

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Académico Profesional de Medicina Humana

Tesis

**Salud mental en padres peruanos asociado a la percepción
negativa de las repercusiones académicas de la educación
virtual de sus hijos**

Kendra Solanch Coronado Granados

Para optar el Título Profesional de
Médico Cirujano

Huancayo, 2022

Repositorio Institucional Continental
Tesis digital



Esta obra está bajo una Licencia "Creative Commons Atribución 4.0 Internacional" .

DEDICATORIA

A mis padres, por su sacrificio y esfuerzo.

AGRADECIMIENTOS

A mi familia, por ser la chispa motivacional para el logro de mis sueños.

A mi asesor de tesis, Dr. Christian Mejia, por su predisposición y paciencia en el desarrollo de esta investigación.

A mis queridos maestros de pregrado, quienes afianzaron en mí la pasión por la medicina.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Dedicatoria.....	ii
Agradecimientos.....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas.....	vii
Índice de figuras.....	viii
Resumen.....	ix
Abstract.....	x
Introducción.....	xi
CAPÍTULO I.....	13
PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO.....	13
1.1. Delimitación de la investigación.....	13
1.1.1. Delimitación territorial.....	13
1.1.2. Delimitación temporal.....	13
1.1.3. Delimitación conceptual.....	13
1.2. Planteamiento del problema.....	13
1.3. Formulación del problema.....	14
1.3.1. Problema general.....	14
1.3.2. Problemas específicos.....	14
1.4. Objetivos de la investigación.....	15
1.4.1. Objetivo general.....	15
1.4.2. Objetivos específicos.....	15
1.5. Justificación de la investigación.....	15
1.5.1. Justificación teórica.....	15
1.5.2. Justificación práctica.....	16
CAPÍTULO II.....	17
MARCO TEÓRICO.....	17
2.1. Antecedentes de la investigación.....	17
2.1.1. Antecedentes internacionales.....	17
2.1.2. Antecedentes nacionales.....	20
2.2. Bases teóricas.....	22
2.2.1. Salud mental.....	22
2.2.2. Repercusión académica.....	23
2.2.3. Educación virtual.....	24
2.2.4. Apoyo escolar familiar.....	25
2.2.5. Percepción.....	26

2.3. Definición de términos básicos	28
2.3.1. Educación virtual	28
2.3.2. Percepción	28
2.3.3. TIC	28
2.3.4. Enfermedad mental	28
2.3.5. Depresión	28
2.3.6. Ansiedad.....	29
2.3.7. Estrés.....	29
2.3.8. Subsidio económico	29
2.3.9. Administradoras de fondos de pensiones (AFP).....	29
2.3.10. Compensación por tiempo de servicio (CTS)	29
2.3.11. Pandemia.....	29
2.3.12. Calidad educativa	30
CAPÍTULO III.....	31
HIPÓTESIS Y VARIABLES	31
3.1. Hipótesis.....	31
3.1.1. Hipótesis general.....	31
3.1.2. Hipótesis específicas	31
3.2. Identificación de variables.....	32
3.3. Operacionalización de variables.....	33
CAPÍTULO IV	36
METODOLOGÍA	36
4.1. Método, enfoque, tipo y nivel de la investigación.....	36
4.1.1. Método y enfoque de la investigación	36
4.1.2. Tipo de investigación	36
4.1.3. Nivel de investigación.....	36
4.2. Diseño de investigación.....	36
4.3. Población y muestra	37
4.3.1. Población.....	37
4.3.2. Muestra.....	37
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	38
4.4.1. Técnica de recolección de datos.....	38
4.4.2. Instrumentos de recolección de datos	38
4.4.3. Instrumento: escala de percepción	38
4.4.4. Procedimiento de la investigación	39
4.5. Consideraciones éticas	40
CAPÍTULO V.....	41

RESULTADOS	41
5.1. Presentación de resultados.....	41
5.2. Discusión de resultados	44
Conclusiones	47
Limitaciones	48
Recomendaciones	49
Lista de referencias	50
Anexos	60

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de variables	33
Tabla 2. Cálculo del tamaño muestral – resultados de prueba piloto.....	37
Tabla 3. Características de los padres de estudiantes encuestados.....	41
Tabla 4. Análisis multivariado de los factores asociados a la depresión, ansiedad y estrés entre los padres de familia.....	43
Tabla 5. Matriz de consistencia.....	61
Tabla 6. Matriz metodológica	64
Tabla 7. Cuestionario	68

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Percepciones sobre las repercusiones académicas en padres de estudiantes	43
--	----

RESUMEN

La pandemia ha originado un inesperado cambio en el proceso de enseñanza, orillándonos hacia la virtualidad, lo cual supone un reto para los padres y estudiantes. El objetivo de la investigación fue determinar la asociación entre la salud mental de los padres peruanos y la percepción negativa de las repercusiones académicas de la educación virtual de sus hijos. Se realizó un estudio transversal analítico, la variable dependiente fue la percepción negativa en padres peruanos sobre las repercusiones académicas de la educación virtual de sus hijos, en diferentes ciudades del Perú; esta se asoció a otras variables socioeducativas mediante el uso de estadística analítica. Los resultados señalan que, de los 486 participantes, en el análisis multivariado, hubo mayor frecuencia de depresión entre las mujeres ($p = 0,012$) y entre los que tenían más hijos dependientes ($p = 0,006$). Asimismo, se evidenció una mayor frecuencia de ansiedad entre los que tenían más puntaje de preocupación ($p = 0,008$) y entre las mujeres ($p < 0,001$). También hubo más frecuencia de estrés entre los que tenían más puntaje de preocupación ($p < 0,001$) y entre los que tenían más hijos dependientes ($p = 0,008$), sin embargo, hubo menos estrés entre los que tenían más hijos ($p = 0,006$); todos estos cruces estuvieron ajustados por la edad, la cantidad de hijos que tenían en colegios particulares, si habían recibido una bonificación por parte del estado y según la ciudad de residencia. Se concluye que existen importantes asociaciones de la salud mental según algunas características de los padres de familia, sobre todo, según el estar preocupado, entre las mujeres y según la cantidad de hijos en total y dependientes.

Palabras claves: actividades educativas, pandemia, percepción, salud mental

ABSTRACT

The pandemic has caused an unexpected change in the teaching process, pushing us towards virtuality, which is a challenge for parents and students. The objective of this research was to determine the association between the mental health of Peruvian parents and the negative perception of the academic impact of the virtual education of their children. An analytical cross-sectional study. The dependent variable was the negative perception in Peruvian parents about the academic repercussions of the virtual education of their children, in different cities of Peru; this was associated to other socio-educational variables using analytical statistics. Of the 486 participants, in the multivariate analysis, there was a higher frequency of depression among women ($p=0.012$) and among those who had more dependent children ($p=0.006$). There was a higher frequency of anxiety among those who had more worry scores ($p=0.008$) and among women ($p<0.001$). There was more frequency of stress among those who had more worry scores ($p<0.001$) and among those who had more dependent children ($p=0.008$), however, there was less stress among those who had more children ($p=0.006$); all these crosses were adjusted for age, number of children they had in private schools, whether they had received a bonus from the state and according to the city of residence. It was concluded that there are important associations of mental health were found according to some characteristics of the parents, especially according to being worried, among the women and according to the number of children in total and dependents.

Keywords: educational activities, mental health, pandemic, perception

INTRODUCCIÓN

El mundo ha sido flagelado por un sinfín de enfermedades desde el inicio de los tiempos, sin embargo, pocos han tenido un rango tan nefasto como el Covid -19 (1).

Debido al número creciente de contagios y a las altas tasas de fallecidos, se optaron por medidas públicas de contención, como el uso de mascarillas obligatorias, limitaciones fronterizas, suspensión de las actividades educativas, económicas y sociales, restricción horaria de la circulación ciudadana para finalmente establecer el confinamiento obligatorio; alterando así el quehacer cotidiano de los individuos (2).

En el contexto peruano, a diferencia de los países de primer mundo, estas medidas representan una serie de desafiantes retos, sobre todo en el plano académico, ya que el sistema educativo no estaba preparado para la migración abrupta a la virtualidad, enfrentados ante posibles problemas de conectividad, deserciones, rendimiento académico inapropiado, calidad educativa deficiente, maestros poco competentes y padres inexpertos en plataformas digitales que dificultan la guía para con sus hijos en este nuevo acervo escolar (3).

Asimismo, es sabido por medio de experiencias anteriores, basadas en contextos semejantes, que el miedo a lo desconocido genera un ambiente propicio para el desarrollo de ansiedad, depresión y estrés, tan igual en personas sanas como en aquellas con disturbios mentales subyacentes (4).

Sin duda, el aspecto psicológico es importante, sin embargo, no se tiene claro cuánto estrago podría causar esta nueva modalidad de aprendizaje, en los niños y en sus cuidadores, ya que, depende de una cooperación mutua para confrontar las posibles dificultades que esta digitalización conlleva (5, 6).

Para comprender la dimensión de lo expresado, se hace imperativo ahondar en el conocimiento de cómo se comporta la salud mental y las implicancias que esta puede tener, no solo en la población general, sino también en cierto conjunto poblacional, que se podría estar desestimando, como son los progenitores de los niños, siendo una red de apoyo importante para el desenvolvimiento de estos, ya que, al igual que ellos, enfrentan una nueva y compleja transición al aprendizaje en línea, pudiendo sufrir sintomatología psicológica

(7, 8); las investigaciones en este campo son escasas, por lo que, se agudiza el interés en realizar este estudio.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO

1.1. Delimitación de la investigación

1.1.1. Delimitación territorial

La delimitación territorial se circunscribe al territorio peruano.

1.1.2. Delimitación temporal

En cuanto a la delimitación temporal, corresponde al 2020, teniendo en consideración el desarrollo de esta investigación durante los meses comprendidos entre abril y agosto, para así poder analizar la información durante los primeros meses de transición a un estado de emergencia sanitaria y el paradigma que se generó respecto a las posibles consecuencias psicológicas y el salto abrupto a sistemas digitales.

1.1.3. Delimitación conceptual

El presente proyecto pretende establecer una relación entre la salud mental de padres peruanos frente a la percepción negativa de la educación virtual de sus hijos.

1.2. Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS), precisa que la salud psicológica es un estado de bienestar que permite al individuo desarrollar su potencial, enfrentarse a las dificultades habituales de la vida, trabajar productivamente y contribuir con su comunidad (9); partiendo de esta premisa, se entiende que la ecuanimidad mental se ha visto perturbada por la emergencia de salud global; es probable que, medidas sanitarias como la cuarentena, enfrenten a una ola de problemas psicológicos (10).

La atención del mundo ahora esta puesta en las secuelas del Covid-19, mermando el interés de las repercusiones en la salud mental, sin embargo, según la experiencia de epidemias pasadas, se conoce que las consecuencias de tales brotes no solo dañan físicamente sino que generan gran impacto psicológico, dando pie al inicio de síntomas aislados, hasta el desarrollo de trastornos mentales como la ansiedad, depresión, insomnio y estrés postraumático, todo ello propiciado por el confinamiento social, la incertidumbre sobre el futuro, la desinformación y las percepciones distorsionadas de riesgo que giran en torno a un contexto de emergencia sanitaria, afectando diversos ámbitos de la vida de las personas (11, 12).

Siendo este un problema relevante por el efecto perjudicial en la vida de quien lo padece y para las personas de su entorno, esta investigación pretende no solo determinar la salud mental en padres de estudiantes peruanos, sino también asociarla a la percepción negativa de las repercusiones académicas de la educación digital de sus hijos.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuál es la asociación entre la salud mental de los padres de estudiantes peruanos y la percepción negativa de las repercusiones académicas de la educación virtual de sus hijos?

1.3.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la percepción de la educación virtual que tienen los padres de estudiantes peruanos?
- ¿Qué grado de relación existe entre la depresión de los padres de estudiantes peruanos y la percepción negativa de las repercusiones académicas de la educación virtual de sus hijos?
- ¿Qué grado de relación existe entre la ansiedad de los padres de estudiantes peruanos y la percepción negativa de las repercusiones académicas de la educación virtual de sus hijos?
- ¿Qué grado de relación existe entre el estrés de los padres de estudiantes peruanos y la percepción negativa de las repercusiones académicas de la educación virtual de sus hijos?

1.4. Objetivos de la investigación

1.4.1. Objetivo general

Determinar la asociación entre la salud mental de los padres de estudiantes peruanos y la percepción negativa de las repercusiones académicas de la educación virtual de sus hijos.

1.4.2. Objetivos específicos

- Construir y validar una escala que mida la percepción de la educación virtual en padres de estudiantes.
- Determinar el grado de relación que existe entre la depresión de los padres de estudiantes peruanos y la percepción negativa de las repercusiones académicas de la educación virtual de sus hijos.
- Determinar el grado de relación que existe entre la ansiedad de los padres de estudiantes peruanos y la percepción negativa de las repercusiones académicas de la educación virtual de sus hijos.
- Determinar el grado de relación que existe entre el estrés de los padres de estudiantes peruanos y la percepción negativa de las repercusiones académicas de la educación virtual de sus hijos.

1.5. Justificación de la investigación

1.5.1. Justificación teórica

A finales del 2019 se reportaron los primeros casos de Covid-19 en Wuhan, China, y a principios del 2020 ya se había extendido por todo el mundo (13). En enero 30 del 2020, la OMS anunció el brote de SARS-CoV-2 como una emergencia sanitaria global (14), adoptándose medidas que disminuyan la propagación de la enfermedad como: la cuarentena, el distanciamiento social y el aislamiento de población vulnerable (15); generando cambios en la dinámica económica, política, social, psicológica, educativa, entre otras (16).

En el Perú, en marzo del 2020, se catalogó como Estado de Emergencia Nacional, disponiendo medidas de confinamiento social (17), así mismo, se dispuso la suspensión obligatoria de actividades académicas en todos sus niveles (18),

sugiriendo migrar a estrategias de educación no presenciales (19). Lo cual representó un reto para la enseñanza en el Perú, sobre todo en zonas donde las instituciones o estudiantes carecen de acceso a los recursos digitales (20), así como, la construcción de nuevos métodos de aprendizaje virtual y lo más importante, la capacitación de los docentes en materia de TIC (21).

La enseñanza digital ha sido sumamente criticada, existiendo posturas negativas al respecto, considerando que la utilización de medios digitales puede mermar la calidad educativa, afirmando la superioridad de las clases presenciales por sobre la enseñanza virtual (22). Sin embargo, no todo ha sido malo, la virtualidad también otorga una oportunidad para la participación de los padres de familia en el quehacer educativo de sus hijos, lo cual se traduce en buenos resultados (23). La innovación pedagógica en los tiempos del Covid-19 ha permitido elegir herramientas digitales acorde a las necesidades de los estudiantes (22).

Por consiguiente, el objetivo de este estudio es determinar la asociación entre la salud mental de los padres de estudiantes peruanos y la percepción negativa de las repercusiones académicas de la educación virtual de sus hijos.

1.5.2. Justificación práctica

La migración hacia ambientes virtuales de forma imprevista puede causar una atmósfera de preocupación, en padres y estudiantes (21), aún más considerando el contexto actual, donde los niveles de estrés, ansiedad y depresión se han incrementado en individuos sanos y se han agravado en aquellas personas con trastornos mentales preexistentes (4).

Conscientes del impacto que trae consigo este estado pandémico, nace la necesidad de evaluar la esfera mental en los padres de familia, quienes lidian con el nuevo panorama de la digitalización, además de evaluar la percepción mediante una escala, diseñada para este fin, que permite explorar la percepción sobre las clases virtuales de sus hijos, la cual puede ser extrapolada para futuros trabajos que investiguen estas áreas, asimismo este estudio aporta información sobre un grupo poblacional poco indagado, todo ello permitirá adoptar planes que se ajusten a esta nueva realidad.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes internacionales

Castro et al. (24) incluyeron resultados de cuatro centros de educación primaria tomando como participantes a alumnos del quinto y sexto grados, cuyo objetivo fue analizar las visiones de todos los actores académicos sobre aptitudes digitales de los estudiantes; mediante entrevistas, concluyendo que tanto las familias, el alumnado y el profesorado señalaron que existe una gran relevancia de la inclusión de las competencias digitales mediadas por el uso de TIC, lo cual conlleva a múltiples beneficios educativos (24).

En el artículo elaborado por Cueto et al. (25), que incluyeron 245 profesores de diferentes niveles educativos, cuya metodología fue de carácter cualitativo, la técnica de recolección de datos se realizó mediante un foro, donde los individuos debían responder a dos interrogantes relacionadas a herramientas virtuales y las potencialidades de las TIC dentro de su formación académica, el 85 % resaltó que las TIC promueven el desarrollo de la creatividad en los alumnos, lamentando que sea un recurso infrautilizado en la época de la digitalización de la enseñanza, instando su uso tanto a docentes como a padres de familia (25).

Wang et al. (26), en su investigación realizaron una encuesta virtual a la población de China, con el fin de evaluar el impacto psicológico durante la etapa inicial de la pandemia, incluyendo a 1210 participantes, de los cuales 53,8 % estimó las consecuencias psicológicas del brote como moderado-grave, el 28,8 % indicó un

impacto moderado y el 24,6 % presentaron un impacto psicológico mínimo, además de ello, el ser mujer, estudiante y tener síntomas físicos se asoció con un mayor impacto psicológico (26).

En España, Ozamiz et al. (27), mediante un estudio exploratorio-descriptivo de tipo transversal, cuya técnica de recolección fue a través de un cuestionario virtual, cuyo objetivo fue determinar el impacto psicológico del Covid-19 en la fase inicial, de un total de 976 personas; reportaron que la población más joven y la población con enfermedades crónicas presentaron un nivel mayor de sintomatología a raíz del aislamiento (27).

Asimismo, en el artículo de Kim et al. (28) muestra el impacto psicológico que tuvo el gran brote por coronavirus del síndrome respiratorio del Medio Oriente (MERS-CoV), realizándose una investigación retrospectiva de las historias clínicas de los pacientes ingresados por MERS durante el 2015, que fueron 40 los admitidos en el estudio, encontrando síntomas psiquiátricos en aproximadamente 70 % de los pacientes confirmados de MERS y alrededor del 40 % de las personas afectadas requirió de, al menos, una intervención médica (28).

De igual manera, los resultados del estudio de Mark et al. (29) sobre las consecuencias psiquiátricas del síndrome respiratorio agudo severo, mediante un estudio de cohortes para evaluar a los sobrevivientes del SARS, 30 meses después del brote, en 90 individuos, se reveló que el 58,9 % de pacientes presentó trastornos psiquiátricos posterior al brote, 15,6 % de ellos presentó trastornos depresivos y una cuarta parte de estos pacientes fueron diagnosticados con trastorno de estrés postraumático, concluyendo sobre la importancia de manejar adecuadamente las secuelas psicológicas de futuros brotes de enfermedades infecciosas (29).

En la investigación de Deblina et al. (30) en India, se decidió averiguar sobre el conocimiento sobre el Covid-19 y el aspecto emocional, mediante una encuesta en línea, usando la técnica de muestreo de bola de nieve, aplicándose a 662 individuos, se reportó que los participantes mostraron un nivel de conocimiento moderado sobre el Covid-19 y sus respectivas prevenciones; en el aspecto psicológico, se evidenció que el nivel de ansiedad identificado fue del 80 %, preocupación por riesgo de infección 37,8 %, problemas para conciliar el sueño 12, 5 % y angustia ante noticias

sobre el coronavirus a través de redes sociales 36,4 %, traduciéndose en la necesidad de atención en la salud mental de las personas durante la pandemia (30).

En el escenario latinoamericano, en el manuscrito publicado por Pérez et al. (31), cuyo propósito fue determinar algún tipo de perturbación emocional debido al Covid-19, basado en un estudio de métodos mixtos, se realizó un cuestionario a 613 individuos, que incorporaba aspectos emocionales, sociodemográficos, comportamientos y percepciones frente a la pandemia, los resultados indican que el 48,8 % de los sujetos evaluados presentaron ansiedad, el 41,3 % depresión y menos del 30 % estrés, asimismo el 18,6 % de las personas con ansiedad también experimentaba depresión o estrés de moderado a muy severo, exhortando a la adopción de medidas de tratamiento oportuno para disminuir las consecuencias psicológicas (31).

En Ecuador, Humanante et al. (32), cuyo objetivo de investigación fue analizar la realidad educativa de los alumnos de educación superior y sus modos de aprendizaje, mediante la aplicación de una encuesta a 368 participantes, se mostraron resultados donde el 55,51 % de los encuestados tenía una percepción positiva respecto al uso de plataformas digitales en su proceso de aprendizaje y la necesidad de ser guiados en estos nuevos entornos de virtualidad, incorporando estrategias metacognitivas (32).

En Cuba, el 2020, se realizó una exhaustiva búsqueda de una serie de investigaciones sobre Covid-19 y salud mental, mediante diversos buscadores de información como Google académico, Pubmed y Google, buscando relatar de manera general las consecuencias psicológicas de esta enfermedad, estudiándose 46 referencias que indicaron, que el SARS-CoV-2 tiene un impacto negativo en la esfera mental de las personas; siendo no ajeno al personal de salud, enfatizando su impacto en población vulnerable (33).

En Chile, se realizó una investigación por Sáez et al. (34), en la cual se utilizó un diseño descriptivo transversal, cuya recolección de información fue realizada de manera digital, el objetivo de este estudio fue analizar las variables psicológicas y sociales durante el aislamiento, asimismo, explorar la salud mental en los padres de familia, se consideró la participación de 8,102 familias, interrogándoles si habían

sentido ansiedad, dificultades para dormir o agresividad, el 85 % respondió que sí, de igual manera se les preguntó si les gustaría ir al psicólogo, el 67 % respondió afirmativamente, en la esfera mental destacan que el 50,8 % presentó estrés, un 83 % depresión y el 57,6 % ansiedad severa; en consecuencia, se evidenció un gran impacto mental en escolares y sus familias debido a la reclusión física por la pandemia (34).

2.1.2. Antecedentes nacionales

Cuenca et al. (35), cuyo objetivo fue analizar los aspectos económicos y mentales en la población peruana durante la pandemia, utilizando un enfoque cuantitativo de diseño no experimental para el estudio, aplicó una encuesta online a 1064 peruanos, cuyos resultados mostraron que más de la mitad de individuos tuvieron problemas para adquirir productos de primera necesidad, que el 79.5 % no fue beneficiado con los subsidios del gobierno y que los que sí recibieron los bonos, manifiestan que fue solo para cubrir los gastos primordiales, en cuanto al aspecto psicológico, el 88.3 % presentó síntomas ligados a la ansiedad, temor, preocupación e impotencia, y el 56.4 % sufrió de estrés por el aislamiento social, concluyendo que las dificultades económicas se han acrecentado con el inicio de la pandemia y los problemas mentales se han visto reforzados por el aislamiento y por el estrés del confinamiento (35).

En la ciudad peruana de Chota, durante el periodo de aislamiento social obligatorio, realizaron un estudio descriptivo de corte transversal, cuyo propósito fue identificar el nivel de ansiedad en los adultos de la provincia de Chota, mediante un cuestionario que fue repartido a los 67 participantes, hallándose que el 43,3 % sufrió algún grado de ansiedad durante el aislamiento, del cual el 20.9 % tuvieron ansiedad leve, el 13.4 % moderada y el 9 % grave; afectando en mayor grado al sexo femenino (36).

En el 2021, se realizó una encuesta poblacional sobre salud mental durante la pandemia por Covid-19 en Perú, el estudio fue realizado durante el confinamiento, a través de un cuestionario en línea donde participaron 57, 446 individuos, hallándose que el 28.5 % presentó síntomas ligados a la depresión, de los cuales el 41 % cursó con sintomatología de moderada a severa y el 12.8 % con ideación suicida, siendo el grupo etario más perjudicado entre los 18 a los 24 años, asimismo, el género con más tendencia a la depresión fue el sexo femenino en un 30.8 % (37).

En la misma línea de investigación, en un estudio publicado el 2021, se validó una escala ACAD-Covid-19 para evaluar la percepción acerca de las posibles repercusiones académicas en estudiantes universitarios en el Perú durante la pandemia, confirmando su fiabilidad y extrapolación a futuros trabajos, importante para aplicar a distintos grupos poblacionales, con sus respectivas variaciones y para la evaluación de las diferentes realidades educativas (38).

En el manuscrito de Ñáñez et al. (39), cuyo horizonte de investigación fue identificar los síntomas asociados a la salud mental por el Covid-19, la muestra estuvo conformada por 560 adolescentes de la zona sur del departamento de Lima, mediante un cuestionario, demostrando que el 45,6 % presentó o acentuó sintomatología ansiosa, y el 36,8 % síntomas depresivos, en mayor medida se indicó que los individuos cursaron con sensación de vacío en un 43,2 %, dificultad para la toma de decisiones 40,3 % y temor a la muerte con un 37.7 %, de igual manera se reveló la somatización de estos trastornos mentales, el 46,6 % presentó problemas en la alimentación, seguido de rigidez muscular 38.4 %, mareo e inestabilidad 26.5 %, así como náuseas y vómitos en un 13,7 % . Por consiguiente, se concluye que el aislamiento tiene un impacto negativo en la esfera mental de los adolescentes (39).

En el estudio elaborado por Lovón et al. (40), cuyo objetivo fue analizar las repercusiones en la salud mental de los estudiantes universitarios durante la cuarentena, bajo un enfoque mixto, que une lo cuantitativo con lo cualitativo, siendo transversal con alcance exploratorio y descriptivo, donde participaron 74 estudiantes, llenando una encuesta de 13 preguntas, contando con interrogantes abiertas, las cuales permitieron la expresión de sus sentires o pesares de los alumnos; dividieron la muestra en dos grupos, la primera contaba con acceso a recursos tecnológicos, a diferencia del segundo, quienes carecían de dispositivos de calidad, se evidenció que en el primer grupo, el estrés se debía a la sobresaturación en tareas académicas, y para el segundo, aparte del estrés que presentaban, se sumó la deserción y la frustración (40).

Rusca et al. (41), donde se diseñó una encuesta para valorar la situación de salud emocional dentro de las familias, dicha herramienta fue difundida de manera digital, logrando 546 colaboradores, los cuales fueron adultos, cuidadores de menores o padres, siendo el 59,0 % residentes de la capital, se reportó que el 69,2 % de los individuos evidenciaron cambios conductuales y emocionales, siendo los más

frecuentes irritabilidad (38,9 %), problemas para dormir (33,7 %) y tendencia al llanto (29,8 %), el estudio también reveló que el 47,2 % de los padres manifestó impaciencia, miedo (45,5 %) e irritabilidad (45,1 %) (41).

En el estudio de Vivanco et al. (42), quienes buscaron determinar la relación entre la salud mental y el Covid-19 en estudiantes universitarios, mediante una encuesta por Google forms, contando con la participación de 356 estudiantes del nivel superior, predominando el sexo femenino con un 63.8 %, el 93.5 % de los participantes fueron solteros, el 71.6 % desempleados y el 81.1 % vivía con sus padres o con al menos uno de ellos, se menciona que la ansiedad por Covid-19 se relaciona con la alteración de la salud mental, asimismo, se reporta que los hombres presentan una mayor salud psicológica frente a las mujeres, también se reportó que los universitarios que se encuentran sin empleo mostraron mayor ansiedad (42).

Durante el 2020, en una investigación que explora la salud mental en niños y adolescentes bajo el contexto pandémico, en el cual se recolectó los datos de manera virtual, formando 12.563 participaciones válidas, evidenciando que el 36.4 % de niños y niñas de 1.5 – 5 años se encontraron en riesgo de presentar algún tipo de problema en su salud mental, de igual manera el grupo etario de 6 - 17 años presentó un riesgo del 33.2 %; en cuanto a sus cuidadores se encontró que el 13.5 % presentó sintomatología depresiva, 5 % síntomas de angustia y un 21.5 % baja resiliencia ante este panorama de pandemia; asimismo, el riesgo de un trastorno psicológico en los niños, niñas o adolescentes se incrementan en aquellos cuyos cuidadores presentan disturbios mentales (43).

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Salud mental

Según la OMS

Señala que la salud psicológica es el resultado de la interrelación armoniosa de determinados factores como el aspecto afectivo, cognoscitivo y conductual, así como el desarrollo óptimo de sus capacidades individuales para la recreación, el trabajo y las relaciones interpersonales (9).

Según el Ministerio de Salud (Minsa)

Que la salud mental guarda relación con el grado de satisfacción de un grupo

de necesidades psicosociales como las interacciones personales, estímulos que inciten un apropiado desarrollo emocional y cognitivo; necesidades físicas como la vivienda, vestido, servicios básicos, etc. y, finalmente, necesidades socioculturales.

Para entender el mecanismo de cómo se producen los problemas de salud psicológica, es imprescindible tener en cuenta que, a lo largo del desarrollo de la vida, se atraviesan diferentes momentos de crisis, la experiencia positiva o negativa que se obtenga de ella, tendrá impacto en la salud mental.

Se comprende como crisis, a los escenarios difíciles e inesperados, si bien pueden representar formas de oportunidad de cambio, también pueden ser amenazantes en personas que no saben manejar dichas situaciones, que suelen traer consecuencias emocionales o materiales. Se exploran dos clases de crisis: las vitales y las circunstanciales.

- **Las crisis vitales**, hacen referencia a momentos de transición, que conllevan a la adaptación forzosa de nuevas características físicas, sociales o psicológicas, por ejemplo: la vejez, la viudez, el deceso, etc.
- **Las crisis circunstanciales**, son las que irrumpen el equilibrio de un individuo o un grupo de personas, sino se produjera este problema, la crisis circunstancial no sucedería, ejemplos: los accidentes, desastres naturales, enfermedades, etc. (44).

2.2.2. Repercusión académica

Se considera como consecuencia académica, a aquellos aspectos que son influenciados por factores extrínsecos e intrínsecos como técnicas de enseñanza, conceptos base que manejan los estudiantes, factores psicosociales, estabilidad económica, etc. Todo ello, trae consigo una respuesta ante el proceso de aprendizaje, ya sea esta positiva o negativa (45).

Se menciona también lo que se entiende de un rendimiento académico óptimo, la cual está ligada al provecho del estudiante en los quehaceres educativos; la cual está medida periódicamente mediante una valoración cuantitativa, precisa, cuyo resultado se muestra en la cantidad de asignaturas aprobadas, certificando así el logro alcanzado, asumiendo el equilibrio en los diferentes componentes del aprendizaje, que incluyen

aspectos personales y sociales, ya que esto se reflejaría en el desenvolvimiento académico (46, 47).

Sin embargo, se señala que, no se puede lograr necesariamente un rendimiento apropiado, a pesar de una buena capacidad intelectual, así como contar con un bagaje de buenas aptitudes (45). Sino que existen ciertos elementos que afectan la interiorización del conocimiento, dentro de los más representativos se señalan los factores psicológicos (contar con una red de apoyo, la relación y la corresponsabilidad entre los padres e hijos), fisiológicos (posibles enfermedades como la desnutrición, problemas visuales, etc.) , sociológicos (donde influye la situación económica, el nivel educativo o la ocupación de los progenitores) y, finalmente, pedagógicos (en cuanto al uso de técnicas, recursos, y capacidad de enseñanza del docente) (48).

La importancia de la dimensión numérica de la calificación es innegable, ya que el sistema educativo así lo demanda, si bien el término de un proceso logra una nota, no siempre se refleja el esfuerzo de los estudiantes y lo que saben, es imperante ir más allá de ello y valorar los aprendizajes que se adquieren durante el proceso, que finalmente perfilan el crecimiento y desarrollo de los educandos (49).

2.2.3. Educación virtual

Se cataloga como una forma nueva de espacios de aprendizaje, configurado por sistemas informáticos interactivos de carácter académico; enmarcándose el uso de innovadores dispositivos que permiten el intercambio de experiencias, adquisición de nuevos conocimientos, mejor distribución de la información, promover el aprendizaje colaborativo (50).

Asimismo, hay una serie de características que debe cumplir la educación digital como ser compatible con la educación tradicional, cumplir las metas propuestas en la malla curricular, ser económica, accesible, vanguardista, que garantice la interactividad, entre otras. Haciendo que la experiencia virtual sea una actividad fructífera (51).

El desarrollo de nuevos dispositivos virtuales constituye un conjunto de herramientas, que permiten la transmisión de la información, otorgando flexibilidad en el proceso educativo, exhortando al individuo a que se responsabilice y se

comprometa con la construcción de su aprendizaje, programando sus tiempos, tomando una postura activa y creativa frente a estas nuevas formas de enseñanza (52).

Las ventajas que esta modalidad de educación presenta son numerosas, como permitir que los estudiantes trabajen a su propio ritmo, empoderándolos en su proceso educativo; propicia la comunicación fluida entre el docente y sus alumnos, invitándolos al trabajo colaborativo, las cuales enriquecen la experiencia y fortalece el sentido de respeto, solidaridad y pertenencia (53).

Sin duda, este tipo de educación no presencial, ofrece elementos novedosos y atractivos; sin embargo, también acentúan ciertas carencias como el acceso de dispositivos tecnológicos, calidad de estos, conectividad, abriendo una serie de interrogantes, que suponen un situación dilemática sobre todo en el contexto pandémico, ya que las clases tomadas desde el hogar, sumadas a las dificultades que conlleva una cuarentena rígida, pérdida de empleo, temor al contagio, incertidumbre, deserción escolar, carga familiar, terminaron perturbando la ecuanimidad psicológica de todos los actores, presentando, estrés y ansiedad (54).

2.2.4. Apoyo escolar familiar

La influencia del ambiente familiar en la construcción de los saberes de los niños ha sido tema de amplia discusión, los autores coinciden en que el apoyo familiar en el acervo escolar es una variable predictora para el éxito o fracaso escolar, sin embargo, muchos padres o cuidadores se desentienden de su rol educador dejando la mayor responsabilidad a los profesores del centro educativo (55).

El enfoque de apoyo familiar, abarca cuatro dimensiones importantes, que se desprenden de necesidades fundamentales de los estudiantes: afecto, motivación, acompañamiento y actitud de relación con el colegio; los escolares requieren que sus padres y madres sean capaces de construir relaciones basadas en confianza, crear ambientes de diálogo donde se pueda compartir lo impartido en la escuela, que muestren interés por los avances de sus hijos, fortaleciendo así su desenvolvimiento académico (56). Los padres o cuidadores que se convierten en coeducadores acompañando, ejerciendo disciplina positiva, retroalimentando y estando pendientes de la vida escolar, tienen hijos con mejores resultados en el desempeño escolar (57).

Para la buena práctica orientativa del educando, se menciona que la escuela y la familia, deben mantener una relación de cooperación continua a fin de favorecer el buen desarrollo de los niños, ya que los primeros años, los procesos de comunicación e interacción se realizan en el seno familiar, según como se desenvuelva en ella, permitirá una acertada relación con la sociedad y su adaptación a la vida futura (58).

La intrusión del SARS-CoV-2, ha dado paso a que se repiense en nuevas formas de educación no presencial, poniendo a los padres y madres en un rol protagónico en el desarrollo cognitivo del escolar; asimismo, el logro académico se ve secundado por ciertos factores que recaen en los padres, como el grado de instrucción educativa que estos poseen, el tiempo que dedican a sus hijos, motivación y estrategias (59).

2.2.5. Percepción

Definida por la Real Academia Española como la sensación que deviene de la impresión material originada por los sentidos (60), la percepción ha sido definida por distintas disciplinas, coincidentes en que tiene como propósito analizar las diversas formas de interpretar un mismo hecho por parte del espectador (61).

La percepción cumple con dos procesos cardinales, la primera es la filtración de la enorme cantidad de información que llega del entorno, facilitando así su almacenamiento en la memoria; segundo, en base a la información recopilada, se podría deducir acontecimientos futuros. Además, el proceso de percepción de un determinado evento depende del reconocimiento del estado emocional, a partir de las reacciones de las personas, frente a algún fenómeno o interacción con sus pares, recolectando información en los primeros segundos de interrelación, pasando al interior de la psiquis, cuya función radica en interpretar, proporcionándoles significado (62).

Se entiende que la percepción, es aquella función mental, que le permite al cuerpo, a través de sus órganos sensoriales, ser receptor, procesador e interpretador de la información proveniente del exterior, que le permite construir una representación de la realidad de su medio (63).

Se identifican y definen cinco características de la experiencia perceptual:

- Constancia, el estimo se identifica como tal, pese a los cambios circunstanciales, como, por ejemplo: la distancia, la posición, etc., es decir se genera una suerte de independencia.
- Estructura, los preceptos no se almacenan de manera caótica, sino que existe una sistematización compleja de categorización.
- Significación, se atribuirá según la experiencia que se tenga mediada por el organismo.
- Inmediatez, el proceso perceptual acontece sin intervención del pensamiento o la interpretación.
- Selectividad, solo algunos estímulos pueden ser percibidos en un determinado momento o circunstancia.

Producto de la correlación de estas particularidades, en la mayor armonía posible lograrán una representación mental (64).

Asimismo, existen ciertas peculiaridades de la percepción, desde la mirada del receptor, algunos de los factores estudiados son:

- Características físicas y sociales, la percepción se ve influida por ciertos factores tanto físicas y sociales del contexto en donde se produce.
- Elementos asociados al perceptor, los que provienen del individuo, como las motivaciones, expectativas, familiaridad y experiencia que tenga la persona frente a una determinada situación.
- Modo en el que se produce el primer contacto, las primeras impresiones, construidas con pocos elementos informativos, a veces suelen ser muy duraderas, influyendo en las interacciones posteriores.

- Componentes comprendidos en el contenido de la percepción, al disgregar la información en elementos positivos y negativos, estos últimos son los que tendrán una significancia más enérgica en la impresión que generen, ya que podría suponer una amenaza.
- Variables relacionadas al individuo percibido, son los intentos de influir en el proceso de percepción referente a sí mismo, ya que siempre hay esfuerzo por reflejar una imagen positiva (65).

2.3. Definición de términos básicos

2.3.1. Educación virtual

Es aquella en la cual el estudiante no comparte el mismo espacio físico con sus pares y docentes, por tanto, la enseñanza se realiza a través de medios de comunicación escritos y tecnológicos, donde el estudiante consulta las fuentes de modo autónomo, a fin de adquirir los conocimientos, competencias y actitudes, que estima válidos para su progreso y formación (66).

2.3.2. Percepción

Es el ingreso de información, la cual es tomada del ambiente, permita la elaboración de ideas, establecer valoraciones, clasificaciones, conceptos, etc. (67).

2.3.3. TIC

Las llamadas tecnologías de la información y la comunicación, la cual está compuesta por todo un ecosistema virtual, como computadores, laptops, televisión, software, etc., las cuales ayudan al mejor desarrollo del aprendizaje (68).

2.3.4. Enfermedad mental

Son anomalías de las funciones psicológicas, caracterizado por la alteración significativa del estado emocional, el comportamiento y la cognición, que dificultan o impiden el desarrollo de las capacidades funcionales del individuo (69).

2.3.5. Depresión

Se menciona que la depresión es un trastorno de la psiquis, que se suscita con frecuencia, caracterizándose por la presencia de continua tristeza, experimentando anhedonia, culpabilidad, falta de amor propio, alteración del sueño, problemas

alimenticios, fatiga y poca capacidad de concentración (70).

2.3.6. Ansiedad

El término engloba distintas características sintomatológicas tanto físicas y mentales, que el individuo expresa ante escenarios con un peligro aparentemente real (71).

2.3.7. Estrés

Se define como reacciones psicosomáticas provocadas por las demandas del entorno y por factores internos, que ponen al organismo en un estado de alerta, listo para la acción (72).

2.3.8. Subsidio económico

Se entiende como subsidio económico a la ayuda o socorro de carácter económico, sin alguna compensación para la contraparte, por iniciativa de los gobiernos u otros organismos (73), pudiendo ser, en efectivo o en especies, hacia sectores productores o consumidores; sirviendo como una herramienta política para reducir la pobreza (74).

2.3.9. Administradoras de fondos de pensiones (AFP)

Las AFP operan dentro de un régimen privado de pensiones, bajo la singularidad de cuentas personales, con la intención de generar ganancias en el beneficio de quien se afilie, proporcionando pensiones de invalidez, jubilación, sobrevivencia y gastos de sepelio, tienen como característica ser propiedad exclusivamente del trabajador, forman parte del patrimonio y son inembargables (75).

2.3.10. Compensación por tiempo de servicio (CTS)

La CTS es un beneficio social, que tiene la finalidad de brindar al trabajador un ingreso económico, que le permita cubrir las posibles contingencias que produce la pérdida de trabajo (76).

2.3.11. Pandemia

Se habla de pandemia, cuando la epidemia traspasa fronteras internacionales, afectando incluso a más de un continente, afectando a un gran número de personas, y que los casos de cada país sean provocados por transmisión comunitaria (77, 78).

2.3.12. Calidad educativa

Se habla de calidad educativa, cuando esta es coherente, integral y eficaz, sin embargo, no es un término estático, ya que sufre mutaciones según el pase del tiempo, ya que es una construcción proveniente de los contextos sociales (79).

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis

3.1.1. Hipótesis general

- **Hipótesis alterna:** sí existe asociación entre la salud mental de los padres de estudiantes peruanos y la percepción negativa de las repercusiones académicas de la educación virtual de sus hijos.

- **Hipótesis nula:** no existe asociación entre la salud mental de los padres de estudiantes peruanos y la percepción negativa de las repercusiones académicas de la educación virtual de sus hijos.

3.1.2. Hipótesis específicas

- **Hipótesis específica 1:** existe relación entre la depresión de los padres de estudiantes peruanos y la percepción negativa de las repercusiones académicas de la educación virtual de sus hijos.

- **Hipótesis específica 2:** existe relación entre la ansiedad de los padres de estudiantes peruanos y la percepción negativa de las repercusiones académicas de la educación virtual de sus hijos.

- **Hipótesis específica 3:** existe relación entre el estrés de los padres de estudiantes peruanos y la percepción negativa de las repercusiones académicas de la educación virtual de sus hijos.

3.2. Identificación de variables

A. Primera variable: salud mental en padres.

Definición conceptual

Estado de equilibrio y permanente adaptación al entorno, que permite la interrelación armoniosa con su medio, así como la autorrealización del individuo (80).

Definición operacional

La evaluación de la psiquis de los padres se ha realizado mediante la escala DASS la cual valora la depresión, ansiedad y estrés, mediante 21 ítems de tipo Likert, cuyas opciones de respuesta están dispuestas en puntuaciones desde 0: no me ha pasado, 1: me ha sucedido poco, 2: me ha sucedido bastante y 3: me ha sucedido mucho o la mayor parte del tiempo.

B. Segunda variable: percepción negativa

Definición conceptual

Diversas formas de conceptualización de un mismo fenómeno, que depende de la experiencia del individuo (81).

Definición operacional

Se define mediante la escala que se ha diseñado en este estudio, la cual consta de 13 ítems, la cual explora las diferentes dimensiones relacionadas con la percepción negativa de la educación virtual, cuyas opciones de respuesta son: muy de acuerdo, de acuerdo, indiferente, en desacuerdo y muy en desacuerdo.

3.3. Operacionalización de variables

Es necesario determinar y operacionalizar las variables, dimensiones e indicadores que serán analizados en la investigación.

Tabla 1. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Tipo de variable	Escala de medición	Código
Sexo	Condición orgánica, masculina o femenina, de los animales y las plantas.	Según su género	Cualitativa	Dicotómica	0 = Masculino 1 = Femenino
Edad	Tiempo que ha vivido una persona o ciertos animales o vegetales.	Años de vida cumplidos	Cuantitativa	Discreta	Edad cumplida en años
Institución educativa de procedencia	Conjunto de personas y bienes promovidos por las autoridades o instituciones particulares, cuya finalidad es prestar servicios educativos.	Realización de estudios en una institución educativa	Cualitativa	Dicotómica	1. Pública / nacional 2. Privada / particular
Grado de instrucción	Grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos.	Identificación que hace el sujeto de su nivel educativo alcanzado	Cualitativa	Ordinal	0 = Ninguna 1 = Primaria 2 = Secundaria 3 = Técnico 4 = Superior 5 = Posgrado
Trabajo	Situación en la que se encuentran las personas en edad laboral en relación con el mercado de trabajo.	Tipo de trabajo que desempeña el individuo y que le genera recursos económicos	Cuantitativa	Nominal	0 = Sin trabajo 1 = Independiente 2 = Educación 3 = Estudiante 4 = Jubilado 5 = Sector Salud 6 = Otros

Estado civil	Condición de una persona según el registro civil en función de si tiene o no pareja y su situación legal respecto a esto	Situación civil del individuo, al momento de realizar la encuesta	Cualitativa	Nominal	0 = Soltero 1 = Casado 2 = Divorciado/Separado 3 = Conviviente 4 = Viudo
Número de hijos	Se refiere al número de hijos nacidos vivos, incluyendo los hijos que luego fallecieron.	Número total de hijos del individuo	Cuantitativa	Discreta	Sin código
Enfermedad crónica	Enfermedad o afección que por lo general dura 3 meses o más, y es posible que empeore con el tiempo.	Enfermedad crónica diagnosticada	Cualitativa	Nominal	0 = No 1 = Sí
Ciudad de residencia	Espacio ocupado por un individuo en un periodo de tiempo determinado.	Lugar donde el individuo reside	Cualitativa	Nominal	0 = Lima 1 = Huancayo 2 = Ayacucho 3 = Huánuco 4 = Cajamarca 5 = Piura 6 = Arequipa 7 = Otros
Depresión	Trastorno mental que se caracteriza por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima	Serán los puntajes obtenidos mediante la escala DASS-21	Cualitativa	Nominal	0 = Leve 1 = Moderada 2 = Severa 3 = Extremadamente severa

Ansiedad	Manifestaciones físicas y mentales que no son atribuibles a peligros reales	Serán los puntajes obtenidos mediante la escala DASS-21	Cualitativa	Nominal	0 = Leve 1 = Moderada 2 = Severa 3 = Extremadamente severa
Estrés	Reacciones fisiológicas que prepara el organismo para la acción	Serán los puntajes obtenidos mediante la escala DASS-21	Cualitativa	Nominal	0 = Leve 1 = Moderada 2 = Severa 3 = Extremadamente severa
Percepción	Determina la entrada de información, y garantiza que la información retomada del ambiente permita la formación de abstracciones	Evaluación mediante la escala creada	Cualitativa	Nominal	0 = Muy en desacuerdo 1 = En desacuerdo 2 = Indiferente 3 = De acuerdo 4 = Muy de acuerdo

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

4.1. Método, enfoque, tipo y nivel de la investigación

4.1.1. Método y enfoque de la investigación

Cuantitativo, la cual se basa en estudios previos, el investigador no involucra sus dogmas en el análisis, es objetivo y confiable, la recolección de información usa instrumentos estandarizados, que han demostrado ser válidos o se generan nuevas herramientas de recolección en base a la bibliografía existente (82).

4.1.2. Tipo de investigación

Según la finalidad es aplicada, ya que busca dar respuesta a una necesidad o dificultad a través de la aplicación del conocimiento (83).

4.1.3. Nivel de investigación

Analítico, explican la causa de determinado suceso o comportamiento, en base a la asociación de variables (84).

4.2. Diseño de investigación

El diseño de este estudio es transversal analítico y no experimental

- De corte transversal o transeccional analítico, donde la recolección de datos se realizó en un tiempo único, asimismo, intenta establecer una relación entre dos o más conceptos o variables determinadas (82).

- No experimental, ya que, se observan los fenómenos tal y como se expresan en su entorno, sin la modificación intencional de las variables (82).

4.3. Población y muestra

4.3.1. Población

El dato poblacional está conformado por los padres de estudiantes de las siguientes ciudades del territorio peruano: Lima, Huancayo, Ayacucho, Huánuco, Cajamarca, Piura, Arequipa y otras en menor proporción.

4.3.2. Muestra

Para el cálculo del tamaño muestral se realizó un estudio piloto, donde:

Tabla 2. Cálculo del tamaño muestral – resultados de prueba piloto

Patología	Padres no preocupados	Padres preocupados
Depresión	10 %	14 %
Ansiedad	18 %	33 %
Estrés	11 %	30 %

En base a esos porcentajes se calculó el tamaño muestral que se requirió para cada uno de los cruces, esto con el programa Stata, con un nivel de confianza del 95 %, potencia del 80 % y para una muestra única (por ser de diseño transversal analítico).

Por lo que, se debió tener 485 encuestados, como mínimo, a esto se le sumó el 20 % por posibles pérdidas. Se realizó un muestreo por conveniencia para llegar a estos encuestados.

A. Criterios de inclusión

- Padres con por lo menos un hijo, que tuvieron clases virtuales durante la pandemia.
- Padres e hijos de nacionalidad peruana
- Personas que superaron el 50 % de respuestas.

B. Criterios de exclusión

- Personas que no desearon participar en la investigación.
- Padres e hijos extranjeros.
- Personas que rellenaron inadecuadamente la encuesta.

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

4.4.1. Técnica de recolección de datos

Dado el contexto en el que se realizó esta investigación, se recolectaron los datos a través de encuestas online, previamente validada por expertos, mediante el uso de Google Forms (<https://www.google.com/forms/about>), facilitando su alcance y acceso, después se informó el objetivo del estudio y la solicitud del consentimiento del participante.

4.4.2. Instrumentos de recolección de datos

Se elaboró un cuestionario para la recolección de datos, consignándose en la parte inicial la presentación y el consentimiento para participar en la investigación. Se midieron variables socioeducativas, tales como sexo, edad, grado de instrucción, situación laboral, trabajo u ocupación, ciudad, número de hijos y el tipo de ayuda económica que recibió durante la pandemia (bono 380, bono 760, bono Canasta y retiro de la CTS o AFP). Asimismo, se incluyó la escala diseñada para evaluar la percepción de los padres sobre la educación virtual de sus hijos, en el contexto de la emergencia de salud global por el coronavirus.

4.4.3. Instrumento: escala de percepción

La escala mide la percepción de los padres de estudiantes sobre la educación virtual de sus hijos, bajo el escenario de emergencia sanitaria por el Covid-19, tomando como modelo escalas similares (85).

a. Diseño

El instrumento consta de 13 ítems que midieron los aspectos relacionados con la percepción de la educación virtual, las respuestas fueron basadas en el modelo conceptual de Likert (86), cuyas opciones de respuesta son: Muy en desacuerdo, En desacuerdo, Indiferente, De acuerdo, Muy de acuerdo.

b. Confiabilidad

Se analizó la data por métodos estadísticos descriptivos, luego se procedió a examinar el grado de relevancia, representatividad, y claridad de los ítems; para ello, se consideraron las apreciaciones brindadas por los expertos mediante 4 criterios (desde 0 nada relevante / representativo / claro hasta 3 totalmente relevante / representativo / claro) y para cuantificar el grado, se determinaron los valores del coeficiente V de Aiken y sus intervalos de confianza al 95 %. Para este estudio se consideró como relevante a los valores $V \geq 0,70$ e $IC \geq 0,59$.

En segunda instancia, se analizó la distribución de los ítems en busca de sus coeficientes de asimetría y curtosis. También se ejecutó el análisis Exploratorio Factorial (AEF) a través de las pruebas de Barlett y Kaiser-Meyer-Olkin (KMO), por medio del método de análisis paralelo y el análisis factorial, mediante el método robusto de mínimos cuadrados no ponderados con rotación oblicua Promin.

Por último, para determinar si esta estructura factorial fue satisfactoria se utilizaron los análisis robustos y la confiabilidad de la escala total, por medio del α de Cronbach. Para todos estos procedimientos se utilizó el software estadístico *Factor Analysis* versión 10,1. Además, mencionar que el cálculo de la confiabilidad de la escala se determinó con el software estadístico SPSS versión 25.

c. Validez

Para la validación de fondo se incluyó a 18 profesionales de distintas especialidades y campos (médicos, docentes, psicólogos educativos, catedráticos universitarios, entre otros), en donde se evaluó los aspectos técnicos del proyecto y la escala propuesta; dichos profesionales no participaron en el llenado del instrumento.

Para la validación de la forma y la comprensión de las preguntas se procedió a aplicar la escala a una muestra específica, que incluyó a 30 padres de familia de estudiantes de diferentes niveles educativos.

4.4.4. Procedimiento de la investigación

Primero, se analizó la data por métodos estadísticos descriptivos, hallándose las frecuencias y porcentajes para cada variable categórica, luego se realizó la prueba de normalidad para las variables cuantitativas, obteniéndose las medidas de tendencia

central y dispersión. Además, se obtuvo los valores p del cruce de cada una de las variables independientes según la variable dependiente, esto con la prueba estadística del chi cuadrado (para las variables independientes categóricas) y la suma de rangos (para las variables independientes cuantitativas).

Segundo, para la estadística analítica, se realizó el estudio de regresión bivariados y multivariados, esto con el uso de los modelos lineales generalizados, con la familia Poisson, la función de enlace log, análisis para varianzas robustas y con ajuste; con lo que se obtuvo las razones de prevalencia crudas (RPC) y ajustadas (RPa). Para este estudio se utilizó intervalos de confianza al 95 % (IC95 %) y se consideró como estadísticamente significativos a los valores $p < 0,05$.

4.5. Consideraciones éticas

Respecto a los aspectos éticos de este estudio, contó con el consentimiento informado del participante, donde se le explica el objetivo de esta investigación y su importancia, recalcando que la información es completamente confidencial y solo para el uso científico, respetando los principios éticos de la declaración de Helsinki.

CAPÍTULO V

RESULTADOS

5.1. Presentación de resultados

Tabla 3. Características de los padres de estudiantes encuestados

Variable	N	%
Sexo		
Femenino	311	64,12
Masculino	174	36,0
Edad (años)*	45	37-51
Grado de instrucción		
Ninguna	6	1,23
Primaria	14	2,88
Secundaria	105	21,60
Técnico	73	15,02
Superior	232	47,74
Posgrado	56	11,52
Trabajo		
Sin trabajo	44	9,32
Estudiante	19	4,03
Independiente	212	44,92
Educación	72	15,25
Salud	29	6,14
Jubilado	9	1,91
Otros	87	18,43
Situación Laboral		
Me quedé sin trabajo y sin sueldo	168	35,59
No pude hacer mi trabajo, pero sí me pagaban	70	14,83
Pude hacer teletrabajo	124	26,27
Fui a trabajar de forma normal	85	18,01
Otro	25	5,30

Ciudad		
Lima	60	12,55%
Huancayo	29	6,07%
Ayacucho	111	23,22%
Huánuco	77	16,11%
Cajamarca	59	12,34%
Piura	27	5,65%
Arequipa	23	4,81%
Otros	92	19,25%
Tipo de ayuda económica		
Bono canasta	23	5,72%
Bono 380	52	12,94%
Bono 760	24	5,97%
Retiro AFP	153	38,06%
Retiro CTS	32	7,96%
Número de hijos*		
Número de hijos en total	2	2-3
Hijos dependientes	2	1-3
Hijos en nivel inicial	0	0-0
Hijos en nivel primaria	0	0-1
Hijos en nivel secundaria	0	0-1
Hijos en nivel técnico	0	0-0
Hijos en universidad	1	0-1
Hijos en colegios particulares	1	0-2

*Mediana y rango intercuartílico

De los 486 encuestados, el 64,12 % [311] fueron del sexo femenino, la mediana de edades fue de 45 años (rango intercuartílico: 37-51 años de edad), se evaluó el nivel de instrucción siendo, siendo el grado superior con mayor porcentaje 47,74 % [232]; igualmente se evaluó el trabajo u ocupación de los participantes teniendo 44,9 % [212] trabajadores independientes; asimismo, se evaluó la situación laboral de las personas, reportándose que el 26,27 % [124] pudo realizar teletrabajo durante la cuarentena; la ciudad que contó con más participantes fue Ayacucho 23,22 % (111); se estudió también el tipo de ayuda económica, siendo el retiro de la AFP la más sobresaliente 38,06 % [153]; la mediana del número de hijos en total fue de 2 (rango intercuartílico: 2 - 3 hijos).

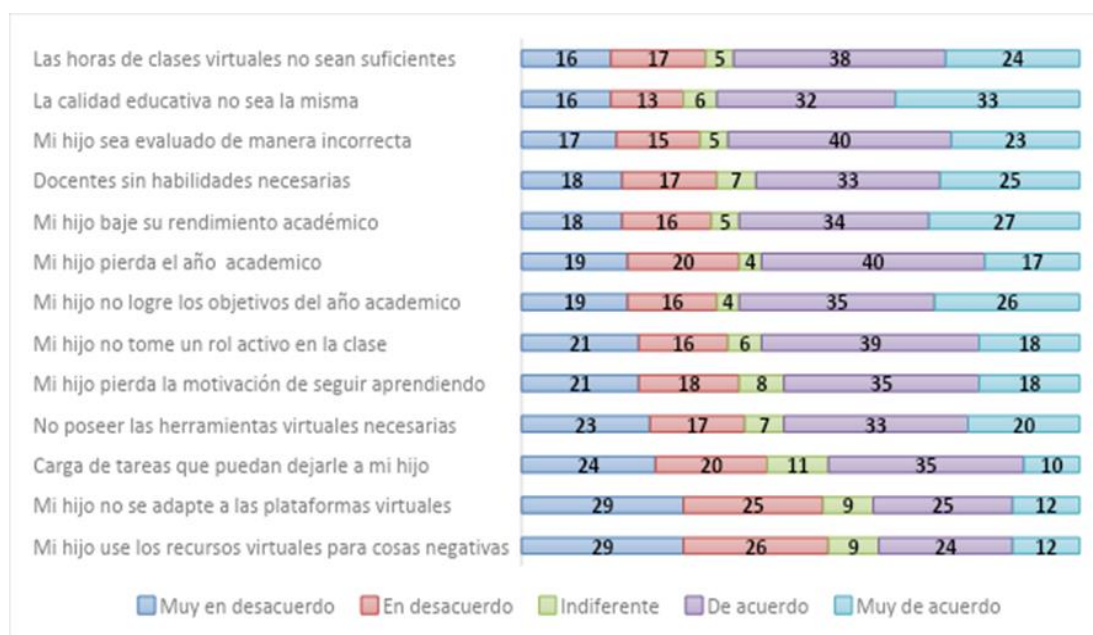


Figura 1. Percepciones sobre las repercusiones académicas en padres de estudiantes

De los 486 participantes en este estudio, el 65 % percibía que la calidad educativa no sería la misma que las clases presenciales (33 % y 25 % estaban muy de acuerdo y de acuerdo, respectivamente), el 63 % percibía que su hijo sería evaluado de manera incorrecta (23 % y 40 % estaban muy de acuerdo y de acuerdo, respectivamente), de igual manera el 62 % percibía que las horas de clases virtuales no serían suficientes para desarrollar las habilidades de su hijo (24 % y 38 % estaban muy de acuerdo y de acuerdo, respectivamente), además, se evidenció que el 55 % percibía que los recursos virtuales no serían usados para cosas negativas y el 54 % que sus hijos sí iban adaptarse a las plataformas virtuales.

Tabla 4. Análisis multivariado de los factores asociados a la depresión, ansiedad y estrés entre los padres de familia

Variables	Depresión	Ansiedad	Estrés
Más preocupados	1,12 (0,68-1,86) 0,647	1,76 (1,16-2,67) 0,008	2,73 (1,73-4,28) <0,001
Edad (años)	0,97 (0,92-1,02) 0,262	1,00 (0,99-1,02) 0,810	1,00 (0,98-1,02) 0,777
Sexo femenino	1,91 (1,16-3,17) 0,012	1,68 (1,30-2,18) <0,001	0,99 (0,60-1,67) 0,977
Hijos en total	0,73 (0,44-1,20) 0,215	0,71 (0,46-1,08) 0,109	0,54 (0,35-0,84) 0,006
Hijos dependientes	1,56 (1,14-2,13) 0,006	1,30 (0,84-2,02) 0,239	1,75 (1,16-2,64) 0,008
Hijos en particulares	0,92 (0,64-1,33) 0,662	0,93 (0,73-1,18) 0,564	1,05 (0,74-1,50) 0,776
Bono 380	0,82 (0,34-1,94) 0,644	0,83 (0,44-1,55) 0,559	0,99 (0,67-1,48) 0,974

Nota: las razones de prevalencia (izquierda), los intervalos de confianza al 95 % (dentro del paréntesis) y los valores p (derecha); con los modelos lineales generalizados (familia Poisson, función de enlace log, modelos para varianzas robustas y ajustados por la ciudad de residencia).

En el análisis multivariado, se observó que no existe relevancia significativa de la variable depresión frente al puntaje de preocupación (RPa: 1,12; IC95 %: 0,68-1,86; valor $p = 0,647$), sin embargo, se reveló que la mayor frecuencia de depresión se presentó en el sexo femenino (RPa: 1,91; IC95 %: 1,16-3,17; valor $p = 0,012$) y entre los que tenían más hijos dependientes (RPa: 1,56; IC95 %: 1,14-2,13; valor $p = 0,006$).

Asimismo, se evidenció que hubo mayor frecuencia de ansiedad entre los que tenían más puntaje de preocupación (RPa: 1,76; IC95 %: 1,16-2,67; valor $p = 0,008$) y entre las mujeres (RPa: 1,68; IC95 %: 1,30-2,18; valor $p < 0,001$).

Además, en este análisis se revela que, hubo más frecuencia de estrés entre los que tenían más puntaje de preocupación (RPa: 2,73; IC95 %: 1,73-4,28; valor $p < 0,001$) y entre los que tenían un mayor número de hijos dependientes (RPa: 1,75; IC95 %: 1,16-2,64; valor $p = 0,008$), no obstante, hubo menos estrés entre los que tenían más hijos (RPa: 0,54; IC95 %: 0,35-0,84; valor $p = 0,006$); todos estos cruces estuvieron ajustados por la edad, la cantidad de hijos que tenían en colegios particulares, sí había recibido una bonificación por parte del Estado y según la ciudad de residencia.

5.2. Discusión de resultados

En base al instrumento diseñado en este estudio, el cual ayuda a valorar la percepción de los progenitores sobre las plataformas virtuales, se evidencia que los padres, en su mayoría, muestran una percepción negativa sobre el cambio a la digitalización de las clases de sus hijos, esto posiblemente por la brecha tecnológica intergeneracional, como es el caso de los padres de familia ecuatorianos, quienes en su mayoría se sentían incompetentes en recursos virtuales como para apoyar eficazmente en la instrucción de sus hijos, teniendo una postura de desaprobación frente a la educación no presencial en un 93 % (87).

Lo mismo sucede en un estudio que explora la visión de los padres y madres de diferentes colegios dentro de la metrópolis limeña, percibiéndola como negativa, resaltando que el proceso de reacondicionamiento a esta nueva modalidad estuvo acompañado de un miedo asiduo (88). Otro estudio arrojó resultados coherentes con este, poniendo en manifiesto que la valoración del grado de satisfacción y percepción sobre los espacios digitales no eran positivas, alegando que la educación tradicional tendría una mayor calidad educativa (89).

Otro aspecto preponderante en esta investigación es la indagación del estado de la

salud mental, se observa que, las madres de familia eran las más deprimidas y ansiosas, esto se puede atribuir a la interrupción brusca de la cotidianidad y el confinamiento obligatorio, lo cual menoscaba la autonomía femenina, exacerbando las inequidades de género, incrementando así la carga en el trabajo doméstico, que incluye el cuidado de los demás y la gestión de la dinámica emocional familiar (90), otra dificultad que se suma a estas, es la coexistencia de las responsabilidades del trabajo y las tareas escolares; lo cual coincide con los resultados de un estudio, donde en más del 60 % de los casos es la progenitora el miembro de la familia que esta mayormente involucrada en el acompañamiento pedagógico de los hijos, así como de su cuidado, siendo factores que contribuyen al disturbo de la psiquis en estas mujeres (91).

En el mismo orden de ideas, los resultados se contrastan con un estudio realizado en América latina y El Caribe, donde las madres de niños que requieren apoyo para sus quehaceres educativos mostraron un índice alarmante de tristeza de un 84 %, así como miedo, agotamiento físico y problemas para conciliar el sueño (92).

Asimismo, la evidencia señala que la proporción de mujeres con un estado de preocupación es el doble respecto a los hombres preocupados, si antes de la pandemia las mujeres tenían un 6 % de probabilidades de sentirse infelices o deprimidas, para el 2020 aumentó a un 16 % (93), los prejuicios de un entorno machista, donde se exige laborar como si no se tuviera hijos, el sacrificio de la vida personal, el escaso apoyo matrimonial, disminuyen la calidad en la interacción socioemocional de las madres para con sus hijos; respondiendo inadecuadamente a las necesidades de estos, por lo tanto, es comprensible que las madres estén más expuestas al riesgo de caer en depresión o ansiedad (94).

Otro resultado estadísticamente significativo fue que los padres que presentaron mayores puntajes de la suma de las percepciones de preocupación tenían mayores frecuencias de ansiedad y de estrés, esto puede ser explicado por múltiples factores, tales como la sobrecarga en las tareas del hogar, el cuidado de los hijos, cumplir con el teletrabajo y tener un ingreso económico que asegure el cumplimiento de las necesidades familiares (95), todo ello hace que la percepción de los padres frente a la vivencia de modelos de educación no tradicional sean difíciles, tal y como lo expresan un grupo de progenitores en un estudio sobre percepción y educación a distancia (96). Esto es coherente con los hallazgos de otra investigación, que revela que la transición a un esquema de enseñanza virtual produjo alteración en el humor de los padres de familia, atravesando ataques ansiosos, momentos de frustración y miedo (97).

De igual manera, los resultados se refuerzan con las observaciones efectuadas en padres de familia respecto a temas de virtualidad en este escenario pandémico, de los cuales la mayoría, correspondiente a un 69,07 % se sintió estresado por lo menos una vez, mientras que un 11,34 % se estresaba a menudo (98). Lo cual coincide con otro grupo de padres quienes, frente a la interrogante de que, si las clases virtuales les generaba algún grado de estrés, el 58 % respondió afirmativamente, asociándose sobre todo a desconocimiento en herramientas tecnológicas (99).

A mayor cantidad de hijos se tuvo menos estrés, esto posiblemente por el hecho de que la familia se considera como una fuente primaria de apoyo, en la cual sus integrantes están llamados a ofrecer asistencia, cuidado y cariño (100); además de ello, se entiende que hay un mayor número de aportantes de ingresos en el hogar, habiendo menos vulnerabilidad económica (101), lo cual guarda relación con los resultados de un estudio que describe que el nivel de estrés se incrementa en un 12 % en madres que gestionan la educación de sus hijos, solas (92).

Finalmente, aquellos que tenían más hijos que dependan del seno familiar, presentaron mayores frecuencias de depresión y de estrés, esto probablemente se correlacione con lo anterior, puesto que, hay una cantidad mayor de miembros dependientes que no contribuyen económicamente a la canasta familiar (102); el estrés parenteral generado por una serie de demandas internas o extrínsecas terminan sobresaturando los recursos personales, generando efectos negativos en los progenitores y en sus hijos como una pobre regulación emocional, conductas disfuncionales, estéril cohesión familiar, deviniendo en situaciones de maltrato físico, imponiendo métodos drásticos de disciplina y negligencia (103).

Es necesario señalar que el despliegue de actuaciones en el proceso de enseñanza en tiempos de crisis sanitaria, requiere la complicitad de los padres y del docente, reivindicando así la importancia de trabajar en equipo para alcanzar las metas educativas, si bien la preocupación se sitúa sobre todo en la revisión y en el quehacer de las tareas, el profesorado debe guiar a los padres y alumnos de manera constante, así como mostrar apertura a las inquietudes que estos tengan, aliviando así la carga emocional y física de los involucrados (92).

CONCLUSIONES

1. Se concluye que, existe relación entre la percepción negativa que tienen los padres de familia sobre la educación virtual y la salud mental que estos presentan, menoscabándola y presentando, sobre todo, ansiedad y estrés.
2. Mediante la escala construida y validada en este estudio, se determinó que, del total de encuestados de las diferentes ciudades del Perú, más de la mitad tenía una percepción negativa frente a los escenarios de enseñanza digital.
3. En relación a la depresión de los padres de familia frente a la percepción negativa de las repercusiones académicas de la educación virtual de sus hijos, no se evidencia que esta sea estadísticamente significativa.
4. En relación a la ansiedad de los padres de familia frente a la percepción negativa de las repercusiones académicas de la educación virtual de sus hijos, se ha podido observar que a mayor puntaje de preocupación mayor frecuencia de ansiedad.
5. En relación al estrés de los padres de familia frente a la percepción negativa de las repercusiones académicas de la educación virtual de sus hijos, se concluye que existe mayor frecuencia de estrés frente a progenitores que presentaron mayor puntaje de preocupación.

LIMITACIONES

1. Las limitaciones para este estudio fue el tamaño muestral, además que la escala fue aplicada solo en participantes peruanos, pero se cree que puede servir como guía para la elaboración de futuras encuestas que puedan evaluar distintas realidades.
2. El estudio fue ejecutado en el 2020, por lo cual no cuenta con la revisión del comité de ética de la universidad, ya que esta fue conformada posterior a esta investigación.

RECOMENDACIONES

1. Ampliación en la oferta de servicios de salud mental, garantizando una óptima atención, brindando bienestar y cobertura a estos grupos poblacionales que requieren cuidado y apoyo en sus necesidades.
2. Participación multisectorial de áreas como la dirección regional de salud, en colaboración con las municipalidades y la dirección regional de educación, que permitan crear y ejecutar programas de rescate y detección temprana de casos de alteración mental de todos los actores pedagógicos.
3. Las instituciones educativas deben trabajar en alianza con los padres y madres, capacitándolos permanentemente, acerca de la importancia del involucramiento familiar en la educación, tanto en ambientes presenciales o virtuales, a fin de saber cómo sobrellevar las cosas en situaciones atípicas como la que vivimos.
4. Impulsar líneas de investigación educativa, respecto al modelo de educación y del cómo preparar ecosistemas virtuales accesibles y no excluyentes; así como exhortar a estudios sobre salud mental a nivel provincial y regional.

LISTA DE REFERENCIAS

1. Culebras JM, San Mauro MI, Vicente-Vacas L. COVID-19 y otras pandemias. JONNPR [Internet]. 2020 [citado 2022 mayo 24]; 5(6): 644-20. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000600644&lng=es.
2. Ministerio de Educación. Disposiciones para la prevención, atención y monitoreo ante el Coronavirus. [Internet]; 2020. [citado el 18 de mayo del 2022]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/565533/RVM_N_081-2020-MINEDU.PDF.
3. Siembra J, Urbano RJ, Morgenstern JC, Cursada M, Vende DM. Public responses to the novel 2019 coronavirus (2019-nCoV) in Japan: Mental health consequences and target populations. Psychiatry Clinical Neurosciences. 2020;74(4):281–2.
4. Ramírez MÁM. Métodos de estimación y sus implicaciones para la validación de constructo mediante Análisis Factorial Confirmatorio de escalas tipo Likert: Un estudio de simulación [Internet] [Tesis de Grado]. [España]: UNED. Universidad Nacional de Educación a Distancia; 2017. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=121070>
5. Internet Society. Acceso a Internet y educación: Consideraciones clave para legisladores. [Internet]; 2017[citado el 11 de julio del 2021]. Disponible en: <https://www.internetsociety.org/es/resources/doc/2017/internet-access-and-education/>.
6. Olmedilla JMM, Botia AB, Ruiz MC, Heras JC, Alfonso JAG, Ortega JH, et al. Informe de investigación COVID19: Voces de docentes y familias. UAM. Departamento de Pedagogía; 2020.
7. Gonzales L. Estrés académico en estudiantes universitarios asociados a la pandemia por COVID-19. Espacio id, innovación más desarrollo.2021,9(25), 161-5. Disponible en: <https://doi.org/10.31644/IMASD.25.2020.a10>
8. Pérez PJ, Menéndez ÁDS. Un análisis tipológico del estrés parental en familias en riesgo psicosocial. Salud Mental [revista en la Internet]. 2014 feb [citado 2022 mayo 23]; 37(1): 27-7. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252014000100004&lng=es.
9. Organización Mundial de la Salud: Sitio Web Mundial [Internet]. Región de las Américas: OMS; 2017. Disponible en: https://www.who.int/topics/mental_health/es/.

10. Fierillo A, Gor WP. The consequences of the COVID-19 pandemic on mental health and implications for clinical practice. *Eur Psychiatry*. 2020; 63(1):e32. Published 2020 Apr 1. doi:10.1192/j.eurpsy.2020.35.
11. Ramírez J, Catro D, Lerma C, Yela F, Escobar F. Consecuencias de la pandemia COVID-19 en la salud mental asociada al aislamiento social. [Internet]. 2020; Disponible en: <https://www.intramed.net/contenido.asp?contenido=95977>
12. Urzua A, Vera P, Caqueo A, Polanco R. La Psicología en la prevención y manejo del COVID-19. Aportes desde la evidencia inicial. *Terapia psicológica*. 2020.38(1):103-118.
13. Mazza C, Ricci E, Biondi S, Colasanti M, Ferracuti S, Napoli C, et al. A Nationwide Survey of Psychological Distress among Italian People during the COVID-19 Pandemic: Immediate Psychological Responses and Associated Factors. *Int J Environ Res Public Health*. 2020;17(9):1–14.
14. Wang C, Pan R, Wan X, Tan Y, Xu L, McIntyre RS, et al. A longitudinal study on the mental health of general population during the COVID-19 epidemic in China. *Brain Behav Immun* [Internet]. 2020; Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.bbi.2020.04.028>
15. Anderson RM, Heesterbeek H, Klinkenberg D, Hollingsworth TD. How will country-based mitigation measures influence the course of the COVID-19 epidemic? *Lancet*. 2020;395(10228):931–4.
16. Jakovljevic M, Bjedov S, Jaksic N, Jakovljevic I. Covid-19 pandemic and public and global mental health from the perspective of global health security. *Psychiatr Danub*. 2020;32(1):6–14.
17. Presidencia del Consejo de Ministros del Perú. Decreto Supremo que prorroga el Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la nación a consecuencia del COVID-19 y dicta otras medidas. [Internet]; 2020. [citado el 14 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/decreto-supremo-que-prorroga-el-estado-de-emergencia-nacional-decreto-supremo-no-064-2020-pcm-1865482-3/>.
18. Ministerio de Educación. Disposiciones para la prevención, atención y monitoreo ante el Coronavirus. [Internet]; 2020. [citado el 18 de mayo del 2022]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/565533/RVM_N_081-2020-MINEDU.PDF.
19. Presidencia del Consejo de Ministros del Perú. Decreto Supremo. Orientaciones pedagógicas para el servicio educativo de Educación Básica durante el año 2020 en el marco de la emergencia sanitaria por el COVID-19. [Internet]; 2020. [citado el 29 de mayo del 2022]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/632256/RVM_N_093-2020-MINEDU.pdf.

20. Cepal. América Latina y el Caribe ante la pandemia del COVID-19: efectos económicos y sociales. [Internet]; 2020. [citado el 31 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/publicaciones/45337-america-latina-caribe-la-pandemia-covid-19-efectos-economicos-sociales>.
21. Moreno-Correa SM. La innovación educativa en los tiempos del Coronavirus. *Salutem Scientia Spiritus* 2020; 6(1):14-12.
22. Vega CM. Mediadores del aprendizaje. Competencias docentes en los entornos virtuales de aprendizaje. *Revista Iberoam de Educación*. 2012; 60:39-11.
23. Urzúa A, Vera VP, Caqueo UA, Polanco CR. La Psicología en la prevención y manejo del COVID-19. Aportes desde la evidencia inicial. *Terap psicol*. 2020; 38(1): 103-5.
24. Castro RM, Marín SD, Sáiz H. Competencia digital e inclusión educativa. Visiones de profesorado, alumnado y familias. *Rev Educación a Distancia*. 2019;19(61).
25. Cuetos RMJ, Grijalbo FL, Argüeso VE, Escamilla GV, Ballesteros GR. Potencialidades de las TIC y su papel fomentando la creatividad: percepciones del profesorado. *RIED* [Internet]. 1 de julio de 2020 [citado 25 de mayo de 2022];23(2):287-19. Disponible en: <https://revistas.uned.es/index.php/ried/article/view/26247>
26. Wang C, Pan R, Wan X, Tan Y, Xu L, Ho CS, et al. Immediate psychological responses and associated factors during the initial stage of the 2019 coronavirus disease (COVID-19) epidemic among the general population in China. *Int J Environ Res Public Health*. 2020; 17(5).
27. Ozamiz EN, Dosil SM, Picaza GM, Idoiaga MN. Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 en una muestra recogida en el norte de España. *Cad Saude Publica*. 2020;36(4): e00054020.
28. Kim HC, Yoo SY, Lee BH, Lee SH, Shin HS. Psychiatric Findings in Suspected and Confirmed Middle East Respiratory Syndrome Patients Quarantined in Hospital: A Retrospective Chart Analysis. *Psychiatry Investig*. 2018 4; 15(4): 355-60.
29. Mak IW, Chu CM, Pan PC, Yiu MG, Chan VL. Long-term psychiatric morbidities among SARS survivors. *Gen Hosp Psychiatry*. 2009 Jul-Aug; 31(4): 318-26. PubMed PMID: 19555791. PMCID: PMC7112501.Epub 2009/06/27.
30. Roy D, Tripathy S, Kar SK, Sharma N, Verma SK, Kaushal V. Study of knowledge, attitude, anxiety & perceived mental healthcare need in Indian population during COVID-19 pandemic. *Asian journal of psychiatry*, [Online Magazine]. 2020 [Accessed April 18, 2020]; 51:102083. Disponible en : www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7139237/
31. Pérez CHJ, Moreno MMB, Morales LO, Crow BO, English JA, Lozano AJ, et al. Anxiety, depression, and stress in response to the coronavirus disease-19 pandemic. *Cir*. 2020; 88: 562-8.

32. Humanante P, Fernández J, Jiménez C. Aulas virtuales en contextos universitarios : percepciones de uso por parte de los estudiantes. Espacios [Internet]. 2019; 40(2): 3–14. Disponible en: <https://www.revistaespacios.com/a19v40n02/19400203.html>.
33. Hernández Rodríguez José. Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas. Mediceletrónica [Internet]. 2020 Sep [citado el 20 de Mayo 2022]; 24(3): 578-16. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432020000300578&lng=es.
34. Sáez DF, Olea GC, Mella NJ, López AY, García VH, Cobo RR, Sepúlveda LF. Caracterización Psicosocial y Salud Mental en Familias de Escolares Chilenos durante el Aislamiento Físico por la Covid-19. RIEJS [Internet]. 10 de noviembre de 2020 [citado 21 de mayo de 2022];9(3):281-19. Disponible en: https://revistas.uam.es/riejs/article/view/riejs2020_9_3_015
35. Jaque CRC, Tarrillo MLO, Ramos JLP, Pasapera GdPP, Vásquez LET. Aspectos económicos y de salud en tiempos de cuarentena por Covid 19 en población peruana, año 2020. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2020 Oct [citado el 18 de Mayo del 2022]; 20 (4): 630-9. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000400630&lng=es.
36. Oblitas GA, Sempertegui SN. Ansiedad en tiempos de aislamiento social por Covid-19. Chota, Perú, 2020. av. enferm. [Internet]. 2020 dic [citado 2022 mayo 18]; 38(1): 10-20. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002020000400010&lng=es. E pub 22-Jul-2021. <https://doi.org/10.15446/av.enferm.v38n1supl.87589>.
37. Anteporta DA, Cutiré YL, Mendoza M, et al. Depressive symptoms among Peruvian adult residents amidst a National Lockdown during the COVID-19 pandemic. BMC Psychiatry 21, 111 (2021). <https://doi.org/10.1186/s12888-021-03107-3>
38. Mejia C, Rodriguez AJ, Charri J, Liendo VD, Morocho AN, Benites IC, Avalos RM, Medina PD, Carranza ER, Mamani BO. Repercusión académica de la COVID-19 en universitarios peruanos. Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas [Internet]. 2021 [citado 18 May 2022]; 40 (1) Disponible en: <http://www.revibiomedica.sld.cu/index.php/ibi/article/view/814>
39. Ñañez SMV, Lucas VGR, Gómez DRL, Sánchez PRG. El Covid-19 en la salud mental de los adolescentes en Lima Sur, Perú. hc [Internet]. 1 de enero de 2022 [citado 18 de mayo de 2022]; 12(22): 219-31. Disponible en: <https://revistas.uncp.edu.pe/index.php/horizontedelaciencia/article/view/1081>

40. Lovón CMA, Cisneros TSA. Repercusiones de las clases virtuales en los estudiantes universitarios en el contexto de la cuarentena por COVID-19: El caso de la PUCP. Propós. represent. [Internet]. 5 de septiembre de 2020 [citado 21 de mayo de 2022]; 8(SPE3): e588. Disponible en: <https://revistas.usil.edu.pe/index.php/pyr/article/view/588>
41. Rusca JF, Cortez VC, Tirado HBC, Strobbe BM. Una aproximación a la salud mental de los niños, adolescentes y cuidadores en el contexto de la COVID-19 en el Perú. Acta méd. Peru [Internet]. 2020 oct. citado 2022 mayo 20]; 37(4): 556-2. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172020000400556&lng=es.
42. Vivanco VA, Párola AD, Caycho RT, Carbajal LC, Noé GM. Ansiedad por Covid - 19 y salud mental en estudiantes universitarios. Rev. Investig. Psicol. [Internet]. 21 de diciembre de 2020 [citado 21 de mayo de 2022]; 23(2): 197-18. Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/article/view/19241>
43. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Salud Mental de Niñas, Niños y Adolescentes en el Contexto de la COVID-19. [Internet]; 2020 [citado el 3 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/media/10616/file/Salud%20menta%20en%20contexto%20COVID19.pdf>
44. Ministerio de Salud. Módulo de Atención Integral en Salud Mental dirigido a trabajadores de primer nivel de atención. [Internet]; 2005. [citado el 18 de mayo del 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2105.pdf>
45. Benítez ME, Gimenez MC, Osicka RM. Las Asignaturas Pendientes y el Rendimiento Académico: ¿Existe Alguna Relación?. [Internet]; 2000. [citado el 18 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://studylib.es/doc/6123451/las-asignaturas-pendientes-y-el-rendimiento-acad%C3%A9mico--%C2%BFe...>
46. Garbanzo VGM. Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios, una reflexión desde la calidad de la educación superior pública. Revista Educación [Internet]. 2007; 31(1): 43-20. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44031103>.
47. Rodríguez S, Fita S, Torrado M. El rendimiento académico en la transición secundaria-universidad. Revista de Educación: Temas actuales de enseñanza. 2004; 334(1): 391-23.
48. Edel R. El rendimiento académico: concepto, investigación y desarrollo. REICE. Revista Iberoamericana sobre Calidad, Eficacia y Cambio en Educación [Internet]. 2003; 1(2):0. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=55110208>.

49. Izar LJM, López GH, Ynzunza CCB. Factores que afectan el desempeño académico de los estudiantes de nivel superior en Rioverde, San Luis Potosí, México. CPU-e, Revista de Investigación Educativa [Internet]. 2011; (12): 1-18. Recuperado de:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=283121721005>
50. Ministerio de Educación Ecuatoriano. Apoyo de las familias al rendimiento académico de hijas e hijos. [Internet]; 2020. [citado el 18 de mayo del 2022]. Disponible en:
<https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2019/10/Guia-Apoyo-de-las-familias-al-aprendizaje.pdf>
51. Unesco. Declaración Mundial Sobre la Educación Superior en el Siglo XXI: Visión y Acción. [Internet]. 20 de agosto de 2019 [citado 20 de mayo de 2022]; 9(2): 97-16. Disponible en: <https://www.iesalc.unesco.org/ess/index.php/ess3/article/view/17>
52. Loaiza R. Facilitación y Capacitación Virtual en América Latina. Colombia. Revista Quaderns Digitals. 28. 2002, pp. 85-69.
53. Azañedo AVA. El desempeño docente antes y durante la pandemia. Polo del Conocimiento.2021; 6(4).
54. Gonzales L. Estrés académico en estudiantes universitarios asociados a la pandemia por COVID-19. Espacio I+D, innovación más desarrollo.2021,9(25), 161-5. Disponible en:
<https://doi.org/10.31644/IMASD.25.2020.a10>
55. Chirinos MNM, Hinojosa CLM, Gonzales CR. La educación virtual como apoyo instruccional durante el proceso de aprendizaje en la educación superior de Venezuela. Congreso Iberoamericano. [Internet]. 2010.[citado 20 de mayo de 2022]; 9(2): 97-16. Disponible en:
https://www.adeepra.org.ar/congresos/Congreso%20IBEROAMERICANO/TICEDUCACION/R1133_Hinojosa_Chirinos.pdf
56. Gagliardi V. Desafíos educativos en tiempos de pandemia. [Internet]. 15 de mayo de 2020 [citado 20 de mayo de 2022]; 1(mayo): e312. Disponible en:
<https://perio.unlp.edu.ar/ojs/index.php/question/article/view/5990>
57. Espitia CRE, Montes RM. Influencia de la familia en el proceso educativo de los menores del barrio costa azul de Sincelejo (Colombia). Investigación & Desarrollo [Internet]. 2009; 17(1): 84-21. Recuperado de:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=26811984004>
58. Cano GR, Casado GM. Escuela y familia. Dos pilares fundamentales para unas buenas prácticas de orientación educativa a través de las escuelas de padres. REIFOP [Internet]. 16 de abril de 2015 [citado 23 de mayo de 2022]; 18(2): 15-12. Disponible en:
<https://revistas.um.es/reifop/article/view/224771>

59. Lastre K, López L, Alcázar C. Relación entre apoyo familiar y el rendimiento académico en estudiantes colombianos de educación primaria. *Psicogente*, [Internet]. 2018.[citado 20 de mayo del 2022]; 21(39): 102-13. Disponible en :
<http://doi.org/10.17081/psico.21.39.2825>
60. Diccionario panhispánico de dudas. Ipso Facto [Internet]. 34.a ed. Real Academia Española. Madrid: RAE; 2005 [citado el 20 de octubre de 2020]. P.1. Disponible en:
<http://lema.rae.es/dpd/srv/search?id=nLDUOldvFD6n3BBrKJ>
61. Ñáñez JJ, Solano JC, Bernal E. Actitudes Y Percepciones De Los Estudiantes, Docentes Y Directivos Sobre Enseñanza Y Aprendizaje Flexibles, E Incorporación De Tic. *Ing. innov.* [Internet]. 14 de junio de 2018 [citado 21 de mayo de 2022]; 6(1): 24-8. Disponible en: <https://revistas.unicordoba.edu.co/index.php/rii/article/view/1538>.
62. Merchán Velasco JA, Samaniego Díaz CA, Tenesaca Caguana PM, Lucero Saeteros DC. La función de la familia en los procesos de aprendizaje virtuales originados por la COVID-19. *MAMAKUNA* [Internet]. 26 de marzo de 2021 [citado 20 de mayo de 2022]; 0(16): 67-6. Disponible en:
<https://revistas.unae.edu.ec/index.php/mamakuna/article/view/446>
63. Morales JF, Moya M, Gaviria E, Cuadrado I. *Psicología Social*. 3era ed. Madrid: McGraw-Hill. 2007.
64. Alonso CM. *Percepción visual*. 5th.ed. Argentina;2011. Recuperado de:
<https://es.calameo.com/read/000710094974b208123ec>
65. Universidad de San Martín de Porres. *Manual del curso Atención y percepción*. Lima: Escuela Profesional de Psicología.2009.
66. Presidencia del Consejo de Ministros del Perú. Decreto Supremo. Orientaciones pedagógicas para el servicio educativo de Educación Básica durante el año 2020 en el marco de la emergencia sanitaria por el COVID-19. [Internet].; 2020. Disponible en:
https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/632256/RVM_N_093-2020-MINEDU.pdf.
67. Oviedo G. La Definición Del Concepto De Percepción En Psicología Con Base En La Teoría Gestalt. *Rev Estud Soc* [Internet]. 2004; 18(18): 89–7. Disponible en:
<http://www.scielo.org.co/pdf/res/n18/n18a10.pdf>
68. Fandos M. Formación basada en las Tecnologías de la Información y Comunicación: Análisis didáctico del proceso de enseñanza-aprendizaje. *Univ Rovira I Virgili* [Internet]. 2003;341. Disponible en:
http://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/8909/Etesis_1.pdf?sequence=5
69. American Psychological Association. *Diagnostic and statistical manual of mental disorders*. 5th ed. Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2013.

70. Organización Mundial de la Salud: Sitio Web Mundial [Internet]. Región de las Américas: OMS; 2017. Disponible en: <https://www.who.int/topics/depression/es/>
71. Sierra JC, Ortega V, Zubeidat I. Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. *Mal-Estar E Subjetivade*. 2013; 3(1): 10-59.
72. Orrades OS. Estrés y burn out: definición y prevención. *Offarm Farm y Soc*. 2007; 26(10): 104–7.
73. Ruiz RV. Investigaciones Jurídicas de la UNAM. 2012;1(14). [Internet].2012. [citado 20 de mayo de 2022]; 0(14). Disponible en: <http://historico.juridicas.unam.mx/publica/librev/rev/mexder/cont/14/cnt/cnt12.pdf>
74. Gruenberg C, Pereyra IV, Torres N, Viola A. Subsidios: entre la sospecha y la transparencia. *Diagnósticos y recomendaciones para una reforma protransparencia, Políticas Públicas Análisis N.º 46*, CIPPEC, noviembre de 2007.
75. Asociación de AFP [Internet]. Perú. 2022 [citado 20 mayo 2022]. Disponible en: <https://n9.cl/bp66a>
76. Atahuman SC. Compensación por tiempo de servicio. *Boletín informativo*.2019;0(93). [Internet]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/376384/articulo_principal_SETIEMBR E.pdf
77. Guía de la Organización Mundial de la Salud para planificar la comunicación en caso de brotes epidémicos. OMS, Ginebra. 2008. [Internet]. Disponible en: <http://www.who.int/ihr/publications/outbreak-communication-guide/es/>
78. Isaza P. Glosario de Epidemiología. Academia Nacional de Medicina de Colombia; 2015. 12 p. [Internet]. Disponible en: http://www.academiamedicinatolima.org/uploads/7/1/5/9/71599273/glosario_epidemiologia_pdf.pdf
79. García MIT. Integración del concepto de calidad a la educación: una revisión histórica. In *XIV Congreso Nacional de Investigación Educativa*, 2017.
80. Carrazana V. El Concepto de Salud Mental en Psicología Humanista- Existencial. *Ajayu Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología UCBSP*, marzo del 2003; 1.
81. Sosa NEA. Percepciones de los estudiantes sobre la estrategia Aprende en Casa durante la pandemia COVID-19. *Academia y Virtualidad* [Internet]. 28 de mayo de 2021 [citado 8 de junio de 2022];14(1):133-50. Disponible en: <https://revistas.unimilitar.edu.co/index.php/ravi/article/view/5261>
82. Hernández SR. Metodología de la Investigación. 6ta ed. México: Mc Graw-Hill-Interamericana editores. 2014.

83. Duoc UC Bibliotecas [Internet]. Chile: Universidad Católica de Chile; [Citado 6 de junio del 2022]. Recuperado a partir de:
<https://bibliotecas.duoc.cl/investigacion-aplicada/definicion-proposito-investigacion-aplicada#>
84. Müggenburg RVMC, Pérez CI. Tipos de estudio en el enfoque de investigación cuantitativa. Enfermería Universitaria [Internet]. 2007; 4(1): 35-3. Recuperado de:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358741821004>
85. Mejía CR, Rodríguez AJF, Carbajal M, Pérez EP, Carhuamaca LA, Sifuentes RJ, et al. Fatalismo ante la posibilidad de contagio por el coronavirus: Generación y validación de un instrumento (F-COVID-19). Kasma.2020; 48(1): 48118032020.
86. Ramírez MÁM. Métodos de estimación y sus implicaciones para la validación de constructo mediante Análisis Factorial Confirmatorio de escalas tipo Likert: Un estudio de simulación [Internet] [Tesis de Grado]. [España]: UNED. Universidad Nacional de Educación a Distancia; 2017. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=121070>
87. Bermeo CDG, García HDG, Mena CSE. Brecha digital en tiempos de pandemia: Perspectivas de padres de familia. Episteme Koinonia.2021; 4(8): 338-22.
88. Alfaro PP, Maldonado M, Fernández DR, Huambachano D. La importancia del nuevo rol de los padres en la educación inicial virtual. En Universidad de Lima, Facultad de Comunicación. Concurso de Investigación en Comunicación: trabajos ganadores. 2021; 14: 152-24.
89. Jaraba JLE, Ariza MLC. Integración de los padres al proceso de formación virtual de sus hijos para el mejoramiento de los índices de aprobación.[Internet] [Tesis de Grado]. [Barranquilla]: Universidad de la Costa; 2021. Disponible en:
<https://repositorio.cuc.edu.co/handle/11323/8240>
90. Noticias ONU. El coronavirus golpea tres veces a la mujeres: por la salud, por la violencia doméstica y por cuidar de los otros. [Internet]; 2020[citado el 14 de julio del 2020]. Disponible en : <https://news.un.org/es/story/2020/03/1471872>.
91. Molina XM, Oviedo JMA, Martínez HMS, Gómez RE. Encuesta de salud mental a padres y madres de familia y cuidadores de la comunidad educativa en Barrancabermeja en el contexto de la emergencia generado por la Covid-19 en el 2020. 2021.
92. Enfoque educación: División de Educación del BID [Internet]. El involucramiento de padres en la educación a distancia y la brecha de género en salud mental; [Citado 8 de junio del 2022]. Recuperado a partir de:
<https://blogs.iadb.org/educacion/es/involucramientodepadres/>

93. Foremny D. Estrés y depresión durante la pandemia: por qué importan las desigualdades de género, las condiciones del mercado laboral y la protección social. Esade. 2020. Disponible en:
<https://itemsweb.esade.edu/research/Policy-Insight-Health-Pandemia.pdf>
94. Tacca HDR, Alva RMA, Chire BF. Estrés parental y las actitudes de las madres solteras hacia la relación con los hijos. Revista de Investigación Psicológica. 2020 0 (23), 51-15. Disponible en:
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-30322020000100005&lng=es&tlng=es
95. Abufhele M, Jeanneret V. Puertas Adentro: La otra cara de la pandemia. Rec Chilena de Pediatría. 2020; 91 (3): 319-2.
96. Pareja LF. La percepción de los padres de familia respecto al uso de los recursos educativos digitales utilizados en la modalidad de educación a distancia en un aula de 5 años, de una I.E. pública del distrito de San Miguel.[Internet] [Tesis de Grado]. [Perú]: Pontificia Universidad Católica del Perú; 2021. Disponible en:
<https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/19737>
97. Granda GT, Granda CJ. Educación emocional y su vinculación en el proceso de aprendizaje en tiempos de pandemia. UNLP. 2021; 21(1).
98. Moreira NJR, Bumbila GBB. Estrés en padres o tutores encargados de la educación online en tiempos de pandemia. RCS [Internet]. 4 de marzo de 2022 [citado 10 de junio de 2022]; 5(9 Ed. esp.): 77-13. Disponible en:
<https://journalgestar.org/index.php/gestar/article/view/61>
99. Torres FLF, Jara ZKL. Alvino AVM. Consecuencias del COVID-19 en el sector educativo de la provincia de Barranca en el año 2020. Polo del conocimiento. 2021; 6(6): 1295-16.
100. Cabello LR, D'Anello SK. Síndrome de desgaste profesional (Burnout) y el apoyo familiar en médicos residentes de la Universidad de los Andes. Revista de Facultad de Medicina. 2001; 10(4), 40-7.
101. Ullmann H, Valera C, Rico M. La evolución de las estructuras familiares en América Latina, 1990-2010. Los retos de la pobreza, la vulnerabilidad y el cuidado. Cepal. 2014.
102. Figueroa AEJ, Subiabre NPM, Fuentes PAO. Satisfacción familiar, apoyo familiar y conflicto trabajo-familia en una muestra de trabajadores chilenos. Avances en Psicología Latinoamericana. 2011; 29(2); 317-12.
103. Pérez PJ, Menéndez ÁDS. Un análisis tipológico del estrés parental en familias en riesgo psicosocial. Salud Mental [revista en la Internet]. 2014 Feb [citado 2022 Mayo 23]; 37 (1): 27-7. Disponible en: <https://n9.cl/58kfu>

ANEXOS

Anexo 1

Tabla 5. Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores			
Problema general: ¿Cuál es la asociación entre la salud mental de los padres de estudiantes peruanos y la percepción negativa de las repercusiones académicas de la educación virtual de sus hijos? Problemas específicos • ¿Cuál es la percepción de la educación virtual que tienen los padres de estudiantes peruanos? • ¿Qué grado de relación existe entre la depresión de los padres de estudiantes peruanos y la percepción negativa de las repercusiones académicas de la educación virtual de sus hijos? • ¿Qué grado de relación existe entre la ansiedad de los padres de estudiantes	Objetivo general: Determinar la asociación entre la salud mental de los padres de estudiantes peruanos y la percepción negativa de las repercusiones académicas de la educación virtual de sus hijos. Objetivos específicos: • Construir y validar una escala que mida la percepción de la educación virtual en padres de estudiantes. • Determinar el grado de relación que existe entre la depresión de los padres de estudiantes peruanos y la percepción negativa de las repercusiones académicas de la educación virtual de sus hijos. • Determinar el grado de relación que existe entre la ansiedad de los padres de estudiantes peruanos y la	Hipótesis general: Existe asociación entre la salud mental de los padres de estudiantes peruanos y la percepción negativa de las repercusiones académicas de la educación virtual de sus hijos. Hipótesis específicas: H1: Existe relación entre la depresión de los padres de estudiantes peruanos y la percepción negativa de las repercusiones académicas de la educación virtual de sus hijos. H2: existe relación entre la ansiedad de los padres de estudiantes peruanos y la percepción negativa de las repercusiones académicas de la educación virtual de sus hijos. H3: existe relación entre el estrés de los padres de estudiantes peruanos y la percepción negativa de las	Variable 1. Salud Mental en padres			
			Dimensiones	Instrumento	Tipo de variable	Valor
			Depresión	DASS-21	Cualitativa	0 = Leve 1 = Moderada 2 = Severa 3 = Extremadamente severa
			Ansiedad			
			Estrés			

peruanos y la percepción negativa de las repercusiones académicas de la educación virtual de sus hijos? •¿Qué grado de relación existe entre el estrés de los padres de estudiantes peruanos y la percepción negativa de las repercusiones académicas de la educación virtual de sus hijos?	percepción negativa de las repercusiones académicas de la educación virtual de sus hijos. • Determinar el grado de relación que existe entre el estrés de los padres de estudiantes peruanos y la percepción negativa de las repercusiones académicas de la educación virtual de sus hijos.	repercusiones académicas de la educación virtual de sus hijos.	Variable 2. Percepción negativa sobre la educación virtual			
			Dimensiones	Instrumento	Tipo de variable	Valor
			-Tengo miedo/ preocupación de que las horas de clases virtuales no sean suficientes -Tengo miedo/ preocupación de que la calidad educativa no sea la misma -Tengo miedo/ preocupación de que mi hijo no sea evaluado de manera correcta -Tengo miedo/ preocupación que los docentes no posean las habilidades necesarias para las clases virtuales -Tengo miedo/ preocupación de que mi hijo baje su rendimiento académico -Tengo miedo/ preocupación de que mi hijo pierda el año académico -Tengo miedo/ preocupación de que mi hijo no logre los objetivos del año académico	Mediante la Escala elaborada en este estudio	Cualitativa	0=Muy en desacuerdo 1=En desacuerdo 2=Indiferente, 3=De acuerdo, 4=Muy de acuerdo.

			-Tengo miedo/ preocupación de que mi hijo no tome un rol activo en clase -Tengo miedo/ preocupación de que mi hijo pierda la motivación por seguir aprendiendo -Tengo miedo/ preocupación de no poseer las herramientas necesarias para las clases virtuales -Tengo miedo/ preocupación de la carga de tareas que le puedan dejar a mi hijo -Tengo miedo/ preocupación de que mi hijo no se adapte a las plataformas virtuales -Tengo miedo/ preocupación de que mi hijo use los recursos virtuales para cosas negativas			
--	--	--	--	--	--	--

Anexo 2

Tabla 6. Matriz metodológica

Nivel – diseño de la investigación	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Estadística por utilizar
• Nivel: analítico • Diseño: tipo prospectivo de corte transversal y no experimental • Método: científico	Población: La población estuvo conformada por los padres de estudiantes de las siguientes ciudades del Perú: Lima, Huancayo, Ayacucho, Huánuco, Cajamarca, Piura, Arequipa y otras en menor proporción. Tipo de muestreo: no probabilística Tamaño de la muestra: 486 padres de estudiantes peruanos	Técnica: La recolección de datos fue a través de encuestas online, difundidas en diferentes espacios digitales. Instrumento: Se diseñó una escala que permitiese valorar la percepción de los padres de familia sobre las clases virtuales de sus hijos, dicha escala fue incluida en un cuestionario donde se midieron variables socioeducativas, así como la salud mental.	Analítico: Se interpretaron los datos utilizando el software estadístico SPSS versión 25.

Anexo 3

Documento de aprobación por el comité de ética



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Huancayo, 09 de mayo del 2022

Carta Nro.075-2022-WSCG/UC

InvestigadorAs:

Coronado Granados Kendra

CIUDAD:-

ASUNTO : DECISIÓN SOBRE INVESTIGACIÓN

La presente es para saludarles cordialmente y a su vez hacer de su conocimiento que, el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Continental (CIEI-UC), tiene como función, conforme a su Reglamento aprobado mediante Resolución Rectoral N°1624-2019, evaluar los aspectos metodológicos, éticos y legales de los **PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN**. Motivo por el cual, el pleno del CIEI-UC, se abstiene de realizar una revisión, y por ende, una aprobación de vuestra investigación que ya ha sido ejecutada, dado que se manifiesta en el documento evaluado que el estudio ya ha sido ejecutado.

Atentamente,




Walter Calderón Gerstein
Presidente del Comité de Ética
Universidad Continental

Anexo 4

Validación del instrumento: escala de percepción

Estimado(a) experto(a):

Reciba mis más cordiales saludos. El motivo de este documento es para informarle que estoy realizando la validez basada en el contenido de un instrumento destinado a medir la percepción de repercusiones académicas que los padres de escolares perciben ante la pandemia COVID-19. En ese sentido, solicito pueda evaluar el ítem en tres criterios: Relevancia, coherencia y claridad. Su sinceridad y participación voluntaria me permitirá identificar posibles fallas en la escala.

Antes, es necesario completar algunos datos generales:

Datos Generales

Sexo:	Varón	Mujer		
Grado académico:	Bachiller	Magíster	Doctor	
Área de formación académica	Clínica	Educativa	Social	
	Organizacional	Otro:		
Tiempo de experiencia profesional en el área	2 a 4 años	5 a 10 años	11 años o mas	

Breve explicación del constructo

Son diversas las percepciones de las posibles repercusiones académicas que los padres de escolares perciben ante la pandemia COVID-19. Por lo que, es necesario el determinar si es que las oraciones enunciadas engloban las más importantes percepciones de esto.

Criterios de Calificación

a. Relevancia

El grado en que el ítem es esencial o importante y por tanto debe ser incluido para evaluar el ILP se determinará con una calificación que varía de 0 a 3: El ítem es “Nada relevante para

evaluar el ILP” (puntaje 0), “poco relevante para evaluar el ILP” (puntaje 1), “relevante para evaluar el ILP” (puntaje 2) y “completamente relevante para evaluar el ILP” (puntaje 3).

Nada relevante	Poco relevante	Relevante	Totalmente relevante
0	1	2	3

b. Representatividad

El grado en que el ítem representa la dimensión que está midiendo. Su calificación varía de 0 a 4: El ítem “No es coherente para evaluar el ILP” (puntaje 0), “poco coherente para evaluar el ILP (puntaje 1), “coherente para evaluar el ILP” (puntaje 2) y es “totalmente coherente para el ILP (puntaje 3).

Nada representativo	Poco representativo	Representativo	Totalmente representativo
0	1	2	3

c. Claridad

El grado en que el ítem es entendible, claro y comprensible en una escala que varía de “Nada Claro” (0 punto), “medianamente claro” (puntaje 1), “claro” (puntaje 2), “totalmente claro” (puntaje 3)

Nada claro	Poco claro	Claro	Totalmente claro
0	1	2	3

Anexo 5

Tabla 7. Cuestionario

Ítems	Opciones de respuesta					Relevancia				Representatividad				Claridad			
Tengo miedo / preocupación de que mi hijo no logre los objetivos de este año escolar	Completamente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Completamente de acuerdo	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3
Tengo miedo / preocupación de que mi hijo pierda el año académico	Completamente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Completamente de acuerdo	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3
Tengo miedo/preocupación de no estar preparado para asumir un rol activo en la educación de mi hijo	Completamente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Completamente de acuerdo	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3
Tengo miedo/preocupación de que mi hijo no desarrolle adecuadamente sus habilidades sociales y emocionales	Completamente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Completamente de acuerdo	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3
Tengo miedo / preocupación de no tener suficiente conocimiento en el uso de plataformas y/o recursos tecnológicos para poder ayudar a mi hijo	Completamente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Completamente de acuerdo	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3
Tengo miedo / preocupación por enfrentarme a una inestabilidad económica familiar y no poder pagar la pensión de mi hijo	Completamente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Completamente de acuerdo	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3

Tengo miedo / preocupación por la carga de tareas y trabajos que puedan dejarle a mi hijo	Completamente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Completamente de acuerdo	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3
Tengo miedo / preocupación de que mi hijo use los recursos virtuales para cosas negativas	Completamente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Completamente de acuerdo	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3
Tengo miedo / preocupación de que mi hijo pierda la motivación de seguir aprendiendo	Completamente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Completamente de acuerdo	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3
Tengo miedo/preocupación de que mi hijo se exponga al COVID-19 si se regresa a las clases presenciales	Completamente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Completamente de acuerdo	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3
Tengo miedo / preocupación de que mi hijo no tome un rol activo en la clase	Completamente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Completamente de acuerdo	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3
Tengo miedo / preocupación de no poseer las herramientas necesarias para que mi hijo tome clases virtuales	Completamente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Completamente de acuerdo	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3
Tengo miedo /preocupación de que mi hijo no se adapte a las plataformas virtuales	Completamente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Completamente de acuerdo	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3
Tengo miedo/preocupación de que la calidad educativa no sea la	Completamente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Completamente de acuerdo	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3

misma que en las clases presenciales																	
Tengo miedo/ preocupación de que mi hijo baje su rendimiento académico	Completamente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Completamente de acuerdo	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3
Tengo miedo / preocupación de que las horas de clases virtuales no sean suficientes para desarrollar las habilidades de mi hijo.	Completamente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Completamente de acuerdo	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3
Tengo miedo / preocupación de que mi hijo sea evaluado de manera incorrecta.	Completamente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Completamente de acuerdo	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3
Tengo miedo / preocupación de que los docentes no tengan las habilidades necesarias para realizar las clases virtuales.	Completamente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Completamente de acuerdo	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3

Las alternativas de respuesta en la escala van del 1 al 4 y tiene las siguientes expresiones

0	1	2	3
Completamente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo

4 Instrumentos de recolección de datos

ESCALA DE REPERCUSIONES ACADÉMICAS QUE LOS PADRES DE ESTUDIANTES PERCIBEN ANTE LA PANDEMIA POR COVID 19.

Estimado(a) encuestado(a), la encuesta es parte de una investigación académica por parte de la escuela académica profesional de Medicina Humana, de la Universidad Continental, el objetivo de este estudio es establecer una relación entre la percepción de los padres de estudiantes sobre la educación virtual de sus hijos, la participación en este estudio es estrictamente voluntaria, la información que se recoja será totalmente anónima, por lo que puede responder con total confianza y seguridad, al llenarla comprendemos que brinda su consentimiento. Los resultados globales serán publicados en una revista científica. Muchas gracias.

1. Sexo: Masculino () Femenino ()
2. Edad: _____ (años cumplidos)
3. Grado de Instrucción: _____
4. Nacionalidad: _____
5. Trabajo: () empleado ()desempleado ()jubilado () estudiante
6. Estado civil: casado () soltero () divorciado/separado () viudo ()
7. Padece de alguna enfermedad crónica: no () si ()
8. Tiene un seguro de salud que lo cubre: no() si ()
9. Número de hijos: uno () dos () más de dos ()
10. En esta cuarentena, con cuántas personas conviven en el hogar: solo () uno () dos() de tres a cinco () más de seis ()

En la última semana, con qué frecuencia...	Nunca/No aplicó	Un poco, o durante parte del tiempo	Bastante, o durante una buena parte del tiempo	Mucho, o la mayor parte del tiempo
Me costó mucho relajarme				
Me di cuenta de que tenía la boca seca				
No podía sentir ningún sentimiento positivo				
Se me hizo difícil respirar				
Se me hizo difícil tomar la iniciativa para hacer cosas				
Reaccioné exageradamente en ciertas situaciones				
Sentí que mis manos temblaban				
Sentí que tenía muchos nervios				
Estaba preocupado por situaciones en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo				
Sentí que no tenía nada por que vivir				
Noté que me agitaba				
Se me hizo difícil relajarme				
Me sentí triste y deprimido				
No toleré nada que no me permitiera continuar con lo que estaba haciendo				
Sentí que estaba al punto de pánico				
No me pude entusiasmar por nada				
Sentí que valía muy poco como persona				
Sentí que estaba muy irritable				
Sentí los latidos de mi corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico				
Tuve miedo sin razón				
Sentí que la vida no tenía ningún sentido				

Anexo 6

Escala de percepción

Por favor marque como se siente en este momento tras el aislamiento social obligatorio por el covid- 19	Muy de acuerdo	De acuerdo	Indiferente	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
Tengo miedo/ preocupación de que las horas de clases virtuales no sean suficientes					
Tengo miedo/ preocupación de que la calidad educativa no sea la misma					
Tengo miedo/ preocupación de que mi hijo no sea evaluado de manera correcta					
Tengo miedo/ preocupación que los docentes no posean las habilidades necesarias para las clases virtuales					
Tengo miedo/ preocupación de que mi hijo baje su rendimiento académico					
Tengo miedo/ preocupación de que mi hijo pierda el año académico					
Tengo miedo/ preocupación de que mi hijo no logre los objetivos del año académico					
Tengo miedo/ preocupación de que mi hijo no tome un rol activo en clase					
Tengo miedo/ preocupación de que mi hijo pierda la motivación por seguir aprendiendo					
Tengo miedo/ preocupación de no poseer las herramientas necesarias para las clases virtuales					
Tengo miedo/ preocupación de la carga de tareas que le puedan dejar a mi hijo					
Tengo miedo/ preocupación de que mi hijo no se adapte a las plataformas virtuales					
Tengo miedo/ preocupación de que mi hijo use los recursos virtuales para cosas negativas					