



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**Capacidad de Afrontamiento en Niños de 8 a 12 años en el  
Contexto del Covid-19 en la Urbanización Torres de San Borja  
2021**

**TESIS PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN  
ENFERMERÍA**

**AUTORES:**

Cardenas Zurita Maribel Rocio (ORCID 0000-0002-0672-6190)

Condori Luyo, Rocio Elizabeth (ORCID 0000-0003-0526-9538)

**ASESORA:**

Mgtr. MARCILLA FELIX AQUILINA (Código ORCID 0000-0001-8352-8895)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

Salud Mental

LIMA - PERÚ

## **Dedicatoria**

### **Rocío:**

Esta tesis la dedico principalmente a Dios  
por protegerme,

A mi hija valentina Sofía que, con su amor,  
me motivan a ser mejor cada día,

A mis padres por brindarme el cimiento  
profesional.

### **Maribel:**

A Dios por guiarme en esta etapa de mi  
vida desde el inicio hasta el final.

A mi familia por su amor y apoyo  
Incondicional

**Agradecimiento:**

A dios, por darnos la solidez a de alcanzar nuestras metas.

A nuestra asesora de tesis, Mgtr. Marcilla Félix, Aquilina por su tiempo y enseñanzas brindadas a lo largo del desarrollo y culminación de esta investigación.

A la junta directiva de la urbanización torres de san Borja, por permitirnos el acceso y comunicación con los residentes de la urbanización.

A mi familia por el apoyo y paciencia brindada durante el desarrollo de mi investigación.

# ÍNDICE

Caratula	
Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento: .....	iii
INDICE DE CONTENIDO .....	v
INDICE DE TABLAS .....	v
Resumen .....	vi
Abstract: .....	vii
I. INTRODUCCION .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
II. MARCO TEORICO .....	42
III. METODOLOGIA .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
3.1 Tipo de diseño de investigación.....	54
3.2 Variables de Operacionalización .....	54
3.3 Población (criterios de selección) muestra y muestreo unidad de análisis ..	56
3.4 Técnica e instrumento de recolección de datos.....	57
3.5 Procedimientos: .....	58
3.6 Métodos de análisis de datos .....	59
3.7.- Aspectos éticos .....	59
IV. RESULTADO .....	61
V. DISCUSIÓN .....	63
VI. CONCLUSIONES .....	67
VII. RECOMENDACIONES .....	67
VIII. REFERENCIAS.....	68
IX. ANEXO.....	37

## ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 Matriz de Operaciones variables.....	37
ANEXO 2 Instrumento de Recoleccion de Datos .....	37
ANEXO 3 Validez y confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos... 37	
ANEXO 4 Consentimiento Informado de Ejecución de Proyecto de Investigación..55	
ANEXO 5 Base de Dato.....	53
ANEXO 6 Autorización de Aplicación del Instrumento .....	54
ANEXO 7 Tablas y Graficos.....	58

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Nivel de la Capacidad de afrontamiento en niños de 8– 12 años.....	61
Tabla 2 Niveles de afrontamiento en las dimensiones funcional y disfuncional .	61

## Resumen

Esta investigación tuvo como objetivo principal determinar la capacidad de afrontamiento de los niños de 8 a 12 años en el contexto del Covid-19 en la urbanización torres de san Borja 2021, siendo un estudio de tipo básico de enfoque cuantitativo de nivel descriptivo simple y de diseño no experimental, la población está conformada por 40 niños entre las edades de 8 a 12 años la técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento es un cuestionario de capacidad de afrontamiento en niños pequeños elaborado por la doctora Richaud de Minzi la cual fue modificada por las investigadoras de la presente, con un total de 23 preguntas y como resultados se evidencia que la capacidad de afrontamiento en niños de 8 a 12 años en el contexto del Covid-19. Según el objetivo general, el 92,5% de los niños tienen un nivel regular de capacidad de afrontamiento y el 7.5 % bajo. Finalmente, según su dimensión funcional, el 97,5% tiene un nivel regular y el 80% de los niños también obtuvieron un nivel regular de afrontamiento disfuncional.

**Palabras claves:** capacidad de afrontamiento, funcional, disfuncional, niños, contexto covid-19.

### **Abstract:**

The main objective of this research was to determine the coping capacity of children aged 8 to 12 in the context of covid-19 in the Torres de San Borja 2021 urbanization, being a study of a basic type with a quantitative approach of a simple descriptive level and of Non-experimental design, the population is made up of 40 children between the ages of 8 to 12 years, the technique used was the survey and the instrument a questionnaire of coping capacity in young children elaborated by Dr. Richaud de Minzi which was modified by the researchers of the present, with a total of 23 questions and as results it is evidenced that the coping capacity in children aged 8 to 12 years in the context of covid-19. According to the general objective, 92.5% of children have a regular level of coping ability and 7.5% low. Finally, according to their functional dimension, 97.5% have a regular level and 80% of the children also obtained a regular level of dysfunctional coping.

**Keywords:** coping ability, functional, dysfunctional, children, covid-19 contex

## I. INTRODUCCIÓN

Una enfermedad que fue alertando al mundo entero y que llegó a convertirse en una pandemia por su presencia en más de 100 países a nivel mundial estamos hablando del coronavirus esta enfermedad invisible y silenciosa que afecta principalmente la vías respiratorias causando neumonías o SRAS grave, se transmite de persona a persona con algún infectado, el 11 de marzo del 2020 fue declarada por la organización mundial de la salud OMS oficialmente como pandemia esto significa que se extendía en varios países del mundo al mismo tiempo afectando a cientos de miles de personas causando numerosas muertes mientras las autoridades sanitarias trabajan para frenar la expansión y sus efectos en la población. (1)

los niños en la pandemia si bien es cierto no se encuentran dentro de los grupos de riesgo en términos de salud física, representan un grupo que se está viendo afectado por las modificaciones producidas a raíz del aislamiento social, preventivo y obligatorio(ASPO) situación que altera los hábitos y formas de organización de los hogares, viéndose profundizado en los grupos de población vulnerable (2)generando distintos problemas en la salud mental de los niños y niñas los cuales deben ser detectados y tratados como prioridad. (3) Hay escasos datos sobre el impacto de la pandemia en el crecimiento y desarrollo de los niños, la preservación del bienestar familiar y social, relacionadas a las medidas tomadas por el estado representando momentos estresantes las cuales tienen repercusiones profundas en el bienestar mental, siendo víctimas ocultas de la pandemia, por lo tanto es importante generar mayor atención en los niños debido al confinamiento estricto. (2) Siendo la salud de los niños uno de los enfoques más importantes de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) y la ciencia ha demostrado que las predisposiciones genéticas se modifican por influencias ambientales, como se ha ido observando durante esta pandemia y ha ido afectando las capacidades de aprendizaje, los comportamientos adaptativos, los efectos



físicos y físicos de por vida y que la pandemia del covid-19 afecta la Salud mental de nuestros niños (4)

En el Perú existen casi 9 millones de niñas y niños reclusos en dentro de sus hogares a consecuencia de la pandemia por COVID-19 generado un fuerte choque entre el desarrollo infantil y la salud general debido a la exhibición al virus y la consecuente infección, así como a través del confinamiento social ordenado y recomendado por cada estado con el objetivo de poder frenar el avance del COVID-19, la defensoría del pueblo conjuntamente con el colectivo interinstitucional por los derechos de la niñez y adolescencia hicieron un llamado para resguardar los derechos a la salud, educación previniendo la violencia y poder lograr una atención médica adecuada (5), el cual sirve para prevenir el colapso de los sistemas de salud. Desde esta perspectiva, son varios los elementos que influyen en la salud mental y física de los niños los cuales experimentan el estrés inherente frente a la pandemia, el cierre de las escuelas, la reducción de la vida social, las actividades físicas, los cambios en la rutina, las dificultades para dormir, la exposición a la falta de armonía dentro del hogar, el uso indiscriminado de las pantallas y conjuntamente con la dieta poco saludable (4)

El aislamiento que está experimentando la humanidad arroja un alto nivel de estrés debido al brote del virus SRAS COVID-19, el cual puede generar un estrés tolerable o tóxico para los niños, por lo tanto si se asegura el apoyo dentro del hogar y con los cuidados adecuados que los niños reciban, sentimientos constantes de seguridad y afecto, el cuerpo del niño se reorganiza bioquímicamente y rápidamente regresa a los niveles de funcionamiento fisiológico sin mayores daños (6) Sin embargo, cuando este apoyo es inexistente o inadecuado, un fallo de las funciones del cuerpo para volver al nivel basal afecta principalmente los sistemas cardiovasculares y neurológicos, con la consiguiente pérdida irreversible de conexiones en el cerebro infantil, debido al estrés tóxico. (7)

En la provincia de Hubei, China, durante el cierre de escuelas por el COVID-19 a través de una plataforma de crowdsourcing en línea. De 2330

estudiantes, 1784 aceptaron participar en un estudio y Un total de 22,6% de los estudiantes arrojaron síntomas depresivos, mientras que el 18,9% arrojaron síntomas de ansiedad. Concluyendo que las enfermedades infecciosas graves, como COVID-19, pueden causar problemas de salud mental descritos por los síntomas de depresión y ansiedad entre los niños y que se necesitan más estudios rigurosos sobre este tema. (8)

Según explica Aldwin C. Revenson T. sostienen que el afrontamiento en los niños se desarrolla desde formas primitivas a otras más refinadas. Desarrollando formas comportamentales de afrontamiento distribuidos por dominios conductual cognitivo y emocional. Estas estructuras van transformándose paulatinamente a modos verbales de reaseguramiento, a medida que los niños aprenden cómo serenarse, levantarse el ánimo y manejar sus emociones de una manera culturalmente adecuada, surgen estrategias cognitivas (9)

Los conceptos ampliamente citados en las averiguaciones con niños y adolescentes que describe esta investigación está enfocada en la teoría de Lazarus y Folkman, quienes analizan el afrontamiento como una respuesta dinámica y adaptativa al estrés, definiéndolo como «aquellos esfuerzos cognitivos y conductuales que se ejecutan para manejar, reducir y tolerar las demandas internas y externas así como los conflictos generados entre ellas de manera que son evaluadas como desbordantes y excedentes de los recursos del niño (9)

Existe consistente evidencia que el estudio del afrontamiento en niños es un tema que se contempla, dentro del estudio de calidad de vida y del desarrollo saludable, su indagación está unida al estrés pues se considera que el afrontamiento de estresores cotidianos están siempre presentes en la vida del niño y es necesario aclarar que mientras los padres proveen apoyo al niño este aumentara su autoestima e integración, haciéndolo más adaptativos a los cambios reduciendo de esta manera los efectos negativos de los estresores en la salud mental del niño.

De esta manera proveerá de un aumento en su autoestima con un sentido de integración social y la efectividad de sus afrontamientos (Wolchick, Sandler MacKinnon, Ayers y Roosa, 1997, Tein, Sandler, Zautra 2000). (10)

De toda esta estructura se encontró un tipo de estrategia que emplearon los niños con mayor frecuencia, el cual fue el afrontamiento funcional, que incluye los indicadores de análisis lógico, búsqueda de apoyo, acción sobre el problema. Seguido por el afrontamiento disfuncional, que incluye las estrategias de evitación cognitiva, reestructuración cognitiva, gratificación alternativa, descontrol emocional, control emocional. Posteriormente, se halló el afrontamiento centrado en la emoción, que incluye las sensaciones de temor, aflicción y por último el afrontamiento evitativo, conformado por las dimensiones de distracción y evitación (11)

El Perú no ha sido ajeno a las consecuencias que trajo consigo el aislamiento social por ello en un estudio emitido por especialistas de la Unicef Perú (2020) mediante su plataforma virtual, brindan seminarios dirigidos a los progenitores donde abordan temas asociados a la vigilancia de emociones con el fin de fortalecer los lazos de apego y respeto durante el aislamiento en el hogar, este tipo de apoyo brindado por parte de la Unicef se convierte en una alternativa de apoyo para familias que cuentan con conexión a internet permitiendo el acceso a los eventos orientados a brindar diferentes estrategias, siendo las recomendaciones de forma general y no están dirigidas a un determinado grupo de edad por tanto los progenitores que tengan niños en edad preescolar requieren de mayores estrategias que permitan enfrentar la nueva realidad que trae consigo el aislamiento social. (12)

En otros estudios, se obtuvieron datos de 586 padres entrevistados en los Estados Unidos, México y Canadá sobre la pandemia de H1N1. (13) Los encuestados eran predominantemente mujeres (78%), con una edad promedio de 36 años. En la investigación factores relacionados con el estrés infantil, el diagnóstico más común fue el trastorno por estrés agudo (16,7%), mientras que el 6,2% de los niños presentaba trastorno por estrés postraumático (TEPT). El 44,4% informó que sus hijos no recibieron apoyo profesional de salud mental,

mientras que el 93,2% de los padres no recibió asistencia psicológica de los profesionales. El (20%), de niños que tuvieron acceso a los servicios de salud mental durante la pandemia, obtuvieron el diagnóstico de trastorno de ansiedad, mientras que solo el 1,4% tenía TEPT. Además, los criterios para diagnosticar el TEPT se encontraron en el 30% de los niños confinados y en el 25% de los padres (según informes de 398 padres), (14)

En ese sentido los niños no se encuentran ajenos a las problemáticas descritas ya que según comentan los padres a muchos de los niños les ha costado adaptarse a este nuevo estilo de vida y lidiar con toda la crisis sanitaria, emocional, económica que trajo la pandemia por Covid-19 este evento está asociado a muchos cambios empezando por el aislamiento social, la clausura de escuelas, el reclutamiento en casa y el estrés que ello les genera en sus actividades diarias, limitando sus relaciones sociales, su percepción de vida sus motivaciones personales y académicas, las actividades en áreas libre y experimentar nuevas sensaciones y emociones ha dado un giro inesperado, produciendo temor y miedo enfermarse o perder a sus seres queridos surgiendo sentimientos negativos, por lo tanto la capacidad de afrontamiento y la salud mental se encuentran estrechamente relacionadas en donde las experiencias a lo largo de la pandemia puedan influir de manera positiva en el bienestar físico y psicológico del niño. Por ello toda esta situación ha motivado a esta investigación por lo que se formula la siguiente interrogante ¿Cuál es la Capacidad de afrontamiento en niños de 8 – 12 años en el contexto del Covid-19, en la Urbanización Torres de San Borja 2021?

Las preguntas específicas ¿cuál es el nivel de Capacidad de afrontamiento en la dimensión funcional, en niños de 8 – 12 años en el contexto del covid-19 en la urbanización torres de san Borja? ¿Cuál es el nivel de Capacidad de afrontamiento en la dimensión disfuncional en niños de 8 – 12 años en el contexto del Covid-19 en la urbanización torres de san Borja?

A sí mismo la justificación de estudio está basada en las conceptualizaciones teóricas de la variable, en base a diferentes autores para comprender de esta

manera la naturaleza de los elementos de nuestra investigación y poder entender los niveles de capacidad de afrontamiento

De esta manera, la justificación práctica de este estudio recae en la importancia de conocer el impacto que ha ocasionado las medidas tomadas por el gobierno en el grado de relación con la capacidad de afrontamiento en los niños, de manera que tiene una relevancia para la sociedad, pues los niños, así como los padres de familia serán los más beneficiados, con los resultados obtenidos en esta investigación por lo cual esta investigación permitirá medir la capacidad de afrontamiento en los niños planificar y aplicar las medidas necesarias que permitan fortalecer la capacidad de afrontamiento en niños entre las edades de 8 a 12 años y poder hacer frente a la problemática

Finalmente se justifica metodológicamente en brindar un instrumento de recolección de datos la cual permite la medición de la variable en contextos similares al del estudio. De esta manera comprendiendo el precedente se ha propuesto el siguiente

**Objetivo general:** Determinar el nivel de Capacidad de afrontamiento en niños de 8 – 12 años en el contexto del Covid-19, en la Urbanización Torres de San Borja

**Objetivo específico:** Identificar el nivel de Capacidad de afrontamiento en la dimensión funcional, en niños de 8 – 12 años en el contexto del Covid-19.

Identificar el nivel de Capacidad de afrontamiento en la dimensión disfuncional en niños de 8 – 12 años en el contexto del Covid-19.

## II. MARCO TEÓRICO

Dada la presente pandemia aun no existen muchas investigaciones en relación a la variable sin embargo a continuación se mencionarán las existentes hasta el momento tanto en antecedentes de nivel nacional como internacional, siendo los antecedentes nacionales

Lanchipa M. (2019) en Arequipa es esta investigación busco determinar las diferencias en la percepción de los estresores cotidianos y el uso de las estrategias de afrontamiento en niños de 8 y 11 años, evaluando a una muestra de 734 alumnos de la escuela estatal primaria, quien utilizo un instrumento denominado “inventario infantil de estresores cotidianos– y el inventario de estrategias situacionales en niños (ESAN), donde evidencio que los niños (varones) tienden a presentar mayor estrés que las niñas dentro de la escuela y un porcentaje más elevado en su vida familiar, por lo tanto las niñas utilizaban estrategias de solución activa, reevaluación positiva y búsqueda de información mientras que los niños utilizaban estrategias de evitación, concluyendo que existen diferencias significativas en el uso de estrategias de afrontamiento entre los niñas y niños de 8 a 11 años (15)

Asimismo, Gutiérrez N. y Veliz Y. (2018) tuvieron como objetivo determinar la relación entre el bienestar psicológico y las estrategias de afrontamiento en alumnos de secundaria de la institución educativa de lima sur utilizando una muestra de 216 alumnos de ambos sexos entre las edades de 12 y 17 años, donde utilizaron la escala de evaluación para adolescente de Frydenberg y Lewis y la escala de bienestar psicológico elaborado por Ryff, donde obtuvieron un resultado correlacional entre las estrategias de afrontamiento como el bienestar psicológico (16)

Lunahuana, M. (2018) Lima. Quien en su investigación titulada “Inteligencia emocional y estilos de afrontamiento al estrés a estudiantes universitarios” busco determinar la relación entre los estilos de afrontamiento al estrés y la inteligencia emocional, con una base metodológica cuantitativa de diseño no experimental, evaluando a una muestra de 160 alumnos universitarios entre varones y mujeres donde utilizo el cuestionario de estilos de afrontamiento de Jarvis y Najarian y la escala de inteligencia emocional de Law y Wong, obteniendo como resultado de la investigación que existe una relación significativa positiva entre la inteligencia emocional el estilo de afrontamiento e inversa entre el estilo de afrontamiento y la inteligencia emocional. (17)

Berasategui N. Idoiaga N y Eiguren. A .(2020) Vasco-España realizaron una investigación titulada ”las voces de los niños y de las niñas en situación de

confinamiento por el covid-19” donde realizan una investigación cualitativa, consiguiendo una muestra de 226 niños de 3 a 11 años donde desarrollaron el cuestionario tanto de preguntas abiertas como cerradas con un objetivo, recopilar las vivencias de los niños en estado de confinamiento y entre sus conclusiones mencionaron que el 74.6% de niñas y niños tienden a enfadarse más, el 70.17% se encuentran nerviosos durante la entrevista y el 55.8% se encuentran tristes (18).

Alzaga V, Roncero M. y Rodriguez A.(27 julio 2020) Barcelona “salud de la infancia confinada” en su investigación obtuvieron una población de 11.582 niños de 2 a 12 años, en donde entrevistaron a los padres de familia de cada niños dando como resultado que el 47.3% de tutores entrevistados notaron un deterioro en la salud mental y emocional; en sus menores hijos durante el aislamiento identificando en su población encuestada emociones negativas como tristeza, nerviosismo y miedo a infectarse por el virus sars covid-19. (19)

Morales F. Trianes V. (2008), España donde tuvieron como objetivo general encontrar la relación entre el ajuste psicológico y manifestación del comportamiento des adaptativo y el empleo de estrategias de afrontamiento, donde tuvieron una población de 402 escolares del nivel primario de 9 a 12 años evaluando la relación entre cuatro estresores, familiar, escolar, relaciones con los compañeros de la misma edad y la salud, utilizando el instrumento (inventario infantil de estresores cotidianos), (sistema de evaluación de conducta en niños y por último el cuestionario de estrategias situacionales de afrontamiento en niñas y niños) donde sus resultados en su mayoría el uso de estrategias de afrontamiento a aproximación a los problemas donde su representación más óptima es la adaptación, mientras que el empleo de estrategias de tipo evitativo son asociados a comportamientos desadaptativos. (20)

Espinoza A. y Guaman M. López (2018) Ecuador, donde tuvieron como objetivo asociar los estilos de afrontamiento con las variables sexo, edad y etapas del ciclo vital obteniendo una muestra de 18700 pre adolescentes utilizando una ficha sociodemográfica de recolección de datos y la escala de

afrontamiento en adolescentes, obteniendo como resultado el uso de dos estilos de afrontamiento y cuatro estrategias básicas en la resolución de problemas (búsqueda de diversiones relajantes, fijarse en lo positivo, distracción física) donde corresponde el uso del comportamiento improductivo en mayor frecuencia en los varones, mientras que las mujeres buscan la resolución del problema, esforzarse y tener éxito (21)

Hernández N. (2016) México, quien busco establecer diferencias entre el nivel de estrés y los tipos de estrategias de afrontamiento en niños usando la escala infantil de estrés (EIA) y la escala infantil de afrontamiento donde encontró como resultado de la muestra que existen diferencias significativas entre los tipos de estrategias y el nivel de estrés, los instrumentos utilizados indican un grado elevado de estrés en niños de 8 a 12 años con relación del ambiente familiar , escolar y social a diferencia del afrontamiento los niños utilizan estrategias disfuncionales caracterizados por enojo , aislamiento y oposición . (22)

Berra E, Muñoz S, Vega C, Silva A y Gómez (2014) México, en el estudio titulado emociones, estrés y afrontamiento en adolescentes, desde el estudio de Lazarus y Folkman a través del cuestionario de estrés, emociones y afrontamiento (CEES) buscaron establecer la relación entre las estrategias de afrontamiento y las emociones que experimentan durante la aparición de un evento estresante con una muestra de 81 adolescentes de 11 a 15 años de edad, donde reportan a las situaciones escolares y familiares como agentes estresantes para los adolescentes así como también la ansiedad, el temor con un estilo de afrontamiento centrado en la emoción, los datos obtenidos muestran la correlación entre el nivel de estrés y las y las estrategias centradas en las emociones de tono negativo . (23)

Piergiovanni L y Depaula P. (2018) Argentina, en el estudio titulado Autoeficacia y estilos de afrontamiento al estrés en estudiantes universitarios, donde analizaron la relación entre los niveles de auto eficiencia y los estilos de afrontamiento al estrés frente a demandas internas y externas de la vida universitaria, con una muestra de 126 estudiantes a



quienes evaluaron a través de la escala de autoeficacia, el cuestionario sociodemográfico y el cuestionario de estilos de afrontamiento donde obtuvieron como resultado que quienes presentaron un nivel bajo de autoeficacia usan el estilo de afrontamiento de auto focalización negativa a diferencia de quienes presentan un alto nivel de auto eficiencia utilizan el estilo de afrontamiento focalizado en la solución delo problema y en la reevaluación positiva . (24)

Ospina A (2016) Bogotá - Colombia, en el estudio titulado síntomas, niveles de estrés y estrategias de afrontamiento en una muestra de estudiantes de una institución militar, teniendo como objetivo comparar e identificar los niveles y síntomas de estrés características de los estudiantes de la educación superior militar y que tipos de estrategias de afrontamiento adoptan la población estudiantil, la población en muestra fueron 218 estudiantes entre varones y mujeres de 18 a 24 años donde utilizo el cuestionario para evaluación de estrés de (de Villalobos 2003) y la escala de estilo y estrategias de afrontamiento de (Murillo,Londoño y perez 2009)donde realizaron un análisis comparativo y un análisis correlacional donde obtuvieron como resultado que no existen diferencias significativas con diferencias en ambos sexos con los niveles de estrés así como con las estrategias de afrontamiento. (25)

Mallmann C, Macedo C. y Calza T (2018) Brasil en un estudio, denominado cyberbullying y estrategias de coping en adolescentes, entre sus objetivos fueron investigar la prevalencia del cyberbullying de dos ciudades de rio grande así como la relación de las estrategias de afrontamiento donde demuestran que los adolescentes agresores y víctimas de acoso escolar utilizan estrategias de confrontación y otras estrategias relacionadas con manifestaciones emocionales como la ira. En el caso de víctimas indicaron que utilizan estrategias relacionadas con las emociones como el autocontrol la evasión o la huida, es decir, son más propensos de privarse a expresar sus emociones, sentimientos, y pensamientos de manera espontánea. (26)

Como sustento teórico se ha revisado el modelo de adaptación de callista Roy en su teoría de afrontamiento y adaptación, Roy propone una teoría de

adaptación para el individuo que consiste en responder positivamente ante los cambios producidos por el medio ambiente interpretando tres clases de estímulos, **a).** Estímulos focales: son aquellos que se presentan los niños de maneras internas o externas, se encuentran más inmediato a la conciencia del individuo con el ambiente en constante cambio muchos estímulos nunca se vuelven focales, es decir que no lidera la atención de los sistemas del individuo. **b).** estímulo contextual: estímulo que está presente en la situación y que contribuyen al efecto del incentivo focal, siendo todos aquellos factores ambientales presentes en los sistemas del individuo estos factores pueden influenciar la forma como el sistema del individuo puede enfrentar los estímulos focales. **C.** estímulo residual: son los agentes del ambiente donde el efecto no queda claro en una posición determinada (27)

Estos estímulos van activando los subsistemas de afrontamiento regulador y cognitivo el subsistema de afrontamiento regulador se ve reflejado en el modo fisiológico en que el niño afronta el encierro en el hogar, el subsistema de afrontamiento cognitivo va relacionándose con los procesos emocionales de manera que determina el estado de ánimo del niño en cada uno de estos procesos de manera que son modos en la que los niños van adquiriéndolos paulatinamente y que se van reforzando acorde a como se va produciendo los cambios dentro del por eso utilizamos mecanismos innatos de procesos directos que no se suprimen y mecanismos adquiridos( se creen a través de experiencias existentes )Este modelo se basa en una teoría de sistemas en la que todos los elementos están relacionados entre sí, donde los niños puedan alcanzar el máximo grado de adaptación, evolución y los conceptos de persona, salud, cuidado y medioambiente conectados de forma global, se considera que los niños se adaptan a través de cuatro métodos entre los que destacan la fisiología el auto concepto, el desempeño funcional y la interdependencias cuales son activados en respuestas a los cambios que se producen en el entorno del niño, siendo mecanismos innatos aquellos que están impregnados genéticamente en nuestra especie presentando respuestas automatizadas, por otro lado

también encontramos mecanismos adquiridos los cuales se crean a partir del aprendizaje, asociando las respuestas a experiencias vividas (28)

El objetivo del modelo de Roy es promover la adaptación la adaptación en los niños fortaleciendo el mecanismo de afrontamiento y el modelo de adaptación. Contiene cinco elementos (pacientes, metas de enfermería, salud, medio ambiente y dirección de la actividad) estas son esenciales y dependen mucho de los estímulos a los que este expuesta la el niño definidos como aquellos que provocan respuestas internas o externas incluyendo todas las estipulaciones circunstanciales e influencias que afectan y rodean el comportamiento y desarrollo del sistema adaptativo siendo el punto de interacción del niño con el medio ambiente (Roy 2009)..

Callista Roy, explica que el nivel de afrontamiento existente en las niños está dada por diferentes mecanismos que son activados en respuesta a cambios y que se producen en el entorno, refiere también que el nivel de afrontamiento y adaptación, de cada niño es un punto que cambia constantemente, por lo tanto hay mecanismos adquiridos que se crean a través de las experiencias dando como resultado la habilidad para afrontar las situaciones adversas, cada niño reacciona e interpreta de diferentes formas y según como responda al estímulo de enfoque , considerando que la capacidad de afrontamiento es el resultado de la demanda de los recursos personales y ambientales entre los que se encuentran el recurso social, la capacidad de afrontamiento tiene problemas cuando cambia la estabilidad entre el individuo y su entorno (29)

Se concluye que la importancia del rol de enfermería es saber de manera minuciosa cual es la capacidad de afrontamiento de los niños de las edades de 8 a 12 años que puede significar un cambio determinante que ayudara en la calidad del cuidado y como desenvolverse en el contexto covid-19, que es el objeto de estudio de esta investigación

Uno de los mayores desarrollos teóricos del afrontamiento surgen con el modelo cognoscitivo del estrés desarrollado por Lazarus y Folkman a partir de la investigación de Berkeley definen al afrontamiento como “esos

esfuerzos cognitivos y conductuales constantemente cambiantes, que se desarrollan para hacer frente a necesidades internas y externas que se evalúan como excedentes o desbordantes de los recursos personales, para Lazarus estos recursos incluyen la salud y energía física como creencias en ciertos creadores del universo y creencias generales de que los mismos o incluso el medio ambiente puede tener control de sus problemas” el cual enfatiza la naturaleza continua y reciproca de la interacción del individuo y el medio ambiente, entre las características captadas por el individuo y las propiedades del acontecimiento a enfrentar, de manera que la forma en que el individuo afronta el estrés pueden estar influenciados por recursos relacionados con el cambio del contexto por lo que afecta también las características culturales del mismo, el individuo tiende a sentirse más o menos estresados relacionándose con el deterioro del estado de salud o con la energía física con la que se cuenta, en relación con las experiencias y expectativas dentro de su cultura enfocadas en las creencias generales relativas al control que podemos ejercer sobre la persona y sobre el medio favoreciendo al afrontamiento, brindando capacidades ante las habilidades sociales y la resolución de problemas, incluyendo la recepción de apoyo social y los recursos materiales que el individuo posee (30)

La clasificación dada por Billing y Moos (1981-1982) quienes enfatizan al afrontamiento centrado en la evaluación compone y en modifica el modo de analizar el conflicto para reducir su sensación y de esta forma categorizan los procesos del afrontamiento centrado en la evaluación, en el problema, en la emoción, para Billing y Moos estos tres grandes procesos se subdividen en nueve dimensiones restructuración del problema, evitación cognitiva, análisis lógico, paralización, descontrol emocional, búsqueda de apoyo, control emocional gratificación alternativa, posteriormente se reconsidera a la estrategia de evitación conductual como búsqueda de gratificaciones alternativas y no como afrontamiento centrado en la resolución del problema, siendo esta propuesta más razonable ya que dicha estrategia facilita en el momento del afrontamiento una posibilidad de olvidarse del problema y no buscar acciones de solución (31)

Seiffge-Krenke citado por Lucio y Romero puntualiza en algunos estudios de afrontamiento existen estrategias de acercamiento a los problemas con relación positiva de adaptación y ajuste, estas estrategias están relacionadas con la evitación y asociadas al desarrollo de la psicopatología, que engloban síntomas como la depresión, ansiedad, reactividad al estrés, y conductas agresivas siendo así que reportaron que las estrategias de afrontamiento más usadas por los menores en edad escolar son el afrontamiento de búsqueda de apoyo, aceptación y expresión abierta a emociones, afrontamiento activo, el uso de estas estrategias en la niñez a evolucionado positivamente con el ajuste psicológico y negativo de las manifestaciones comportamentales de desadaptación y los síntomas psicopatológicos. Que se manifiestan al pasar por un proceso de adaptación. (32)

Por su parte, Frydenberg y Lewis (1997) se enfocan en la teoría de Lazarus la cual proyecta un modelo de afrontamiento el cual muestra que las mujeres creen que carecen de estrategias de afrontamiento en mayor medida que los hombres, señalando que el mayor uso de la comprensión por parte de las mujeres puede verse como una falta de poder, lo que nos hace pensar que los hombres son más capaces de continuar con sus estrategias de afrontamiento a los proyectos sin mayor percepción a los problemas, usando estrategias relajantes, buscan diversión este hecho de ignorar los problemas esta acción se denomina negación el cual podría tener una repercusión en su futuro. La función dependerá del tipo de situación específica, se cree que la estrategia de afrontamiento dependerá de la percepción de la situación y los recursos, así como del estilo del método de resolución del problema será más funcional y cambiante en las siguientes situaciones y una respuesta centrada en la emoción es la forma de adaptarse a situaciones cambiantes. (33)

El código del niño y adolescente del decreto de ley N°26102 se considera niño a todo ser humano desde el momento de su concepción hasta cumplir los 12 años de edad en el artículo II. El niño y adolescente son sujetos y gozan de derechos inherentes a la persona, libertad y de protección

específica.

La niñez es la tercera etapa del desarrollo del ser humano es posterior a la infancia y precede a la adolescencia esta etapa de crecimiento de vida se sitúa entre las 6 y 12 años, En esta etapa se aprecian distintos cambios: tantos físicos, psicológicos, cognitivos y sociales, coincidiendo con el ingreso del niño a la escuela, lo que significa que la convivencia con otros niños de su misma edad, iguales en derechos, deberes y requerimiento de atención, con exigencias del aprendizaje escolar trabajan y estimulan el desarrollo de las funciones cognoscitivas, la percepción, memoria y el razonamiento.

A través de los juegos el niño desarrolla y adquiere una variedad de habilidades, que lo ayudaran a tener un sentido de responsabilidad, respeto y amor propio en la vida, en esta etapa también desarrolla un pensamiento lógico, aprende a controlar la imaginación desbordante de la realidad, el niño se vuelve más objetivo capaz de ver la realidad en lugar de lo que imaginaba (34)

Según Jean Piaget en su teoría de desarrollo cognitivo, considera a la inteligencia humana como un instrumento de adaptación, el ser humano utiliza su inteligencia para adaptarse al medio en que vive, por lo tanto cambio la forma de ver el desarrollo del niño, los seres humanos somos inteligentes en todas las edades, y la tendencia innata a la adaptación nace con nosotros. Para Jean Piaget los niños son pequeños científicos que tratan de interpretar el mundo, los cuales tienen su propia forma y lógica de conocer las cosas que los rodean los cuales son predecibles a cambios y mientras se van desarrollando conforme alcancen su madurez e interactúen con el entorno van formando representaciones mentales de esta manera operan e inciden en él. de modo que los niños buscan el conocimiento a través de sus interacciones con el medio que los rodea poseen su propia lógica, los niños construyen activamente el conocimiento del ambiente usando lo que ya saben e interpretando nuevos hechos y objetos,

El desarrollo cognoscitivo no solo consiste en cambios cualitativos de las habilidades sino también en la transformación fundamental de la organización del conocimiento, una vez que el niño ingresa A UNA etapa, no volverá al modo y razonamiento anterior ya que el desarrollo cognitivo sigue una secuencia inmutable  
(35)

Carver et al., citados en Urzua A., Jarne A., 2008 plantean que cuando los niños atraviesan por un conjunto de circunstancias negativas, estos no existen una sensibilidad del control sobre la localización, entonces el afrontamiento evitativo es óptimo para la condición de vida ya que un afrontamiento aproximativo podría generar fracaso y una repercusión en su vida futura dañando sus relaciones sociales y personales porque siente que siente que se está perdiendo el control (36)

En este periodo el nivel de casos por la pandemia de Sars covid-19 han aumentado rápidamente a nivel comunitario con un acumulado de 2080777 casos confirmados y 194387 fallecidos, sobre este brote de coronavirus se presentaron interrupciones y accesos limitados a los servicios básicos de salud, la asistencias a las escuelas la atención medica de rutina, entre otros países en el Perú se procedió a la reorganización de los servicios hospitalarios, la falta de atención de acceso a los servicios médicos puede ser particularmente dañina para los niños y las personas vulnerables y a eso le adjuntamos la prohibición de actividades al aire libre, las relaciones sociales se han limitado fuertemente con los miembros más cercanos de la familia, el acceso a los parques infantiles quedaron prohibidas, el libre tránsito generando un estrés y problemas de adaptabilidad en los niños ya que se vio obstruida el desarrollo social

Indudablemente la Pandemia Covid-19 ha valido para distinguir el rol que cumplen los profesionales de Enfermería. En una infinidad de cualidades y competencias, que van desde la vocación de servicio, la atención humanizada, empatía, cuidado y dedicación, un conjunto de componentes

que emergen en alguna situación de un paciente agradecido y que hoy bajo este contexto, deja una gran indicio.

Por ello el personal de enfermería que intervenga en cualquier proceso de atención de niñas y niños, adolescentes y familiares, brindando pautas que contribuyan al cuidado de la salud mental

Si las enfermeras y enfermeros representan un 59% de profesionales de la salud, trabajando en primera línea, trabajando 24 horas para mantener la salud y bienestar de los pacientes brindando atención y cuidados directos desarrollando un mayor el vínculo con la comunidad, demostrando profesionalismo y entrega absoluta acompañando al usuario desde que nacen hasta la muerte, por tanto, en todos los momentos de la vida siempre habrá una Enfermera. El papel actual de la Enfermera en nuestro país se ha hecho notar, fortaleciendo la atención domiciliaria con los casos leves de covid=19, coordinando con las redes de servicios la atención hospitalaria , gestionando cadenas de suministros realizando tele consultas monitoreo control y seguimiento, estableciendo el rol de enfermería como un pilar de modelo de atención para las familias y comunidades en el marco de estrategias y prevención para mitigar la pandemia del covid 19 situación que también lo hemos visto en periódicos, revistas, redes sociales. El Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) y la Organización Mundial de la Salud (OMS), que instan a hacer hincapié en la importancia de las enfermeras para la salud, dicen que el momento de la enfermería es "ahora". La enfermería también debe tener el lugar que le corresponde; Tener todas las habilidades para acceder a puestos de toma de decisiones políticas, sociales y organizacionales. (37)



### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1 Tipo de diseño de investigación**

El tipo de investigación: Para realizar la investigación se utilizó el nivel básico ya que se examinan las teorías para estudiar las relaciones entre los fenómenos y comprenderlos sin considerar demasiado su aplicación en la resolución del problema (Bunge 1971)

Enfoque y nivel de investigación: está enmarcada dentro del enfoque cuantitativo con base en la medición de la variable y el análisis estadístico para establecer patrones de comportamiento y probar teorías y es de nivel descriptivo porque indaga las incidencias y los valores de la variable dentro de una muestra, para luego describir los resultados obtenidos (Hernández Fernández 2006). (38)

Diseño: de la investigación es no experimental ya que no se manipula la variable, sino que se observa e interpreta para llegar a una conclusión de corte transversal ya que se realiza en un solo momento. (39)

#### **3.2 Variables de Operacionalización**

##### **Definición conceptual**

La capacidad de afrontamiento son comportamientos intencionales dirigidos al logro de objetivos los niños enfrentan situaciones que les genera estrés con adaptabilidad para manejar identificar y resolver las dificultades que ponen en juego recursos personales, ajustándose su selección por el sujeto a las demandas y exigencias de la situación, los niños que tienen un afrontamiento exitoso no solo saben cómo hacer las cosas sino que también saben cómo enfrentar las situaciones para las cuales no tienen una respuesta,. Lanchipa (2019)

##### **Definición operacional**

La variable de objeto de estudio ha sido medida a través del uso de un cuestionario denominado evaluación del afrontamiento en niños de 8 a 12 años, el cual consta de 27 ítems con 2 dimensiones: con 9 indicadores: análisis lógico, búsqueda de apoyo, acción sobre el problema, evitación cognitiva, reestructuración cognitiva, gratificación alternativa, descontrol emocional, control emocional, Medidos por escala Likert (1 No, 2 algunas veces y 3 Si), y ubicados en Dimensiones e Indicadores. (Ver anexo 1)

### **Dimensión funcional:**

- a) Análisis lógico: es el estudio del razonamiento correcto, los niños al leer las preguntas procesan la información para luego dar su respuesta.
- b) Búsqueda de apoyo: en este indicador los niños analizan las preguntas y se sienten identificados dentro del entorno familiar y social. Comparten el problema y se concentra en resolverlo
- c) Acción sobre el problema: los niños han evolucionado emocionalmente a partir de su edad y desarrollo, adquiriendo conocimiento y comprensión de su entorno, ellos saben en quien depositan ese sentimiento.

### **Dimensión disfuncional**

- a) Evitación cognitiva: Es un proceso por el cual reciben la información, analizan para luego neutralizar pensamientos negativos y realizar actividades de distracción.
- b) Reestructuración cognitiva: Es un proceso que pasan los niños, donde aprenden cambios en su manera de pensar negativamente
- c) Gratificación alterna: Es la capacidad de resistir la tentación de una recompensa inmediata y esperar una recompensa posterior.
- d) Descontrol emocional: Son cambios bruscos en su personalidad y lo manifiestan con sus actitudes como cólera, ira, agredir a otra persona.

- e) **Reestructuración cognitiva:** Es un proceso que pasan los niños donde buscan aspectos positivos de las situaciones, viendo el lado bueno de las cosas y considerarse afortunado aprendiendo cambios en su manera de pensar.

### **3.3 Población (criterios de selección) muestra y muestreo unidad de análisis**

La población de la presente investigación estuvo conformada por 40 niños entre las edades de 8 a 12 años que viven en la urbanización torres de san Borja de la ciudad de lima 2021.

➤ **Criterios de inclusión:**

- Niños de 8 a 12 años de la urbanización torres de san Borja
- Padres de niños que acepten participar del estudio
- Niños que acepten participar del estudio
- Niños que respondan de manera completa la encuesta

➤ **Criterios de exclusión:**

- Niños que no se encuentren en su domicilio en el momento de la encuesta
- Niños que se encontraban enfermos en el momento de la encuesta

➤ **Muestra:** se tomó como muestra un subconjunto integrada por 10 niños que representan adecuadamente mi población para llevar a cabo la investigación.

➤ **Unidad de análisis:** niños de 8 a 12 años residentes de la urbanización las torres de san Borja

### 3.4 Técnica e instrumento de recolección de datos

**Técnicas.** Para este periodo se utilizó la encuesta, que es una técnica de recolección de datos que permite establecer contacto con las unidades de estudio por medio de cuestionarios previamente establecidos es por eso que se utilizó como instrumento de recolección de datos. (40)

El instrumento será el **cuestionario**, “capacidad del afrontamiento en niños pequeños” el cual es de escala ordinal y está compuesto por un conjunto de preguntas, permitiéndonos la recolección de datos de la variable capacidad de afrontamiento con el fin de generar una base de datos y lograr los objetivos propuestos en la investigación, se utilizó el instrumento elaborado por la doctora en psicología Richaud el cual originalmente consta de 27 preguntas, pero que a su vez fue modificada por las investigadoras de la presente investigación, con un total de 23 preguntas divididas en 2 dimensiones, capacidad de afrontamiento funcional que contiene 3 indicadores, análisis lógico, búsqueda de apoyo, acción sobre el problema, cada uno contiene 3 ítems y la dimensión capacidad de afrontamiento disfuncional que contiene 5 indicadores evitación cognitiva, reestructuración cognitiva, gratificación alternativa, descontrol emocional y control emocional que también contiene 3 ítems cada una, así mismo se utilizó el método de medición en escala Likert ya que permite medir reacciones, actitudes y comportamientos que pueden ser respondidas con facilidad este instrumento conto con tres posibilidades de respuesta. Si=3, Algunas Veces= 2, No=1 permitiendo una medición de datos y sencilla de interpretar (Richaud, M. Iglesias, M. 2013) (41)

**Para la validación del instrumento** utilizó la ficha la evaluación de juicio de expertos que es un método de validación útil que verifica la fiabilidad de la investigación con 5 expertos con trayectoria en la materia,

brindándonos información precisa de poder usar el instrumento en la totalidad o racionalizar preguntas para modificar el instrumento permitiendo el ajuste del instrumento a la edad de estudio de nuestra población con información verídica para el uso del instrumento, elaborando así una prueba binomial en un cuadro Excel obteniendo un resultado de P valor de  $<0.05(p=0.05)$  en todos los ítems con un porcentaje de 92,46 en evaluación de juicio de expertos.

N	Experto	Veredicto
Nro. 1 experto	Carranza Gallardo, Alicia	Aplicable
Nro. 2 experto	Guerra Turco, Judith	Aplicable
Nro. 3 experto	Llerena luna , carolina	Aplicable
Nro. 4 experto	Montalvo Tarrillo, Roxana	Aplicable
Nro. 5 experto	Valdivia Hugo	Aplicable

**Confiabilidad:** en esta investigación se realizó una prueba piloto de 23 elementos con una muestra de 10 niños siendo una población similar a la del estudio, utilizando como fórmula para calcular el alfa de Cronbach según Hernández y Fernández (38). se relaciona la variable para establecer la confiabilidad de los ítems obteniendo como resultado 0.711 para el cuestionario de capacidad de afrontamiento siendo el instrumento aceptable para su uso.

### 3.5 Procedimientos:

Como primer punto, se solicitó a la autora de dicho instrumento la autorización pertinente para el uso y aplicación del instrumento (ver anexo)

Así mismo se realizó una solicitud al presidente de la junta vecinal de la urbanización torres de san Borja etapa C

Luego de recibir los permisos correspondientes se procedió a realizar las coordinaciones para la aplicación de la prueba piloto aplicando un cuestionario a los niños, previo consentimiento de los padres de familia y del asentimiento del niño Después de obtener el contacto con los

encuestados se procedió a explicar el objetivo de la investigación y asegurando en todo momento el anonimato y el cuidado del uso de los resultados obtenidos por su participación.

Se procedió a la entrevista cuidando las normas de distanciamiento social y con un tiempo aproximado de 30 minutos para el desarrollo de cuestionario. Tomándonos 5 días para obtener la cantidad de población deseada.

Finalmente se procedió al descargo a la base datos en el programa SPSS 25.0 para obtener resultados de la variable y sus dimensiones.

### **3.6 Métodos de análisis de datos**

Posteriormente a la recolección de datos se realizó el análisis del instrumento capacidad de afrontamiento en niños pequeños, la información obtenida se tabuló en datos del programa Excel para la elaboración de tablas con la distribución correspondiente de la variable ordinal y de sus dimensiones e indicadores el programa software estadístico empleado fue SPSS 25 que es el más usado para ciencias sociales obteniendo resultados de tablas y gráficos descriptivos que

### **3.7.- Aspectos éticos**

Principio de autonomía: se pedirá el consentimiento informado a los padres de familia y se respetará la decisión de participación, manteniendo la confiabilidad absoluta de los datos obtenidos

Principio de beneficencia: en esta investigación no solo se busca conocer la capacidad de afrontamiento que tienen los niños, sino brindar información con respecto a la capacidad de afrontamiento que tienen los niños, así como proteger la vida y la integridad física.

Principio de no maleficencia: como en toda investigación de índole social no se busca perjudicar a la población elegida ya que se respeta su privacidad de sus datos, así como se busca crear conocimiento de la realidad que trae la pandemia por covid-19

Principio de justicia: este principio se refiere a la distribución equitativa de los recursos para maximizar los beneficios y dar prioridad a cada persona de lo que necesita y merece en esta investigación todos los niños serán tratados por igual.

#### IV. RESULTADO

**Tabla 1.**

Nivel de la Capacidad de afrontamiento en niños de 8– 12 años en el contexto del Covid-19, en la Urbanización Torres de San Borja 2021

*Tabla 1 Nivel de la Capacidad de afrontamiento en niños de 8– 12 años*

Variable	Nivele de afrontamiento					
	Bajo		Regular		Alto	
	N	%	N	%	N	%
Capacidad de afrontamiento	3	7,5	37	92,5	0	0,0

Fuente: según encuesta realizada

**Análisis e Interpretación:** Según los datos obtenidos en la tabla 1 podemos observar que de la totalidad de los niños encuestados el 92,5%(37/40) tiene un nivel regular en la capacidad de afrontamiento en el contexto del Covid-19 y el 7,5%(3/40) un nivel bajo de capacidad de afrontamiento.

**Tabla 2.**

Niveles de afrontamiento en las dimensiones funcional y disfuncional en niños de 8– 12 años en el contexto del Covid-19, en la Urbanización Torres de San Borja 2021

*Tabla 2 Niveles de afrontamiento en las dimensiones funcional y disfuncional*



Fuente: según encuesta realizada

**Análisis e interpretación:** Según los datos obtenidos en la tabla 2 podemos observar que del 100% de los niños encuestados el 97,5%(39) tiene un nivel de afrontamiento funcional regular en el contexto del Covid-19 y en cuanto al afrontamiento disfuncional el 80%(32) de los niños tienen un nivel regular

Dimensiones	Niveles de afrontamiento					
	Bajo		Regular		Alto	
	N	%	N	%	N	%
Afrontamiento funcional	0	0,0	39	97,5	1	2,5
Afrontamiento disfuncional	8	20,0	32	80,0	0	0,0

## V. DISCUSIÓN

La capacidad de afrontamiento en niños menores ha sido definido como un conjunto de estrategias cognitivas y conductuales que el niño utiliza para gestionar demandas internas y externas que son evaluadas como excedentes o desbordantes de los recursos del niño, considerar la capacidad de afrontamiento como un proceso implica tener en cuenta lo que la persona realmente hace o piensa en el contexto que atraviesa y con condiciones particulares en un continuo cambio a medida que la interacción va desarrollándose, esta medida no es fruto del azar sino de las continuas valoraciones y revaluaciones de la inestable relación entre el niño y el entorno según Lazarus y Folkman (1986) enfatiza la naturaleza continua y reciproca de interacción entre la persona y el ambiente, entre las características perceptuales del sujeto y las propiedades del evento a enfrentar en este sentido la forma en que el niño afronta cambia cuando el contexto cambia siendo afectado también por las características culturales del mismo contexto, de manera que el niño tiende a sentirse más o menos estresado por determinado evento en relación con las experiencias dentro del grupo social para los recursos del individuo

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo Determinar el nivel de Capacidad de afrontamiento en niños de 8 – 12 años en el contexto del Covid-19, podemos observar que de la totalidad de los niños encuestados el 92,5% presento un nivel regular en la capacidad de afrontamiento en el contexto del Covid-19 y solo el 7,5% presento un nivel bajo de capacidad de afrontamiento.

No se encontraron trabajos de investigación que relacionen los niveles de capacidad de afrontamiento en niños de 8 a 12 años, sin embargo se encontró estudios que se asemejan al afrontamiento en niños, Lanchipa determino las diferencias entre factores estresantes y el uso de estrategias de afrontamiento en niños y niñas de 8 y 11 años, quien mediante la lista de estrategias situacionales de afrontamiento, demuestra que existen diferencias significativas en el uso de estrategias, porque las niñas eligen

estrategias de resolución positiva, reevaluación positiva, búsqueda de información y el afrontamiento centrado en la emoción; mientras que los niños practican estrategias de evitación (especial la cognitiva) (15) Por otro lado Berasategui et. al realizar una investigación titulada " las voces de los niños y de las niñas en situación de confinamiento por el covid-19" donde tuvieron como objetivo, recopilar las vivencias de los niños y niñas en situación de confinamiento y entre sus conclusiones mencionaron que el 74.6% de niños y niñas tienden a enfadarse más, el 70.17% se encuentran nerviosos durante la entrevista y el 55.8% se encuentran tristes (18).

Ambos estudios guardan relación con los resultados obtenidos por las investigadoras.

Dentro de las teorías de enfermería hacemos referencia a Callista Roy quien en su Teoría de afrontamiento y adaptación, quedó impresionada por la capacidad de recuperación y adaptación de los niños esto podría estar explicando los resultados obtenidos en la investigación en la cual encontramos que los niños en su gran mayoría obtuvieron una capacidad de afrontamiento en forma regular. De pronto solo se encontró un mínimo porcentaje de niños con baja capacidad de afrontamiento. , Puede ser que conforme pase el tiempo el niño logre alcanzar un nivel alto de capacidad de afrontamiento. Según Callista en cada niño existen estímulos contextuales focales y residuales, los cuales son activados en respuestas a los cambios que se producen en el entorno del niño a partir del aprendizaje, asociando las respuestas a experiencias vividas durante el periodo de aislamiento.

Los estímulos focales (aislamiento por el covid) se encuentran más inmediato a la conciencia del niño con el ambiente en constante cambio, el estímulo contextual (estructura familiar, estudios, las responsabilidades del niño propio que produce factores estresantes el no poder jugar con los amigos) presente en la situación y que contribuyen en el efecto de los estímulos focales. El estímulo residual son factores del entorno del niño donde el efecto no queda claro en una situación determinada, el nivel de afrontamiento existente en el niño está dada por diferentes mecanismos que son activados en respuesta a cambios que se producen en el entorno y el

nivel de capacidad de afrontamiento de cada niño es un punto que cambia constantemente, por lo tanto hay mecanismos adquiridos que se crean a través del aprendizaje con la habilidad para afrontar las situaciones adversas la cual es muy amplia, el niño reacciona e interpreta una situación en forma diferente y de acuerdo con esto responde a estímulos focales teniendo en cuenta que la capacidad de afrontamiento es el resultado del vínculo de la demanda sobre el niño y sus recursos personales y los recursos ambientales entre los cuales están los sociales, los problemas de la capacidad de afrontamiento aparecen cuando se altera la estabilidad entre el niño y su medio ambiente

Por otro lado con respecto al primer objetivo específico se quiso Identificar el nivel de Capacidad de afrontamiento en la dimensión funcional, en niños de 8 – 12 años en el contexto del Covid-19, Teniendo como resultado que del 100% de los niños encuestados el 97,5%(39) tiene un nivel de afrontamiento funcional regular, de los resultados obtenidos en cuanto a la dimensión de análisis lógico encontramos que el 87.5% a veces piensan en pedir perdón en búsqueda de apoyo el 82.5% llaman a uno de sus padres para que lo aconseje, mientras que en acción sobre el problema el 87.5% de los niños si se sienten seguros en casa.

Los eventos motivacionales también se consideran ya que estos pueden ayudar al afrontamiento de los demás eventos con los que cuenta el niño para resolución de problemas, así como las habilidades sociales y el apoyo familiar además de los recursos materiales demuestra como el apoyo familiar contribuye a la salud mental a partir del apoyo constante, con la asistencia de parte de los para los profesionales de la salud, esto reduce el impacto emocional y las respuestas de alerta porque no hay condiciones ni amenazas, de manera que ayuda a promover estrategias de afrontamiento orientados a la adaptación y estos recursos son utilizados por los niños para hacer posible la regulación emocional postraumática y poder incrementar la respuesta adaptativa, del niño cuando se presenta una situación potencialmente peligrosa.

Y con respecto al segundo objetivo específico se quiso Identificar el nivel de Capacidad de afrontamiento en la dimensión disfuncional en niños de 8 – 12 años en el contexto del Covid-19. Teniendo como resultado que el 80%(32) de los niños tienen un nivel regular de capacidad de afrontamiento disfuncional partimos del indicador de evitación cognitiva el 92.5% a veces hacen como si no pasara nada, en la reestructuración cognitiva el 27% muchas veces trata de ver el lado bueno del problema, gratificación alternativa el 67% muchas veces deja el problema de lado y hacen algo que les gusta, mientras que solo el 30% de niños no puede contener sus emociones evidenciando así su descontrol emocional por ultimo encontramos que en el control emocional el 70 % manifiestan que a veces lloran cuando algo no les sale bien

Por lo tanto encontramos el modelo de afrontamiento propuesto por Lazarus y Folkman que enfatiza el carácter continua y mutuo de la interacción en el niño y el entorno, En este sentido, el estilo en que el niño afronta cambia cuando el ambiente se modifica, por lo que este afectada asimismo por las características culturales del mismo, el estudio del afrontamiento pertenecen a categorías específicas de conducta como afrontamiento con búsqueda de apoyo social, escape–evitación, planificación de la resolución de problemas que modifican la fuente del problema y el afrontamiento va centrado en el problema. Moos y Billings, mencionan que el afrontamiento centrado en la evaluación, modifica el modo de interpretar el conflicto para reducir su impacto. De esta manera el niño que recibe atención y cuidado por parte de sus padres estará provisto de una buena capacidad de afrontamiento dentro del contexto de la pandemia.

## **VI. CONCLUSIONES**

**Primera:** La capacidad de afrontamiento en los niños de 8 a 12 años de la urbanización torres de san Borja fue en su mayoría regular.

**Segunda:** Se identificó que el nivel de Capacidad de afrontamiento en la dimensión funcional en niños de 8 – 12 años en el contexto del covid fue regular

**Tercera:** Por último, se obtuvo un nivel regular de capacidad de afrontamiento en la dimensión disfuncional.

## **VII. RECOMENDACIONES**

**Primera:** Se recomienda a los padres estructurar rutinas diarias saludables, que ofrezcan seguridad en estos tiempos de incertidumbre para satisfacer las necesidades de sus hijos.

**Segunda:** Se recomienda a los padres validar los sentimientos de sus hijos para que el niño pueda mantener una buena capacidad de afrontamiento y así poder dar solución a los problemas y puedan de mantener un bienestar mental y poder desarrollar sus habilidades sociales futuras sin problema.

**Tercera:** Se recomienda a los padres de familia brindar a los niños espacios óptimos de recreación donde puedan realizar sus actividades libremente con la finalidad de mantener un bienestar psicológico óptimo,

## VIII. REFERENCIAS

1. service ub. bupa salud. [Online]; 2020. Disponible en: <https://www.bupasalud.com/salud/coronavirus>.
2. UNICEF. COMO AFECTA EL AISLAMIENTO SOCIAL, PREVENTIVO Y OBLIGATORIO EN LOS HOGARES CON DISCAPACIDAD. 2021; 1.
3. OPS/OMS. OPS. [Online]; 2020. Acceso 21 de MARZO de 2021. Disponible en: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=15783:ayudar-a-los-ninos-a-superar-el-estres-durante-covid-19&Itemid=1426&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15783:ayudar-a-los-ninos-a-superar-el-estres-durante-covid-19&Itemid=1426&lang=es).
4. Arauja liubiana cmcjtg. El impacto potencial de la pandemia de COVID-19 en el crecimiento y desarrollo infantil: una revisión sistemática. PCM. 2020; J Pediatr (Río J)..
5. vulnerables mdkmy. observatorio nacional. [Online]. Disponible en: <https://observatorioviolencia.pe/defensoria-pueblo-medidas-pandemia/>.
6. Condon EM. Estrés tóxico y madres vulnerables: un marco multinivel de factores de estrés y fortalezas. 2020.
7. Hilary K Lambert 1 MP2KAS,MLR,MAS,KAM. desarrollo alterado del aprendizaje asociativo dependiente del hipocampo después de la adversidad de la vida temprana. PubMed. 2019.
8. xie x. Estado de salud mental entre los niños en confinamiento domiciliario durante el brote de la enfermedad coronavirus 2019 en la provincia de Hubei, China. JAMA pediatría..
9. Deisy K. estilos de personalidad y afrontamiento situacional. psicología. 2007; 41(2).
10. Guisela Arrieta SA. Estrategias de afrontamiento y estrés en un grupo de niños de la ciudad de San Luis. pensando en psicología. agosto 2015;(https://revistas.ucc.edu.co/index.php/pe/article/view/1222).
11. Romero ELEDA. Universidad Nacional Autónoma de. [Online]; 2017. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3589/358954155002.pdf>.
12. unicef(2020). unicef2020. covid-19. [Online]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/coronavirus/covid-19-seminarios-virtuales-para-familias-casa>.
13. Ginny Sprang MS. Trastorno de estrés postraumático en padres y jóvenes después de desastres relacionados con la salud. 2013;(105–110).

14. G Sprang MS. Trastorno de estrés postraumático en padres y jóvenes después de desastres relacionados con la salud. [Online]; 2013. Disponible en: [www.researchgate.net/profile/Ginny-Sprang/publication/259432942\\_Posttraumatic\\_Stress\\_Disorder\\_in\\_Parents\\_and\\_Youth\\_After\\_Health-Related\\_Disasters/links/5e81f724458515efa0ba0a5d/Posttraumatic-Stress-Disorder-in-Parents-and-Youth-After-Health-Related-Disast](http://www.researchgate.net/profile/Ginny-Sprang/publication/259432942_Posttraumatic_Stress_Disorder_in_Parents_and_Youth_After_Health-Related_Disasters/links/5e81f724458515efa0ba0a5d/Posttraumatic-Stress-Disorder-in-Parents-and-Youth-After-Health-Related-Disast).
15. Milagros L. 1LIBRARY. [Online]; 2019. Disponible en: <https://1library.co/document/qvixdery-estresores-cotidianos-afrontamiento-estres-ninos-anos-ciudad-arequipa.html>.
16. Gutierrez NVY. repositorio de tesis. [Online]; 2017. Disponible en: <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/1012>.
17. Manuel LR. repositorio academico. [Online]; 2018. Disponible en: [https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/4254/lunahuana\\_rcr.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/4254/lunahuana_rcr.pdf?sequence=3&isAllowed=y).
18. Berasategi NINDM. biblioteca universitaria. [Online]; 2020. Disponible en: <https://web-argitalpena.adm.ehu.es/pdf/USP00202291.pdf>.
19. Valero ERMD. medes. [Online]; 2020. Disponible en: [https://www.mscbs.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos\\_propios/resp/revista\\_cdrom/VOL94/ORIGINALES/RS94C\\_202007064.pdf](https://www.mscbs.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revista_cdrom/VOL94/ORIGINALES/RS94C_202007064.pdf).
20. Morales FTV. estrategia de afrontamiento e inadaptacion en ninos. *ejep*. 2010; 3(2).
21. Lopez ALE. estrategias de afrontamiento en adolescentes gallegos. *revista de estudios e investigacion en psicologia y educacion*. 2015; 5.
22. Hernández López NE. UNAM. [Online]; 2016. Disponible en: [https://repositorio.unam.mx/contenidos/estres-y-afrontamiento-en-ninos-institucionalizados-y-en-ninos-no-institucionalizados-322005?c=r692ZV&d=false&q=\\*&i=2&v=0&t=search\\_0&as=0](https://repositorio.unam.mx/contenidos/estres-y-afrontamiento-en-ninos-institucionalizados-y-en-ninos-no-institucionalizados-322005?c=r692ZV&d=false&q=*&i=2&v=0&t=search_0&as=0).
23. Berra Ruiz E, Muñoz Maldonado SI, Vega Valero CZ, Silva Rodríguez. Emociones, estrés y afrontamiento en adolescentes desde el modelo de Lazarus y Folkman. *Revista Intercontinental de Psicología y*. 2014; 16(1).
24. PIERGIOVANNI LFyDPD. Estudio descriptivo de la autoeficacia y las estrategias de afrontamiento al estrés en estudiantes universitarios argentinos. *Revista mexicana de investigación educativa*. 2018; 23(77).
25. P AOS. UNIVERSIDAD CATOLICA DE COLOMBIA. [Online]; 2016. Disponible en: <https://repository.ucatolica.edu.co/handle/10983/3161>.



26. Caroline Louise Mallmann CSdML. Cyberbullying e Estratégias de Coping em Adolescentes do Sul do Brasil. [Online]; 2018. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/pdf/acp/v21n1/es\\_0123-9155-acp-21-01-00013.pdf](http://www.scielo.org.co/pdf/acp/v21n1/es_0123-9155-acp-21-01-00013.pdf).
27. Dali s. Modelo de adaptación de Callista Roy: instrumentos de. En Mlaver LAB, editor. cultura del cuidado de enfermería. colombia: investigacion científica y tecnologica; 2016.
28. MODELO DE ADAPTACION DE CALLISTA ROY. ENCOLOMBIA. .
29. ORTEGA M. ACADEMIA. [Online]. Disponible en: [https://www.academia.edu/9310397/Modelo\\_de\\_sor\\_callista\\_roy\\_copia\\_copia](https://www.academia.edu/9310397/Modelo_de_sor_callista_roy_copia_copia).
30. Colloredo Carlos MJ. psicologia. [Online].; 2007.. Disponible en: [www.redalyc.org/articulo.oa?id=297224996002](http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=297224996002).
31. Minzi MCRd. [Online]; 2006. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/2430/243020649005.pdf>.
32. Romero Godínez E, Gómez Maqueo EL. Universidad Nacional Autónoma de México. [Online]; 2017. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3589/358954155002.pdf>.
33. Taraba LMS. ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS EN UNA MUESTRA DE. scielouruguay. 2010; 4(2).
34. unicef. unicef. [Online]; 2013. Disponible en: [https://www.unicef.org/lac/sites/unicef.org/lac/files/2019-01/cr\\_pub\\_Indice\\_Bienestar\\_NA.pdf](https://www.unicef.org/lac/sites/unicef.org/lac/files/2019-01/cr_pub_Indice_Bienestar_NA.pdf).
35. Piaget J. [Online]. Disponible en: <https://www.uv.es/marcor/Piaget/Intro.html>.
36. Morales AU. Universidad Católica del Norte, Antofagasta, Chile. [Online]; 2008. Disponible en: <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/rip/v42n1/v42n1a16.pdf>.
37. Ramíre ASV. USAT. [Online]; 2020. Disponible en: <http://www.usat.edu.pe/articulos/el-rol-esencial-de-la-enfermeria-en-la-pandemia-del-covid-19-y-en-los-sistemas-de-salud/>.
38. hernandez. roeberto Fc. metodologia de la investigacion. En dr. Roberto Hernandez CF. metodologia de la investigacion sexta edicion. MEXICO: Mc GRAW HILL; 2014.
39. joaquin m. lifeder.com. [Online]; 2020. Disponible en: [www.lifeder.com/investigacion-no-experimental/](http://www.lifeder.com/investigacion-no-experimental/).
40. Fariñas A. TIPOS DE INVESTIGACION. [Online]. Disponible en: [Aura Fariñas](#).

41. Minzi MRd. capacidad de afrontamiento en niños pequeños. revista mexicana de psicología. 2006; 23(2).



**ANEXO 1 Matriz de Operaciones variables**

**I. ANEXO 1 Matriz de Operaciones variables**

<b>Variable</b>	<b>Definición</b>	<b>Definición Operacional</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Tipo de variable</b>
CAPACIDAD DE AFRONTAMIENTO	La capacidad de afrontamiento son comportamientos intencionales dirigidos al logro de objetivos los niños enfrentan situaciones que les genera estrés con adaptabilidad para manejar identificar y resolver las dificultades que ponen en juego recursos personales, ajustándose su selección por el sujeto a las demandas y exigencias de la situación, los niños que tienen un afrontamiento exitoso no solo saben cómo hacer las cosas sino que también saben cómo enfrentar las situaciones para las cuales no tienen una respuesta,.	La variable de objeto de estudio ha sido medida a través del uso de un cuestionario denominado evaluación del afrontamiento en niños de 8 a 12 años, el cual consta de 23 ítems con 2 dimensiones: con 9 indicadores: análisis lógico, búsqueda de apoyo, acción sobre el problema, evitación cognitiva, restructuración cognitiva, gratificación alternativa, descontrol emocional, control emocional, paralización Medidos a través de la escala El valor final de la variable:	Capacidad de afrontamiento funcional	Análisis lógico	ORDINAL
				Búsqueda de Apoyo	
				Acción sobre el problema	
				Evitación cognitiva	
				Restructuración cognitiva	
				Gratificación alternativa	
				Descontrol emocional	
	Control Emocional				

		Alta capacidad de afrentamiento y adaptación -Baja capacidad de afrentamiento y adaptación.			
--	--	--	--	--	--

## ANEXO 2 INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

<b>EVALUACIÓN DE AFRONTAMIENTO EN NIÑOS PEQUEÑOS</b>				
Nombre:	Edad:	Eres:		
<i>A continuación encontraras una serie de preguntas sobre diferentes problemas. Señala con una X la casilla que mas se ajuste a tu comportamiento.</i>				
<b>Análisis lógico(tarjeta E)</b>		No (1)	Algunas veces (2)	Si (1)
<i>¿Pienso mucho en el problema para entender mejor lo que está pasando?</i>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<i>¿Pienso en cómo solucionar el problema?</i>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<i>¿Pienso en pedir perdón?</i>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Búsqueda de apoyo(tarjeta A)</b>		No (1)	Algunas veces (2)	Si (1)
<i>Cuando te pasa esto... Por ejemplo, te lastimas ¿Qué haces después? Llamas a mama u otra persona</i>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<i>¿Esto que le paso a este niño/a te parece feo?</i>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<i>¿le cuentas a un amigo a ver si te puede ayudar?</i>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>ACCION SOBRE EL PROBLEMA</b>		No (1)	Algunas veces (2)	Si (1)
<i>¿Te sientes seguro en casa?</i>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<i>¿Tus padres te dicen que te quieren?</i>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<i>¿Necesitas que te obliguen para hacer tus tareas?</i>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>EVITACION COGNITIVA</b>		No (1)	Algunas veces (2)	Si (1)
<i>¿Pienso y haces como si no pasara nada?</i>				
<i>¿Te vas a jugar o hacer otra cosa?</i>				
<b>RESTRUCTURACION COGNITIV(tarjeta F)</b>		No (1)	Algunas veces (2)	Si (1)
<i>¿Pensar en que hubiese sido peor si rompías un plato o una taza?</i>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<i>¿Trato de ver las cosas de otra manera? 0 si mama te quitaba todo los juguetes y lo castigaba mas</i>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<i>¿Tratas de ver el lado bueno del problema? No es para tanto no tener pelota</i>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>GRATIFICACION ALTERNATIVA</b>		No (1)	Algunas veces (2)	Si (1)
<i>¿Dejas el problema de lado y te pones hacer algo que te gusta?</i>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<i>¿ buscas algo rico que comer?</i>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<i>¿Miras tu programa favorito?</i>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

		No (1)	Algunas veces (2)	Si (1)
<b>DESCONTROL EMOCIONAL</b>				
¿Gritas o insultas con palabras soeces cuando no te dejan salir a la calle?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Golpeas o insultas cuando no te dejan hacer lo que quieres?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Destruyes juguetes que pertenecen a otros?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>CONTROL EMOCIONAL</b>		No (1)	Algunas veces (2)	Si (1)
¿Lloras cuando algo no te sale bien?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Te molesta que cojan tus juguetes?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Cuando tienes miedo de algo o alguien te escondes?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## ANEXO 3 Validez y confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos



CARTA DE PRESENTACIÓN

Lima, \_\_\_\_ de mayo del 2021

Licenciada / Magister \_\_\_\_\_

Cargo \_\_\_\_\_

Presente.-

Asunto: **VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO A TRAVÉS DEL JUICIO DE EXPERTOS**

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mis saludos y asimismo, hacer de su conocimiento que los bachilleres **Condori Luyo Rocío Elizabeth, Cárdenas Zurita Maribel Rocío** de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo, está desarrollando el Proyecto de Tesis que lleva como título:

**“CAPACIDAD DE AFRONTAMIENTO EN NIÑOS DE 8 – 12 AÑOS EN EL CONTEXTO DEL COVID-19, EN LA URBANIZACIÓN TORRES DE SAN BORJA 2021”**

En tal sentido, le solicito su participación como Evaluador del instrumento mencionado.

Agradeciendo su atención y sin otro en particular, me despido de Usted.

Atentamente

\_\_\_\_\_  
Mg. Aquilina Marcilla Felix  
Asesora de Proyecto de Investigación  
Escuela Profesional de Enfermería  
Universidad Cesar vallejo – Filial Lima Norte

Se adjunta:

- Carta de presentación.
- Objetivos de la investigación.
- Matriz de Operacionalización de las variables.
- Cuestionario.
- Validez de contenido de los instrumentos.

<b>TÍTULO</b>	
"CAPACIDAD DE AFRONTAMIENTO EN NIÑOS DE 8 – 12 AÑOS EN EL CONTEXTO DEL COVID-19, EN LA URBANIZACIÓN TORRES DE SAN BORJA 2021	
<b>JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO</b>	
<p>En el presente proyecto de investigación se desarrollará teorías como conceptualizaciones de la variable en base a diferentes autores para comprender la naturaleza de los elementos en investigación y poder entender la capacidad de afrontamiento en niños de 8 a 12 años en el contexto del covid 19.</p> <p>Por otro lado, se justifica de forma práctica ya que se analizará las figuras que actualmente se están desarrollando.</p> <p>Por otro lado, se justifica metodológicamente puesto que se brindará instrumentos de recolección de datos que permitirán la medición de las variables de estudio, en contexto similares.</p>	
<b>PROBLEMA GENERAL</b>	<b>OBJETIVO GENERAL</b>
<p>Cuáles son las Capacidades de afrontamiento en niños de 8 – 12 años en el contexto del Covid-19, en la Urbanización Torres de San Borja 2021</p>	<p>¿Determinar el nivel de Capacidad de afrontamiento en niños de 8 – 12 años en el contexto del Covid-19, en la Urbanización Torres de San Borja?</p>
	<b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Identificar el nivel de Capacidad de afrontamiento en la la dimensión funcional en niños de 8 – 12 años en el contexto del Covid-19?</li> <li>• ¿Identificar el nivel de Capacidad de afrontamiento en la dimensión disfuncional en niños de 8 – 12 años en el contexto del Covid-19?</li> </ul>



N°	DIMENSIONES/ ITEMS	CLARIDAD		PERTINENCIA		RELEVANCIA		SUGERENCIAS
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
<b>DIMENSIÓN: CAPACIDAD DE AFRONTAMIENTO FUNCIONAL</b>								
<b>INDICADOR: ANALISIS LOGICO</b>								
1	¿Pienso mucho en el problema para entender mejor lo que está pasando?							
2	¿Piensas en cómo solucionar el problema?							
3	¿Piensas en pedir perdón?							
<b>INDICADOR: BUSQUEDA DE APOYO</b>								
4	Cuando te pasa esto... Por ejemplo, te lastimas ¿Qué haces después? Llamas a mama u otra persona							
5	¿Esto que le paso a este niño/a te parece feo?							
6	¿Le cuentas a un amigo a ver si te puede ayudar?							
<b>INDICADOR: ACCION SOBRE EL PROBLEMA</b>								
7	¿Te sientes seguro en casa?							
8	¿Tus padres te dicen que te quieren?							
9	¿Necesitas que te obliguen para hacer tus tareas?							
<b>DIMENSIÓN: CAPACIDAD DE AFRONTAMIENTO DISFUNCIONAL</b>								
<b>INDICADOR: EVITACION COGNITIVA</b>								
10	¿Piensas y haces como si no pasara nada?							
11	¿Te vas a jugar o hacer otra cosa?							
<b>INDICADOR: RESTRUCTURACION COGNITIVA</b>								
12	¿Pensar en que hubiese sido peor si rompías un plato o una taza?							
13	¿Trato de ver las cosas de otra manera? O si mama te quitaba todo el juguete y lo castigaba mas							
14	¿Tratas de ver el lado bueno del problema? No es para tanto no tener pelota							
<b>INDICADOR: GRATIFICACION ALTERNATIVA</b>								
15	¿Dejas el problema de lado y te pones hacer algo que te gusta?							
16	¿Buscas algo rico que comer?							
17	¿Miras tu programa favorito?							
<b>INDICADOR: DESCONTROL EMOCIONAL</b>								
18	¿Gritas o insultas con palabras soeces cuando no te dejan salir a la calle?							
19	¿Golpeas o insultas cuando no te dejan hacer lo que quieres?							
20	¿Destruyes juguetes que pertenecen a otros?							
<b>I</b>								
<b>INDICADOR: CONTROL EMOCIONAL</b>								

21	¿Lloras cuando algo no te sale bien?							
22	¿Te molesta que cojan tus juguetes?							
23	¿Cuándo tienes miedo de algo o alguien te escondes?							

*ANEXO 4 Consentimiento Informado de Ejecución de Proyecto de Investigación*



Lima, 3 de mayo del 2021

**Sr. presidente:**

**Estelo Severo Hilario Zarate**

**Presidente de la junta directiva de la urbanización torres de san Borja**

**Presente. -**

**Asunto : SOLICITO AUTORIZACION A LA EJECUCION DEL PROYECTO DE INVESTIGACION DE ENFERMERIA**

Por la presente me es grato comunicarme con Usted, a fin de saludarlo cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo y el mío propio deseándole éxitos en su acertada gestión.

A su vez, la presente tiene como objeto solicitar su autorización a fin de que las bachilleres **Rocío Elizabeth Condori Luyo, Cárdenas Zurita Maribel Rocío** egresada de la Escuela Profesional de Enfermería pueda ejecutar su investigación titulada **“CAPACIDAD DE AFRONTAMIENTO EN NIÑOS DE 8 – 12 AÑOS EN EL CONTEXTO DEL COVID-19, EN LA URBANIZACIÓN TORRES DE SAN BORJA 2021”** urbanización a la cual usted representa por lo que solicito su autorización a fin de que se brinde las facilidades correspondientes.

Sin otro particular y en espera de su respuesta quedo de Usted.

Atentamente.



Mgtr Lucy Tani Becerra Medina  
Coordinadora del área de investigación  
Escuela P. de Enfermería

Lima, 12 de mayo del 2021

Mgtr. Lucy Tani Becerra Medina  
Coordinadora del Área de Investigación - Escuela P. de Enfermería  
Universidad Cesar Vallejo

**ASUNTO: AUTORIZACION A LA EJECUCION DE PROYECTO DE INVESTIGACION**

Yo, **Estelo Severo Hilario Zarate** presidente de la junta directiva de la **Urbanización "Torres de San Borja"**, por la presente me es grato dirigirme a Ud. A fin de saludarlo cordialmente:

Que, de acuerdo a la solicitud que presentaron a mi despacho el día 06 de mayo del presente año doy la **AUTORIZACION A LA SRTA. ROCIO ELIZABETH CONDORI LUYO** para que pueda ejecutar el proyecto de investigación **"CAPACIDAD DE AFRONTAMIENTO EN NIÑOS DE 8 – 12 AÑOS EN EL CONTEXTO DEL COVID – 19 EN LA URBANIZACION TORRES DE SAN BORJA 2021"**.

Sin más que decir me despido agradeciendo su consideración.

Atentamente,

  
\_\_\_\_\_  
**ESTELO SEVERO HILARIO ZARATE**  
DNI: 20881670.



## ANEXO 5 Base de Datos

## ANEXO 6 Autorización de Aplicación del Instrumento

21:43 Vie 14 may. 📶 49% 🔋

< 📄 🗑️ 📧 ⋮

permiso de uso de cuestionario de evaluación de afrontamiento 👉 ☆

Recibidos

 yo 12 may.  
para richaudmc ▾ ↩️ ⋮

**Lima, 12 de mayo del 2021**

**Doctora:**  
**María Cristina Richaud de Minzi**  
**Doctora en Psicología y directora del Instituto CIIPME, en Buenos Aires**

Presente. -

Asunto : **SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE AFRONTAMIENTO PARA MI PROYECTO DE INVESTIGACIÓN DE ENFERMERÍA**

Por la presente me es grato comunicarme con Usted, a fin de saludarla cordialmente en nombre de la Universidad César Vallejo y el mío propio deseándole éxitos en su acertada gestión.

Yo: **Rocio Elizabeth Condori Luyo** bachiller de la carrera de enfermería solicitó autorización del uso del cuestionario de evaluación de afrontamiento en niños, , para poder ejecutar mi investigación titulada **“CAPACIDAD DE AFRONTAMIENTO EN NIÑOS DE 8 – 12 AÑOS EN EL CONTEXTO DEL COVID-19, EN LA URBANIZACIÓN TORRES DE SAN BORJA 2021 ”** en la ciudad de Lima-Perú por lo que solicito su autorización a fin de que se me permita usar el instrumento de evaluación de afrontamiento.

Sin otro particular y en espera de su respuesta quedo de Usted.

Atentamente.

---

Bach. Rocio Elizabeth Condori Luyo  
bachiller de la Escuela de Enfermería

---

 María Cristina Richaud 12 may.  
para yo ▾ ↩️ ⋮

Estimada Rocío:  
Tiene mi autorización para utilizar el Cuestionario indicando la referencia correspondiente.  
Saludos cordiales

⋮

← Responder → Responder

## ANEXO 7 Tablas y Graficos

Tabla 1

Distribución de las frecuencias y porcentaje de las variables sociodemográficas de niños de 8– 12 años en el contexto del Covid-19, en la Urbanización Torres de San Borja 2021

<b>Variable</b>	<b>Indicadores</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Sexo</b>	Femenino	20	50,0
	Masculino	20	50,0
<b>Edad</b>	8 años	9	22,5
	9 años	8	20,0
	10 años	11	27,5
	11 años	5	12,5
	12 años	7	17,5
<b>Total</b>		40	100,0

Fuente: según encuesta realizada

Según la tabla 1 podemos observar que de la totalidad de niños encuestado el 50% son del sexo femenino y otro 50% son del sexo masculino y el 27.5% tiene 10 años, seguido del 22,5% con 8 años.

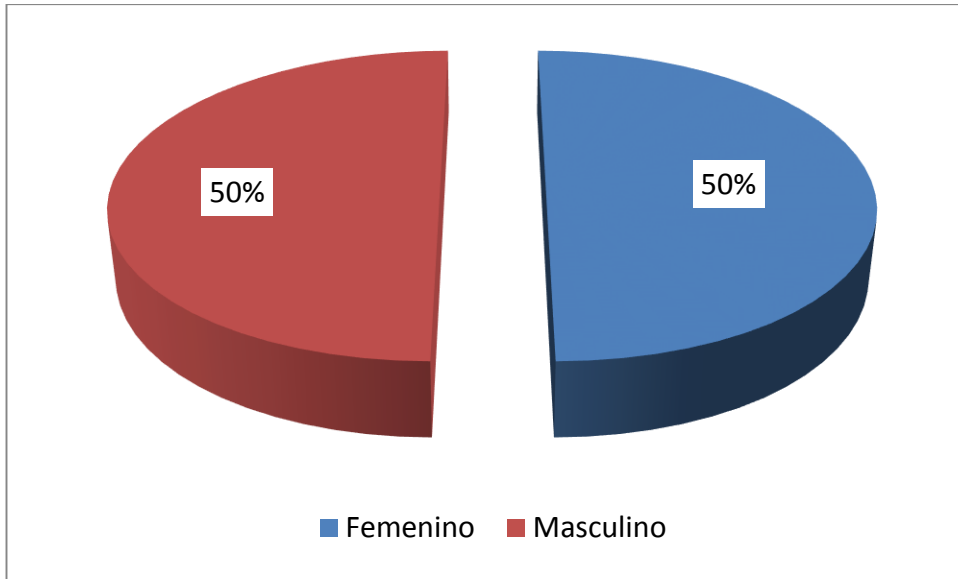


Gráfico 1 Distribución de los porcentajes de los niños de 8– 12 años en el contexto del Covid-19, en la Urbanización Torres de San Borja 2021, según su sexo

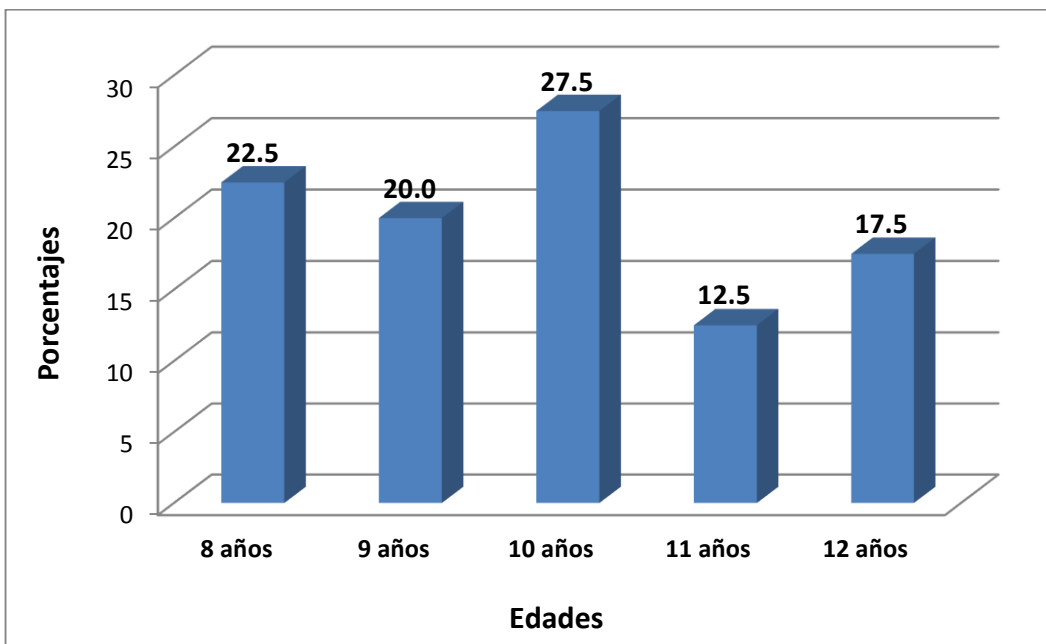


Gráfico 2 Distribución de los porcentajes de los niños de 8– 12 años en el contexto del Covid-19, en la Urbanización Torres de San Borja 2021, según la edad

Tabla 2. Niveles de afrontamiento en las dimensiones funcional y disfuncional en niños de 8– 12 años en el contexto del Covid-19, en la Urbanización Torres de San Borja 2021

Dimensiones	Niveles de afrontamiento					
	Bajo		Regular		Alto	
	N	%	N	%	N	%
Afrontamiento funcional	0	0,0	39	97,5	1	2,5
Afrontamiento disfuncional	8	20,0	32	80,0	0	0,0

Fuente: según encuesta realizada

Según la tabla 2 podemos observar que del 100% de los niños encuestados el 97,5%(39) tiene un nivel de afrontamiento funcional regular en el contexto del Covid-19 y en cuanto al afrontamiento disfuncional el 80%(32) de los niños tienen un nivel regular.

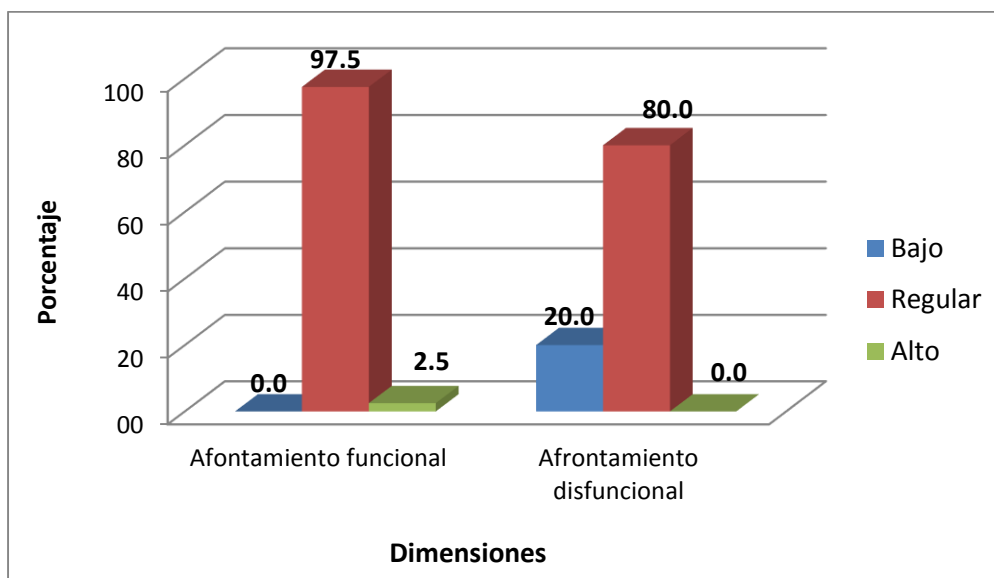




Gráfico 2: Distribución de los niveles de afrontamiento en las dimensiones funcional y disfuncional en niños de 8– 12 años en el contexto del Covid-19, en la Urbanización Torres de San Borja 2021

Tabla 1. Nivel de la Capacidad de afrontamiento en niños de 8– 12 años en el contexto del Covid-19, en la Urbanización Torres de San Borja 2021

Variable	Niveles de afrontamiento					
	Bajo		Regular		Alto	
	N	%	N	%	N	%
Capacidad de afrontamiento	3	7,5	37	92,5	0	0,0

Fuente: según encuesta realizada

Según la tabla 3 podemos observar que de la totalidad de los niños encuestados el 92,5% tiene un nivel regular en la capacidad de afrontamiento en el contexto del Covid-19 y el 7,5% un nivel bajo de capacidad de afrontamiento.

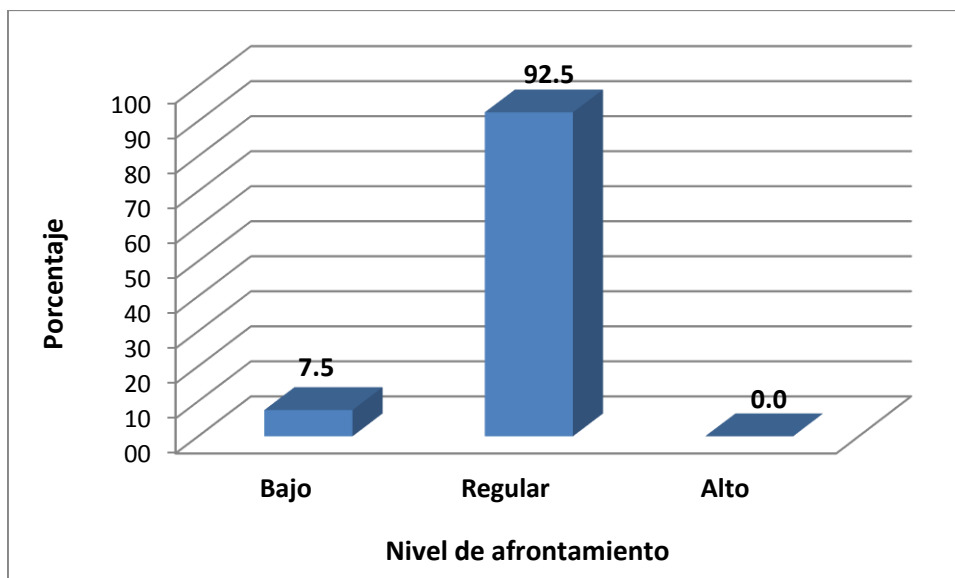


Grafico 1 Nivel de la Capacidad de afrontamiento en niños de 8– 12 años en el contexto del Covid-19, en la Urbanización Torres de San Borja 2021

Tabla 1 A

*Distribución de las frecuencias y porcentajes de las respuestas de la dimensión afrontamiento funcional según sus subdimensiones.*

Indicadores	Ítems	Nunca		Algunas veces		Muchas veces	
		N	%	N	%	N	%
<b>Análisis lógico</b>	¿Pienso mucho en el problema para entender mejor lo que está pasando?	7	17,5	28	70,0	5	12,5
	¿Piensas en cómo solucionar el problema?	16	40,0	19	47,5	5	12,5
	¿Piensas en pedir perdón?	4	10,0	35	87,5	1	2,5
<b>Búsqueda de apoyo</b>	Cuando te pasa esto... Por ejemplo, te lastimas ¿Qué haces después? Llamas a mama u otra persona.	1	2,5	33	82,5	6	15,0
	¿Esto que le paso a este niño/a te parece feo?	8	20,0	28	70,0	4	10,0
	¿Le cuentas a un amigo a ver si te puede ayudar?	21	52,5	19	47,5	0	0,0
<b>Acción sobre el problema</b>	¿Te sientes seguro en casa?	0	0,0	5	12,5	35	87,5
	¿Tus padres te dicen que te quieren?	0	0,0	21	52,5	19	47,5
	¿Necesitas que te obliguen para hacer tus tareas?	31	77,5	9	22,5	0	0,0

Fuente: según encuesta realizada

Tabla 1 B

*Distribución de las frecuencias y porcentajes de las respuestas de la dimensión afrontamiento disfuncional según sus indicadores.*

Indicadores	Ítems	Nunca		Algunas veces		Muchas veces	
		N	%	N	%	N	%
<b>Evitación cognitiva</b>	¿Piensas y haces como si no pasara nada?	0	0,0	37	92,5	3	7,5
	¿Te vas a jugar o hacer otra cosa?	1	2,5	17	42,5	22	55,0
<b>Reestructuración cognitiva</b>	¿Pensar en que hubiese sido peor si rompías un plato o una taza?	24	60,0	16	40,0	0	0,0
	¿Trato de ver las cosas de otra manera? O si mamá te quitaba todo el juguete y lo castigaba mas	12	30,0	27	67,5	1	2,5
	¿Tratas de ver el lado bueno del problema? No es para tanto no tener pelota	2	5,0	27	67,5	11	27,5
<b>Gratificación alternativa</b>	¿Dejas el problema de lado y te pones hacer algo que te gusta?	2	5,0	11	27,5	27	67,5
	¿Buscas algo rico que comer?	0	0,0	19	47,5	21	52,5
	¿Miras tu programa favorito?	1	2,5	15	37,5	24	60,0
<b>Descontrol emocional</b>	¿Gritas o insultas con palabras soeces cuando no te dejan salir a la calle?	27	67,5	11	27,5	2	5,0
	¿Golpeas o insultas cuando no te dejan hacer lo que quieres?	26	65,0	12	30,0	2	5,0
	¿Destruyes juguetes que pertenecen a otros?	37	92,5	1	2,5	2	5,0
<b>Control emocional</b>	¿Lloras cuando algo no te sale bien?	12	30,0	28	70,0	0	0,0
	¿Te molesta que cojan tus juguetes?	13	32,5	27	67,5	0	0,0
	¿Cuándo tienes miedo de algo o alguien te escondes?	35	87,5	5	12,5	0	0,0

Fuente: según encuesta realiza.



