<b>8%</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>		

Se observa en la Tabla 3 que, en las familias de niños escolares con nivel bajo de estrés en la dimensión interacción disfuncional padre - hijo, el 50% presenta un aislamiento social bajo, el 18% medio y ninguno de nivel alto. No obstante, en las familias de niños escolares con nivel alto de estrés, el 2% presenta aislamiento social bajo, el 22% medio y el 8% alto.

Al aplicar la prueba estadística de Rho de Spearman, se obtuvo una significancia de 0 ( $p < 0.05$ ), lo que determina la correlación entre el nivel de estrés en la dimensión interacción disfuncional padre - hijo y el aislamiento de las familias de niños escolares a nivel primaria por el COVID - 19 en Lima Perú.

**Tabla 4. Relación entre el nivel de estrés en la dimensión el manejo del niño difícil y aislamiento de las familias de niños escolares a nivel primaria por el COVID - 19 en Lima Perú, 2022.**

Nivel de estrés - Manejo del niño difícil	Aislamiento social de las familias						Total		Rho de Spearman	Significancia
	Bajo		Medio		Alto		N°	%		
	N°	%	N°	%	N°	%				
Bajo	26	52%	9	18%	0	0%	35	70%	rs = 0.940	p = 0 (p <0.05)
Alto	0	0%	11	22%	4	8%	15	30%		
<b>Total</b>	<b>26</b>	<b>52%</b>	<b>20</b>	<b>40%</b>	<b>4</b>	<b>8%</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>		

Se observa en la Tabla 4 que, en las familias de niños escolares con nivel bajo de estrés en la dimensión manejo del niño difícil, el 52% presenta un aislamiento social bajo, el 18% medio y ninguno de nivel alto. No obstante, en las familias de niños escolares con nivel alto de estrés, ninguno presenta aislamiento social bajo, el 22% presenta un nivel medio y el 8% es de nivel alto.

Al aplicar la prueba estadística de Rho de Spearman, se obtuvo una significancia de 0 ( $p < 0.05$ ), lo que determina la correlación entre el nivel de estrés en la dimensión manejo del niño difícil y el aislamiento de las familias de niños escolares a nivel primaria por el COVID - 19 en Lima Perú.

## V. DISCUSIÓN

Al determinar la relación entre el nivel de estrés y aislamiento de las familias de niños escolares a nivel primaria por el COVID - 19 en Lima Perú, 2022; se observa en la **Tabla 1** que existe un predominio del nivel bajo de estrés y aislamiento social con un 52%. Asimismo, se acepta la hipótesis alterna, el cual determina la correlación positiva y proporcional de las variables, debido a un valor de significancia de 0, siendo esta menor a 0.05. Los resultados obtenidos se relacionan con el estudio de Diaz N,<sup>13</sup> en el año 2020, en una muestra de 31 familias, donde se obtuvo un nivel bajo de estrés parental con un 75%, el cual es determinado por el confinamiento social. También, se relaciona con los resultados de Bravo B. y Oviedo A.<sup>18</sup>, en el año 2020, en una muestra de 19 familias, donde se obtuvo un nivel bajo de estrés y aislamiento social con un 50%; asimismo se determinó la correlación de las variables. Por otro lado, se diferencia del estudio de Morales L.<sup>21</sup>, en el año 2021, en una muestra de 304 familias, donde se halló un nivel alto de estrés en un 35%, el cual repercutió en el cumplimiento del rol paternal.

Esta situación se debe al contexto de la pandemia por COVID-19, que redujo la capacidad de interacción social y de afrontamiento, aumentando la susceptibilidad de agentes estresores en las comunidades, siendo el grupo paternal los más afectados debido al aumento de la carga familiar, el cual abarca aspectos de sustentación económica, cuidado de los hijos, manutención de la salud y gastos diarios. Asimismo, se incluye la severidad de la situación pandémica, donde la exposición al contagio y el riesgo de mortalidad, provocó que muchas familias se mantengan en aislamiento, reduciendo el cumplimiento de actividades recreativas y de ocio, generando que el umbral del estrés valla en aumento.

Según Callista Roy, la capacidad adaptativa de la persona se basa en su desarrollo conductual y la percepción que va alcanzando en el contexto; donde su conducta depende de la intervención de factores sociales y como logra mantener las relaciones personales.

En la **Tabla 2**, al determinar la relación entre el nivel de estrés en la dimensión malestar paterno y aislamiento de las familias de niños escolares a nivel primaria por el COVID - 19; se observa que existe un predominio del nivel alto de estrés y nivel medio de aislamiento social con un 52%. Asimismo, se acepta la hipótesis alterna, el cual determina la correlación positiva y proporcional entre el malestar paterno y el aislamiento social, debido a un valor de significancia de 0, siendo esta menor a 0.05. Estos resultados se asemejan con los de Chanduvi L. <sup>14</sup>, en el año 2020, en una muestra de 108 familias, donde se identificó un nivel alto de estrés en la dimensión malestar paterno en un 65%, reduciendo el afrontamiento durante el estado de emergencia por COVID-19. No obstante, se relaciona con el estudio de García M, et al. <sup>22</sup>, en el año 2021, en una muestra de 251 familias, donde se halló un 63% de padres con nivel alto de estrés en la dimensión malestar paterno y un 44% con nivel medio aislamiento social, el cual es debido al contexto de la pandemia COVID-19.

La situación presentada se debe a la poca capacidad resolutoria que tiene la nueva generación de padres, donde el control y manejo de emociones no se desarrolla de forma eficaz, impactando en el cumplimiento del rol paternal. Asimismo, los sujetos del estudio se encuentran en una etapa de niñez, donde los cambios conductuales suelen ser muy frecuentes, ante ello, los padres presentan cierto grado de dificultad para comprender sus decisiones y/o actitudes. No obstante, el desconocimiento de actividades para el control emocional influye de forma significativa en el rol paternal, debido a que el ser padre y/o madre implica mantener la tolerancia y tener un buen manejo de emociones, para reducir todo tipo de actitud negativo en los hijos.

Callista Roy conceptualiza los problemas paternales como un proceso común en la familia, influenciado por factores externos como los cambios sociales. De tal forma que, la percepción sobre el entorno puede reducir el rol del padre en el cuidado de su niño, siendo un proceso natural ante un medio conflictivo.

En la **Tabla 3**, al determinar la relación entre el nivel de estrés en la dimensión interacción disfuncional padre - hijo y aislamiento de las familias de niños

escolares a nivel primaria por el COVID - 19; se observa que existe un predominio del nivel bajo de estrés y aislamiento social con un 50%. Asimismo, se acepta la hipótesis alterna, el cual determina la correlación positiva y proporcional entre la disfunción padre – hijo y el aislamiento social, debido a un valor de significancia de 0, siendo esta menor a 0.05. Aquellos resultados se relacionan con los de García K. <sup>16</sup>, en el año 2021, en una muestra de 150 madres, donde se obtuvo como resultado que el 60% de madres presentó un nivel bajo de estrés en la dimensión interacción disfuncional padre – hijo; reduciendo significativamente su rol maternal. Por otro lado, se asemeja a los estudios de Rivera R. <sup>17</sup>, en el año 2021, en una muestra de 150 familias, donde se identificó un nivel bajo de estrés en la dimensión interacción padre – hijo con un 35%, siendo el confinamiento social el principal determinante. También, se relaciona con la investigación de Durán M., et al. <sup>19</sup>, en el año 2017, en una muestra de 50 familias, obteniendo como resultados que el 58% de madres presentan un nivel de estrés bajo en la dimensión de padres – hijos con un índice de 58%, el cual induce a una baja calidad de vida.

La situación presentada se debe al poco acceso educativo que tienen los padres para desarrollar estrategias que faciliten el buen manejo de la salud mental, donde el sistema sanitario no mantiene una amplia cobertura sobre las comunidades para la promoción de actividades de disminución del estrés. No obstante, se incluye la ineficaz comunicación entre los padres e hijos para la resolución de conflictos, lo que genera una alteración de las relaciones interpersonales; conduciendo al aumento de los estímulos estresores. Por otro lado, se considera el aumento de las dificultades en la calidad de vida dado por la pandemia COVID-19 como un determinante para el desarrollo del estrés, sobre todo en aquellas familias de baja condición socioeconómica.

En la teoría de adaptación, Callista Roy demuestra que las personas deben mantener una comprensión sobre los cambios sociales; tal cual se da en la familia, donde los padres deben aceptar los cambios conductuales que van desarrollando los hijos; sin embargo, existen estrategias que le permitan interactuar a ambos miembros, logran preservar la comunicación y socialización.

En la **Tabla 4**, al determinar la relación entre el nivel de estrés en la dimensión manejo del niño difícil y aislamiento de las familias de niños escolares a nivel primaria por el COVID - 19; se observó que existe un predominio del nivel bajo de estrés y aislamiento social con un 52%. Asimismo, se acepta la hipótesis alterna, el cual determina la correlación positiva y proporcional entre el manejo del niño difícil y el aislamiento social, debido a un valor de significancia de 0, siendo esta menor a 0.05. Estos resultados guardan relación con los datos de Chanduvi L. <sup>14</sup>, en el año 2020, en una muestra de 108 familias, donde se identificó un nivel bajo de estrés en la dimensión manejo del niño difícil en un 33%. Además, se asemeja con el estudio de Gutiérrez C. y Massironi M. <sup>15</sup>, en el año 2021, en una muestra de 54 padres, donde se determinó un nivel bajo de estrés en el manejo del niño difícil con un 66%. No obstante, difiere con los datos obtenidos por Gallardo A. <sup>20</sup>, en el año 2022, en una muestra de 50 madres, donde se determinó un nivel medio de estrés en la dimensión manejo del infante con un índice 55%, reduciendo la capacidad de afrontamiento durante la pandemia COVID-19.

La situación presentada se debe al poco compromiso social que presentan los padres para mejorar su rol paternal, donde no logran adquirir el conocimiento y la práctica necesaria para el cuidado de los hijos. Por otro lado, se debe a la complejidad que presenta el cuidado de los hijos en un periodo infantil, donde se da una serie de cambios conductuales, las cuales requieren una alta tolerancia y responsabilidad paternal. Además, la situación pandémica ha conducido a diversos estímulos estresores en los padres, ya sea de tipo social, económico, o sanitario, limitando la capacidad para el cuidado de los hijos, generando diversas alteraciones emocionales y una baja capacidad de tolerancia.

Callista Roy reconoce que los cambios de personalidad pueden ser complejos de manipular, pero la intervención oportuna y comprensiva puede reorientar aquellas conductas de inestabilidad emocional. Tal cual se da en los padres, quienes mantienen una alteración en el control del niño; sin embargo, la experiencia continua permite comprender las necesidades de aceptación del niño, logrando mejorar el manejo de actitudes impulsivas, bajo una personalidad positiva y de estabilidad mental.

## VI. CONCLUSIONES

Primero: Existe relación positiva entre el nivel de estrés y aislamiento de las familias de niños escolares a nivel primaria por el COVID – 19, con una significancia de 0 por Rho de Spearman.

Segundo: Existe relación positiva entre el nivel de estrés en la dimensión malestar paterno y aislamiento de las familias de niños escolares a nivel primaria por el COVID – 19, con una significancia de 0 por Rho de Spearman.

Tercero: Existe relación positiva entre el nivel de estrés en la dimensión interacción disfuncional padre - hijo y aislamiento de las familias de niños escolares a nivel primaria por el COVID – 19, con una significancia de 0 por Rho de Spearman.

Cuarto: Existe relación positiva entre el nivel de estrés en la dimensión el manejo del niño difícil y aislamiento de las familias de niños escolares a nivel primaria por el COVID – 19, con una significancia de 0 por Rho de Spearman.

## **VII. RECOMENDACIONES**

Primero: A los Establecimiento de Salud del primer nivel, planificar y ejecutar estrategias que fomenten e incentiven la conservación de la salud familiar, el cual incluya la participación de las comunidades en actividades de comunicación, interacción social y control emocional.

Segundo: Al personal de enfermería, fortalecer su capacidad asistencial y educativa durante la atención de familias con problemas de estrés, logrando la conservación la salud familiar y mental a nivel comunitario u hospitalario.

Tercero: A los profesionales de la investigación en enfermería, desarrollar mayores estudios en relación al estrés y el aislamiento social, favoreciendo la adquisición y ampliación de nuevos conocimientos científicos.

## REFERENCIAS

1. Organización mundial de la salud. El estrés parental está en aumento. [Internet]. EE. UU: Comunicado de prensa; [actualización 13 abril 2017; citado 15 de Julio 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2016/depression-anxiety>
2. Díaz F, Toro A. SARS-CoV-2/COVID-19: El virus, la enfermedad y la pandemia. Medicina & Laboratorio. Colombia. 24 (3): 2020. [Internet]. [Citado el 15 de Julio del 2022]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/05/1096519/covid-19.pdf>
3. Riveros Q. M, Hernández V. H, Rivera B. J. Estrés parental y prácticas de crianza en padres de familia de Lima. Pontificia Universidad Católica del Perú [Internet]. 18 jun.2020 [citado 15 Julio 2022];10(1):91-02. Disponible en: <https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/17356>
4. Broche-Pérez, Y., Fernández-Castillo, E., & Reyes Luzardo, D. A. (2021). Consecuencias psicológicas de la cuarentena y el aislamiento social durante la pandemia de COVID-19. Revista cubana de salud pública, 46, 2888. [Citado el 15 de julio del 2022]. disponible en: <https://scielosp.org/article/rcsp/2020.v46suppl1/e2488/es>
5. Scholten H, Quezada V, Salas G, Barria N, Rojas C, Molina R, et al. Abordaje psicológico del covid-19 una revisión narrativa de la experiencia latinoamericana. Interamericana de psicología. 2020; 54 (1): e1287. [Internet]. [Citado el 15 de julio del 2022]. Disponible en: [http://repositorio.ucm.cl/bitstream/handle/ucm/3057/scholten\\_h\\_abordaje.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucm.cl/bitstream/handle/ucm/3057/scholten_h_abordaje.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
6. Urbina García, M. Á., & University of Hull, UK. (2021). –1–año 12 | número 22 | enero-junio 2021 | ISSN 2007-2171 Young Children’s Well-being: Social Isolation During The COVID-19 Lockdown and Effective Strategies. Diálogos sobre educación. Temas actuales en investigación educativa, 0(22). [Citado

el 15 de julio del 2022]. Disponible en:  
<https://doi.org/10.32870/dse.v0i22.781>

7. Tijerina González L.Z., González Guevara E., Gómez Nava M., Cisneros Estala M.A., Rodríguez García K.G., Ramos Peña E.G. El COVID-19: Cuarentena y su Impacto Psicológico en la población Respyn [Internet]. Noviembre de 2020 [citado el 15 de julio de 2022]; 17(4):41-47. Disponible en:  
[file:///C:/Users/User/Downloads/luisjaramillo,+COVID+19+rvlj+050520%20\(6\).pdf](file:///C:/Users/User/Downloads/luisjaramillo,+COVID+19+rvlj+050520%20(6).pdf)
8. María Fernanda G.G. Ansiedad, depresión y funcionamiento familiar en confinamiento. [ Trabajo de investigación para optar el título de magíster en gestión y políticas públicas]. Universidad Industrial de Santander. 2020 [citado el 15 de Julio del 2022]. Disponible en:  
<http://noesis.uis.edu.co/bitstream/123456789/35523/1/173995.pdf>
9. #SanosEnCasa – Salud mental [Internet]. Who.int. [citado el 15 de julio del 2022]. Available from: [https://www.who.int/es/campaigns/connecting-the-world-to-combat-coronavirus/healthyathome/healthyathome---mental-health?gclid=CjwKCAjwzeqVBhAoEiwAOrEmzeL-pPOzks1Zr8E0TnyPPAFPyh1aPP0nvc6NjXHHuPFavHIS95bmnRoCKGAQAvD\\_BwE](https://www.who.int/es/campaigns/connecting-the-world-to-combat-coronavirus/healthyathome/healthyathome---mental-health?gclid=CjwKCAjwzeqVBhAoEiwAOrEmzeL-pPOzks1Zr8E0TnyPPAFPyh1aPP0nvc6NjXHHuPFavHIS95bmnRoCKGAQAvD_BwE)
10. Salud mental infanto-juvenil y pandemia de Covid-19 en España: cuestiones y retos [Internet]. Aepnya.eu. [citado el 15 de julio del 2022]. Available from: <https://www.aepnya.eu/index.php/revistaaepnya/article/view/355/300>
11. Roche-Pérez, Y., Alejandra, D., & Luzardo, R. (n.d.). Consecuencias psicológicas de la cuarentena y el aislamiento social durante la pandemia de COVID-19 Psychological consequences of quarantine and social isolation during COVID-19 pandemic. Scielosp.org. Retrieved July 21, 2022, from <https://scielosp.org/pdf/rcsp/2020.v46suppl1/e2488/es>

12. Anne T, Kimberly T, Chris R, Sonique G. Examinando los impactos de la pandemia de COVID-19 en la salud mental familiar. Base de datos de investigación de coronavirus. Canadá.2021;11(1): e042871. [Internet]. [citado el 15 de julio del 2022] Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7804831/>
13. Diaz N. Estrés en padres con hijos de educación básica especial, durante el aislamiento social, Chiclayo. [Tesis para optar el título profesional de licenciatura en psicología]. Perú: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2020. Disponible en: [https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/4198/1/TL\\_DiazMeraAlisonNicol.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/4198/1/TL_DiazMeraAlisonNicol.pdf)
14. Chanduvi L. Estrés parental y estrategias de afrontamiento en padres de familia de una institución educativa en tiempos de pandemia. [Tesis para optar el título profesional de licenciatura en psicología]. Perú: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2020. Disponible en: [https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/10615/Chanduvi\\_Huam%c3%a1n\\_Lisseth\\_Beatriz.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/10615/Chanduvi_Huam%c3%a1n_Lisseth_Beatriz.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
15. Gutiérrez C y Massironi M. Estrés parental y estilos de crianza en padres de un Colegio Público en situación de pandemia COVID 19 de Pisco-Ica. [Tesis para optar el título profesional de licenciatura en psicología]. Perú: Universidad Autónoma de Ica; 2021. Disponible en: <http://www.ti.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1565>
16. García K. Estilos parentales y estrés parental en madres de estudiantes del 3er al 5to de primaria de colegio particular Chorrillos. [Tesis para optar el título profesional de licenciatura en psicología]. Perú: César Vallejo; 2021. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/93271/Garc%c3%ada\\_CKG-Monsef%c3%ba\\_MA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/93271/Garc%c3%ada_CKG-Monsef%c3%ba_MA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

17. Rivera R. Resiliencia y Estrés Parental en padres de niños y adolescentes con autismo de un centro terapéutico de Lima. [Tesis para optar el título profesional de licenciatura en psicología]. Perú: César Vallejo; 2021. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/80815/Rivera\\_MRDP-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/80815/Rivera_MRDP-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
18. Bravo B y Oviedo A. Estrés emocional debido al aislamiento social por la pandemia covid-19 en padres de familias vulnerables. Rev. Open Journal Systems. [en línea] 2020, nº 5. [citado: 2022 noviembre 07]; (2): [34-43 pp.]. Disponible en: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/1712>
19. Durán M, García M, Fernández J. Afrontamiento, estrés parental y calidad de vida de los cuidadores principales de personas con TEA. Rev. Estudios e investigación. [en línea] 2020, nº 1. [citado: 2022 noviembre 07]; (3): [60-68 pp.]. Disponible en: <https://pdfs.semanticscholar.org/46af/588e715c87dd7298d069decdb675452ff022.pdf>
20. Gallardo A. Relación Entre el Estrés Parental Por Migración: Apoyo Social, Desgaste Parental, y la Percepción de Autoeficacia Parental en Mujeres Migrantes Con Hijos Pre-Escolares Viviendo en Chile. Rev. Pontificia Chile. [en línea] 2022, nº 1. [citado: 2022 noviembre 07]; (1): [1-24 pp.]. Disponible en: <https://www.proquest.com/openview/1629ea2119e279e525bc6e56ede4551b/1?pq-origsite=gscholar&cbl=2026366&diss=y>
21. Morales L, Caccia P, Serodio M. Estrés Parental y tipo de estimulación en el hogar de niños y niñas en el contexto de COVID-19. Rev. Acta médica. [en línea] 2021, nº 28. [citado: 2022 noviembre 07]; (33): [349-351 pp.]. Disponible en: <https://www.academica.org/000-012/310>
22. García M. Aislamiento físico en los hogares a causa de la covid-19: efectos psicológicos sobre niños y adolescentes cubanos. Rev. Cubana de

- psicología. [en línea] 2021, nº 2. [citado: 2022 noviembre 07]; (2): [50-68 pp.].  
Disponible en:  
<http://www.psicocuba.uh.cu/index.php/PsicoCuba/article/view/27>
23. Calvano C, Engelke L, Bella J. Familias en la pandemia de COVID-19: estrés de los padres, salud mental de los padres y ocurrencia de experiencias infantiles adversas: resultados de una encuesta representativa en Alemania. *Rev. Psiquiatría Europea de Niños y Adolescentes*. [en línea] 2021, nº 31. [citado: 2022 noviembre 07]; (4): [1-13 pp.]. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s00787-021-01739-0>
24. Christelle V, Dellapiazza F. Estrategias de afrontamiento de los padres de niños con trastorno del espectro autista: una revisión sistemática. *Rev. Psiquiatría Europea de Niños y Adolescentes*. [en línea] 2019, nº 28. [citado: 2022 noviembre 07]; (33): [747-758 pp.]. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s00787-018-1183-3>
25. Lacomba L, Valero S, Postigo S. Ajuste familiar durante la pandemia de la COVID-19: un estudio de díadas. *Rev. Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*. [en línea] 2020, nº 3. [citado: 2022 noviembre 07]; (7): [66-72 pp.]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7649334>
26. Piquart M. Estrés parental en cuidadores de niños con condición física crónica: un metaanálisis. *Rev. Estrés y Salud*. [en línea] 2017, nº 18. [citado: 2022 noviembre 07]; (15): [13-22 pp.]. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/journal/19393806>
27. Vela E, Suárez J. Resiliencia, satisfacción y situación de las familias con hijos/as con y sin discapacidad como predictores del estrés familiar. *Rev. Ansiedad y estrés*. [en línea] 2020, nº 2. [citado: 2022 noviembre 07]; (26): [59-66 pp.]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S113479372030018X>

28. Cusihuamán A, Vert V, Medina J. La disfunción familiar y su repercusión en el adolescente, Barrio Rosa Mística – Paraguay. Rev. Memorias del instituto de investigación en Ciencias de la Salud. [en línea] 2018, nº 3. [citado: 2022 noviembre 07]; (16): [22-29 pp.]. Disponible en: <http://archivo.bc.una.py/index.php/RIIC/article/view/1378/1406>
29. Tacca D, Alva M, Chire F. Estrés parental y las actitudes de las madres solteras hacia la relación con los hijos. Rev. Investigación psicológica. [en línea] 2020, nº 23. [citado: 2022 noviembre 07]; (1): [45-62 pp.]. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/pdf/rip/n23/n23\\_a05.pdf](http://www.scielo.org.bo/pdf/rip/n23/n23_a05.pdf)
30. Oblitas A, Sempertegui N. Ansiedad en tiempos de aislamiento social por covid-19. Chota, Perú. Rev. Avances en Enfermería. [en línea] 2021, nº 38. [citado: 2022 noviembre 07]; (1): [10-21 pp.]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v38s1/0121-4500-aven-38-s1-10.pdf>
31. Ramírez J, Fontecha J, Escobar F. Efectos del aislamiento social en el sueño durante la pandemia de COVID-19. Rev. Preprints. [en línea] 2020, nº 1. [citado: 2022 noviembre 07]; (15): [1-24 pp.]. Disponible en: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/801/1094>
32. Montalvo D, Jaramillo A. Habilidades sociales y autoconcepto en adolescentes durante el aislamiento social por pandemia de COVID-19. Rev. Eugenio Espejo. [en línea] 2022, nº 3. [citado: 2022 noviembre 07]; (16): [46-53 pp.]. Disponible en: <http://scielo.senescyt.gob.ec/pdf/ree/v16n3/2661-6742-ree-16-03-0006.pdf>
33. Núñez P. Diagnóstico del potencial de las redes sociales como recurso didáctico en el proceso de enseñanza en época de aislamiento social. Rev. Espacios. [en línea] 2020, nº 22. [citado: 2022 noviembre 07]; (13): [10-21 pp.]. Disponible en: <https://repositorio.ufps.edu.co/handle/ufps/1185>
34. Géne J. Perfiles de soledad y aislamiento social en población urbana. Rev. Atención Primaria. [en línea] 2020, nº 4. [citado: 2022 noviembre 07]; (52):

- [224-232 pp.]. Disponible en:  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656718303810>
35. León M, Martos M. Técnicas de comunicación en las personas adultas mayores ante el aislamiento social y la soledad. *Rev. Española de comunicación en salud*. [en línea] 2020, nº 2. [citado: 2022 noviembre 07]; (1): [268-277 pp.]. Disponible en:  
<https://pdfs.semanticscholar.org/8277/1e8b5868546e9345efcc5322a9b0a3e2c8f5.pdf>
36. Acosta D, Lapeira P. Afrontamiento y tolerancia al estrés académico en situación de confinamiento según Callista Roy. *Rev. Duazary*. [en línea] 2021, nº 3. [citado: 2022 noviembre 07]; (18): [8-23 pp.]. Disponible en:  
<https://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/4260>
37. Manterola C. Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica. *Revista Médica Clínica Las Condes*. [en línea] 2019, 1. [citado: 2022 noviembre 07]; (30): [36-49 pp.]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2018.11.005>
38. Reidl L. El diseño de investigación en educación: conceptos actuales. *Revista Investigación en Educación Médica*. [en línea] 2012, 1. [citado: 2022 noviembre 07]; (1): [35-39 pp.]. Disponible en:  
<https://www.redalyc.org/pdf/3497/349736284008.pdf>
39. Tamara O., Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *Rev. International Journal of Morphology* [en línea] 2017 , nº 1. [citado: 2022 noviembre 07]; (35): [227-232 pp.]. Disponible en:  
<https://www.scielo.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>
40. Piscoya J. Principios éticos en la investigación biomédica. *Rev. Ética Médica*. [en línea] 2018, nº 4. [citado: 2022 noviembre 07]; (31): [159-164 pp.]. Disponible en: <https://revistamedicinainterna.net/index.php/spmi/article/view/10>

# **ANEXOS**

Anexo 1. Operacionalización de la variable

VARIABLE DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Nivel de Estrés	Reacción psicológica desarrollada cuando los cuidadores o progenitores se sienten sobrecargados de responsabilidades y perciben una carencia de habilidades necesarias para cumplir el rol paternal. <sup>23</sup>	Será medido mediante el instrumento de PSI-SF elaborado por Abidin el cual consta de 24 preguntas dividido en 3 dimensiones. La Escala de medición es: bajo (24-60) y Estrés alto (61-120).	Malestar Paterno	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Padre con el rol de educador</li> <li>■ Restricciones que genera el cuidado del niño</li> <li>■ Conflictos con la pareja</li> <li>■ Falta de apoyo externo para cuidar al hijo</li> </ul>	Ordinal
			Interacción disfuncional padres - hijos	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Expectativas sobre el logro de sus hijos</li> <li>■ Relación conflictiva que surge entre el padre e hijo.</li> <li>■ Calidad de relación padre e hijos</li> <li>■ Reforzamiento padres e hijos.</li> </ul>	
			Manejo del niño difícil	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Temperamento del niño</li> <li>■ Reacciones emocionales</li> <li>■ Nivel de control</li> </ul>	

VARIABLE DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Aislamiento social	Prevención ante el malestar cognitivo y físico, donde la persona disminuye todo tipo de relación, alcanzando problemas sociales, educativos, laborales y sentimentales. <sup>30</sup>	Será medido mediante el instrumento de aislamiento social de Hall y Havens el cual consta de 25 preguntas dividido en 3 dimensiones. La escala de medición es: bajo (25-58); medio (59-92) y alto (93-125).	Socialización	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Consideración por los demás.</li> <li>■ Autocontrol</li> <li>■ Liderazgo</li> </ul>	Ordinal
			Soledad	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Soledad</li> <li>■ Retraimiento</li> <li>■ Timidez</li> </ul>	
			Conducta antisocial	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Agresividad</li> <li>■ Ansiedad social</li> </ul>	

## Anexo 2. Primer instrumento de recolección de datos

### CUESTIONARIO: NIVEL DE ESTRÉS

Instrucciones:

Estimado(a) Señor(a): El presente cuestionario es un estudio orientado a obtener información respecto al nivel de estrés y aislamiento de las familias de niños escolares a nivel primaria por el covid-19. Los datos obtenidos serán manejados de manera anónima y confidencial por parte de los investigadores y serán de uso exclusivo para fines académicos. Por lo cual, a continuación, se le presenta una serie de enunciados que usted deberá leer detenidamente y marcar en el casillero correspondiente según la respuesta que usted considere pertinente.

i. Edad:

ii. Género:

Masculino

Femenino

iii. Grado de instrucción:

Universitario completo

Universitario incompleto

Técnico completo

Técnico incompleto

Primaria completa

Primaria incompleta

Secundaria completa

Secundaria incompleta

iv. Estado civil:

Soltero

Viudo (a)

Casado

Divorciado (a)

v. Número de personas que viven en su hogar:

Solo yo

3 personas (contándome)

2 personas (contándome)

4 personas (contándome)

Más de 5 personas

N.º	NIVEL DE ESTRÉS	Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
Malestar paterno		5	4	3	2	1
1	Estoy entregando mucho de mi vida para cubrir las necesidades que siempre esperé para mi hijo					
2	Me siento atrapado con las responsabilidades como padre/madre.					
3	Desde que tuve a mi hijo no he hecho cosas nuevas y diferentes.					
4	Desde que tengo a mi hijo ya no puedo hacer las cosas que me gustaría hacer.					
5	Tener a mi hijo ha causado más problemas de los que esperaba en mi relación con mi pareja.					
6	No estoy tan interesado en la gente como solía estar acostumbrado/a.					
7	No disfruto con las cosas como acostumbraba.					
Interacción disfuncional padre - hijo		5	4	3	2	1
8	Siento que no le gusto a mi hijo ni quiere estar cerca de mí.					
9	Mi hijo me sonríe mucho menos de lo que yo esperaba.					
10	Mi hijo no aprende tan rápido como la mayoría de los niños.					
11	Mi hijo parece que no sonríe mucho como la mayoría de los niños.					
12	Mi hijo no es capaz de hacer tantas cosas como yo esperaba.					
13	Se necesita mucho tiempo y trabajar duro para que mi hijo se acostumbre a cosas nuevas.					
Manejo del niño difícil		5	4	3	2	1
14	Mi hijo tiene rabietas y grita más a menudo que la mayoría de los niños.					

15	La mayoría de las veces despierta de mal humor.					
16	Siento que mi hijo tiene un humor muy cambiante y se altera fácilmente.					
17	Mi hijo hace cosas que me molestan mucho.					
18	Mi hijo reacciona bruscamente cuando sucede algo que no le gusta.					
19	Mi hijo se altera fácilmente con las cosas más pequeñas.					
20	Hay algunas cosas que hace mi hijo que realmente me preocupan bastante.					
21	Tener a mi hijo ha dado lugar a más problemas de los que yo esperaba.					
22	Mi hijo me genera más trabajo que la mayoría de los chicos.					
23	Me he dado cuenta de que con mi hijo conseguir hacer algunas cosas o parar de hacer otras.					
24	Piensa con cuidado y marca el número de cosas que te molestan de tu hijo.					

Anexo 3. Segundo instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO: AISLAMIENTO SOCIAL

N.º	NIVEL DE ESTRÉS	Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
Socialización		5	4	3	2	1
1	Suelo ser simpático con los demás.					
2	En mi tiempo libre estoy con mis familiares.					
3	Habló en favor de los demás cuando veo que tienen problemas.					
4	Me preocupo cuando alguien tiene problemas.					
5	Soy amable con los demás cuando necesitan de mí.					
6	Cuando digo o hago mal, siempre pido disculpas.					
7	A veces soy impulsivo, pero tengo dominio en mis acciones.					
8	Me gusta dirigir actividades en grupo.					
9	Me gusta hablar con los demás.					
10	Me eligen jefe en las actividades grupales.					
Soledad		5	4	3	2	1
11	Tengo pocos amigos.					
12	Evito a los demás.					
13	Me molesta estar con gente a mi alrededor.					
14	Estoy distraído, no me entero de lo que pasa a mi alrededor.					
15	Cuando se trata de realizar actividades de grupo, me retraigo.					
16	Soy tímido.					
17	Me cuesta hablar con los demás.					
18	Suelo estar solo porque los demás no quieren estar conmigo.					
19	Intento estar en lugares apartados, pocos visibles.					
20	Insulto a la gente cuando me provocan.					

Socialización		5	4	3	2	1
21	Soy mal hablado en algunas ocasiones.					
22	A veces soy brusco con los demás.					
23	Lloro con facilidad.					
24	Cuando me llaman la atención no sé cómo actuar.					
25	Me pongo nervioso cuando tengo que decir algo a la gente.					

## Anexo 4. Confiabilidad – Primer instrumento

### Confiabilidad por Alpha de Cronbach – Nivel de estrés

The screenshot shows a spreadsheet with 50 rows and 24 columns labeled P1 through P24. Each cell contains a numerical value, likely representing a response to a specific item. The values are mostly integers between 1 and 5, with some instances of 2 and 3. The spreadsheet interface includes a menu bar at the top with options like Archivo, Editar, Ver, Datos, Transformar, Analizar, Gráficos, Utilidades, Configuraciones, Ventana, and Ayuda. The status bar at the bottom right indicates 'Hoja: 24 de 24 variables'.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,977	24

Anexo 5. Confiabilidad – Segundo instrumento

Confiabilidad por Alpha de Cronbach – Aislamiento social

	PI1	PI2	PI3	PI4	PI5	PI6	PI7	PI8	PI9	PI10	PI11	PI12	PI13	PI14	PI15	PI16	PI17	PI18	PI19	PI20	PI21	PI22	PI23	PI24	PI25	
1	5	3	3	3	1	2	3	1	1	1	1	1	2	4	1	2	2	2	2	2	5	1	2	2	1	3
2	5	4	5	5	5	4	4	4	4	5	5	5	5	5	4	4	3	5	5	5	4	3	3	1	4	
3	5	5	5	5	5	3	4	2	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	5	4	5	5
4	4	3	2	2	2	2	2	3	2	2	3	4	2	3	2	2	3	3	2	2	1	1	2	2	3	
5	4	2	2	3	2	3	3	1	1	1	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	2
6	4	4	3	3	2	3	3	3	3	4	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3	2	4	3	2	4	
7	5	1	1	1	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1
8	5	5	3	3	3	3	3	1	5	2	1	1	3	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	5
9	3	2	3	3	1	4	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	
10	3	3	4	3	3	1	3	3	4	2	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	5	4	2	4	3	
11	4	4	4	4	5	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
13	5	3	3	3	2	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
14	5	3	2	3	1	3	3	1	3	1	1	1	1	3	2	2	3	2	4	1	4	2	4	1	3	
15	5	3	5	2	2	2	4	1	3	1	1	5	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
16	4	4	2	3	4	1	3	3	3	1	1	3	4	4	3	4	3	4	4	3	2	3	3	3	4	
17	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
18	2	4	4	4	3	5	3	4	3	5	3	2	3	3	2	4	2	3	3	4	3	2	5	4	4	
19	2	3	4	3	3	4	5	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
20	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
21	4	3	3	3	2	3	3	2	2	2	1	1	2	2	2	3	3	2	2	2	2	1	1	1	3	
22	3	2	2	2	3	2	3	2	3	3	2	4	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	
23	5	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
25	5	5	5	2	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	
26	4	4	4	3	4	3	4	3	3	4	3	4	4	3	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	
27	4	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	4	
28	4	4	3	3	1	4	3	4	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3	2	2	2	1	4	
29	1	1	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
31	5	1	5	1	1	3	1	1	4	1	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
32	5	5	4	3	4	4	3	3	2	3	4	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	1	1	2	5	
33	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	3	2	1	2	3	3	2	3	2	1	1	1	1	1	
34	5	1	1	1	1	2	1	1	5	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	
35	5	3	3	3	1	2	2	4	3	5	4	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	5	3
36	5	3	3	3	1	5	3	1	2	2	1	2	4	5	2	3	3	3	2	5	1	1	3	5	3	
37	4	4	5	5	1	5	5	1	1	4	2	2	4	1	4	4	5	5	5	2	3	4	2	4	4	
38	5	1	1	1	1	2	1	4	1	1	1	1	5	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
39	5	3	3	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
40	4	3	3	5	1	3	4	1	1	2	1	1	1	2	2	2	3	2	1	1	1	1	1	1	3	
41	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	
42	4	3	5	4	5	1	5	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	5	3	4	3	1	4	3	3	
43	4	4	5	4	4	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	4	
44	4	4	2	3	3	2	3	1	1	3	1	3	4	1	2	2	3	3	2	2	2	2	2	1	4	
45	4	4	3	4	2	1	3	1	4	3	3	3	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	4	
46	5	5	3	3	1	3	3	1	1	1	1	3	1	1	3	3	1	1	3	1	3	3	3	1	5	
47	4	4	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	
48	2	5	1	5	1	3	5	5	3	1	3	2	5	3	3	4	3	4	4	3	3	3	2	3	5	
49	4	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	
50	3	3	3	3	1	2	3	1	5	3	2	3	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	1	3

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,946	24

Anexo 6. Consentimiento informado

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio del presente documento confirmo mi consentimiento para participar en la investigación denominada: “Nivel de estrés y aislamiento de las familias de niños escolares a nivel primaria por el COVID - 19 en Lima Norte, 2022”

Se me ha explicado que mi participación consistirá en lo siguiente:

Entiendo que debo responder con la verdad y que la información que brindan mis compañeros también es confidencial.

Se me ha explicado también que si decido participar en la investigación puedo retirarme en cualquier momento o no participar en una parte del estudio. Acepto voluntariamente participar en esta investigación y comprendo qué cosas voy a hacer durante la misma.

Lima, ... de.....de 2022

Nombre del participante:

\_\_\_\_\_  
Firma del participante  
DNI:

\_\_\_\_\_  
Investigadora  
Bustamante Delgado  
Lizandra  
DNI: 71428651

\_\_\_\_\_  
Investigadora  
Sáenz Corzo  
Denis  
DNI: 47299276

## Anexo 7. Autorización para uso de instrumento de recolección de datos

Cuestionario de Estrés Parental / versión abreviada (Abidin) CEP (PSI-SF),  
adaptado en Lima Metropolitana (Sánchez, 2015).



The image is a screenshot of a WhatsApp chat conversation. The top part shows a message from 'yo' (me) at 09:36, addressed to 'para Denís, gsanchezgrinan'. The message text is as follows:

Lima 08 de Noviembre 2022

Licenciada: Gracia Sánchez Griñán  
Asunto: Solicitud autorización del instrumento

Tengo el agrado dirigirme a usted y manifestarle lo siguiente, somos las alumnas Bustamante Delgado Lizandra, Saenz Corzo Deyvis, de la universidad Cesar Vallejo de la escuela de Enfermería de X ciclo, mediante por este medio le solicito la autorización del instrumento utilizado en sus tests: Cuestionario de estrés parental características psicométricas y análisis comparativo del estrés parental en padres de familia con hijos e hijas 0 a 3 años de edad 2015. Siendo un requisito indispensable para ejecutar mi trabajo investigación.

Sin más que decir, quedo en la espera de una pronta respuesta

Atentamente  
Bustamante Delgado Lizandra  
DNI: 71428851

The bottom part of the screenshot shows a response from 'Gracia Sánchez Griñán' at 09:38, addressed to 'para yo, Denís'. The response text is:

Estimadas:

Sí cuentan con mi autorización para utilizar el Cuestionario de Estrés Parental, versión en español, abreviada, adaptada al Peru.

Saludos,



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, RODRIGUEZ ROJAS BLANCA LUCIA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Nivel de estrés y aislamiento de las familias de niños escolares a nivel primaria por el COVID-19 en Lima Perú, 2022.", cuyos autores son SAENZ CORZO DENIS, BUSTAMANTE DELGADO LIZANDRA BRIGITTHE, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 20.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 02 de Diciembre del 2022

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
RODRIGUEZ ROJAS BLANCA LUCIA <b>DNI:</b> 07970633 <b>ORCID:</b> 0000-0003-2580-6054	Firmado electrónicamente por: BRODRIGUEZRO el 20-12-2022 11:45:05

Código documento Trilce: TRI - 0468336