

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

Escuela Académico Profesional de Psicología

Tesis

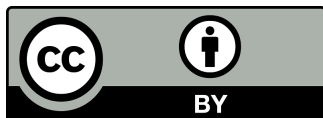
**Validación del aplicativo PsicoCool en la identificación de
casos de riesgos en una institución educativa Huancayo
2024**

Brayan Antoni Chavez Mayta

Para optar el Título Profesional de
Licenciado en Psicología

Huancayo, 2025

Repositorio Institucional Continental
Tesis digital



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

INFORME DE CONFORMIDAD DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

A : Decana de la Facultad de Humanidades
DE : Mg. Jacqueline Jeanette Santos Julca
Asesor de trabajo de investigación
ASUNTO : Remito resultado de evaluación de originalidad de trabajo de investigación
FECHA : 01 de Setiembre de 2025

Con sumo agrado me dirijo a vuestro despacho para informar que, en mi condición de asesor del trabajo de investigación:

Título:

Validación del aplicativo PsicoCool en la identificación de casos de riesgos en una institución educativa Huancayo 2024

Autores:

1. Brayan Antoni Chavez Mayta – EAP. Psicología

Se procedió con la carga del documento a la plataforma "Turnitin" y se realizó la verificación completa de las coincidencias resaltadas por el software dando por resultado 10 % de similitud sin encontrarse hallazgos relacionados a plagio. Se utilizaron los siguientes filtros:

- | | | |
|---|--|-----------------------------|
| • Filtro de exclusión de bibliografía | SI ☒ | NO ☐ |
| • Filtro de exclusión de grupos de palabras menores
Nº de palabras excluidas (en caso de elegir "SI"): 15 | SI ☒ | NO ☐ |
| • Exclusión de fuente por trabajo anterior del mismo estudiante | SI ☒ | NO ☐ |

En consecuencia, se determina que el trabajo de investigación constituye un documento original al presentar similitud de otros autores (citas) por debajo del porcentaje establecido por la Universidad Continental.

Recae toda responsabilidad del contenido del trabajo de investigación sobre el autor y asesor, en concordancia a los principios expresados en el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI y en la normativa de la Universidad Continental.

Atentamente,

La firma del asesor obra en el archivo original
(No se muestra en este documento por estar expuesto a publicación)

DEDICATORIA

“A Dios, quien supo guiarme por el buen camino, darme fuerza para conseguir mis metas y salir adelante y enseñarme a encarar las adversidades sin perder nunca la dignidad ni desfallecer en el intento.”

“A mi madre Mery Mayta Zapata con amor, que hizo todo en la vida para poder alcanzar mis sueños, por motivarme y darme la mano cuando sentía que el camino se terminaba, a ustedes por siempre mi corazón y mi agradecimiento.”

AGRADECIMIENTOS

Mediante estas líneas, me gustaría expresar mi más profundo y sincero agradecimiento a todas aquellas personas que con su ayuda han colaborado en la realización de esta tesis. A mi Asesora académico Mg. Jacqueline Santos Julca, por la orientación, el seguimiento y la supervisión continua de la misma, pero sobre todo por la motivación y el apoyo recibido a lo largo de estos meses. A mi madre por formarme con buenos hábitos y valores a lo largo de mi vida universitaria.

Quisiera hacer extensiva mi gratitud a mis compañeros de trabajo. Por su amistad, colaboración y tiempo brindado. Asimismo, agradezco al personal del Colegio San Agustín por el apoyo brindado en este proceso.

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTOS	v
ÍNDICE DE TABLAS	x
ÍNDICE DE FIGURAS	xi
RESUMEN	xii
ABSTRACT	xiii
INTRODUCCIÓN	xiv
CAPÍTULO I	16
PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO.....	16
1.1. Planteamiento del Problema	16
1.2. Formulación del problema.....	18
1.2.1. Problema general	18
1.2.2. Problemas específicos	18
1.3. Objetivos de la investigación.....	18
1.3.1. Objetivo general	18
1.3.2. Objetivos específicos	19
1.4. Justificación de la investigación	19
1.4.1. Justificación práctica	19
1.4.2. Justificación social.....	20
1.5. Formulación de Hipótesis.....	20
1.5.1. Hipótesis general.....	20
1.5.2. Hipótesis específicas	20
1.6. Variables	21
1.6.1. Variable Independiente	21
1.6.2. Variable Dependiente.....	21
CAPÍTULO II	22
MARCO TEÓRICO	22
2.1. Antecedentes del Estudio	22
2.1.1. Antecedentes Internacionales	22
2.1.2. Antecedentes Nacionales	23
2.1.3. Artículos Científicos	25
2.2. Bases teóricas	27
2.2.1. Aplicativos móviles en psicología educativa	27
2.2.2. Identificación de casos de riesgo	31
2.2.2.1. Violencia familiar	31

2.2.2.2. Problemas de salud mental	32
2.2.2.3. Problemas de conducta	33
2.2.2.4. Incidentes de violencia familiar	34
2.2.2.5. Problemas de integración social	35
2.2.2.6. Influencias externas	36
2.2.2.7. Problemas académicos.....	37
2.2.2.8. Problemas de comunicación y relaciones	38
2.2.2.9. Impactos de medios de comunicación y tecnología	39
2.2.3. Teorías relevantes.....	40
2.2.3.1. Teoría del desarrollo psico-social (Erick Erikson).....	40
2.2.3.2. Teoría del aprendizaje social	41
2.2.3.3. Teoría de la inteligencia emocional	42
2.2.3.4. Teoría biotecnológica del desarrollo humano (Urie Bronfenbrenner).....	42
2.2.3.5. Teoría cognitivo conductual de (Aaron Beck)	43
2.2.3.6. Teoría de la intervención en crisis (James y Gilliland)	43
2.2.3.7. Teorías sobre la implementación del tiempo en un	44
Instrumento	44
2.2.3.8. Escala de satisfacción de usuarios: Evaluación 1 a 5	45
Estrellas	45
2.2.3.9. PsicoCool	46
2.2.3.10. Objetivos	47
2.2.4. Impacto esperado de PsicoCool en la comunidad educativa	50
2.2.4.1. Beneficios para la comunidad educativa	50
2.2.4.2. Formación y capacitación para el uso del aplicativo	51
2.2.4.3. Ética y privacidad	51
2.2.4.4. Integración con otros recursos de apoyo.....	51
2.2.4.5. Desafíos y limitaciones	52
2.2.4.6. Perspectivas a futuro	52
CAPÍTULO III	53
DISEÑO METODOLÓGICO.....	53
3.1. Método y Alcance de la Investigación	53
3.1.1 Enfoque de investigación	53
3.1.2 Apoyo teórico.....	54
3.1.2.1 Diseño de la investigación	54
3.2. Población y muestra	55
3.2.1. Población y muestra.....	55
3.3. Técnicas utilizadas	57
3.4. Instrumentos Aplicados	57

3.5. Procedimiento	57
CAPÍTULO IV	59
RESULTADOS	59
4.1. Análisis de Tablas y Gráficos	59
4.1.1. Gráfico de la estructura de PsicoCool.....	59
4.1.1.1. Implementación de PsicoCool	60
4.1.1.2. Prueba de Hipótesis.....	61
CAPÍTULO V	72
DISCUSIÓN	72
CONCLUSIONES	74
RECOMENDACIONES	75
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	76
ANEXOS	81
ANEXO N°1: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	81
ANEXO N°2: OPERACIONALIZACIÓN DEL APLICATIVO PSICOCOOL	84
ANEXO N°3: OPERACIONALIZACIÓN DEL APLICATIVO PSICOCOOL	85
ANEXO N°4: CUESTIONARIOS EMPLEADOS EN EL APLICATIVO	87
ANEXO N° 5: CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA INSTITUCIÓN Y PADRES/APODERADOS.....	91
ANEXO N° 6: CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL DIRECTOR	93
DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “SAN AGUSTÍN”	93
ANEXO N° 7: CARTA DE PRESENTACIÓN – COLEGIO “SAN AGUSTIN”	95
ANEXO N° 8: CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “SAN AGUSTIN”	96
ANEXO N° 9: FORMATO DE VALIDACIÓN POR EL JUICIO DE EXPERTOS PARA LA APROBACIÓN DE LOS CUESTIONARIOS Y RESPUESTAS IMPLEMENTADAS DENTRO DEL APLICATIVO PSICOCOOL	97
EXPERTO 1	97
EXPERTO 2	101
EXPERTO 3	105
EXPERTO 4	109
ANEXO N° 10: EVALUACION DE SATISFACCION DEL DIRECTOR ACERCA DEL APLICATIVO PSICOCOOL DENTRO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “SAN AGUSTIN”	113
ANEXO N° 11: INGRESO USUARIOS APLICATIVO MOVIL PSICOCOOL	114
ANEXO N° 12: SELECCIÓN DE PERFIL.....	115
ANEXO N° 13: LOGEO DE USUARIO.....	116
ANEXO N° 14: PERFIL PRINCIPAL DIRECTOR.....	117
ANEXO N° 15: PERFIL DIRECTOR – REGISTRO DOCENTES.....	118
ANEXO N° 16: PERFIL DIRECTOR – REGISTRO ESTUDIANTES	119
ANEXO N° 17: PERFIL DIRECTOR – REGISTRO PERSONAL	120

ANEXO N° 18: PERFIL DIRECTOR – LISTADO CITAS	121
ANEXO N° 19: PERFIL PRINCIPAL DOCENTE.....	122
ANEXO N° 20: PERFIL DOCENTE – REGISTRO GRUPAL	123
ANEXO N° 21: PERFIL DOCENTE – REGISTRO PERSONAL	124
ANEXO N° 22: PERFIL DOCENTE – LISTADO CITAS.....	125
ANEXO N° 23: PERFIL ESTUDIANTE.....	126
ANEXO N° 24: PERFIL PADRE DE FAMILIA – LISTADO CITAS HIJOS	127
ANEXO N° 25: PERFIL PSICOLOGO	128
ANEXO N° 26: PERFIL PSICOLOGO – CITAS GRUPALES DOCENTES	129
ANEXO N° 27: PERFIL PSICOLOGO – CITAS GRUPALES ESTUDIANTES	130
ANEXO N° 28: PERFIL PSICOLOGO – CITAS DOCENTES	131
ANEXO N° 29: PERFIL PSICOLOGO – CITAS ESTUDIANTES.....	132

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Coeficiente alfa de Cronbach para hallar la confiabilidad de APP PsicoCool.....	61
Tabla 2: Niveles de confiabilidad de PsicoCool.	62
Tabla 3: Estadísticas de confiabilidad de item-item del Aplicativo Psicopedagógico PsicoCool	69
Tabla 4: Coeficiente V Aiken para el Aplicativo Psicopedagógico PsicoCool	69
Tabla 5: Relación entre los resultados del aplicativo PsicoCool y los diagnósticos dados por el departamento de Psicología de colegio	69
Tabla 6: Tiempo de uso con y sin el Aplicativo PsicoCool	69

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Diseño y estructura de la población y muestra.....	56
Figura 2: Estructura de PsicoCool.	59
Figura 3: Tiempo de uso con y sin el Aplicativo PsicoCool.	69

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo diseñar e implementar las propiedades psicométricas del aplicativo PsicoCool, evaluando su confiabilidad y validez como herramienta de tamizaje en estudiantes de secundaria. El estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, de tipo aplicada, con un diseño instrumental.

La población estuvo conformada por 300 estudiantes, y la muestra fue de 103 alumnos, seleccionados mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia. El instrumento principal fue el aplicativo PsicoCool, el cual integra un cuestionario digital para la detección de riesgos psicosociales.

Se evaluaron las propiedades psicométricas mediante coeficientes estadísticos como Alfa de Cronbach para la confiabilidad, obteniéndose un valor de 0.820, lo que indica una confiabilidad muy alta. Para la validez de contenido, se aplicó el coeficiente V de Aiken, alcanzando un valor de 0.90, y para la validez de criterio, se obtuvo una correlación significativa ($p = 0.992$, $p = 0.000$) con los diagnósticos del área de psicología de la institución.

Además, se determinó que el tiempo promedio de aplicación del instrumento fue menor a 5 minutos, lo que favorece su uso operativo en contextos escolares. En conclusión, el aplicativo PsicoCool demostró ser una herramienta psicométricamente válida, confiable y útil para la identificación temprana de factores de riesgo psicosocial en estudiantes de nivel secundario.

Palabras clave: aplicativo, validación, riesgo psicosocial, estudiantes, confiabilidad, validez.

ABSTRACT

The present research aimed to design and implement the psychometric properties of the PsicoCool application, evaluating its reliability and validity as a screening tool for secondary school students. The study was conducted using a quantitative approach, of an applied type, with an instrumental design.

The population consisted of 300 students, with a non-probabilistic convenience sample of 103 participants. The main instrument was the PsicoCool app, which integrates a digital questionnaire to detect psychosocial risk factors.

Psychometric analysis was conducted using statistical coefficients such as Cronbach's Alpha, which yielded a value of 0.820, indicating very high reliability. For content validity, Aiken's V coefficient reached 0.90, while criterion validity showed a statistically significant correlation ($\rho = 0.992$, $p = 0.000$) with clinical evaluations performed by the school's psychology department.

Additionally, the average application time was less than 5 minutes, facilitating efficient use in school settings. In conclusion, PsicoCool proved to be a valid, reliable, and practical tool for the early identification of psychosocial risk in secondary education contexts.

Keywords: application, validation, psychosocial risk, students, reliability, validity.

INTRODUCCIÓN

A partir de los años 70 en adelante, el avance de la tecnología desempeña un papel importante en cambios de paradigmas y de cómo han ido aplicándose de forma progresiva en distintos ámbitos, tales como los sectores industriales, comerciales y de servicios. Debido a ello, todas estas organizaciones están inmersas a procesos cambiantes, lo cual obligan a incluir el uso de nuevas tecnologías dentro de sus procesos con la finalidad de poder automatizar y mejorar el servicio brindado, y aquellos que no incluyan estas tecnologías irán perdiendo clientes, brindar un servicio precario lo que conllevara a la disolución de dicha organización. Mientras que, por otro lado, hay organizaciones que ya vienen empleando tecnología como parte de sus procesos. Esto lleva a ser más competitiva y brindan un servicio de calidad.

Luego de un estudio de posibles soluciones tecnologías a emplear en el ámbito de Salud, se decidió construir un aplicativo móvil, debido a que en la actualidad no existe una herramienta adecuada para el control de pacientes con problemas Psicológicos.

Por ende, se desarrolló un aplicativo móvil denominado PsicoCool, con la finalidad de mejorar el proceso manual, identificar casos de riesgo con mayor facilidad, realizar un seguimiento adecuado y, sobre todo, establecer acceso a la información a cada paciente mediante el uso del aplicativo.

Esta tesis se divide en 5 capítulos:

En el capítulo I, titulado Planteamiento del estudio, se detalla el planteamiento de problema, donde se describen los problemas, objetivos, hipótesis y variables del proyecto.

En el capítulo II, se centra en el marco teórico, revisando antecedentes del problema a nivel internacional, nacional y Artículos científicos. Posteriormente, se exponen las bases teóricas y la definición de términos básicos.

En el capítulo III, se describe la metodología de la investigación: enfoque, tipo, diseño y alcance de la investigación. Asimismo, se describe la población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección, análisis y procesamientos de datos.

En el capítulo IV, se presenta los resultados, recurriendo a la estadística descriptiva e inferencial, pruebas de normalidad y comprobación de las hipótesis. Estos resultados serán fundamentales para desarrollar la discusión, contrastándolos con los antecedentes y el marco teórico.

En la parte final de la investigación, se muestran las referencias bibliográficas y anexos respectivamente.

El Autor.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO

1.1. Planteamiento del Problema

En la actualidad, los psicólogos enfrentan el desafío de atender una demanda creciente de servicios psicológicos, en gran parte debido a la falta de conciencia y comprensión de los síntomas relacionados con la salud mental. Muchas personas desconocen cómo identificarlos o dónde buscar ayuda y, en algunos casos, tienden a minimizar su impacto. Esta situación podría atribuirse a una promoción ineficaz de la salud mental, que no logra generar el impacto necesario, así como a la falta de confianza o seguridad para recurrir a apoyo profesional.

Según Soria (2024), el acceso a los servicios de salud mental enfrenta importantes barreras, como la escasez de recursos, la limitada disponibilidad de especialistas en zonas rurales y la falta de políticas públicas efectivas que prioricen la salud psicológica. En respuesta a esta problemática, algunas instituciones, como el Ministerio de Salud y universidades a través de sus programas de internado, han implementado servicios de atención gratuita dirigidos a personas de bajos recursos. Sin embargo, esta atención a menudo no es bien aceptada por la población, lo que genera una preocupación significativa sobre su eficacia y alcance.

Según Campo et al. (2014), la falta de comprensión sobre la importancia de la salud mental dificulta que muchas personas reconozcan la necesidad de buscar ayuda, lo que perpetúa problemas psicológicos no atendidos en la comunidad. Aunque el avance tecnológico ha permitido la incorporación de herramientas de inteligencia artificial (IA), como CICI, que ofrece asesoramiento psicológico mediante datos recopilados de dispositivos móviles, y su integración en aplicaciones populares como Messenger, WhatsApp e Instagram, esta dependencia tecnológica ha reducido la interacción directa con profesionales de la salud mental, como los

psicólogos. En este sentido, Ferraris (2019) advierte que la inteligencia artificial y la automatización están transformando nuestra percepción de la realidad y la identidad, lo que afecta tanto las interacciones humanas como la representación psicológica de las personas.

En el ámbito educativo, Purizaca (2023) reportó que, entre enero y junio de 2023, se registraron aproximadamente seis mil casos de violencia escolar en Perú, de los cuales solo el 2% recibieron atención psicológica. Este dato pone en evidencia la falta de intervención adecuada, incluso en casos identificados, debido principalmente a la escasez de personal especializado. Además, a nivel individual, muchos docentes presentan síntomas que afectan tanto su salud mental como su desempeño laboral, lo que agrava aún más la necesidad de un enfoque integral en la atención psicológica dentro del sistema educativo.

Velásquez (2023) señala que los docentes están expuestos a altos niveles de estrés derivados de sus responsabilidades laborales, lo que afecta su bienestar psicológico. En la región de Junín, durante 2021, se reportó que el 21.3% de los docentes presentaban síntomas de ansiedad, depresión y estrés, lo que evidencia la necesidad urgente de implementar intervenciones orientadas a mejorar su salud mental. No obstante, muchas instituciones educativas carecen de herramientas efectivas para identificar y abordar estos problemas de manera temprana, lo que limita la prevención y el apoyo adecuado.

La ausencia de un sistema confiable para la detección temprana de problemas emocionales y conductuales limita la capacidad de los docentes y orientadores para intervenir de manera oportuna. Esta situación no solo afecta el bienestar psicológico del personal educativo, sino también incide negativamente en el rendimiento académico de los estudiantes.

En este contexto, la implementación de herramientas tecnológicas, como el aplicativo PsicoCool, se presenta como una solución viable al facilitar una evaluación más precisa y objetiva de los riesgos emocionales y conductuales dentro del aula. Este aplicativo permitirá tanto a las instituciones educativas como al público en general acceder a un diagnóstico basado en las problemáticas que cada persona pueda presentar.

Además, PsicoCool integrará una funcionalidad para establecer comunicación directa con psicólogos, quienes serán los encargados de atender cada caso de manera personalizada y registrar los resultados de las evaluaciones en la plataforma. Los pacientes, por su parte, tendrán

acceso en tiempo real a estos resultados, los cuales podrán descargar directamente desde el aplicativo, fomentando una atención más ágil y efectiva.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

- ¿Las propiedades psicométricas del aplicativo PsicoCool alcanzan los niveles adecuados para ser considerado valido y confiable en la identificación de casos de riesgo en una institución educativa Huancayo 2024?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cómo debe ser la estructura del aplicativo PsicoCool para la identificación de casos de riesgo en una institución educativa Huancayo 2024?
- ¿Cómo implementar el aplicativo PsicoCool en una institución educativa de nivel secundario para la identificación de casos de riesgo en Huancayo 2024?
- ¿Cuál es el nivel de confiabilidad del aplicativo PsicoCool en la identificación de casos de riesgo en una institución educativa Huancayo 2024?
- ¿Cuál es la validez del contenido del aplicativo PsicoCool para la identificación de casos de riesgo en una institución educativa Huancayo 2024?
- ¿El aplicativo PsicoCool pose validez de criterio en la identificación de casos de riesgo en una institución educativa Huancayo 2024?
- ¿Cuánto es el tiempo de uso del aplicativo PsicoCool para la identificación de casos de riesgos en una institución educativa Huancayo 2024?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

- Diseñar e implementar las propiedades psicométricas del aplicativo PsicoCool, evaluando su confiabilidad y validez en la identificación de casos de riesgo psicosocial en estudiantes de una institución educativa de Huancayo durante el año 2024

1.3.2. Objetivos específicos

- Diseñar la estructura de PsicoCool en la identificación de casos de riesgo de una institución educativa Huancayo 2024
- Implementar el aplicativo PsicoCool en una institución educativa de nivel secundario para la identificación de casos de riesgo Huancayo 2024
- Hallar el nivel de confiabilidad del aplicativo PsicoCool en la identificación de casos de riesgo en una institución educativa de Huancayo en 2024
- Identificar la validez de contenido del aplicativo PsicoCool en la identificación de casos de riesgo en una institución educativa de Huancayo en 2024
- Identificar la validez de criterio del aplicativo PsicoCool en la identificación de casos de riesgo en una institución educativa de Huancayo en 2024
- Hallar el tiempo de uso del aplicativo PsicoCool en la identificación de casos riesgos de una institución educativa de Huancayo en 2024

1.4. Justificación de la investigación

Tal como refiere el autor Bernal (2010), la justificación se da de la siguiente manera:

1.4.1. Justificación práctica

La investigación propuesta se justifica en la práctica al reconocer que la implementación del aplicativo móvil PsicoCool en la detección de casos de riesgo puede tener un impacto significativo en la mejora de las intervenciones y medidas preventivas dentro de la institución. Este estudio ofrece una oportunidad crucial para evaluar la eficacia del aplicativo PsicoCool en la identificación temprana de casos de riesgo en el entorno educativo, lo que, a su vez, permitirá perfeccionar estrategias preventivas futuras.

Además, al facilitar el acceso y la gestión de la información relacionada con los casos reportados, el uso de PsicoCool tiene el potencial de optimizar la atención integral y la respuesta inmediata a las necesidades emocionales y psicológicas de los estudiantes y el personal.

Esta investigación no solo se fundamenta en la necesidad de mejorar la práctica actual, sino que también promete ofrecer soluciones prácticas y efectivas para fortalecer el bienestar dentro de la institución educativa.

1.4.2. Justificación social

La investigación que se llevará a cabo posee una justificación social sólida debido a su potencial para mejorar significativamente el acceso y la calidad de las atenciones psicológicas dentro de la institución. Se espera un aumento en la cantidad de atenciones registradas, lo cual indica una mayor conciencia y búsqueda de apoyo por parte de los miembros de la comunidad educativa.

Este proceso de registro más eficiente beneficiará a todo el personal educativo al reducir los tiempos de espera y facilitar una respuesta más rápida ante situaciones de riesgo. La disponibilidad instantánea de los análisis de resultados a través del aplicativo móvil garantiza una toma de decisiones más informada y oportuna por parte de los profesionales, lo que, a su vez, fortalece la capacidad de intervención y prevención en el ámbito psicológico.

La mejora en la atención psicológica contribuirá a crear un entorno educativo más seguro, inclusivo y propicio para el desarrollo integral de todos los miembros de la comunidad educativa.

1.5. Formulación de Hipótesis

1.5.1. Hipótesis general

- El aplicativo PsicoCool presenta propiedades psicométricas adecuadas, alcanzando niveles altos de validez y confiabilidad en la identificación de casos de riesgo psicosocial de una institución educativa de Huancayo en 2024, es altamente confiable.

1.5.2. Hipótesis específicas

- El aplicativo PsicoCool obtuvo un nivel alto en confiabilidad en la identificación de casos de riesgo psicosocial en una institución educativa de Huancayo en 2024.

- El aplicativo PsicoCool obtuvo una alta validez de contenido, en la identificación de casos de riesgo en una institución educativa de Huancayo en 2024.
- El aplicativo PsicoCool obtuvo una alta validez de criterio, en la identificación de casos de riesgo en una institución educativa de Huancayo en 2024.
- El tiempo de uso del aplicativo PsicoCool es < 5 min, sin interferir significativamente en las actividades académicas.

1.6. Variables

1.6.1. Variable Independiente

- Aplicativo PsicoCool

1.6.2. Variable Dependiente

- Identificación de casos de riesgo en la Institución educativa

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del Estudio

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Hita (2023), en su investigación *Eficacia de una intervención psicológica breve administrada mediante App para Smartphone dirigida a cuidadores informales: un ensayo controlado aleatorizado*, tiene como objetivo determinar el nivel de eficacia de la intervención cognitiva conductual a través del aplicativo móvil para prevenir la depresión en los cuidadores informales. En España, más de 4 millones de personas presentan alguna discapacidad, muchas de las cuales requieren asistencia diaria, lo que recae en gran medida sobre los cuidadores informales que asumen esta responsabilidad de manera no remunerada. El rol del cuidador resulta ser altamente exigente, afectando negativamente su calidad de vida y generando problemas como estrés, ansiedad, trastornos de salud mental e incluso depresión, siendo un alto porcentaje de cuidadores en España quienes presentan síntomas depresivos en niveles superiores a los observados en la población general. En este contexto, la tesis concluye que la implementación de un aplicativo móvil resulta ser una herramienta altamente relevante para mejorar la accesibilidad a las intervenciones psicológicas, destacando que el uso del aplicativo móvil FeeBack en multiconferencias incrementa significativamente la eficacia de las intervenciones, promoviendo una comunicación más efectiva y favoreciendo una mayor adherencia a los procesos terapéuticos.

Aguilera et al. (2023), en su investigación *Evaluación de Salud Mental durante la Pandemia por Covid-19, con App de Bienestar Mexicana*, tienen como objetivo identificar

los rasgos depresivos y ansiosos derivados de la pérdida de un familiar o el miedo a contraer la enfermedad, mediante el uso de un aplicativo móvil durante la pandemia de COVID-19. Por ello, las consecuencias de la pandemia generaron un grave problema de salud mental a nivel mundial, por lo que las atenciones virtuales, como las proporcionadas por la Inteligencia Artificial (IA), facilitaron diagnósticos más precisos y permitieron intervenciones adecuadas para un número considerable de personas que acudían a aplicaciones y espacios virtuales, como líneas de apoyo, para recibir atención psicológica. En México, se trabajó con una muestra de 30,466 usuarios de la aplicación Bienestar Psicológico y de Salud Mental de Jenny Mindful, quienes registraron sus datos en los instrumentos de investigación disponibles en la aplicación, en respuesta a una convocatoria abierta a toda la población durante la pandemia, desde el 6 de febrero de 2020 hasta el 3 de mayo de 2021. El aplicativo móvil recopilaba información sobre los resultados de los instrumentos psicológicos, incluyendo datos como edad, género, si eran personas mayores, salario, tipo de empleo y ubicación geográfica. Los resultados indicaron que el 23% de los participantes eran hombres y el 83.6% eran mujeres. Además, el 31% eran adultos jóvenes, el 45% personas mayores emergentes, y el 1% tenía 49 años. La tesis concluyó que el uso de este aplicativo móvil permitió identificar un número considerable de personas de diversas edades, de las cuales la mayoría presentó puntuaciones elevadas en indicadores de depresión, pensamientos suicidas de alto riesgo y ansiedad significativa, especialmente entre adolescentes, mujeres y adultos vulnerables. Sin embargo, los adultos de 49 años o más destacaron en cuanto al manejo de la inteligencia emocional y la fortaleza personal.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Mayo (2017), en su investigación *Aplicación móvil para el diagnóstico preliminar del trastorno de la ansiedad de los pacientes del servicio de psicología del HSJL*, tiene como objetivo realizar un diagnóstico previo del trastorno de ansiedad mediante una aplicación móvil, para mejorar la obtención de un diagnóstico preliminar en las personas que se convierten en pacientes del área de psicología. El estudio de enfoque experimental, y con una metodología ágil (Mobile D), se realizó con una muestra conveniencia de 23 pacientes, calculando la sensibilidad y especificidad en el diagnóstico de personas con

dicho trastorno. Los problemas identificados incluyen la alta demanda de pacientes con diversos trastornos mentales en el Hospital San Juan de Lurigancho, debido a la escasez de personal especializado, lo que provoca la falta de un diagnóstico preliminar claro y aumenta el riesgo de consecuencias por patologías no detectadas a tiempo. Como conclusión, el uso del aplicativo móvil mostró un incremento en la sensibilidad, que pasó del 33.3% al 83.3%, mientras que la especificidad disminuyó del 94.1% al 82.3%. Estos resultados, obtenidos mediante mediciones antes y después del lanzamiento del aplicativo, utilizando la psicología del color como interfaz, mejoraron la precisión en el diagnóstico preliminar del trastorno de ansiedad. Se recomienda el uso del aplicativo para diagnósticos objetivos de trastornos y su integración en tratamientos, junto con la incorporación de otros avances tecnológicos para potenciar su desarrollo.

Porras et al. (2018), en su investigación *Programa académico de administración de empresas programa académico de contabilidad (APP de Psicólogos – Asesorías a padres de familia)*, tienen como objetivo mejorar la relación entre hijos y padres mediante el uso de una aplicación móvil, ayudando a los padres a manejar de manera adecuada los conflictos o adversidades diarias. Los servicios ofrecidos son atendidos por un grupo de psicólogos especializados, quienes brindan asesoría a los padres a través de la aplicación, la cual puede descargarse en dispositivos iPhone y Android, facilitando así el acceso y mejorando la relación familiar. Los problemas identificados incluyen la frecuente presencia de situaciones de violencia familiar y la falta de valores, lo cual afecta tanto la estructura familiar como el proceso educativo de los niños. Esta situación hace ineficaz la mejora de la calidad educativa si los padres no se comprometen a ofrecer una enseñanza adecuada desde el hogar y a ser modelos de buenas prácticas. Se concluye que los padres, al contar con poco tiempo para consultas psicológicas, experimentan angustia por no poder mantener una relación cercana con sus hijos, por lo que el uso del aplicativo podría mejorar significativamente esa relación. Además, en Perú, se observa un alto índice de maltrato psicológico, que, en muchos casos, no se atiende adecuadamente, pero se espera que con la implementación de esta aplicación la situación mejore de manera positiva.

2.1.3. Artículos Científicos

Armayones et al. (2015), en su investigación *Big data y Psicología: ¿una oportunidad para el Internet de las personas?*, tienen como objetivo reflexionar sobre el concepto de big data y su relación con la evaluación psicológica, la investigación, intervención y docencia. Big data hace referencia al uso de grandes volúmenes de datos recopilados a través de diversas tecnologías y metodologías, incluyendo dispositivos como teléfonos móviles y Smartphone, lo cual puede tener un impacto positivo en la sociedad. Los problemas identificados incluyen que la Psicología no puede permanecer ajena al avance tecnológico, siendo esencial que los profesionales accedan a estas herramientas. El desafío radica en pasar de la fascinación por la tecnología a la implementación de estudios e investigaciones que favorezcan el progreso y consolidación de la disciplina. Se concluye que es fundamental que la Psicología integre el uso del Big Data no solo como una tendencia tecnológica, sino como una herramienta valiosa para impulsar el avance de la disciplina a través de investigaciones y estudios prácticos.

González et al. (2017), en su investigación *Uso de las nuevas tecnologías por parte de los psicólogos españoles y sus necesidades*, tienen como objetivo investigar la perspectiva de los psicólogos de la Comunidad de Madrid sobre el uso de nuevas tecnologías y sus actitudes ante estas. La metodología empleada consistió en una encuesta enviada por correo electrónico, diseñada a partir de una revisión literaria sobre el tema y basada en investigaciones previas realizadas en otros países, con una muestra de 486 psicólogos inscritos en el COP de la ciudad de Madrid. Los problemas identificados incluyen la necesidad de encontrar soluciones para abordar cuestiones relacionadas con la comunicación, la privacidad de la información y los aspectos técnicos, ya que estos factores facilitarían la integración y el uso efectivo de las nuevas tecnologías en la práctica profesional de la Psicología. Se concluye que, aunque las nuevas tecnologías están ganando terreno, solo el 26% de los pacientes utiliza la teleterapia y la implementación de esta sigue siendo baja entre los psicólogos de la Comunidad de Madrid. Las principales dificultades identificadas incluyen las limitaciones en la comunicación no verbal, la confidencialidad, la construcción de la alianza terapéutica y problemas técnicos en la gestión de las intervenciones.

Guillén et al. (2018), en su investigación: *Reflexiones acerca de la utilización de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TICs) en Psicología Clínica: eficacia, ventajas, peligros y líneas futuras de investigación*, tiene como objetivo en los últimos años el TIC (Tecnología de la Información y la Comunicación) implantar de forma positiva en nuestras vidas, además de transformar en contextos las cosas complicadas de entender para que puedan ser aplicadas de manera adecuada, además de que los TICs sigan mejorando mientras más tiempo pase lo cambios que generará tendrá un impacto más interno como externo para planeación y ejecución. Es decir, en la actualidad, la psicología clínica, así como los TCA (Trastornos de Conducta Alimenticia) no han sido una excepción.

Guillén et al. (2018), en su investigación *Reflexiones acerca de la utilización de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TICs) en Psicología Clínica: eficacia, ventajas, peligros y líneas futuras de investigación*, tienen como objetivo analizar la implantación positiva de las TIC en la vida cotidiana, transformando contextos complejos para su aplicación adecuada y asegurando que las TIC sigan mejorando con el tiempo, generando un impacto tanto interno como externo en la planificación y ejecución de tratamientos. En este sentido, la psicología clínica, al igual que los Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA), no ha sido ajena a estos avances. Los problemas identificados incluyen la integración de las TICs en la Psicología Clínica, donde, aunque estas tecnologías ofrecen ventajas como la accesibilidad y la posibilidad de llegar a más pacientes, aún existen desafíos significativos. En primer lugar, la eficacia comprobada de las TICs es limitada debido a la falta de estudios concluyentes sobre su efectividad en comparación con los métodos tradicionales. Además, surgen riesgos asociados, como la pérdida de confidencialidad y problemas de privacidad, que podrían afectar la calidad de la relación terapéutica debido a la ausencia de interacción cara a cara. También, persisten desafíos técnicos y éticos, ya que las herramientas tecnológicas aún requieren mejoras para asegurar su accesibilidad, efectividad y seguridad en el contexto clínico. En cuanto a las conclusiones, el artículo sostiene que la integración de las TICs en el tratamiento de los Trastornos de la Conducta Alimentaria ha mostrado tanto efectos beneficiosos como perjudiciales. Aunque las TICs presentan ventajas como la mejora en la accesibilidad y el apoyo remoto, es crucial reconocer los riesgos potenciales de su uso. Por ello, se destaca

la necesidad de continuar investigando la evolución de estas tecnologías, evaluando sus implicaciones de manera crítica para garantizar su aplicación adecuada y eficaz, maximizando sus beneficios mientras se mitigan los posibles efectos adversos a largo plazo.

Zapata (2017), en su investigación *Aplicaciones de teléfonos inteligentes en psicología, posibilidades y limitaciones para el desarrollo de la salud mental: un estado del arte*, tiene como objetivo exponer la situación actual de la literatura científica sobre la utilización de aplicaciones móviles (apps) en el campo de la salud mental. A través de una investigación documental tipo estado del arte, se analizó la información recopilada en una ficha bibliográfica, clasificando los artículos seleccionados en cuatro categorías: definición de conceptos, ventajas y desventajas de las apps, evaluación de apps de salud mental y organismos y regulaciones relacionadas con las apps. Los problemas identificados incluyen que la implementación de aplicaciones móviles en salud mental representa un reto importante para profesionales, usuarios, desarrolladores y autoridades gubernamentales, todos enfocados en mejorar la calidad de vida y la salud mental global. Aunque estas herramientas tienen un gran potencial, existen desafíos relacionados con su integración, supervisión y evaluación, que deben ser abordados para asegurar su eficacia y accesibilidad. Se concluye que es fundamental continuar investigando las tendencias y normativas sobre el uso de aplicaciones móviles en salud mental, con el objetivo de superar las barreras existentes y maximizar su impacto en la salud mental a nivel mundial, contribuyendo a un sistema de salud más inclusivo y accesible.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Aplicativos móviles en psicología educativa

Para Zuckerman (2007, citado por Torres, 2017), argumenta que la Telepsicología posee la capacidad de superar obstáculos sociales, económicos y geográficos, lo que facilita el acceso a terapias para personas ubicadas en zonas rurales o que atraviesan dificultades de salud mental y no pueden asistir a consultas presenciales. Además, Zuckerman plantea que la tecnología contribuye a aumentar la efectividad del proceso terapéutico, al posibilitar un acceso más rápido y flexible a las sesiones.

Esto contribuye a la flexibilidad y rapidez en la atención, ya que el usuario puede identificar patrones o cambios en su salud mental y recibir sugerencias o derivaciones para atención inmediata, bien sea a través de una consulta virtual o, si es necesario, presencial. Esto cumple con la premisa de Zuckerman de hacer el proceso terapéutico más accesible y eficaz.

Para Baños et al. (2016), las plataformas virtuales deben ajustarse a las necesidades particulares de cada paciente, teniendo en cuenta aspectos como la seguridad, la interactividad y la facilidad de uso. Esta teoría resalta que las intervenciones de la Telepsicología pueden ser igualmente eficaces que las sesiones presenciales, siempre que se optimicen las plataformas y las herramientas tecnológicas. Además, se indica que diseñar entornos virtuales adaptados a cada tipo de trastorno psicológico puede mejorar considerablemente los resultados terapéuticos.

En otras palabras, esta modalidad no solo se ajusta de manera flexible a las necesidades específicas de cada paciente, sino que también promueve la continuidad del tratamiento y el establecimiento de una relación terapéutica sólida, todo dentro de un entorno seguro y confidencial. Esto es posible gracias a su capacidad para proporcionar servicios en tiempo real.

Para Martínez (2020, citado por Acosta et al., 2022), el aplicativo móvil, junto con el contenido web, facilitan el acceso rápido por el usuario desde cualquier Smartphone (con el sistema operativo Android). Con el desarrollo de la APP, se convirtió en un canal de comunicación entre empresas, consumidores y personas, siendo el primero en tener una multifuncionalidad muy eficiente al momento de recolectar u obtener información confiable en cualquier momento. Además, se mantiene constantemente actualizada para brindar siempre los datos más recientes a los usuarios.

En la actualidad, la tecnología ha tomado un rol muy importante dentro de la sociedad y de las vidas diarias de los estudiantes y docentes. No es de sorprenderse que la gran parte de la población que disponen de teléfonos celulares y acceso a internet, dependa mucho de estas herramientas para gestionar sus demandas laborales, sociales y académicas. La APP se ha adaptado a estas nuevas necesidades incorporando funciones de Inteligencia Artificial (IA), que anteriormente eran cuestionadas y

consideradas imposibles. Ahora, estas funciones son una realidad para todos aquellos que cuentan con internet y acceso a la IA.

La implementación de la IA (inteligencia artificial) ha tenido un impacto significativo en la vida académica de los estudiantes y estos efectos pueden ser tanto positivos como negativos:

- **Positivo:** los estudiantes han aprovechado esta herramienta para la recopilación de información y resolución de tareas haciéndolas en un periodo de tiempo más corto que lo habitual, teniendo mucho más tiempo para repasar y poder reforzar sus habilidades cognitivas. Además, suelen utilizarlo muy constantemente para recibir consejería de apoyo emocional y conductual por parte de CICI una IA multifuncional, privando aún más la necesidad de hablar con un profesional de la salud mental.
- **Negativo:** el abuso de la IA ha generado una dependencia excesiva para la resolución de sus actividades académicas, reduciendo su capacidad para pensar críticamente y desarrollar problemas haciendo más deficiente el rendimiento cognitivo conductual del usuario para cumplir a futuro demandas sociales y académicas.

Por lo tanto, hay más de 10 IA (Inteligencias Artificiales) convertidas en APP para las distintas necesidades del usuario, por lo que la profesión del psicólogo se ve afectada, ya que los usuarios prefieren este nuevo método, rechazando las publicidades o promociones a la mejorar de la salud mental siendo estas un fracaso y pérdida económica.

Para Olmos (citado por Hernández, 2023), la IA tiene un gran potencial, pero que conlleva a tener riesgos ya que la mayoría no son conscientes de esto: es conveniente utilizar la IA de manera responsable y éticamente. Ello se realiza para aprovechar al máximo los beneficios que nos ofrece y minimizar la dependencia, con el propósito de avanzar para el futuro donde la IA se convierta en una herramienta de progreso, sin que comprometa significativamente el aprendizaje, la seguridad y la humanidad de los usuarios.

Hoy en día, en el Perú, no se ha desarrollado ningún APP que identifique rasgos y síntomas psicopatológicos en una institución pública o privada, a la vez, que brinde una intervención como prevención que llegue a identificar el usuario de la APP, ya que dichos

conflictos que existen en las instituciones son registrados en el SISEVE, pero, en su mayoría, no son del todo atendidos, vulnerando la salud emocional y conductual del estudiante por la falta de personal capacitado para las intervenciones psicológicas que cubran las necesidades de todos los usuarios del APP. Es decir, a un psicólogo educativo se le dificulta cubrir las demandas psicológicas de una institución que en promedio cuenta con más de 500 escolares en las ciudades donde tienen mayor alcance de la tecnología de en Perú.

Para Ponce (2023), la mayoría de los jóvenes son conscientes que están experimentando conflictos internos y externos que afectan su salud mental, pero temen a ser diagnosticados, como consecuencia no deciden acudir a un profesional, entre otros motivos, debido a la existencia de muros sociales y los prejuicios que estos mismos forman como: estereotipos, estigmas y el temor.

Por otro lado, los maestros no son ajenos a la tecnología ni a los factores detonantes que amenazan su salud psicológica dentro de una institución, la gran mayoría de ellos están expuestos a desarrollar un trastorno de ansiedad o depresión por las demandas que obligatoriamente tienen que cumplir constantemente, por lo que usualmente casi o nunca se prioriza la mejora de su salud mental y no reciben algún tipo de intervención o atención para el control o mejora de su problemática; esto, también, se realiza por la falta de personal que brinden atenciones psicológicas para los docentes.

El aplicativo móvil PsicoCool que se usó en esta investigación, integra un algoritmo que identifica rasgos y síntomas psicopatológicos, como ansiedad, depresión, problemas de aprendizaje, conductual, acoso y los tres tipos de prevenciones, lo cual suelen ser comunes en una comunidad educativa. Asimismo, el aplicativo facilitó al psicólogo en la identificación de manera rápida de un posible diagnóstico presuntivo que este padeciendo el paciente.

Este proceso facilitó al psicólogo, en tener un punto de inicio, de lo que podría estar presentando el paciente, y, gracias a ello, se tuvo un mayor alcance de la problemática.

Gracias al uso del APP, la comunidad educativa se benefició, al recibir atenciones personalizadas y en tiempo real, logrando poder visualizar los resultados a través de sus

dispositivos móviles.

2.2.2. Identificación de casos de riesgo

En la actualidad, todas las instituciones, tanto públicas como privadas del nivel secundario, están expuestas a varios casos de riesgos que afectan el rendimiento académico, su estabilidad emocional y conductual de toda la comunidad educativa. Estos casos pueden tener un impacto muy significativo tanto en el ambiente escolar como en el bienestar de los estudiantes y docentes. A continuación, se describen algunos de estos riesgos:

2.2.2.1. Violencia familiar

- **Acoso y bullying**

Nos referimos al acoso como un patrón de comportamientos agresivos y manipuladores que tiene el agresor, que busca perjudicar de manera sistemática a la víctima: Hostigamiento, manipulación emocional, aislamiento social y descalificación.

Para OMS (2002, citado por Tobalino et al., 2017), se define al acoso como el empleo intencionado de fuerza física o poder, ya sea a través de amenazas o de manera directa, dirigido hacia una persona o comunidad, que cause daños psicológicos, lesiones o trastornos del desarrollo.

Según Felippis (2004, citado por Tobalino et al., 2017), la violencia busca someter a otra persona en contra de su voluntad, utilizando la fuerza y el poder.

En cuanto al Bullying es una forma específica de acoso que suele ocurrir en instituciones educativas tanto en primaria como en secundaria. Se distingue por una desigualdad de poder entre el agresor y la víctima. Además, se manifiesta de distintas formas como agresiones: físicas, verbales, manipulaciones y cibernéticas.

Según Purizaca (2023), de enero a mayo del 2023, se han reportado 2202 casos de Bullying, datos registrados por el Ministerio de Educación (Minedu) SISEVE. Cuantificando estos datos el 2023 cerraría con 5 285 casos de Bullying y que la gran parte de estos casos no son atendidos.

2.2.2.2. Problemas de salud mental

- **Trastornos emocionales**

Se suele dar cuando un adolescente no sabe regular sus emociones, ya que en el transcurso de su desarrollo están en un proceso de construcción de su personalidad, por lo que es normal que experimenten cambios físicos, pero más emocionales, haciéndolos intolerantes a la frustración, tristeza, nervios o ansiedad.

De acuerdo a Pintado et al. (2010), los adolescentes suelen estar en un estado anímico depresivo, por el desarrollo de maduración que experimentan, esto también asociado al estrés, influencia de las hormonas en los cambios emocionales y los problemas de independencia con los padres.

El estrés es otro factor que contribuye al desarrollo de un trastorno emocional ya que el estudiante y docente al estar sometidos a muchos problemas: demandas académicos, familiares, sociales y en casos extremos laborales. Desestabiliza significativamente la parte cognitiva y conductual, ocasionando dolores musculares, ingesta excesiva, nerviosismo, etc.

Según Folkman et al. (1986, citado por Naranjo, 2009), el estrés se manifiesta cuando la persona percibe un acontecimiento como amenazante. El impacto del evento supera sus recursos para manejarlo, lo que pone en riesgo su bienestar. Esto da lugar a dos procesos: primero, una evaluación cognitiva del evento; segundo, un proceso de afrontamiento. En la evaluación cognitiva, la persona analiza si la situación puede causarle daño o beneficiar, es decir, cómo afecta su autoestima. En el proceso de afrontamiento, la persona considera qué acciones puede tomar para manejar la situación, prevenir daños o mejorar sus perspectivas.

- **Crisis de salud mental**

La acumulación de estrés, frustración y depresión desencadena un pensamiento existencial tanto en el estudiante como en el docente. Esto causa situaciones como intentos de suicidio, desarrollo de crisis graves que generan una constante preocupación en la comunidad educativa.

Según el Ministerio de Salud (2022), entre 2016 y 2021, se registró un 71.5% de casos de intento de suicidio en Perú, correspondiente a personas de entre 15 y 34 años. Esta franja etaria presenta la mayor incidencia de intentos de suicidio, siendo más común en mujeres de 15 a 19 años y en varones de 20 a 24 años. En general, el intento de suicidio es más frecuente en mujeres, con un 69%, y en la etapa de la juventud, con un 47.3%.

Para Sinadef (2021, citado por el Minsa, 2022), los suicidios en adolescentes de 12 a 17 años son de 3.6 por cada 100,000 habitantes, notablemente superior a la tasa nacional de 2.2 por cada 100,000 habitantes". Con estos resultados, en la actualidad, se está tomando medidas para detectar los signos y síntomas que detonan esta conducta autodestructiva que tiene la comunidad educativa, basándose en la implantación de nuevos métodos tecnológicos para la identificación de casos de riesgos que deben ser atendidos, y no solo registrados.

2.2.2.3. Problemas de conducta

○ Conducta desafiante

Se caracteriza por un patrón de comportamiento en el que un sujeto, infantil o adolescente, desafía las normas sociales y reglas, impuestas dentro de una institución u hogar. Esta conducta se manifiesta a través de la desobediencia, la irritabilidad, falta de respeto, desafía a la autoridad junto a una actitud provocativa.

Para Alfred Adler (1963, citado por Kelland, 2019), la conducta desafiante se basa en la manifestación de sentimientos de inferioridad. Es decir, los que se sienten inseguros o inadecuados actúan de manera desafiante para que compensen estos sentimientos. Según Adler, si se comprende la motivación subyacente detrás de la conducta desafiante, es clave para la aproximación del problema del adolescente, y con se debe intervenir para el fortalecimiento de la autoestima y competencia del sujeto.

- **Trastorno de conducta**

Se caracteriza por patrones persistentes de comportamiento agresivo y antisocial. Esta conducta puede ser reflejada en cualquier ambiente donde el sujeto desea ejercer poderío o control sobre los demás: instituciones educativas, hogar o círculo social cercano.

Para Moffitt (1993, citado por Cuervo, 2023), el desarrollo de conductas problemáticas en su teoría de los diferentes caminos en la evolución del comportamiento antisocial distingue entre dos trayectorias principales. La primera es la trayectoria temprana, en la que los problemas de conducta se manifiestan en la infancia y continúan a lo largo de la vida. La segunda es la trayectoria de inicio tardío, que se caracteriza por la aparición de problemas en la adolescencia, los cuales pueden resolverse con el tiempo. Moffitt indica que los problemas de conducta que inician en etapas tempranas tienen una mayor asociación con el Trastorno de Conducta.

Enfocándonos en una institución, como consecuencia, afectaría significativamente la estabilidad emocional, conductual y cognitiva de los estudiantes y docentes, al momento de tratar de contener este trastorno, por lo que es uno de los casos de riesgo a que más importancia se le tiene que dar para una intervención.

2.2.2.4. Incidentes de violencia familiar

- **Abuso y negligencia**

Estos dos casos de riesgos tienen un impacto profundo y multifacético en el proceso del desarrollo psicológico de los adolescentes. Usualmente la negligencia se relaciona con la falta de apoyo en los recursos educativos, afectando la motivación del estudiante. En cuanto al abuso que los padres ejercen en sus hijos, el estudiante llega a desarrollar una conducta agresiva que lo refleja en comportamiento dentro la institución, pero también puede desarrollar una conducta pasiva u retraída por el exceso de abuso recibido.

Según Bowlby (1951, citado por Eugenia, 2014), el abuso y la negligencia una carencia de seguridad y cuidado en las relaciones tempranas conlleva a un

apego inseguro o desorganizado, influyendo en sus relaciones interpersonales a futuro y su regulación emocional. Esto hace que el estudiante tenga una baja autoestima, afectando y teniendo un círculo social poco saludable.

- **Estrés familiar**

El estrés tiene un impacto significativo en el desarrollo y el cuidado de la salud mental del adolescente. Este tipo de caso de riesgo se enfoca en la familia y se manifiesta en su conducta como en una institución educativa. Esto surge por diversas fuentes, como problemas familiares, financieros, divorcios, cualquier situación que ocasione preocupación o disfunción en el hogar. Haciendo que disminuya el rendimiento académico y tenga un mal manejo emocional, cognitivo y conductual.

Para Louro (2005, citado por Presa, 2015), un aspecto central de su enfoque es que el estrés prolongado en el entorno familiar puede favorecer la aparición de trastornos mentales, como la ansiedad y la depresión. Además, destaca que la forma en que los individuos perciben el estrés es fundamental para determinar sus respuestas emocionales.

2.2.2.5. Problemas de integración social

- **Discriminación y exclusión**

La exclusión social y la discriminación se basan en factores como la raza, el género, la orientación sexual o el origen socioeconómico; tienen el potencial de impactar de manera significativa en la autoestima y en el proceso de integración de los estudiantes en el entorno educativo. Estos fenómenos de exclusión y discriminación no solo influyen en la percepción que los estudiantes tienen de sí mismos, sino que también afectan su capacidad para participar plenamente y sentirse aceptados en la comunidad escolar. La discriminación puede llevar a una disminución en la autoimagen y el sentido de pertenencia, creando barreras adicionales que dificultan su adaptación y éxito académico.

Según Graham y William (2005, citado por Hernández, 2023), la discriminación étnica como racial altera el rendimiento académico y autoestima del estudiante. Su proyecto revela como los estereotipos y la exclusión disminuye la

motivación que afecta el éxito académico y la percepción de uno mismo.

- **Problemas de adaptación**

Los estudiantes que se mudan a un nuevo entorno escolar o cambian de institución pueden enfrentar desafíos significativos al intentar adaptarse a su nuevo contexto. La transición a un nuevo entorno educativo implica enfrentarse a un entorno desconocido, nuevas reglas, y la necesidad de establecer nuevas relaciones interpersonales, lo cual puede ser abrumador. Estas experiencias pueden aumentar la presión emocional y la preocupación por el ajuste, afectando negativamente el bienestar general de los estudiantes.

Para Alspaugh (1998 citado por Cortés et al., 2008), los cambios entre distintos niveles educativos, como el paso de la escuela primaria a la secundaria, tienen un impacto significativo en cómo los estudiantes se adaptan al entorno escolar. Estas transiciones pueden generar altos niveles de estrés, ya que los estudiantes deben ajustarse a nuevas expectativas tanto académicas como sociales. Este proceso puede influir negativamente en su rendimiento académico y en su bienestar general.

2.2.2.6. Influencias externas

- **Consumo de sustancias**

Hoy en día, la curiosidad por los estudiantes de colegio sobre el consumir o no bebidas alcohólicas, por las malas influencias, incluye a instituciones tanto públicas como privadas, lamentablemente este es incontrolable, por las distintas estrategias autodestructivas que emplean los adolescentes afectando su desarrollo, conducta, pensamiento y capacidad más lenta de retención de información.

Según el Ministerio de Salud del Perú (2023), hubo un incremento de 14% en atenciones psicológicas de trastornos relacionados al consumo de bebidas alcohólicas hasta octubre del 2023. Es decir, se contabilizó un total de 39 488 casos atendidos, el 76% es de los varones y 24% de las mujeres, de esta cantidad 5300 son adolescentes. Las regiones con más casos son Piura, Arequipa, La Libertad, Cusco y Junín.

- **Presión social**

La presión de grupo para involucrarse en actividades como el consumo de alcohol o comportamientos que perjudican la salud mental y física puede llevar a los individuos a participar debido a su deseo de encajar en un grupo social. Esta presión, que puede estar relacionada con la falta de atención, inseguridad o alteraciones en la autoimagen, puede resultar en la adopción de hábitos nocivos que afectan negativamente el rendimiento académico. Además, estos comportamientos pueden tener un efecto multiplicador en el entorno escolar, extendiendo el impacto de la problemática más allá del individuo afectado.

Según la OMS (2021), cuantos más factores de riesgo enfrentan los adolescentes, mayores pueden ser los impactos en su salud mental. Entre estos factores que pueden aumentar el estrés en la adolescencia, se encuentran la exposición a situaciones adversas, la presión de sus pares y la búsqueda de su propia identidad.

2.2.2.7. Problemas académicos

- **Dificultades de aprendizaje**

Las dificultades académicas con las nuevas demandas que, hoy en día, existen han generado que el adolescente se frustre desarrollando ansiedad, junto a una sensación de fracaso, deteriorando aún más su autoestima y su motivación para alcanzar sus objetivos.

Según Levy (2022), los trastornos de aprendizaje se manifiestan a medida que suban de grado, sobre todo, en estudiantes sobresalientes que, anteriormente, supieron gestionar sus puntos de vulnerabilidad.

- **Expectativas inalcanzables**

Las expectativas académicas muy altas para lograr un rendimiento sobresaliente pueden provocar un aumento significativo en los niveles de estrés, lo que a su vez puede tener un impacto negativo en el bienestar emocional de los estudiantes. Ello conduce a sentimientos de agobio y ansiedad, afectando su estado de ánimo y salud mental en general.

Según Dweck (2006), las expectativas inalcanzables pueden fomentar una mentalidad fija en los adolescentes, quienes pueden llegar a creer que sus habilidades son fijas e inalterables. Esto, a su vez, puede generar un aumento en la ansiedad y una menor disposición para enfrentar nuevos retos.

2.2.2.8. Problemas de comunicación y relaciones

- **Conflictos entre estudiantes**

Los conflictos entre estudiantes generan un ambiente tenso que afecta emocionalmente a los involucrados. A menudo, estos conflictos crean bandos y provocan daños indirectos entre los compañeros. Mayormente, deciden desertar o cambiarse de aula como un mecanismo de defensa que el estudiante desarrolla para evitar ser dañado.

De acuerdo con Piaget (1962, citado por Castilla, 2013), se explica esta problemática en base a su teoría del desarrollo, que los niños crean grupos sociales y redes de interacción a medida que perfeccionan sus habilidades sociales. Según su opinión, estos grupos pueden volverse excluyentes, lo que puede dificultar que un estudiante nuevo se integre. La exclusión puede ocurrir si el nuevo estudiante aún no ha alcanzado el mismo grado de desarrollo cognitivo o social que los miembros del grupo ya establecidos, lo que complica su aceptación.

Los docentes, también, enfrentan esta problemática, y a menudo experimentan situaciones similares a las de los estudiantes, e incluso en ocasiones más intensas. Sentirse no aceptado por un grupo de colegas puede llevarlos a experimentar rechazo y frustración, afectando su salud mental. Al igual que los estudiantes, los docentes recurren a mecanismos de defensa, como solicitar un traslado a otra institución, para proteger su bienestar emocional.

- **Relaciones con el personal**

Los problemas que enfrentan estudiantes y docentes suelen tener efectos negativos significativos. Uno de estos efectos es la falta de comprensión y apoyo por parte del docente, lo que puede limitar la capacidad del estudiante para desarrollar sus habilidades académicas y cognitivas. Esta falta de apoyo, también,

puede contribuir a que el estudiante sea más propenso a la procrastinación. Al mejorar la comprensión y el apoyo del docente, se puede fortalecer el vínculo entre maestro y alumno, lo que, a su vez, ayuda a reducir la procrastinación y mejorar el rendimiento académico del estudiante.

Para Vygotsky (1978, citado por Carrera y Mazzarella, 2001), es esencial que los maestros reconozcan el nivel de desarrollo y las necesidades individuales de cada alumno para ofrecer el apoyo adecuado. Si el docente no logra entender estas características, puede dificultar que el estudiante obtenga la guía necesaria para progresar en su zona de desarrollo próximo, lo cual puede restringir su capacidad de aprendizaje y crecimiento.

2.2.2.9. Impactos de medios de comunicación y tecnología

- **Ciberacoso**

A medida que la tecnología ha avanzado, también, han surgido nuevas formas de acoso que afectan especialmente a los estudiantes de colegios que están comenzando a usar estas herramientas. Debido a su vulnerabilidad emocional, algunos pueden aprovecharse de ellos, deteriorando significativamente su confianza en los demás. Además, el ciberbullying se ha convertido en un problema creciente. Esto puede ocurrir tanto entre compañeros de clase como con personas externas, quienes pueden presionar a los estudiantes para que realicen acciones que no desean o, en casos más graves, abusar de ellos tanto física como emocionalmente.

Para Catalá (2018, citado por Valdés et al., 2020), los estudiantes que han sido parte de situaciones de acoso escolar tienen una mayor tendencia a involucrarse en ciberacoso. Esto se da porque aquellos que ya están implicados en comportamientos agresivos o han sido víctimas de acoso tienden a usar las tecnologías digitales para llevar a cabo o enfrentar situaciones de ciberacoso.

- **Uso excesivo de tecnología**

El uso excesivo de la tecnología, en la actualidad, ha llevado a que los estudiantes dependan cada vez más de estos dispositivos para su estabilidad emocional. Esta dependencia puede provocar adicción y aislamiento social. Como

resultado, cuando se les priva de estos artefactos tecnológicos, como teléfonos celulares, consolas de videojuegos y computadoras, los estudiantes pueden experimentar un conflicto existencial, ansiedad y depresión.

Para Twenge (2017, citado por Lozano, 2023), refiere cómo el abuso de la tecnología y las redes sociales está vinculado a un incremento en los niveles de ansiedad y depresión en los jóvenes. Según Twenge, la dependencia excesiva de los dispositivos electrónicos y el consiguiente aislamiento social pueden llevar a un incremento en los problemas de salud mental y a una carencia de habilidades para afrontar la vida adulta.

2.2.3. Teorías relevantes

Para argumentar la importancia de un aplicativo destinado a identificar casos de riesgos en el desarrollo emocional y social de los estudiantes, es esencial considerar cómo las teorías sobre el desarrollo infantil y adolescente tratan estos temas. A continuación, se presentarán diversas teorías significativas que subrayan la relevancia del crecimiento emocional y social, y se explicará por qué es vital disponer de herramientas para detectar posibles riesgos en estas áreas.

2.2.3.1. Teoría del desarrollo psico-social (Erick Erikson)

- **Conflictos psico-sociales**

Los conflictos psicosociales suelen manifestarse en las interacciones entre amigos, familiares o colegas, y afectan cualquier entorno social, ya sea el de estudiantes o docentes. Estas tensiones pueden impactar de manera significativa el bienestar emocional de los miembros de la comunidad educativa y sus relaciones interpersonales. En casos graves, pueden contribuir al desarrollo de trastornos depresivos, ansiosos o evitativos, e incluso llevar a la deserción del entorno social en el que se encuentra el individuo.

Para Erikson (1968, citado por Rodriguez, 2023), sugirió que las personas experimentan una serie de crisis en diversas fases de su vida sobre todo en el área psicosocial, y que cada conflicto tiene repercusiones tanto en el ámbito personal como en el social. Por ejemplo, en su teoría, el conflicto entre identidad

y confusión de roles durante la adolescencia es fundamental.

- **Desarrollo de la identidad vs confusión de rol**

Para Erikson (1950, citado por Paris et al., 2019), esto se desarrolla entre los 12 y 18 años, los adolescentes frecuentemente enfrentan desafíos significativos al intentar definir su identidad. La dificultad para establecer una identidad clara puede provocar sentimientos de inseguridad y desorientación. Cuando no se resuelve adecuadamente la exploración de diferentes roles, valores y creencias, se puede dar lugar a una identidad inestable, confusión sobre el propio propósito y dificultades para tomar decisiones cruciales. Estos problemas pueden ser intensificados por presiones conflictivas provenientes de la familia, amigos o la cultura, generando una notable incertidumbre respecto al futuro.

La combinación de tecnología y psicología puede ofrecer soluciones efectivas para ayudar a los adolescentes a enfrentar la confusión de identidad y desarrollar una identidad sólida. El uso de plataformas de terapia digital integrada, que combinan aplicaciones de terapia en línea con herramientas de orientación profesional, ofrece a los adolescentes un apoyo accesible y personalizado. Estas herramientas permiten explorar su identidad, gestionar la confusión de roles y desarrollar una autoimagen sólida, al proporcionarles acceso a psicólogos y recursos que facilitan la autoexploración y el autocuidado.

2.2.3.2. Teoría del aprendizaje social

Esta teoría propone que las acciones se adquieren mediante la observación y la imitación. Es decir, pueden llegar a normalizar algunas conductas dañinas de su entorno y que esta tenga un efecto significativamente negativo para los estudiantes adolescentes. Para Bandura (1963, citado por Powell, 2020), el comportamiento humano como un proceso de interacción constante entre factores ambientales, conductuales y cognitivos. Consideraba que el aprendizaje no podía entenderse únicamente a través del refuerzo, ya que la influencia de otras personas en las experiencias de aprendizaje tenía un impacto significativo en los resultados.

En el ámbito educativo, una herramienta que facilita la detección de

riesgos puede afectar la manera en que la comunidad educativa, identifican y abordan problemas emocionales como conductuales.

2.2.3.3. Teoría de la inteligencia emocional

Para Goleman (1995, citado por Llorens, 2024), la inteligencia emocional lo define como la habilidad para identificar, entender y manejar las emociones. Consiste en un conjunto de destrezas que se pueden adquirir y perfeccionar, incluyendo la autoconciencia, la empatía y la motivación. Sostiene que la inteligencia emocional es uno de los principales factores que predicen el éxito, tanto en las interacciones sociales como en el ámbito laboral.

En el contexto de una comunidad educativa, esta teoría promueve la creación de un entorno en el que alumnos y maestros puedan cultivar competencias emocionales esenciales, como la empatía, el autocontrol y una comunicación efectiva. Es decir, un aplicativo que fomente la identificación de casos de riesgo puede mejorar la inteligencia emocional, sino que también ayudará a los escolares a manejar sus emociones, resolver conflictos y establecer relaciones positivas.

2.2.3.4. Teoría biotecnológica del desarrollo humano (Urie Bronfenbrenner)

Para Bronfenbrenner (1917, citado por Álvarez, 2015), esta teoría se centra en la influencia del entorno en el crecimiento de las personas. En el ámbito educativo, puede servir para ilustrar de qué manera los distintos sistemas (exosistema, macrosistema, microsistema y mesosistema) afectan los riesgos psicosociales que experimentan los estudiantes.

- **Exosistema:**

Abarca factores externos que afectan al estudiante de manera indirecta, como el entorno laboral de los padres o la comunidad en la que residen.

- **Macrosistema:**

Se refiere al contexto cultural, social y político más amplio que impacta a todos los niveles mencionados.

- **Microsistema:**

Comprende los entornos más inmediatos del estudiante, tales como la familia, la escuela y sus amigos, donde ocurren las interacciones cotidianas.

- **Mesosistema:**

Se ocupa de las interrelaciones entre estos microsistemas, como la interacción entre la familia y la escuela.

Por lo tanto, considerando esta teoría, PsicoCool podría ser visto como una herramienta que facilita la interacción de estos sistemas, al permitir que el colegio, la familia y otros actores intervengan de manera coordinada en la identificación y gestión de estos riesgos.

2.2.3.5. Teoría cognitivo conductual de (Aaron Beck)

Para Beck (1960, citado por García, 2015), la TCC ayuda a identificar y cuestionar pensamientos distorsionados, a desarrollar habilidades para gestionar emociones difíciles y a adoptar comportamientos más positivos, lo que contribuye a mejorar su bienestar emocional y a abordar problemas como la ansiedad, la depresión y el acoso escolar.

El aplicativo PsicoCool incluye cuestionarios de autoevaluación basados en el enfoque de la Terapia Cognitivo-Conductual (TCC), los cuales permiten a estudiantes y educadores identificar comportamientos problemáticos, como el aislamiento social y las conductas autolesivas.

2.2.3.6. Teoría de la intervención en crisis (James y Gilliland)

De acuerdo con Kim et al. (2008, citado por Castellares, 2019), se originan a partir de eventos inesperados o trágicos que no se pueden prever. Por ejemplo, pueden surgir debido a un accidente o la muerte súbita de un ser querido. Estas situaciones se consideran urgentes porque ponen en riesgo el bienestar físico y emocional de la víctima.

Es decir, la teoría de James y Gilliland (2001) sobre la crisis emocional se conecta fuertemente con el aplicativo PsicoCool en cuanto a la necesidad de identificar y gestionar situaciones de crisis de manera rápida y efectiva. De esta

manera, el aplicativo actúa como una herramienta crucial para mitigar los efectos de los eventos inesperados.

2.2.3.7. Teorías sobre la implementación del tiempo en un

Instrumento

Según Wundt (1879, citado por Viau, 2015), él fue quien implementó la medición del tiempo en su laboratorio de Leipzig, Alemania, en el siglo XIX, utilizando un cronómetro para registrar el tiempo de respuesta en tareas simples, como la percepción de estímulos sensoriales. Este enfoque innovador ayudó a consolidar la psicología como una ciencia experimental, empleando métodos precisos, como el control del tiempo en las respuestas de los sujetos.

Sin embargo, la implementación de la medición del tiempo en los instrumentos psicológicos de Wundt tuvo un efecto positivo que motivó a otros psicólogos experimentales a aplicar su teoría, como:

Cattell (1890, citado por Mengual, 2014) introdujo el empleo de cronómetros en sus experimentos para registrar el tiempo de respuesta de los participantes frente a estímulos sensoriales, como ruidos o destellos. Sus estudios fueron fundamentales para establecer el análisis de las capacidades mentales mediante la medición del tiempo.

Spearman (1904, citado por Triglia, 2015) introdujo tareas que medían el tiempo de reacción para examinar la conexión entre la velocidad del procesamiento mental y la inteligencia general, lo que tuvo un impacto en la creación de técnicas psicométricas que utilizaban los tiempos de respuesta como un indicador de las capacidades cognitivas.

Bianet (1905, citado por Eguia, 2017) introdujo la medición de los tiempos de reacción para medir la agilidad mental de las personas. Sus investigaciones contribuyeron a asociar la rapidez en las respuestas con las habilidades cognitivas, lo que fue fundamental para la creación de su escala de inteligencia.

Es decir, la teoría de Wundt y el aplicativo móvil PsicoCool tienen en común el uso de tecnologías para medir de manera exacta los tiempos y las reacciones, lo que permite realizar un análisis más organizado y eficaz de la

información, mejorando así tanto la precisión como la rapidez en el diagnóstico.

Para Chávez (2022), la tecnología facilita la obtención de datos más exactos sobre el comportamiento y las emociones de los individuos, lo que permite a los terapeutas realizar evaluaciones más objetivas y hacer un seguimiento más minucioso del progreso de sus pacientes. Además, la opción de reportar situaciones de riesgo crea un canal de comunicación abierto que es crucial para la intervención temprana en un ámbito educativo.

2.2.3.8. Escala de satisfacción de usuarios: Evaluación 1 a 5

Estrellas

De acuerdo con Morillo (2020), Amazon puso en marcha su plataforma en 1994 y, poco después, introdujo un sistema de evaluación mediante estrellas, permitiendo a los usuarios valorar los productos. Este enfoque desempeñó un rol clave en la difusión de la escala de estrellas, convirtiéndola en una norma ampliamente utilizada en el comercio electrónico.

En el marco de este estudio, se empleó una escala de satisfacción de usuarios de 1 a 5 estrellas con el objetivo de evaluar el grado de satisfacción respecto al aplicativo PsicoCool en cuestión. A continuación, se describe cada uno de los niveles de satisfacción establecidos en la escala:

- **Muy Insatisfecho – (1) Estrella:**

Este nivel refleja una experiencia altamente negativa. Los usuarios que seleccionen esta opción consideran que el producto o servicio no cumplió de ninguna manera con sus expectativas. Se refiere a una experiencia insatisfactoria en su totalidad, lo que genera que el usuario no desee utilizar nuevamente el servicio ni recomendarlo a otros.

- **Insatisfecho – (2) Estrellas:**

Los usuarios que optan por esta calificación indican que, aunque el producto o servicio no cumplió completamente con lo esperado, existen algunos aspectos que fueron aceptables. A pesar de ello, la experiencia general resultó insatisfactoria en varios aspectos, lo que lleva a una evaluación negativa.

- **Neutral – (3) Estrellas:**

En este caso, los usuarios adoptan una postura intermedia. El servicio o producto cumplió con lo mínimo esperado, aunque no destacó de manera notable. Los usuarios se sienten indiferentes, ni completamente satisfechos ni insatisfechos, reconociendo que existen áreas que podrían ser mejoradas.

- **Satisfecho – (4) Estrellas**

Los usuarios que asignan 4 estrellas generalmente se sienten satisfechos con el servicio o producto. Aunque el rendimiento cumplió con sus expectativas y la experiencia fue mayormente positiva, hay aspectos secundarios que podrían mejorar. Este nivel de satisfacción es elevado, aunque se perciben oportunidades para optimizar ciertos detalles.

- **Muy Satisfecho – (5) Estrellas**

Este nivel refleja un alto grado de satisfacción. El servicio o producto ha superado las expectativas del usuario en todos los aspectos relevantes, sin que se identifiquen fallas importantes. Los usuarios que dan esta calificación están completamente satisfechos y recomendarían sin duda el producto o servicio.

Esta escala se utilizó con el fin de obtener una visión clara y detallada sobre la percepción de los usuarios respecto al producto o servicio evaluado. Con base en las respuestas obtenidas, fue posible categorizar y analizar el nivel de satisfacción general, así como identificar áreas específicas que necesitan mejoras.

2.2.3.9. PsicoCool

Para Sulbarán (2023), argumenta que los avances tecnológicos están cambiando el ámbito de la psicología, brindando nuevas opciones y enfoques para evaluar, tratar y dar seguimiento a los trastornos mentales, al mismo tiempo que favorecen el bienestar personal. PsicoCool es una herramienta digital innovadora que se centra en la identificación y gestión de riesgos psicosociales en el entorno educativo. Esta plataforma se fundamenta en teorías psicológicas que subrayan la importancia del bienestar emocional, social para el rendimiento académico y la salud mental de toda la plana educativa.

La herramienta incluye autoevaluaciones que permiten a los usuarios reflexionar sobre su propio estado emocional y social, fomentando la autoeficacia y la conciencia emocional, conceptos fundamentales en la psicología positiva.

Para Chávez (2022), la tecnología facilita la obtención de datos más exactos sobre el comportamiento y las emociones de los individuos, lo que permite a los terapeutas realizar evaluaciones más objetivas y hacer un seguimiento más minucioso del progreso de sus pacientes. Además, la opción de reportar situaciones de riesgo crea un canal de comunicación abierto que es crucial para la intervención temprana en un ámbito educativo.

2.2.3.10. Objetivos

- **Registro y monitoreo de síntomas**

Facilitar el registro de rasgos y síntomas psicopatológicos permite a los usuarios monitorear su salud mental a lo largo del tiempo, lo que ofrece múltiples beneficios desde una perspectiva psicológica. Este enfoque no solo promueve la autoobservación y la autoconciencia, sino que también puede contribuir a una mejor comprensión de la dinámica interna de sus emociones y comportamientos.

- **Identificación de patrones de riesgos**

Ayudar a los usuarios a identificar patrones en sus síntomas que puedan indicar riesgos psicosociales o cambios significativos en su estado emocional es fundamental para la promoción de la salud mental y el bienestar general. Este proceso de identificación no solo fomenta la autoobservación, sino que también capacita a los individuos para que tomen un papel activo en la gestión de su salud emocional.

Además, la identificación de estos patrones puede servir como un indicador temprano de problemas más serios. Cambios significativos en el estado emocional pueden ser señales de alerta para el desarrollo de trastornos psicológicos. Al estar alerta a estas señales, los usuarios tienen la oportunidad de buscar ayuda profesional antes de que los síntomas se agraven. Este enfoque proactivo no solo mejora las posibilidades de intervención temprana, sino que también fomenta una cultura de autocuidado y responsabilidad personal en

relación con la salud mental.

- **Fomentación de la autorreflexión**

Promover la auto-reflexión y el autoconocimiento a través de una aplicación que identifica rasgos y síntomas psicopatológicos es fundamental para empoderar a los usuarios en su viaje hacia la salud mental. Al entender mejor sus propias emociones, los usuarios pueden desarrollar una mayor empatía hacia sí mismos, lo que les permite abordar sus dificultades con una perspectiva más compasiva. Esta autocompasión no solo reduce la autocrítica, sino que también fomenta una actitud positiva hacia el cambio y la mejora personal.

- **Creación de un espacio seguro**

Proporcionar un entorno digital donde los usuarios se sientan seguros para expresar sus preocupaciones y reflexionar sobre su salud mental sin miedo a ser juzgados es fundamental para los usuarios que se alejan de su entorno social. Este entorno seguro no solo facilita la apertura emocional, sino que también promueve la autenticidad y la sinceridad en el proceso de autoconocimiento.

Además, este entorno digital seguro incluirá herramientas que fomenten la confidencialidad y la privacidad, lo que aumenta la confianza del usuario. La opción de anonimato permite que los individuos compartan sus pensamientos y emociones sin preocuparse por las repercusiones sociales. Esto es particularmente relevante para aquellos que pueden sentirse vulnerables o avergonzados al hablar de sus problemas de salud mental en entornos tradicionales. La aplicación implementará características como el cifrado de datos y el control de la visibilidad de la información personal, lo que refuerza aún más esta sensación de seguridad.

- **Facilitación de la comunicación con profesionales**

Una de las principales ventajas de esta comunicación facilitada es la capacidad de los usuarios para compartir registros de síntomas de manera continua y en tiempo real. Al proporcionar información precisa y actualizada sobre su estado emocional y comportamental, los profesionales de la salud mental pueden obtener una visión más completa y matizada de la situación del paciente.

Esto permite una evaluación más exhaustiva, que puede llevar a diagnósticos más acertados y a un enfoque de tratamiento más personalizado. Este acceso directo no solo mejora la atención, sino que también puede aliviar la ansiedad de los usuarios al saber que cuentan con un respaldo profesional a un clic de distancia.

Además, al tener acceso a datos recopilados a lo largo del tiempo, los profesionales pueden identificar tendencias y patrones en la evolución de los síntomas. Por ejemplo, podrían observar que ciertos síntomas empeoran durante períodos específicos, lo que podría indicar la necesidad de ajustar el tratamiento o explorar nuevas intervenciones. Esta retroalimentación constante es esencial para garantizar que el tratamiento se mantenga relevante y efectivo a lo largo del tiempo.

- **Educación psicoeducativa grupal**

Proporcionar talleres psicoeducativos a nivel grupal con estudiantes adolescentes a través de una aplicación que identifica rasgos y síntomas psicopatológicos es una estrategia clave para fomentar una mejor comprensión de la salud mental y desmitificar los estigmas asociados. Estos talleres no solo ofrecen información esencial sobre el bienestar emocional, sino que también crean un espacio seguro para que los jóvenes compartan sus experiencias y reflexiones.

Los talleres, también, pueden incluir actividades interactivas, como dinámicas de grupo, juegos de roles y discusiones en grupo, que no solo hacen que el aprendizaje sea más atractivo, sino que también promueven la conexión entre los participantes. Este sentido de comunidad es esencial para que los adolescentes se sientan apoyados y comprendidos, creando un espacio en el que se celebren las diferencias y se refuercen los lazos sociales. Al compartir experiencias, los jóvenes pueden descubrir que no están solos en sus luchas, lo que contribuye a reducir la sensación de aislamiento que a menudo acompaña a los problemas de salud mental.

Además, al involucrar a profesionales de la salud mental en estos talleres, se ofrece a los estudiantes la oportunidad de aprender de expertos en el campo. Los profesionales pueden proporcionar información actualizada sobre las últimas

investigaciones, técnicas de afrontamiento y recursos disponibles para el apoyo emocional. Esto no solo enriquece la experiencia de aprendizaje, sino que también establece un vínculo entre los jóvenes y los recursos profesionales, lo que puede ser crucial para aquellos que necesiten orientación adicional en el futuro.

- **Monitoreo del impacto de intervenciones**

El desarrollo de un aplicativo diseñado para permitir a los usuarios evaluar la efectividad de diversas intervenciones o estrategias de manejo se fundamenta en una comprensión profunda de los procesos psicológicos involucrados en el autocontrol y la adaptación. Este tipo de herramienta se convierte en un aliado crucial para quienes enfrentan trastornos psicológicos, al ofrecer una plataforma que no solo registra síntomas y rasgos psicopatológicos, sino que también promueve un enfoque proactivo hacia el manejo de su salud mental.

Al permitir que los usuarios registren y revisen sus síntomas y respuestas a diferentes intervenciones, se les proporciona una oportunidad para reflexionar sobre su propio bienestar. Esta práctica está alineada con enfoques terapéuticos como la terapia cognitivo-conductual, donde la autorreflexión y la identificación de patrones de pensamiento y comportamiento son claves para lograr un cambio significativo. La herramienta ayuda a los usuarios a volverse más conscientes de sus emociones y reacciones, lo que puede llevar a una comprensión más profunda de las situaciones que exacerban o alivian sus síntomas.

2.2.4. Impacto esperado de PsicoCool en la comunidad educativa

2.2.4.1. Beneficios para la comunidad educativa

- **Mejora de la salud mental**

El aplicativo promueve la autoexploración emocional, ayudando a los estudiantes a gestionar su bienestar psicológico y a prevenir problemas serios.

- **Prevención**

La identificación temprana de síntomas permite realizar intervenciones proactivas, disminuyendo el riesgo de que los problemas de salud mental se

agraven.

- **Concienciación**

Fomenta un entorno educativo más abierto y empático respecto a la salud mental, desestigmatizando las conversaciones sobre estos temas.

2.2.4.2. Formación y capacitación para el uso del aplicativo

- **Talleres**

Se ofrecen capacitaciones dirigidas a educadores y padres para maximizar el uso del aplicativo y reconocer señales de alerta en los estudiantes.

- **Estrategias de implementación**

Propuestas para integrar PsicoCool en la vida escolar, como dedicar tiempo específico para su uso y promover discusiones sobre salud mental

2.2.4.3. Ética y privacidad

- **Protección de datos**

Implementación de protocolos rigurosos para garantizar la confidencialidad de la información recolectada, limitando el acceso a personal autorizado

- **Consentimiento informado**

Es crucial obtener el consentimiento de padres y estudiantes, asegurando que comprendan cómo se utilizarán sus datos.

2.2.4.4. Integración con otros recursos de apoyo

- **Colaboración**

PsicoCool se complementa con los servicios de orientación y apoyo psicológico ya existentes en las escuelas, creando un sistema de apoyo integral que puede incluso integrar nuevas funciones u organizaciones que beneficien la salud mental del usuario.

- **Referencias a servicios**

Establecimiento de protocolos claros para derivar a estudiantes a profesionales de salud mental cuando el aplicativo detecta síntomas preocupantes

2.2.4.5. Desafíos y limitaciones

- **Barreras**

Identificación de desafíos como la falta de recursos tecnológicos y la necesidad de formación continua para el personal educativo

- **Resistencia**

Estrategias para abordar la resistencia al cambio, destacando los beneficios del aplicativo y fomentando una cultura de apoyo en la comunidad escolar

2.2.4.6. Perspectivas a futuro

- **Evolución del aplicativo**

Posibilidad de mejoras y actualizaciones periódicas que incorporen nuevos hallazgos y tecnologías, así como la expansión de sus funcionalidades

- **Expansión**

Consideración de cómo PsicoCool puede ser adaptado para diversas comunidades y contextos educativos, ampliando su alcance e impacto

CAPÍTULO III

DISEÑO METODOLÓGICO

3.1. Método y Alcance de la Investigación

3.1.1 Enfoque de investigación

La metodología que se empleó en la investigación fue mediante el enfoque cuantitativo.

En primer lugar, se llevó a cabo un análisis cuantitativo de los datos recopilados a través del aplicativo móvil PsicoCool. Se utilizaron técnicas estadísticas descriptivas para examinar la frecuencia y distribución de los casos identificados, para determinar el nivel de confiabilidad y validez. Esta fase cuantitativa proporcionó datos numéricos concretos que permitieron evaluar el impacto del uso del aplicativo en la detección y gestión de casos de riesgo.

La combinación de métodos cuantitativos permitió obtener una visión integral y valorar la viabilidad del aplicativo móvil PsicoCool como herramienta para mejorar la gestión de casos y la prestación de servicios de atención psicológica en la institución educativa.

El alcance de la investigación abarca la evaluación, implementación y comparación del aplicativo móvil PsicoCool como una herramienta para mejorar la gestión de casos y la prestación de servicios de atención psicológica en la Institución Educativa, con el objetivo final de promover el bienestar emocional y psicológico de la comunidad educativa. La información detallada del instrumento se presenta en el Anexo N°02.

3.1.2 Apoyo teórico

3.1.2.1 Diseño de la investigación

○ Diseño Instrumental

El diseño instrumental es un tipo de investigación metodológica orientado a la creación, adaptación o validación de instrumentos de medición, evaluando sus propiedades psicométricas para garantizar que midan de forma válida y confiable el instrumento PsicoCool en una comunidad educativa Ato et al. (2013).

La muestra estuvo conformada por 103 estudiantes de una institución educativa secundaria de Huancayo, quienes hicieron uso del aplicativo PsicoCool durante el periodo de identificación de casos de riesgo psicosocial.

El muestreo fue no probabilístico por conveniencia, dado que se seleccionó a los estudiantes que estuvieron disponibles, contaban con autorización para participar y llegaron a utilizar el aplicativo.

Este diseño permitió desarrollar y evaluar las propiedades psicométricas del instrumento en condiciones reales, centrando el análisis en la validez y confiabilidad de las mediciones obtenidas, lo que corresponde a las investigaciones de tipo instrumental.

Del mismo modo, el aplicativo PsicoCool se desarrolló bajo requerimientos funcionales y no funcionales que se detallan a continuación:

○ Requerimientos Funcionales

- El aplicativo permite el ingreso a través de un usuario y contraseña.
- El aplicativo cuenta con varios perfiles (Estudiantes, Docentes, Padres de Familia), dentro de cuales cada uno posee una característica diferente.
- El aplicativo permite registrar rasgos y síntomas psicopatológicos a través cuestionarios que fueron aceptados por expertos y empleados para toda la plana educativa.
- El aplicativo permite registrar rasgos y síntomas psicopatológicos que un estudiante pueda presentar, desde el perfil de Docente y Director.

- El aplicativo permite descargar informes y/o reportes psicológicos emitidos por el Psicólogo a cargo de la atención.
- El aplicativo permite cargar informes por parte del psicólogo de un determinado paciente, cambiar de estado a Atendido. Este proceso es realizado desde el perfil de Psicólogo.
- El aplicativo permite descargar un reporte de todos los pacientes atendidos de toda la plana educativa.
- El aplicativo permite calificar la facilidad de uso.
- **Requerimientos no Funcionales**
 - Facilidad de uso de las interfaces del aplicativo
 - Facilidad de registro de cuestionarios con rapidez
 - Descarga rápida de informes psicológicos en tiempo real y desde cualquier punto
 - La información es almacenada en la nube.
 - El ingreso al aplicativo es a través de un usuario y contraseña.
 - El aplicativo es altamente recomendado por la plana educativa.
 - El aplicativo puede ser usado desde aplicativos Móviles Android.
 - El aplicativo se bloquea ante 3 intentos de ingreso fallidos.
 - El aplicativo móvil está disponible 24x7.
 - El aplicativo puede soportar múltiples conexiones en línea.

3.2. Población y muestra

3.2.1. Población y muestra

Estuvo conformada por 300 miembros de la plana educativa, incluyendo directivos, personal administrativo, docentes y estudiantes. Pero como el muestreo fue no probabilístico por conveniencia, la muestra fue extraída de los usuarios que llegaron a usar el aplicativo psicopedagógico PsicoCool (tal y como se muestra en siguiente estructura)

Figura 1*Diseño y estructura de la población y muestra*

POBLACIÓN	300 (Toda la plana educativa de la institución)	
Muestra extraída (los que usaron la app)	1 “A”	05
	1 “B”	07
	2 “A”	11
	2 “B”	11
	3 “A”	14
	3 “B”	13
	4 “A”	12
	4 “B”	10
	5 “A”	20
	TOTAL	(103) muestra con la que se trabajo

Usuarios que no tuvieron la necesidad de usar el APP.	1 “A”	25
	1 “B”	28
	2 “A”	21
	2 “B”	18
	3 “A”	11
	3 “B”	12
	4 “A”	18
	4 “B”	16
	5 “A”	23
	TOTAL	172

Usuarios que no llegaron a usar el APP, pero en el personal administrativo.	Director	1
	Sub director	1
	Personal administrativo y limpieza	1
	Docentes	20
	Auxiliar	1
	TOTAL	25

Fuente: Elaboración propia.

3.3. Técnicas utilizadas

- Encuestas estructuradas
- Evaluación por Juicio de Expertos

3.4. Instrumentos Aplicados

- Cuestionario de evaluación del aplicativo PsicoCool (tipo Likert) → diseñado para medir la identificación de rasgos y síntomas psicopatológicos; su consistencia interna se evaluó con Alfa de Cronbach
- Ficha de validación de contenido por expertos → instrumento para la valoración de pertinencia, claridad y coherencia de los ítems, analizada con V de Aiken
- Matriz de comparación con diagnósticos clínicos → instrumento que recoge y contrasta los resultados obtenidos por PsicoCool con diagnósticos emitidos por profesionales, usado para establecer la validez de criterio (correlación de Spearman)
- Registro de tiempo de uso del aplicativo → plantilla para medir la duración en minutos/segundos desde el inicio hasta la obtención del resultado, como evidencia de funcionalidad

3.5. Procedimiento

- **Diseño del instrumento**

Elaboración del cuestionario de evaluación del aplicativo PsicoCool con ítems tipo Likert, alineados con los objetivos de identificación de síntomas psicopatológicos

Preparación de la ficha de validación de contenido y la rúbrica de tiempo de uso

- **Validación de contenido**

Aplicación de la ficha de validación a un panel de expertos en psicología y construcción de instrumentos

Análisis de pertinencia, claridad y coherencia de ítems mediante el coeficiente V de Aiken

- **Aplicación de la muestra**

Implementación del aplicativo PsicoCool en la comunidad educativa

Registro del tiempo de uso y recolección de respuestas del cuestionario

- **Análisis estadístico**

Consistencia interna evaluada con Alfa de Cronbach

Validez de criterio establecida mediante correlación de Spearman entre los resultados de PsicoCool y diagnósticos clínicos

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. Análisis de Tablas y Gráficos

4.1.1. Gráfico de la estructura de PsicoCool

Este mapa mental muestra cómo la app PsicoCool organiza sus funciones desde la pantalla de inicio según el perfil del usuario. Cada rol (director, profesor, estudiante, apoderado, psicólogo) tiene acceso a herramientas específicas que le permiten participar en la identificación y seguimiento de casos de riesgo emocional o conductual dentro del entorno educativo.

Figura 2

Estructura de PsicoCool



Fuente: Elaboración propia.

4.1.1.1. Implementación de PsicoCool

El aplicativo PsicoCool fue implementado en una institución educativa privada de nivel secundario Huancayo, durante el año 2024, con el objetivo de facilitar la identificación temprana de casos de riesgo psicosocial en los estudiantes.

La implementación se realizó en las siguientes etapas:

- **Selección de la institución:**

Se eligió una institución de nivel secundario que cumplía con los criterios necesarios para el uso del aplicativo, como acceso a dispositivos móviles o computadoras, y presencia de personal psicopedagógico.

- **Registro de usuarios:**

Se registraron los diferentes perfiles dentro del sistema (director, docentes, psicólogo, estudiantes y apoderados), según la estructura definida en el aplicativo.

- **Capacitación básica:**

Se brindó una orientación breve al personal educativo sobre el uso del aplicativo, enfocándose en la navegación, aplicación del cuestionario y visualización de resultados.

- **Aplicación del cuestionario de tamizaje:**

Los estudiantes accedieron al aplicativo desde dispositivos móviles o computadoras, completando el cuestionario para la detección de posibles factores de riesgo.

- **Análisis de resultados:**

El aplicativo generó reportes automáticos, para brindar atención por parte del departamento de psicológica del colegio. Esta información fue accesible únicamente para el psicólogo y personal autorizado.

- **Seguimiento inicial:**

En los casos detectados con riesgo moderado o alto, el psicólogo procedió con el registro de citas y la intervención correspondiente, utilizando el módulo de seguimiento incluido en PsicoCool.

Esta implementación permitió validar el funcionamiento de la estructura diseñada para PsicoCool, comprobando su utilidad como herramienta de apoyo en el proceso de detección y seguimiento de casos de riesgo en el contexto escolar.

4.1.1.2. Prueba de Hipótesis

Hipótesis general

- El aplicativo PsicoCool presenta propiedades psicométricas adecuadas, alcanzando niveles altos de confiabilidad y validez, en la identificación de casos de riesgo psicosocial de una institución educativa de Huancayo en 2024, es altamente confiable.

Hipótesis específica 01

- H_0 : El aplicativo PsicoCool no obtuvo un nivel alto en confiabilidad, en la identificación de casos de riesgo psicosocial en una institución educativa de Huancayo en 2024.
- H_1 : El aplicativo PsicoCool obtuvo un nivel alto en confiabilidad, en la identificación de casos de riesgo psicosocial en una institución educativa de Huancayo en 2024.

La confiabilidad hace referencia al grado en que un instrumento produce resultados consistentes y estables. Para medirla se aplicó el coeficiente alfa de Cronbach, que evalúa la consistencia interna entre los ítems de un instrumento. Según George y Mallery (2003).

Tabla 1.

Coefficiente alfa de Cronbach para hallar la confiabilidad de APP PsicoCool.

Alfa de Cronbach	N de elementos
,820	66

Fuente: Elaboración propia

En la tabla que se presenta se observa que el coeficiente de Alfa de Cronbach es igual a 0.820, ubicándose en una confiabilidad Muy alta, cumpliéndose la hipótesis que señala un nivel alto de confiabilidad. (vea hacia la tabla que a continuación se presenta)

Tabla 2

Niveles de confiabilidad de PsicoCool.

Coeficiente	Relación
0,00 a 0,20	Despreciable relación
0,20 a 0,40	Baja o ligera relación
0,40 a 0,60	Moderada relación
0,60 a 0,80	Alta relación
0,80 a 1	Muy alta relación

Fuente: George y Mallery (2003)

Como puede observarse en la Tabla 2, el valor obtenido de $\alpha = 0.820$ corresponde a un nivel de confiabilidad muy alto, lo que indica que los ítems del aplicativo PsicoCool son consistentes entre sí.

Tabla 3

Estadísticas de confiabilidad de item-item del Aplicativo Psicopedagógico PsicoCool.

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR00001	290,5000	59,000	,150	,717
VAR00002	290,2500	56,250	,556	,701
VAR00003	290,5000	59,667	,075	,721
VAR00004	290,7500	48,250	,865	,663
VAR00005	290,0000	60,667	,000	,820
VAR00006	290,5000	52,333	,958	,679
VAR00007	290,2500	56,917	,464	,705
VAR00008	291,7500	65,583	-,638	,746

VAR00009	290,7500	65,583	-,638	,746
VAR00010	290,5000	59,000	,150	,717
VAR00011	290,2500	56,250	,556	,801
VAR00012	290,2500	56,917	,464	,805
VAR00013	290,5000	52,333	,958	,679
VAR00014	290,5000	62,333	-,219	,733
VAR00015	290,7500	58,250	,284	,812
VAR00016	290,2500	56,917	,464	,705
VAR00017	290,7500	58,250	,284	,812
VAR00018	290,5000	63,000	-,291	,736
VAR00019	290,7500	54,917	,742	,694
VAR00020	290,5000	62,333	-,219	,733
VAR00021	290,7500	58,250	,284	,712
VAR00022	290,5000	59,667	,075	,721
VAR00023	290,5000	69,667	-,968	,763
VAR00024	290,7500	54,917	,742	,694
VAR00025	290,2500	56,917	,464	,705
VAR00026	290,5000	63,000	-,291	,736
VAR00027	290,7500	58,250	,284	,712
VAR00028	290,5000	52,333	,958	,679
VAR00029	290,2500	66,917	-,795	,751
VAR00030	290,7500	62,250	-,165	,842
VAR00031	291,0000	60,667	,000	,820
VAR00032	290,7500	58,250	,284	,712
VAR00033	290,5000	59,667	,075	,721
VAR00034	290,7500	54,917	,742	,694
VAR00035	290,7500	54,917	,742	,694

VAR00036	290,2500	66,917	-,795	,851
VAR00037	290,0000	60,667	,000	,720
VAR00038	290,5000	52,333	,958	,679
VAR00039	290,2500	56,250	,556	,701
VAR00040	290,2500	63,583	-,397	,737
VAR00041	291,5000	63,000	-,291	,736
VAR00042	290,7500	54,917	,742	,694
VAR00043	290,2500	56,250	,556	,701
VAR00044	291,0000	60,667	,000	,820
VAR00045	290,5000	62,333	-,219	,833
VAR00046	290,2500	56,250	,556	,701
VAR00047	290,5000	52,333	,958	,679
VAR00048	291,0000	60,667	,000	,820
VAR00049	290,7500	54,917	,742	,694
VAR00050	290,2500	56,250	,556	,701
VAR00051	290,7500	54,917	,742	,694
VAR00052	290,0000	60,667	,000	,720
VAR00053	290,5000	59,667	,075	,721
VAR00054	290,2500	66,917	-,795	,751
VAR00055	290,5000	59,667	,075	,721
VAR00056	290,5000	59,000	,150	,717
VAR00057	290,5000	69,667	-,968	,763
VAR00058	290,5000	59,000	,150	,817
VAR00059	290,2500	63,583	-,397	,737
VAR00060	290,0000	60,667	,000	,720
VAR00061	290,7500	54,917	,742	,694
VAR00062	290,2500	66,917	-,795	,751

VAR00063	290,0000	60,667	,000	,720
VAR00064	290,7500	58,250	,284	,712
VAR00065	290,7500	58,250	,284	,712
VAR00066	290,7500	54,917	,742	,694

Fuente: Elaboración propia.

La Tabla 3 muestra las estadísticas de confiabilidad ítem por ítem (véase Anexo 4 para una mejor apreciación de los ítems). Se observa que la mayoría de las correlaciones ítem-total corregidas se ubican entre 0.15 y 0.95, lo cual es aceptable. Sin embargo, algunos ítems presentan correlaciones negativas (ej. VAR00008, VAR00009, VAR00023, VAR00029, VAR00036, VAR00057), lo que podría sugerir que estos ítems no se relacionan en la misma dirección que el resto. Aun así, la eliminación de estos ítems incrementaría el alfa solo de manera marginal (hasta 0.842), por lo que se decidió mantenerlos debido a su relevancia conceptual en la identificación de riesgos psicosociales.

Nivel de significancia

Se trabajó con un nivel de significancia de $\alpha = 0.05$.

Estimación del p-valor

Si es $< 0,05$ entonces se rechaza la Hipótesis Nula y se acepta la Hipótesis Alternativa.

Conclusión estadística:

El aplicativo PsicoCool obtuvo un alfa de Cronbach de 0.820, correspondiente a una confiabilidad muy alta. Por lo tanto, se acepta la hipótesis alternativa (H_1) y se concluye que el instrumento es confiable para la identificación de casos de riesgo psicosocial en estudiantes de secundaria.

Hipótesis específica 02 validez de contenido:

Ho: El aplicativo PsicoCool obtuvo una baja validez de contenido, en la identificación de casos de riesgo en una institución educativa de Huancayo en 2024.

H₁: El aplicativo PsicoCool obtuvo una alta validez de contenido en la identificación de casos de riesgo en una institución educativa de Huancayo en 2024.

El instrumento Aplicativo Psicopedagógico PsicoCool, se sometió a la validez de contenido con la estimación del coeficiente de V Aiken conforme lo explica Merino (2023); para cuyo efecto se convocó a cuatro expertos que se describe en el (ANEXO 09)

Tabla 4

Coeficiente V Aiken para el Aplicativo Psicopedagógico PsicoCool

Coeficiente V Aiken para el Aplicativo Psicopedagógico PsicoCool								
$V. Aiken = \frac{S}{N(C - 1)}$								
Criterios	JUEZ					S	V Aiken	Conclusión
	01	02	03	04				
1. CLARIDAD	1	1	1	1		4	1.00	VÁLIDO
2. OBJETIVIDAD	0	1	1	1		3	0.75	
3. PERTINENCIA	1	1	0	1		3	0.75	
4. ORGANIZACIÓN	1	1	1	1		4	1.00	
5. SUFICIENCIA	1	1	1	1		4	1.00	
6. ADECUACIÓN	1	1	1	1		4	1.00	
7. CONSISTENCIA	1	0	1	1		3	0.75	
8. COHERENCIA	1	1	1	1		4	1.00	
9. METODOLOGÍA	1	1	1	0		3	0.75	
10. SIGNIFICATIVIDAD	1	1	1	1		4	1.00	
Prom.							0.90	

Fuente: Elaboración propia

Estos expertos procedieron a emitir sus respectivas valoraciones que se hallan en el anexo 09. Con estos resultados de los jueces, se elaboró la sabana de datos en el Excel que adjuntamos en archivo aparte, resultando que el V. Aiken = 0.90 que indica la concordancia de los jueves y que, por tanto, el aplicativo presenta una validez alta de contenido, conforme se advierte en la Tabla 4.

Nivel de significancia

Se trabajó con un nivel de significancia de $\alpha = 0.05$. Dado que el valor obtenido supera el mínimo aceptable de 0.70, es decir, se acepta la validez de contenido del instrumento.

Estimación del p-valor

Si es $< 0,05$, entonces, se rechaza la Hipótesis Nula y se acepta la Hipótesis Alterna.

Conclusión estadística:

El aplicativo PsicoCool obtuvo un valor de V de Aiken = 0.90, correspondiente a un nivel de validez de contenido alto, por lo que se acepta la hipótesis alterna (H_1) y se concluye que el instrumento es válido en cuanto a contenido.

Hipótesis 03 Validez de criterio:

H_0 : El aplicativo PsicoCool obtuvo una baja validez de criterio, en la identificación de casos de riesgo en una institución educativa de Huancayo en 2024.

H_1 : El aplicativo PsicoCool obtuvo una alta validez de criterio, en la identificación de casos de riesgo en una institución educativa de Huancayo en 2024.

Es el grado en que los resultados obtenidos por la app para detectar rasgos o síntomas psicopatológicos se relacionan con un criterio externo confiable, como un diagnóstico clínico profesional o un instrumento validado.

Tabla 1

Relación entre los resultados del aplicativo PsicoCool y los diagnósticos dados por el departamento de Psicología de colegio.

Correlaciones			V_PsicoCool	V_Diagnostico
Rho de Spearman	V_PsicoCool	Coeficiente de correlación	1,000	,992**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	103	103
	V_Diagnóstico	Coeficiente de correlación	,992**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	103	103

Fuente: Elaboración propia

El coeficiente de correlación de Rho de Spearman obtenido fue $\rho = 0.992$, con un valor $p = 0,000$. Estos valores reflejan una correlación positiva, alta y estadísticamente significativa entre las dos variables. Esto sugiere que el aplicativo PsicoCool puede reflejar fielmente los niveles clínicos que serían asignados por un profesional de salud mental.

Nivel de significancia

Es igual a 5%, es decir 0,05

Elección de la prueba estadística

La prueba estadística seleccionada en función al tipo de variables; ambas fueron codificadas de manera ordenada. Obteniendo una correlación positiva alta, alineando los niveles de PsicoCool con los niveles diagnósticos correspondientes que este caso fue ordinal

Estimación del p-valor

Si $p < 0,05$, entonces, se rechaza la Hipótesis Nula y se acepta la Hipótesis Alternativa

Conclusión estadística:

Existe correlación positiva, alta y estadísticamente significativa entre los resultados obtenidos por PsicoCool y los diagnósticos clínicos atendidos por el departamento de psicología de la institución educativa.

Hipótesis 04 tiempo de uso del APP:

H₀: El tiempo de uso del aplicativo PsicoCool es $>$ a 5 min, interfiere en las actividades académicas.

H₁: El tiempo de uso del aplicativo PsicoCool es $<$ a 5 min, sin interferir significativamente en las actividades académicas.

La literatura sobre usabilidad establece que una aplicación educativa debe ser eficiente, es decir, no consumir más tiempo del estrictamente necesario ni interferir con las actividades pedagógicas, Nielsen (1994).

Tabla 2

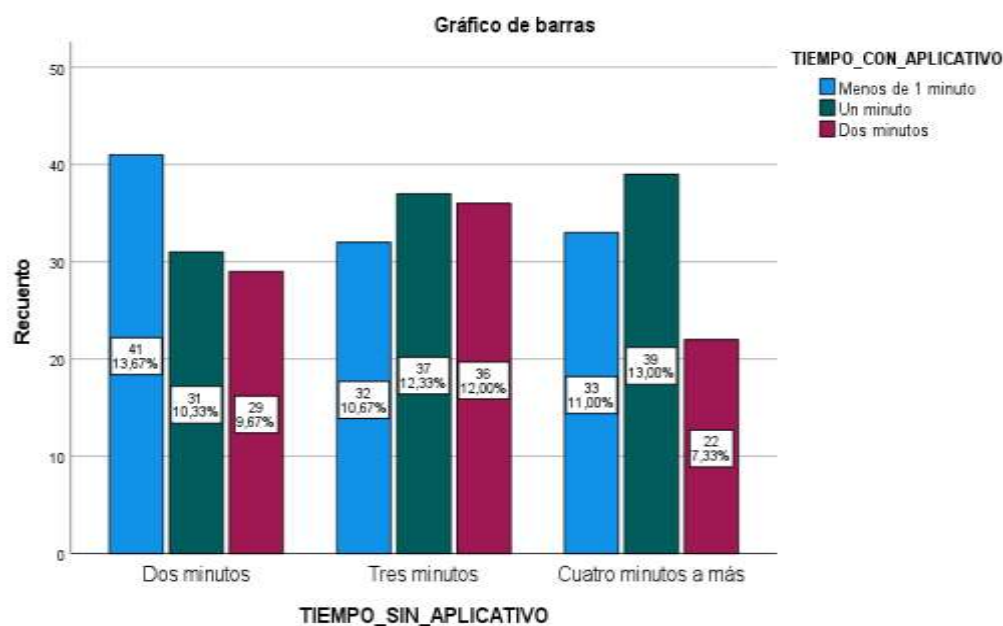
Tiempo de uso con y sin el Aplicativo PsicoCool.

Tabla cruzada TIEMPO_SIN_APLICATIVO*TIEMPO_CON_APLICATIVO						
			TIEMPO_CON_APLICATIVO			Total
			Menos de 1 minuto	Un minuto	Dos minutos	
TIEMPO_SIN_APLICATIVO	Dos minutos	Recuento	41	31	29	101
		% del total	13,7%	10,3%	9,7%	33,7%
	Tres minutos	Recuento	32	37	36	105
		% del total	10,7%	12,3%	12,0%	35,0%
	Cuatro minutos a más	Recuento	33	39	22	94
		% del total	11,0%	13,0%	7,3%	31,3%
Total	Recuento	106	107	87	300	
	% del total	35,3%	35,7%	29,0%	100,0%	

Fuente: Elaboración propia

Figura 3

Tiempo de uso con y sin el Aplicativo PsicoCool.



Fuente: Elaboración propia

El análisis de la tabla evidencia el impacto del aplicativo PsicoCool en la reducción del tiempo necesario para la identificación de casos de riesgo en la institución educativa. Se observa que, sin el uso del aplicativo, el tiempo de identificación se distribuye de la siguiente manera: un 33,7% de los casos fueron identificados en dos minutos, un 35,0% en tres minutos y un 31,3% requirió cuatro

minutos o más. Sin embargo, cuando se implementa el aplicativo, los tiempos se reducen significativamente, reflejando una mayor eficiencia en la detección. La mayoría de los casos fueron identificados en menos de un minuto (35.3%) y en un minuto (35.7%), mientras que solo un 29.0% necesitó dos minutos. Estos datos muestran una clara mejora en la rapidez de identificación cuando se emplea la herramienta tecnológica.

Comparando los tiempos antes y después de la implementación del aplicativo, se observa una transición favorable hacia tiempos más cortos. Sin el aplicativo, el porcentaje de casos identificados en dos minutos o menos era del 33.7%, mientras que con el aplicativo este porcentaje asciende al 71.0%, lo que implica que más de dos tercios de los casos fueron detectados en un tiempo significativamente menor. Además, los casos que antes tomaban cuatro minutos o más se reducen de un 31.3% a valores inferiores en los rangos menores, lo que sugiere que la herramienta no solo agiliza el proceso, sino que también mejora la precisión en la evaluación de riesgos, evitando demoras innecesarias.

Desde una perspectiva científica, estos resultados refuerzan la eficacia del aplicativo PsicoCool como una herramienta de optimización en la identificación de riesgos dentro del entorno educativo. La reducción del tiempo de detección tiene implicaciones significativas en la toma de decisiones y en la implementación de medidas preventivas, ya que permite actuar con mayor rapidez ante posibles situaciones críticas. Este hallazgo es crucial en entornos educativos, donde una respuesta oportuna puede hacer la diferencia en la prevención de riesgos psicosociales y en la mejora del bienestar estudiantil.

Nivel de significancia

Es igual a 5%, es decir 0,05

Estimación del p-valor

Si $p < 0,05$ entonces se rechaza la Hipótesis Nula y se acepta la Hipótesis Alternativa

Conclusión estadística:

El tiempo de uso promedio con PsicoCool se ubicó por debajo de los 5 minutos, situándose mayoritariamente entre 1 y 2 minutos. Por lo tanto, se acepta la

hipótesis alterna (H_1) y se concluye que el aplicativo no interfiere significativamente en las actividades académicas, sino que más bien optimiza el proceso de identificación de casos de riesgo.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

Los hallazgos obtenidos permiten discutir los resultados en relación con los objetivos planteados, los estudios previos y el marco teórico revisado.

En primer lugar, respecto a la validez de contenido, la V de Aiken alcanzó un valor de 0.90, lo que evidencia la pertinencia, coherencia y relevancia de los ítems que conforman PsicoCool. Este resultado supera el punto de corte mínimo de 0.80 (Escriba, 1988; Aiken, 1985) y se encuentra en línea con lo señalado por Zapata (2017), quien advirtió que uno de los principales retos de las aplicaciones móviles de salud mental es precisamente garantizar la calidad psicométrica de sus instrumentos. A diferencia de lo descrito por Guillén, Alberola y Cortell (2018), quienes indicaron que aún faltan evidencias sólidas sobre la efectividad de las TIC en psicología clínica, PsicoCool aporta un índice de validez robusto en población escolar, lo que refuerza su potencial de aplicación en contextos educativos.

En segundo lugar, la validez de criterio se corroboró mediante la correlación de Spearman entre los resultados de PsicoCool y los diagnósticos clínicos, obteniéndose un coeficiente $\rho = 0.992$ ($p = 0.000$). Este hallazgo refleja una asociación muy alta, lo que sugiere que el aplicativo logra identificar de manera adecuada los rasgos y síntomas psicopatológicos en adolescentes escolares. En comparación, Mayo (2017) encontró que un aplicativo digital mejoró la sensibilidad para la detección de ansiedad (de 33.3% a 83.3%), aunque con disminución en la especificidad, lo que refleja una eficacia parcial. PsicoCool, en contraste, alcanza un nivel de concordancia casi perfecto con los diagnósticos clínicos, lo que representa un avance significativo. Asimismo, los resultados son coherentes con los de Aguilera et al. (2023), quienes validaron un aplicativo para tamizaje masivo de síntomas ansiosos y depresivos durante la pandemia, confirmando que las apps pueden ser herramientas confiables de apoyo diagnóstico.

En tercer lugar, la confiabilidad interna del aplicativo fue evaluada mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, alcanzó un valor de 0.71, lo cual se considera aceptable en fases iniciales de desarrollo de instrumentos psicológicos (George & Mallery, 2003). Este resultado es comparable con lo reportado en experiencias como la de Hita (2023), quien evaluó la eficacia de una aplicación con intervención cognitivo-conductual en cuidadores informales, obteniendo efectos significativos, aunque sin reportar índices psicométricos precisos de confiabilidad. En este sentido, PsicoCool aporta evidencia concreta sobre la consistencia interna, aspecto que ha sido señalado como débil en otros desarrollos tecnológicos en psicología (González et al., 2017).

Finalmente, en cuanto a la funcionalidad del aplicativo en términos de tiempo, se evidenció una reducción significativa en los tiempos de detección: mientras que en la evaluación tradicional la identificación tomaba entre 2 a 4 minutos o más, PsicoCool permitió que el 71% de los casos fueran identificados en menos de un minuto. Este resultado es coherente con lo reportado por Porras et al. (2018), quienes resaltaron que las aplicaciones móviles facilitan la accesibilidad y optimizan la interacción entre usuarios y profesionales. Asimismo, coincide con lo señalado por Armayones et al. (2015) acerca de cómo los smartphones y el big data representan un recurso de apoyo para mejorar la eficiencia en procesos psicológicos. Así, PsicoCool no solo cumple con criterios psicométricos, sino que también aporta un valor funcional en términos de tiempo y gestión educativa.

En conjunto, los resultados permiten concluir que el aplicativo PsicoCool es un instrumento válido, confiable y funcional. A diferencia de lo advertido por estudios como los de Guillén, Alberola y Cortell (2018), que ponen en duda la solidez de las TIC aplicadas en psicología clínica, este trabajo aporta evidencia empírica concreta en un contexto escolar. Los hallazgos coinciden con lo encontrado por Aguilera et al. (2023) y Mayo (2017) sobre la viabilidad de las aplicaciones móviles en salud mental, con la ventaja de que PsicoCool integra en un mismo sistema validez de contenido, validez de criterio, confiabilidad interna y eficiencia práctica en tiempo de detección. Estos resultados fortalecen la evidencia científica sobre el uso de tecnologías móviles en psicología educativa y abren la posibilidad de replicar y escalar el aplicativo en instituciones educativas similares.

CONCLUSIONES

La presente investigación titulada “Validación del aplicativo PsicoCool en la identificación de casos de riesgo en una institución educativa de Huancayo, 2024” tuvo como objetivo determinar las propiedades psicométricas del aplicativo PsicoCool, evaluando su confiabilidad y validez en la identificación de casos de riesgo psicosocial en estudiantes del nivel secundario. Para ello, se empleó un diseño metodológico de tipo instrumental, orientado a la validación de un instrumento de evaluación, mediante procedimientos estadísticos adecuados para el análisis psicométrico, tales como análisis de consistencia interna, validez de contenido y validez de constructo, permitiendo así contrastar las hipótesis planteadas.

Los resultados obtenidos permitieron confirmar que el aplicativo PsicoCool cumple con los criterios necesarios para ser considerado un instrumento psicométricamente válido y confiable. En primer lugar, el análisis de confiabilidad mediante el coeficiente Alfa de Cronbach arrojó un valor de 0.820, teniendo como resultado un nivel de confiabilidad muy alto, lo que refleja una adecuada consistencia interna de los ítems que lo componen.

Asimismo, en cuanto a la validez de contenido, se utilizó el coeficiente V de Aiken, alcanzando un valor de 0.90, lo que indica una alta concordancia entre los jueces expertos respecto a la pertinencia y adecuación de los ítems del aplicativo. Esto respalda que PsicoCool está conceptualmente bien construido para el propósito de identificar riesgos psicosociales.

Respecto a la validez de criterio, se obtuvo una correlación muy alta y estadísticamente significativa ($p = 0.992$, $p = 0.000$) entre los resultados del aplicativo y los diagnósticos realizados por el departamento de psicología de la institución educativa, lo cual demuestra que PsicoCool puede reflejar con precisión evaluaciones clínicas reales.

Finalmente, se evidenció que el tiempo de uso del aplicativo es menor a 5 minutos, permitiendo una evaluación rápida sin interferir significativamente en las actividades académicas. Este aspecto operativo refuerza su aplicabilidad y utilidad en contextos escolares.

En conjunto, estos hallazgos permiten aceptar la hipótesis general de la investigación, confirmando que PsicoCool presenta propiedades psicométricas adecuadas, con altos niveles de validez y confiabilidad, siendo una herramienta eficaz para la identificación temprana de riesgos psicosociales en el ámbito educativo.

RECOMENDACIONES

Implementar el aplicativo PsicoCool de forma institucionalizada en colegios de nivel secundario, especialmente en aquellos con escasos recursos de apoyo psicológico, ya que ha demostrado ser una herramienta eficaz para la detección temprana de riesgos psicosociales en estudiantes

Capacitar al personal docente y psicológico sobre el uso adecuado del aplicativo y la interpretación de sus resultados, con el fin de garantizar intervenciones oportunas y apropiadas ante los casos identificados

Capacitar al personal docente y psicológico sobre el uso adecuado del aplicativo y la interpretación de sus resultados, con el fin de garantizar intervenciones oportunas y apropiadas ante los casos identificados como moderados o severos

Se sugiere que las universidades fomenten investigaciones relacionadas con la implementación de herramientas digitales en la psicología educativa, promoviendo la publicación de estudios en revistas científicas indexadas.

Para garantizar la sostenibilidad del aplicativo PsicoCool, se recomienda la creación de políticas institucionales que respalden su uso continuo y su actualización en función de nuevas investigaciones y avances tecnológicos.

Optimizar el soporte técnico del aplicativo, considerando las posibles limitaciones tecnológicas (acceso a internet, dispositivos, horarios), para asegurar su funcionamiento en condiciones reales del sistema educativo nacional

Finalmente, generar espacios de debate y formación sobre el uso de la tecnología en la identificación de riesgos psicológicos, fomentando la integración de estos aplicativos en los planes de estudio de las carreras de psicología y educación

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Acosta, L., León, A., & Sanafria, W. (2020). *Las aplicaciones móviles y su impacto en la sociedad*. Universidad Regional Autónoma de los Andes.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202022000200237
- Aguilera, V., Martínez, G., Marín, M., & Pérez, N. (2023). Evaluación de salud mental durante la pandemia de Covid-19 con app de bienestar mexicana. *Acta de Investigación Psicológica*, 12(2), 16–28.
<https://doi.org/10.22201/fpsi.20074719e.2022.2.436>
- Armayones, M., Gómez, B., Hernández, E., & Pousada, M. (2015). Big data y Psicología: ¿una oportunidad para el Internet de las personas? *Aloma: Revista de Psicología, Ciències de l'Educació i de l'Esport*, 33(2), 21–29.
<https://raco.cat/index.php/Aloma/article/view/301479/391080>
- Baños, R., García, A., & Botella, C. (2016). Virtual reality in the treatment of psychological disorders. *European Journal of Psychotherapy & Counselling*, 8(1), 61–74.
https://www.researchgate.net/publication/8415874_Virtual_Reality_and_Psychotherapy
- Bernal, C. (2010). *Metodología de la investigación*. PEARSON Educación.
<http://librodigital.sangregorio.edu.ec/librosusgp/B0061.pdf>
- Bronfenbrenner, U. (2015). La teoría ecológica de Urie Bronfenbrenner. *Psicología y Mente*.
<https://psicologiymente.com/desarrollo/teoria-ecologica-bronfenbrenner>
- Campo, A., Celina, H., & Herazo, E. (2014). Estigma: barrera de acceso a servicios en salud mental. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 43(1), 20–29.
<https://www.redalyc.org/pdf/806/80633732007.pdf>
- Carrera, B., & Mazzarella, C. (2001). Vygotsky: Enfoque sociocultural. *Revista Venezolana de Educación*, 23(1), 87–104.
<https://www.redalyc.org/pdf/356/35601309.pdf>
- Castellares, W. (2019). *La intervención psicosocial en el ámbito educativo*. Universidad de la República. <https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/handle/20.500.12008/26865>
- Castilla, F. (2013). *La teoría del desarrollo cognitivo de Piaget aplicada en la clase de primaria* [Trabajo de fin de grado, Universidad de Valladolid]. Universidad de Valladolid.
<https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/5844/TFG-B.531.pdf>
- Chávez, L. (2022). El impacto de la tecnología en la psicología: ventajas y desafíos. *Instituto Raimon Gaja*.
<https://institutoraimongaja.com/el-impacto-de-la-tecnologia-en-la-psicologia-ventajas-y-desafios/>

- Cortés, R., Cantón, J., & Cantón, D. (2008). Conflictos entre los padres y dificultades de adaptación en estudiantes universitarias. *INFAD – Revista de Psicología*, 2(1), 241–246.
<https://www.redalyc.org/pdf/3498/349832317034.pdf>
- Cuervo, A. (2023). La teoría del desarrollo de la delincuencia juvenil de Terrie Moffitt. *Ciencias de la Seguridad*.
<https://www.unir.net/derecho/revista/la-teoria-del-desarrollo-de-la-delincuencia-juvenil-de-terrie-moffitt/>
- Dweck, C. (2006). No temas equivocarte, nunca es tarde para aprender. *Aprendemos Juntos 2030*.
<https://aprendemosjuntos.bbva.com/especial/la-mentalidad-que-puede-cambiar-la-vida-de-un-nino-carol-dweck/>
- Eguia, L. (2017). Procesos mentales superiores A. Binet. *SlideShare, a Scribd Company*.
<https://es.slideshare.net/slideshow/45-procesos-mentales-superiores-a-binet/81077120>
- Eugenia, M. (2014). Apego y pérdida: redescubriendo a John Bowlby. *Revista Chilena de Pediatría*, 85(3), 261–262.
https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062014000300001
- Ferraris, M. (2019). *Manifesto of new realism*. SUNY Press.
<https://sunypress.edu/Books/M/Manifesto-of-New-Realism>
- García, J. (2015). La terapia cognitiva de Aaron Beck. *Psicología y Mente*.
<https://psicologiymente.com/clinica/terapia-cognitiva-aaron-beck>
- Gonzáles, P., Torres, R., Barrio, V., & Olmedo, M. (2017). Uso de las nuevas tecnologías por parte de los psicólogos españoles y sus necesidades. *Clínica y Salud*, 28(2), 81–87.
<https://doi.org/10.1016/j.clysa.2017.01.002>
- Guillén, V., Alberola, E., & Cortell, M. (2018). Reflexiones acerca de la utilización de las tecnologías de la información y la comunicación (TICs) en Psicología Clínica: eficacia, ventajas, peligros y líneas futuras de investigación. *Información Psicológica*.
<file:///C:/Users/USER/Videos/TESIS%202024/alicia,+REV+116-DEBAT+887.pdf>
- Hernández, L. (2023). *El principio de igualdad en el constitucionalismo estadounidense: La prohibición de discriminación y las acciones positivas*. Universidad de Salamanca.
https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/152739/PDEDGG_Hern%C3%A1ndezLlin%C3%A1sL_Igualdad.pdf
- Hernández, R. (2023). El impacto de la inteligencia artificial: ¿revolución o riesgo? *Gaceta – Investigación y Conocimiento*.
<https://www.gaceta.udg.mx/el-impacto-de-la-inteligencia-artificial-revolucion-o-riesgo/>

- Hita, I. (2023). *Eficacia de una intervención psicológica breve administrada mediante app para smartphone dirigida a cuidadores informales: un ensayo controlado aleatorizado* [Tesis de maestría, Universidad de Santiago de Compostela]. Dialnet.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=321800>
- Kelland, M. (2019). *Psicología de Adler. Español Libre Texts*.
[https://espanol.libretexts.org/Ciencias_Sociales/Psicologia/Libro%3A_Teor%C3%ADa_de_la_personalidad_en_un_contexto_cultural_\(Kelland\)/04%3A_Alfred_Adler_y_Harry_Stack_Sullivan/4.03%3A_Psicolog%C3%ADa_Individual_de_Adler](https://espanol.libretexts.org/Ciencias_Sociales/Psicologia/Libro%3A_Teor%C3%ADa_de_la_personalidad_en_un_contexto_cultural_(Kelland)/04%3A_Alfred_Adler_y_Harry_Stack_Sullivan/4.03%3A_Psicolog%C3%ADa_Individual_de_Adler)
- Levy, S. (2022). Problemas escolares en adolescentes. *Harvard Medical School*.
<https://www.msmanuals.com/es-pe/professional/pediatr%C3%ADa/los-problemas-en-la-adolescencia/problemas-escolares-en-adolescentes>
- Llorens, D. (2024). Daniel Goleman: quién es y qué dice su teoría de la inteligencia emocional. *Cuerpo y Mente*.
https://www.cuerpomente.com/nos-inspiran/daniel-goleman-quien-es-y-que-dice-su-teoria-inteligencia-emocional_12071
- Lozano, M. (2023). La teoría de la crisis de identidad de Jean Twenge: principios y fundamentos. *Psicología y Mente*.
<https://psicologiymente.com/psicologia/la-teoria-de-la-crisis-de-identidad-de-jean-twenge-principios-y-fundamentos>
- Mayo, W. (2017). *Aplicativo móvil para el diagnóstico preliminar del trastorno de la ansiedad de los pacientes del servicio de psicología del HSJL* [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional UCV.
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/16715>
- Mengual, C. (2014). Los estudios de Cattell acerca del tiempo de reacción. *Prezi Academic*.
<https://prezi.com/acjdsrzjnpsu/los-estudios-de-cattell-acerca-del-tiempo-de-reaccion/>
- Ministerio de Salud. (2022). El 71.5% de los casos de intento de suicidio en el Perú es de personas entre 15 y 34 años. *El peruano*.
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/648965-el-71-5-de-los-casos-de-intento-de-suicidio-en-el-peru-es-de-personas-entre-15-y-34-anos>
- Ministerio de Salud. (2023). ¡Alerta! En 14% aumentaron las atenciones médicas relacionadas con el consumo de alcohol en Perú. *El peruano*.
<https://www.elperuano.pe/noticia/227904-alerta-en-14-aumentaron-las-atenciones-medicas-relacionadas-con-el-consumo-de-alcohol-en-peru>
- Morillo, M. (2020). *El estudio del caso Amazon: Lecciones del líder en el comercio electrónico* [Tesis de grado, Universidad Politécnica de Valencia].
<https://riunet.upv.es/bitstream/handle/10251/165050/Morillo%20-%20El%20estudio%20del%20caso%20Amazon%3A%20Lecciones%20del%20l%C3%A1der%20en%20el%20comercio%20electr%C3%B3nico..pdf>

- Naranjo, M. (2009). Una revisión teórica sobre el estrés y algunos aspectos relevantes de éste en el ámbito educativo. *Revista Educación*, 33(2), 115–132.
<https://www.redalyc.org/pdf/440/44012058011.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *Salud mental del adolescente*.
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
- Paris, J., Ricardo, B., Johnson, F., & Raymond, R. (2019). *Erik Erikson – Teoría del desarrollo psicosocial*. College of the Canyons.
[https://espanol.libretexts.org/Ciencias_Sociales/Educacion_de_la_Primer_Infancia/Libro%3A_Desarrollo_y_crecimiento_en_la_ninez__\(Paris_Ricardo_Rymond_y_Johnson\)/15%3A_Adolescencia_-_Desarrollo_social_y_emocional/15.01%3A_Erik_Erikson_%E2%80%93_Theory_of_Psychosocial_Development](https://espanol.libretexts.org/Ciencias_Sociales/Educacion_de_la_Primer_Infancia/Libro%3A_Desarrollo_y_crecimiento_en_la_ninez__(Paris_Ricardo_Rymond_y_Johnson)/15%3A_Adolescencia_-_Desarrollo_social_y_emocional/15.01%3A_Erik_Erikson_%E2%80%93_Theory_of_Psychosocial_Development)
- Pintado, Y., Jiménez, Y., Padilla, M., Guerra, J., & Antelo, M. (2010). *Trastornos psicológicos en los adolescentes: Una visión general*. Facultad de Ciencias Médicas de Cienfuegos.
<file:///C:/Users/USER/Videos/7TMO%20CICLO/Dialnet-TrastornosPsicologicosEnLosAdolescentes-4830374.pdf>
- Porras, W., Santillana, T., Tenorio, J., & Zavala, E. (2018). *APP de psicólogos – asesorías a padres de familia*. Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas, Facultad de Negocios.
<https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/625336>
- Powell, M. (2020). *Qué es el aprendizaje social*. Docebo.
<https://www.docebo.com/es/learning-network/blog/que-es-el-aprendizaje-social-y-como-adaptarlo>
- Presas, M. (2015). *Estrés en la familia y funcionamiento familiar en un hospital psiquiátrico de México* [Tesis de licenciatura, Universidad Pontificia de Madrid].
<https://repositorio.comillas.edu/rest/bitstreams/2535/retrieve>
- Purizaca, G. (2023, 8 de agosto). *Casi el 98% de instituciones educativas nacionales no cuentan con al menos un psicólogo*. La República.
<https://data.larepublica.pe/sociedad/2023/08/08/psicologos-en-colegios-casi-el-98-de-instituciones-educativas-nacionales-no-cuentan-con-al-menos-un-psicologo-salud-mental-colegios-minedu-peru-109648>
- Purizaca, G. (2023). *Bullying escolar avanza, pero ejecución del presupuesto del Minedu para prevenirlo no supera el 5% en 2023*. La República.
<https://data.larepublica.pe/bullying-escolar-en-peru-acoso-en-colegios-avanza-pero-presupuesto-de-Minedu-para-prevenirlo-no-pasa-el-5-por-ciento-2023/>
- Soria, J. (2024). *Desafíos del psicólogo en el Perú*. Dirección Regional de Salud del Callao.
<https://www.gob.pe/institucion/regioncallao-diresa/informes-publicaciones/6086302-desafios-del-psicologo-en-el-peru>

- Sulbarán, I. (2023). *¿Cómo las nuevas tecnologías están impactando en la psicología?* Universidad de Tiffin.
<https://global.tiffin.edu/blog/como-las-nuevas-tecnologias-estan-impactando-en-la-psicologia>
- Tobalino, D., Dolorier, R., Villa, R., & Menacho, I. (2017). *Acoso escolar y autoestima en estudiantes de educación primaria de Perú*. Universidad del Zulia.
<https://www.redalyc.org/journal/310/31054991013/html>
- Torres, A. (2017). *La teoría de la personalidad de Marvin Zuckerman*. Psicología y Mente.
<https://psicologiymente.com/personalidad/teoria-personalidad-marvin-zuckerman>
- Triglia, A. (2015). *Inteligencia: el factor G y la teoría bifactorial de Spearman*. Psicología y Mente.
<https://psicologiymente.com/inteligencia/inteligencia-factor-g-teoria-bifactorial-spearman>
- Valdés, A., Urías, M., Torres, G., Madrid, E., & Parra, L. (2020). *Factores asociados al ciberacoso en adolescentes: Una perspectiva ecológico-social*. Universidad Nacional Autónoma de México.
<https://www.redalyc.org/journal/132/13271607005/html>
- Velásquez, A. (2023). *Salud mental: El 55.8% de docentes padeció problemas de estrés en el segundo año de la pandemia*. Pulso PUCP.
<https://pulso.pucp.edu.pe/noticias/salud-mental-el-55-8-de-docentes-padecio-problemas-de-estres-en-el-segundo-ano-de-la-pandemia>
- Viau, G. (2015). *Wilhelm Wundt y la psicología experimental*. SlideShare, A Scribd Company.
<https://es.slideshare.net/slideshow/wilhelm-wundt-y-la-psicologa-experimental/50285824>
- Zapata, C. (2017). *Aplicaciones de teléfonos inteligentes en psicología: Posibilidades y limitaciones para el desarrollo de la salud mental. Un estado del arte* [Trabajo de grado, Universidad EAFIT].
<https://repository.eafit.edu.co/items/c0c83549-707e-48f4-8c64-1259f2118898>

ANEXOS

ANEXO N°1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE E INDICADORES
Problema General ¿Las propiedades psicométricas del aplicativo PsicoCool alcanzan los niveles adecuados para ser considerado valido y confiable en la identificación de casos de riesgo en una institución educativa Huancayo 2024? Problemas específicos ¿Cómo debe ser la estructura del aplicativo PsicoCool para la identificación de casos de riesgo en una institución	Objetivo General Diseñar e implementar las propiedades psicométricas del aplicativo PsicoCool, evaluando su confiabilidad y validez en la identificación de casos de riesgo psicosocial en estudiantes de una institución educativa de Huancayo durante el año 2024. Objetivos Específicos Diseñar la estructura de PsicoCool en la identificación de casos de riesgo de una institución educativa Huancayo 2024.	Hipótesis General El aplicativo PsicoCool presenta propiedades psicométricas adecuadas, alcanzando niveles aceptables de validez y confiabilidad para la identificación de casos de riesgo psicosocial en una institución educativa de Huancayo en 2024, es altamente confiable. Hipótesis Específicas El aplicativo PsicoCool si alcanza los niveles adecuados en confiabilidad para la identificación de casos de riesgo psicosocial	VARIABLE INDEPENDIENTE Variable: - Uso e Implementación del aplicativo PsicoCool Indicadores: - Ansiedad y estrés. - Depresión. - Aprendizaje. - Conductual. - Preventivas. VARIABLE DEPENDIENTE Variable: - Identificación de casos de riesgo en la Institución educativa. EL MÉTODO DE USO ES EL EXPERIMENTAL: Preparación del experimento Labor realizada por el experimentador: - Informar y orientar el funcionamiento del aplicativo móvil que usara la plana educativa.

educativa Huancayo 2024? ¿Cómo implementar el aplicativo PsicoCool en una institución educativa de nivel secundario para la identificación de casos de riesgo en Huancayo 2024? ¿Cuál es el nivel de confiabilidad del aplicativo PsicoCool para la identificación de casos de riesgos en una institución educativa Huancayo 2024? ¿Cuál es la validez del contenido del aplicativo PsicoCool para la identificación de casos de riesgos en una institución educativa Huancayo 2024?	Implementar el aplicativo PsicoCool en una institución educativa de nivel secundario para la identificación de casos de riesgo Huancayo 2024. Hallar el nivel de confiabilidad del aplicativo PsicoCool en la identificación de casos de riesgo en una institución educativa de Huancayo en 2024. Identificar la validez de contenido del aplicativo PsicoCool en la identificación de casos de riesgo en una institución educativa de Huancayo en 2024. Identificar la validez de criterio del aplicativo PsicoCool en la identificación de casos de riesgo en una institución educativa de Huancayo en 2024.	en una institución educativa de Huancayo en 2024. El aplicativo PsicoCool posee una alta validez de contenido, en la identificación de casos de riesgo en una institución educativa de Huancayo en 2024. El aplicativo PsicoCool posee una alta validez de criterio, en la identificación de casos de riesgo en una institución educativa de Huancayo en 2024. El tiempo de uso del aplicativo PsicoCool es < 5 min, sin interferir significativamente en las actividades académicas.	- Ayudarles a reconocer el aplicativo móvil para que no haya confusiones al momento del registro. - Brindarles la aplicación para dar inicio al proceso. Ejecución del experimento: Labor del director: - Registrar con el aplicativo si la plana docente presenta problemas psicológicos para la prevención o atención dentro de la institución. - Registrar en el aplicativo móvil a los alumnos “problema” que son mandados a la dirección para que tengan una atención psicológica más guiada. - Registrar en el aplicativo móvil si en caso su persona actualmente presenta algún problema psicológico que afecte su labor. Labor del docente: - Registrar con el aplicativo móvil si su grupo de alumnos necesita una intervención o prevención psicológica. - Registrar con el aplicativo móvil si su persona actualmente presenta algún problema psicológico que afecte su labor. Labor de estudiante: - Registrar con el aplicativo móvil si su persona actualmente presenta algún problema psicológico que le esté afectando tanto académicamente como emocionalmente. Evaluación del experimento: - Informes psicológicos a las personas que pasaron a ser pacientes y verán sus resultados dentro de la aplicación. - Cronograma de asistencias e inasistencias de los casos identificados.
--	--	--	--

¿El aplicativo PsicoCool pose validez de criterio en la identificación de casos de riesgo en una institución educativa Huancayo 2024? ¿Cuánto es el tiempo de uso del aplicativo PsicoCool para la identificación de casos de riesgos en una institución educativa Huancayo 2024?	Hallar el tiempo promedio de uso del aplicativo PsicoCool en el proceso de evaluación de riesgos en una institución educativa de Huancayo en 2024.	Identificación, prevención y atención Rol del director: - Confirmarnos la problemática de los docentes y fecha para la prevención o intervención registrada. - Confirmarnos la problemática de los alumnos “problema” y fecha para la intervención registrada. - Confirmarnos su problemática que actualmente presenta y fecha para la atención inmediata. Rol del docente: - Confirmarnos la problemática que presenta su grupo de clases y fecha para la prevención o intervención registrada. - Confirmarnos su problemática que actualmente presenta y fecha para la atención inmediata. Rol del estudiante: - Confirmarnos su problemática que actualmente presenta y fecha para la atención inmediata.
---	---	---

ANEXO N°2: OPERACIONALIZACIÓN DEL APLICATIVO PSICOCOOL

Definición del constructo a medir: Se definirá claramente el constructo psicológico sobre ansiedad, estrés, depresión, aprendizaje, conductual, actividades preventivas y acoso, que se identificará para seguidamente ser medido en base al aplicativo “PSICOCOOL”.

La primera fase corresponde al diagnóstico presuntivo, cuyo propósito es identificar tempranamente posibles casos de riesgo en los estudiantes. Para ello, el aplicativo aplica ítems psicométricos relacionados con los constructos señalados, permitiendo obtener un perfil inicial de las condiciones psicológicas que requieren atención.

La segunda fase se centra en la intervención, orientada a brindar orientaciones, actividades preventivas y recursos de apoyo tanto para el estudiante como para la comunidad educativa. Esta etapa busca no solo atender los hallazgos del diagnóstico presuntivo, sino también promover estrategias de afrontamiento y prevención que fortalezcan la salud mental escolar.

Diseño del aplicativo: Se diseñará la interfaz del aplicativo de manera que sea fácil de usar y atractiva para los usuarios. Se definirá qué tipo de preguntas o ítems se incluirán en el aplicativo para medir el constructo psicológico.

Generación de ítems: Se desarrollará una lista de ítems o preguntas que sean relevantes para medir el constructo psicológico definido. Se asegurará de que los ítems sean claros y fáciles de entender para los usuarios del aplicativo.

Prueba piloto del aplicativo: Se realizará una prueba piloto del aplicativo con un grupo pequeño de usuarios para identificar posibles problemas con la interfaz o con los ítems de medición. Se recopilarán comentarios y sugerencias de los usuarios para realizar ajustes en el aplicativo.

Validación del aplicativo: Se realizará una revisión por parte de expertos en el área para evaluar la validez de los ítems de medición y la efectividad del aplicativo en general. Se realizarán ajustes en función de las sugerencias de los expertos.

Prueba del aplicativo: Se llevará a cabo una prueba del aplicativo con una muestra más grande de usuarios para recopilar datos sobre el constructo psicológico que se está identificando y posteriormente midiendo. Se asegurará de que la aplicación del aplicativo sea estandarizada para garantizar la fiabilidad de los datos.

Análisis de datos: Una vez que se hayan recopilado los datos, se realizará un análisis estadístico para evaluar la fiabilidad y la validez del aplicativo como instrumento de identificación de casos de riesgos en una institución.

Revisión y ajustes: Si es necesario, se realizarán ajustes adicionales en el aplicativo en función de los resultados del análisis de datos. Esto puede implicar la eliminación o modificación de ítems de medición.

Implementación del aplicativo: Una vez validado, el aplicativo se implementará y distribuirá para su uso en la comunidad educativa.

Actualización del aplicativo: Se continuará recopilando datos y retroalimentación de los usuarios para realizar actualizaciones periódicas del aplicativo y asegurar su efectividad a largo plazo.

ANEXO N°3: OPERACIONALIZACIÓN DEL APLICATIVO PSICOCOOL

VARIABLE	DIMENSIÓN	ITEMS
PsicoCool	Ansiedad y estrés: Es una reacción que la mayoría siente ante ciertos eventos o circunstancias, que es una forma que tenemos para protegernos, pero al no ser controlados el cuerpo experimenta un conjunto de signos y síntomas que se vuelven visibles. Es un estado en la que la persona tiene una preocupación o tensión mental, junto a un conjunto de reacciones fisiológicas que prepara al cuerpo para una acción. Depresión: Es un estado que se caracteriza por un sentimiento de tristeza que viene persistiendo en el tiempo y espacio, junto a ello la pérdida de interés en las actividades placenteras y realizarlas. Aprendizaje: El aprendizaje es importante para la adaptación dentro de la institución del estudiante, pero si hay una alteración cognitiva es necesario ayudarlo a buscar nuevos métodos que se adaptan a la forma de retener información y lo haga concentrarse de manera adecuada para el rendimiento óptimo dentro de la institución. Conductual: Es normal que en la etapa de la adolescencia los adolescentes formen su Yo, pero cuando manifiestan conductas anormales es donde debe haber un control para que no afecte de manera	Ansiedad y estrés: - Estresados - Ansiedad - Confundidos - Desorganizado - Frustrado - Pensar mucho en las cosas Depresión: - Apatía - Autolesiones - Problemas familiares - Cansado - Triste - Mal manejo de emoción - Deseos de llorar - Pérdida de interés - Pérdida de sueño - Pensamientos negativos - Despreocupado - No me gusta cómo me veo - Sentimientos de soledad Aprendizaje: - Dificultad de adaptarse - Problemas de aprendizaje

	negativa a los demás, como lo son: Déficit de atención, hiperactividad, conducta negativa desafiante y posible trastorno disocial. Preventivas: Las actividades preventivas son esenciales para evitar que un problema se expanda dentro una institución es decir que si la autolesión se manifiesta en un aula muchos estudiantes pueden normalizar esta conducta, como muchas otras que los estudiantes desconocen, por lo que es necesario aplicar actividades que prevengan la problemática que muchos estudiantes desean conocer. Acoso: El acoso es un comportamiento agresivo no deseado por parte de la persona la persona agraviada tanto directa como indirecta, en una institución suele haber casos que involucren esta conducta dañina.	- Incomprendido - Deseos de saber mi coeficiente intelectual - No rendir bien en el colegio Conductual: - Conducta agresiva - Incumplimiento de normas - Falta a clases - Conducta extrovertida - No les caigo bien Preventivas: - Bullying dentro del aula - Falta de conocimiento sobre la sexualidad. - Falta de conocimiento sobre el consumo del alcohol. - Falta de conocimiento sobre planificación familiar. - Falta de conocimiento acoso y abuso sexual. - Falta de conocimiento para controlar sus emociones. Acoso: - Acoso laboral - Acoso de un compañero a otro
--	---	--

ANEXO N°4: CUESTIONARIOS EMPLEADOS EN EL APLICATIVO

Rol	Tipo	Preguntas	Alternativas	Color Leyenda
Estudiante	Personal	Como estudiante últimamente me he sentido ?	Despreocupado (perdida de interés)	
			Insomnio (no puedo dormir)	
			Cansado	
			No me gusta como me veo	
			Estresado (dolores musculares y falta de energia)	
			Problemas familiares	
			Deseos de dañarme	
			Tengo muchas ideas en la cabeza	
			Sentimientos de soledad	
			Incomprendido	
			Inquieto	
			Pensamientos de muerte	
			Confundido	
			No les caigo bien a nadie	
			Me siento inseguro por mi capacidad intelectual	
			No rindo bien en el colegio	
Director	Docentes	Como director he percibido que últimamente mis docentes están ... ?	Estresados (Sensación de cansancio, amargados o falta de concentracion)	
			Ansiedad (Preocupación constante, dolores musculares o dificultad para respirar)	
			Apáticos (desmotivados o ausencia de expresión de emociones)	
			Confundidos (Falta de atención y de pensar de	

			manera clara)	
			Desorganizados (Dificultad para llegar a un acuerdo como colegas)	
			Conflictivos (Mal manejo de sus emociones como la ira)	
	Estudiante	Como director doy a conocer la problemática que se ha identificado por parte del estudiante dentro de la institución la cual es ... ?	Conducta agresiva (Impulsivo al actuar o genera daño como: físico, verbal o instrumental)	
			Autolesiones(Que el mismo se genere daños físicos)	
			Dificultad de adaptarse (actividades, docentes o estudiantes)	
			Incumplimientos de normas (Falta de respeto a los maestros y compañeros)	
			Problemas de aprendizaje (Dificultad para retener la información y lo procesa de una manera no adecuada)	
			Faltas a clases (Evade su rol estudiante para otras actividades dañinas para él)	
			Problemas familiares (Como: violencia física o verbal)	
			Acosa a estudiantes menores que él o ella	
	Personal	Como director últimamente me he sentido ... ?	Estresado	
			Fatigado	
			Mal manejo emocional (Explosiones de ira)	
			Desorganizado	
			Deseos de llorar	
			Desinteresado (Perdi el interes por lo que me gustaba hacer)	
			Insomnio (pérdida de sueño)	

Docente			Frustrado	
			Nervioso	
			Falta de autoestima (No me gusta como me veo, no sirvió, etc).	
			Ansiedad (Aumento del ritmo cardiaco)	
			Acoso laboral	
	Grupal	Como docente he percibido que mis estudiantes presentan problemas de ... ?	Conductas agresivas (físico, verbal e instrumental) dentro del aula	
			Autolesiones (Daño físico que se están haciendo así mismos)	
			Conductas extrovertidas (Inquietos en el aula)	
			Conductas apáticas (desmotivados, cansados, tristes o irritados)	
			Dificultad de aprendizaje	
			Bullying dentro del aula	
			Falta de conocimiento sobre la sexualidad	
			Falta de conocimiento sobre el consumo de alcoholismo	
			Falta de conocimiento sobre planificación familiar	
			Falta de conocimiento sobre acoso y abuso sexual	
			Falta de conocimiento para controlar sus emociones	
	Personal	Como docente últimamente me he sentido ... ?	Estresado (Sensación de cansancio, amargado o falta de concentración)	
			Fatigado	
			Mal manejo emocional (Explosiones de ira)	
			Desorganizado	
			Deseos de llorar	

			Desinteresado (Perdi el interes por lo que me gustaba hacer)	
			Insomnio (Pérdida de sueño)	
			Frustrado	
			Nervioso	
			Falta de autoestima (No me gusta como me veo, no sirvo, etc)	
			Ansiedad (Aumento del ritmo cardiaco)	
			Acoso laboral	

Leyenda	
Ansiedad y Estrés	
Depresión	
Aprendizaje	
Conductual	
Preventivas	
Acoso	

**ANEXO N° 5: CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA INSTITUCIÓN Y
PADRES/APODERADOS**

**CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE/MADRE Y/O
APODERADO DE FAMILIA**

Estimado/a [Nombre del Participante]:

Le escribimos en relación con su posible participación en el estudio titulado "Validación del aplicativo PsicoCool en la identificación de riesgos en una institución educativa en Huancayo 2024". El propósito de esta investigación es evaluar la eficacia del aplicativo PsicoCool en la identificación de riesgos psicológicos en estudiantes de una institución educativa.

Su participación en este estudio es completamente voluntaria. Antes de decidir si desea participar, le pedimos que lea detenidamente esta carta de consentimiento informado. Si tiene alguna pregunta o inquietud sobre el estudio o su participación, no dude en comunicarse con el investigador principal del estudio, cuyos datos de contacto se proporcionan al final de esta carta.

Procedimiento del Estudio:

Se le pedirá que descargue e instale el aplicativo PsicoCool en su dispositivo móvil.

Utilizará el aplicativo para completar cuestionarios psicológicos diseñados para identificar posibles riesgos psicológicos en los estudiantes de la institución educativa.

El uso del aplicativo y la finalización de los cuestionarios tomarán aproximadamente un promedio no mayor a 5 min.

Una vez completado, se le solicitará que envíe los datos recopilados a través del aplicativo.

Riesgos y Beneficios:

No se anticipan riesgos significativos asociados con su participación en este estudio.

Los beneficios de participar en este estudio incluyen contribuir a la validación de una herramienta innovadora que podría ayudar a identificar y abordar los casos de riesgos psicológicos en estudiantes de la institución educativa. Además, al participar en este estudio, usted podrá acceder a un informe personalizado sobre su propio bienestar psicológico.

Confidencialidad:

Todos los datos recopilados en este estudio serán tratados de manera confidencial. Su nombre y cualquier otra información identificable serán mantenidos en estricta privacidad y no serán divulgados a terceros sin su consentimiento, excepto en los casos requeridos por ley.

Consentimiento:

Al firmar este documento, usted indica su consentimiento para participar en este estudio. Entiende que su participación es voluntaria y que puede retirarse en cualquier momento sin consecuencias negativas.

Firma del Participante: _____

Fecha: _____

Si tiene alguna pregunta sobre sus derechos como participante en esta investigación, puede comunicarse con el Comité de Ética en Investigación de [Nombre de la Institución/Organización] al [Número de Teléfono] o [Correo Electrónico del Comité de Ética].

Agradecemos su consideración de participar en este estudio.

Atentamente,

Nombre del Investigador: Brayan
Antoni Chavez Mayta
DNI: 71263796
Contacto: 902552646

ANEXO N° 6: CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “SAN AGUSTÍN”

Estimado/a [Nombre del Participante]:

Le escribimos en relación con su posible participación junto a la en el estudio titulado "Validación del aplicativo PsicoCool en la identificación de riesgos en una institución educativa en Huancayo 2024". El propósito de esta investigación es evaluar la eficacia del aplicativo PsicoCool en la identificación de riesgos psicológicos en estudiantes de una institución educativa.

Su participación en este estudio es completamente voluntaria. Antes de decidir si desea participar, le pedimos que lea detenidamente esta carta de consentimiento informado. Si tiene alguna pregunta o inquietud sobre el estudio o su participación, no dude en comunicarse con el investigador principal del estudio, cuyos datos de contacto se proporcionan al final de esta carta.

Procedimiento del Estudio:

Se le pedirá que descargue e instale el aplicativo PsicoCool en su dispositivo móvil.

Utilizará el aplicativo para completar cuestionarios psicológicos diseñados para identificar posibles riesgos psicológicos en los estudiantes de la institución educativa.

El uso del aplicativo y la finalización de los cuestionarios tomarán aproximadamente un promedio no mayor a 5 min.

Una vez completado, se le solicitará que envíe los datos recopilados a través del aplicativo y a la vez este calificará que tanto le gusto el aplicativo en una escala del 1 al 5.

Riesgos y Beneficios:

No se anticipan riesgos significativos asociados con su participación en este estudio.

Los beneficios de participar en este estudio incluyen contribuir a la validación de una herramienta innovadora que podría ayudar a identificar y abordar los casos de riesgos psicológicos en estudiantes de la institución educativa. Además, al participar en este estudio, usted podrá acceder a un informe personalizado sobre su propio bienestar psicológico.

Confidencialidad:

Todos los datos recopilados en este estudio serán tratados de manera confidencial. Su nombre y cualquier otra información identificable serán mantenidos en estricta privacidad y no serán divulgados a terceros sin su consentimiento, excepto en los casos requeridos por ley.

Consentimiento:

Al firmar este documento, usted indica su consentimiento para participar en este estudio. Entiende que su participación es voluntaria y que puede retirarse en cualquier momento sin consecuencias negativas.

Firma del Participante: _____

Fecha: _____

Si tiene alguna pregunta sobre sus derechos como participante en esta investigación, puede comunicarse con el Comité de Ética en Investigación de [Nombre de la Institución/Organización] al [Número de Teléfono] o [Correo Electrónico del Comité de Ética].

Agradecemos su consideración de participar en este estudio.

Atentamente,

ANEXO N° 7: CARTA DE PRESENTACIÓN – COLEGIO “SAN AGUSTIN”



CARTA DE PRESENTACIÓN – COLEGIO “SAN AGUSTIN”

Jauja, 26 de marzo de 2024

Sr. Director(a)

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Ud. Para saludarlo cordialmente y presentarme. Yo. Brayan Antoni Chávez Mayta (Bachiller en Psicología de la Universidad Continental) identificado con DNI N° 71263796, quien se encuentra desarrollando un proyecto de investigación mediante el uso de un aplicativo móvil para la identificación de rasgos psicopatológicos en la plana educativa (Director, Docentes y estudiantes), para lo cual se requiere, poner en marcha el aplicativo en dicha institución educativa con la finalidad de identificar los problemas y brindar soluciones en la totalidad de casos reportados a través del aplicativo. Durante este proyecto contaremos con el apoyo del CPC (Centro Psicológico Comunitario), quienes serán los encargados de abordar los problemas registrados de forma personalizada.

El presente proyecto será ejecutado en el periodo de 2 a 3 meses. Tiempo en el que se evaluarán los casos reportados y la cantidad de atenciones brindadas. La información obtenida será usada con fines académicos hasta la culminación del presente proyecto de investigación (Tesis).

Al respecto le solicito pueda brindarme las facilidades que el caso amerita para hacer posible la ejecución del aplicativo móvil en dicha institución y en consecuente pueda servirme para la sustentación de mi tesis.

Agradeciendo la atención que brinde al presente, hago propicia la ocasión para expresarle mi consideración y aprecio.

Atentamente,

Brayan Antoni Chávez Mayta

DNI: 71263796

Teléfono: 902552646



Director(a):

DNI: 20646846

CEL. 973843999

ANEXO N° 8: CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “SAN AGUSTÍN”

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “SAN AGUSTÍN”

Estimado/a [Nombre del Participante]: JAIME SERRANO YANCAN

Le escribimos en relación con su posible participación junto a la en el estudio titulado “Validación del aplicativo PsicoCool en la identificación de riesgos en una institución educativa en Huancayo 2024”. El propósito de esta investigación es evaluar la eficacia del aplicativo PsicoCool en la identificación de riesgos psicológicos en estudiantes de una institución educativa.

Su participación en este estudio es completamente voluntaria. Antes de decidir si desea participar, le pedimos que lea detenidamente esta carta de consentimiento informado. Si tiene alguna pregunta o inquietud sobre el estudio o su participación, no dude en comunicarse con el investigador principal del estudio, cuyos datos de contacto se proporcionan al final de esta carta.

Procedimiento del Estudio:

Se le pedirá que descargue e instale el aplicativo PsicoCool en su dispositivo móvil.

Utilizará el aplicativo para completar cuestionarios psicológicos diseñados para identificar posibles riesgos psicológicos en los estudiantes de la institución educativa.

El uso del aplicativo y la completación de los cuestionarios tomarán aproximadamente un promedio no mayor a 5 min.

Una vez completado, se le solicitará que envíe los datos recopilados a través del aplicativo y a la vez este calificará que tanto le gusto el aplicativo en una escala del 1 al 5.

Riesgos y Beneficios:

No se anticipan riesgos significativos asociados con su participación en este estudio.

Los beneficios de participar en este estudio incluyen contribuir a la validación de una herramienta innovadora que podría ayudar a identificar y abordar los casos de riesgos psicológicos en estudiantes de la institución educativa. Además, al participar en este estudio, usted podrá acceder a un informe personalizado sobre su propio bienestar psicológico.

Confidencialidad:

Todos los datos recopilados en este estudio serán tratados de manera confidencial. Su nombre y cualquier otra información identificable serán mantenidos en estricta privacidad y no serán divulgados a terceros sin su consentimiento, excepto en los casos requeridos por ley.

ANEXO N° 9: FORMATO DE VALIDACIÓN POR EL JUICIO DE EXPERTOS PARA LA APROBACIÓN DE LOS CUESTIONARIOS Y RESPUESTAS IMPLEMENTADAS DENTRO DEL APLICATIVO PSICOCOOL

EXPERTO 1



Formato de Validación por el Juicio de Expertos para la Aprobación de los Cuestionarios y Respuestas Implementados Dentro del Aplicativo PsicoCool

En las siguientes páginas usted evalúa el cuestionario y respuestas para poder validarlo.

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. En desacuerdo más que en acuerdo
4. De acuerdo más que en desacuerdo
5. De acuerdo
6. Muy de acuerdo

- 1) Valore en una escala de 1 al 6 el grado de acuerdo con los cuestionarios y respuestas que serán implementados en la variable **DIRECTOR** y señale con una X su respuesta en la casilla que considere desde su perspectiva.

DOCENTES

¿Cómo director he percibido que últimamente mis docentes están...?	1	2	3	4	5	6
Estresados (sensación de cansancio, amargados o falta de concentración)						✓
Ansiedad (preocupación constante, dolores musculares o dificultad para respirar)						✓
Apáticos (desmotivados o ausencia de expresión de emociones)						✓
Confundidos (falta de atención y de pensar de manera clara)						✓
Desorganizados (dificultad para llegar a un acuerdo como colegas)						✓
Conflictivos (mal manejo de sus emociones como la ira)						✓
TOTAL (a nivel general)						36

ESTUDIANTE

¿Cómo director doy a conocer la problemática que se ha identificado por parte del estudiante dentro de la institución la cual es...?	1	2	3	4	5	6
Conducta agresiva (impulsivo al actuar o genera daño como: físico, verbal o instrumental)						✓
Autolesiones (que el mismo se genere daños físicos)						✓
Dificultad de adaptarse (actividades, docentes o estudiantes)						✓
Incumplimientos de normas (falta de respeto a los maestros y compañeros)						✓
Problemas de aprendizaje (dificultad para retener la información y lo procesa de una manera no adecuada)						✓
Faltas a clases (evade su rol estudiante para otras actividades dañinas para él)						✓
Problemas familiares (como: violencia física o verbal)						✓
Acosa a estudiantes menores que él o ella						✓
TOTAL (a nivel general)						48



PERSONAL

¿Cómo director últimamente me he sentido.....?	1	2	3	4	5	6
Estresado						/
Fatigado						/
Mal manejo emocional (explosiones de ira)						/
Desorganizado						/
Deseos de llorar						/
Desinteresado (perdí el interés por lo que me gustaba hacer)						/
Insomnio (perdida de sueño)						/
Frustrado						/
Nervioso						/
Falta de autoestima (no me gusta cómo me veo, no sirvo, etc)						/
Ansiedad (aumento del ritmo cardíaco)						/
Acoso laboral						/
TOTAL (a nivel general)						72

- 2) Valore en una escala de 1 al 6 el grado de acuerdo con los cuestionarios y respuestas que serán implementados en la variable **DOCENTE** y señale con una X su respuesta en la casilla que considere desde su perspectiva.

GRUPAL

¿Cómo docente del aula he percibido que mis estudiantes presentan problemas de.....?	1	2	3	4	5	6
Conductas agresivas (físicas, verbales e instrumental) dentro del aula						/
Autolesiones (daño físico que se estén haciendo así mismos)						/
Conductas extrovertidas (inquietos en el aula)						/
Conductas apáticas (desmotivados, cansados, tristes o irritados)						/
Dificultad de aprendizaje						/
Bullying dentro del aula						/
Falta de conocimiento sobre la sexualidad						/
Falta de conocimiento sobre el alcoholismo						/
Falta de conocimiento sobre planificación familiar						/
Falta de conocimiento sobre acoso y abuso sexual						/
Falta de conocimiento para controlar sus emociones						/
TOTAL (a nivel general)						66

PERSONAL

¿Cómo director últimamente me he sentido.....?	1	2	3	4	5	6
Estresado (sensación de cansancio, amargados o falta de concentración)						/
Fatigado						/
Mal manejo emocional (explosiones de ira)						/
Desorganizado						/
Conflicto						/
Deseos de llorar						/
Desinteresado (perdí el interés por lo que me gustaba hacer)						/

Insomnio (perdida de sueño)							/
Frustrado							/
Nervioso							/
Falta de autoestima (no me gusta cómo me veo, no sirvo, etc.)							/
Ansiedad (aumento del ritmo cardíaco)							/
Acoso laboral							/
TOTAL (a nivel general)							78

- 3) Valore en una escala de 1 al 6 el grado de acuerdo con los cuestionarios y respuestas que serán implementados en la variable **ESTUDIANTE** y señale con una X su respuesta en la casilla que considere desde su perspectiva.

ESTUDIANTE

¿Cómo estudiante últimamente me he sentido.....?	1	2	3	4	5	6
Despreocupado (pérdida de interés)						/
Insomnio (No puedo dormir)						/
Cansado						/
No me gusta cómo me veo						/
Estresado (dolores musculares y falta de energía)						/
Problemas familiares						/
Deseos de dañarme						/
Tengo muchas ideas en la cabeza						/
Sentimientos de soledad						/
Incomprendido						/
Inquieto						/
Pensamientos de muerte						/
Confundido						/
No le calgo bien a nadie						/
Me siento inseguro por mi capacidad intelectual						/
No rindo bien en el colegio						/
TOTAL (a nivel general)						96



**Universidad
Continental**

- 4) Puntuación a nivel general si es que una de las 3 variables mostradas fue rechazada o aceptada desde la perspectiva del experto, señale con una X su respuesta.

DIRECTOR

Variables	Aceptado	Rechazado	Puntuación
Docentes	☒	☐	36
Estudiantes	☒	☐	48
Personal	☒	☐	72

DOCENTE

Variables	Aceptado	Rechazado	Puntuación
Grupal	☒	☐	66
Personal	☒	☐	78

ESTUDIANTE

Variables	Aceptado	Rechazado	Puntuación
Personal	☒	☐	96

Nombres y Apellidos: Brayan
Antoni Chavez Mayta

DNI: 71263796

Dr. Liliana L. Barrientos Baldeón
Supervisora CSP

Nombre y Apellido: Marilisa
Liliana Barrientos Baldeón

DNI: 47180626

EXPERTO 2



Formato de Validación por el Juicio de Expertos para la Aprobación de los Cuestionarios y Respuestas Implementados dentro del Aplicativo PsicoCool

En las siguientes páginas usted evalúa el cuestionario y respuestas para poder validarlo.

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. En desacuerdo más que en acuerdo
4. De acuerdo más que en desacuerdo
5. De acuerdo
6. Muy de acuerdo

- 1) Valore en una escala de 1 al 6 el grado de acuerdo con los cuestionarios y respuestas que serán implementados en la variable **DIRECTOR** y señale con una X su respuesta en la casilla que considere desde su perspectiva.

DOCENTES

¿Cómo director he percibido que últimamente mis docentes están...?	1	2	3	4	5	6
Estresados (sensación de cansancio, amargados o falta de concentración)					X	
Ansiedad (preocupación constante, dolores musculares o dificultad para respirar)				X		
Apáticos (desmotivados o ausencia de expresión de emociones)					X	
Confundidos (falta de atención y de pensar de manera clara)					X	
Desorganizados (dificultad para llegar a un acuerdo como colegas)					X	
Conflictivos (mal manejo de sus emociones como la ira)					X	
TOTAL (a nivel general)						28

ESTUDIANTE

¿Cómo director doy a conocer la problemática que se ha identificado por parte del estudiante dentro de la institución la cual es....?	1	2	3	4	5	6
Conducta agresiva (impulsivo al actuar o genera daño como: físico, verbal o instrumental)				X		
Autolesiones (que el mismo se genere daños físicos)					X	
Dificultad de adaptarse (actividades, docentes o estudiantes)					X	
Incumplimientos de normas (falta de respeto a los maestros y compañeros)					X	
Problemas de aprendizaje (dificultad para retener la información y lo procesa de una manera no adecuada)					X	
Faltas a clases (evade su rol estudiante para otras actividades dañinas para él)				X		
Problemas familiares (como: violencia física o verbal)					X	
Acosa a estudiantes menores que él o ella					X	
TOTAL (a nivel general)						38



PERSONAL

¿Cómo director últimamente me he sentido.....?	1	2	3	4	5	6
Estresado				/		
Fatigado					/	
Mal manejo emocional (explosiones de ira)					/	
Desorganizado					/	
Deseos de llorar					/	
Desinteresado (perdí el interés por lo que me gustaba hacer)					/	
Insomnio (pérdida de sueño)				/		
Frustrado					/	
Nervioso					/	
Falta de autoestima (no me gusta cómo me veo, no sirvo, etc)					/	
Ansiedad (aumento del ritmo cardíaco)					/	
Acoso laboral					/	
TOTAL (a nivel general)						58

- 2) Valore en una escala de 1 al 6 el grado de acuerdo con los cuestionarios y respuestas que serán implementados en la variable **DOCENTE** y señale con una X su respuesta en la casilla que considere desde su perspectiva.

GRUPAL

¿Cómo docente del aula he percibido que mis estudiantes presentan problemas de.....?	1	2	3	4	5	6
Conductas agresivas (físicas, verbales e instrumental) dentro del aula				/		
Autolesiones (daño físico que se estén haciendo así mismos)				/		
Conductas extrovertidas (Inquietos en el aula)					/	
Conductas apáticas (desmotivados, cansados, tristes o irritados)					/	
Dificultad de aprendizaje				/		
Bullying dentro del aula				/		
Falta de conocimiento sobre la sexualidad					/	
Falta de conocimiento sobre el alcoholismo					/	
Falta de conocimiento sobre planificación familiar					/	
Falta de conocimiento sobre acoso y abuso sexual				/		
Falta de conocimiento para controlar sus emociones				/		
TOTAL (a nivel general)						51

PERSONAL

¿Cómo director últimamente me he sentido.....?	1	2	3	4	5	6
Estresado (sensación de cansancio, amargados o falta de concentración)				/		
Fatigado				/		
Mal manejo emocional (explosiones de ira)					/	
Desorganizado					/	
Conflicto					/	
Deseos de llorar					/	
Desinteresado (perdí el interés por lo que me gustaba hacer)					/	



Universidad
Continental

- 4) Puntuación a nivel general si es que una de las 3 variables mostradas fue rechazada o aceptada desde la perspectiva del experto, señale con una X su respuesta.

DIRECTOR

Variables	Aceptado	Rechazado	Puntuación
Docentes	☒	☐	2.9
Estudiantes	☒	☐	3.8
Personal	☒	☐	5.8

DOCENTE

Variables	Aceptado	Rechazado	Puntuación
Grupal	☒	☐	5.1
Personal	☒	☐	6.3

ESTUDIANTE

Variables	Aceptado	Rechazado	Puntuación
Personal	☒	☐	7.4

Nombres y Apellidos: Brayan
Antoni Chavez Mayta

DNI: 71263796

Jorge Salcedo Chuquimantari
Coordinador de la EAP Psicología
Universidad Continental

Nombre y Apellido: Jorge
Antonia Salcedo Chuquimantari

DNI: 41536902

EXPERTO 3



Universidad
Continental

Formato de Validación por el Juicio de Expertos para la Aprobación de los Cuestionarios y Respuestas Implementados Dentro del Aplicativo PsicoCool

En las siguientes páginas usted evalúa el cuestionario y respuestas para poder validarlo.

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. En desacuerdo más que en acuerdo
4. De acuerdo más que en desacuerdo
5. De acuerdo
6. Muy de acuerdo

- 1) Valore en una escala de 1 al 6 el grado de acuerdo con los cuestionarios y respuestas que serán implementados en la variable **DIRECTOR** y señale con una X su respuesta en la casilla que considere desde su perspectiva.

DOCENTES

¿Cómo director he percibido que últimamente mis docentes están...?	1	2	3	4	5	6
Estresados (sensación de cansancio, amargados o falta de concentración)						/
Ansiedad (preocupación constante, dolores musculares o dificultad para respirar)						/
Apáticos (desmotivados o ausencia de expresión de emociones)						/
Confundidos (falta de atención y de pensar de manera clara)						/
Desorganizados (dificultad para llegar a un acuerdo como colegas)						/
Conflictivos (mal manejo de sus emociones como la ira)						/
TOTAL (a nivel general)						36

ESTUDIANTE

¿Cómo director doy a conocer la problemática que se ha identificado por parte del estudiante dentro de la institución la cual es...?	1	2	3	4	5	6
Conducta agresiva (impulsivo al actuar o genera daño como: físico, verbal o instrumental)						/
Autolesiones (que el mismo se genere daños físicos)						/
Dificultad de adaptarse (actividades, docentes o estudiantes)						/
Incumplimientos de normas (falta de respeto a los maestros y compañeros)						/
Problemas de aprendizaje (dificultad para retener la información y lo procesa de una manera no adecuada)						/
Faltas a clases (evade su rol estudiante para otras actividades dañinas para él)						/
Problemas familiares (como: violencia física o verbal)						/
Acosa a estudiantes menores que él o ella						/
TOTAL (a nivel general)						40



PERSONAL

¿Cómo director últimamente me he sentido.....?	1	2	3	4	5	6
Estresado					/	
Fatigado				/		
Mal manejo emocional (explosiones de ira)				/		
Desorganizado					/	
Deseos de llorar					/	
Desinteresado (perdí el interés por lo que me gustaba hacer)					/	
Insomnio (perdida de sueño)					/	
Frustrado					/	
Nervioso					/	
Falta de autoestima (no me gusta cómo me veo, no sirvo, etc)					/	
Ansiedad (aumento del ritmo cardíaco)					/	
Acoso laboral					/	
TOTAL (a nivel general)						58

- 2) Valore en una escala de 1 al 6 el grado de acuerdo con los cuestionarios y respuestas que serán implementados en la variable **DOCENTE** y señale con una X su respuesta en la casilla que considere desde su perspectiva.

GRUPAL

¿Cómo docente del aula he percibido que mis estudiantes presentan problemas de.....?	1	2	3	4	5	6
Conductas agresivas (físicas, verbales e instrumental) dentro del aula					/	
Autolesiones (daño físico que se estén haciendo así mismos)					/	
Conductas extrovertidas (inquietos en el aula)				/		
Conductas apáticas (desmotivados, cansados, tristes o irritados)					/	
Dificultad de aprendizaje					/	
Bullying dentro del aula					/	
Falta de conocimiento sobre la sexualidad					/	
Falta de conocimiento sobre el alcoholismo					/	
Falta de conocimiento sobre planificación familiar					/	
Falta de conocimiento sobre acoso y abuso sexual					/	
Falta de conocimiento para controlar sus emociones					/	
TOTAL (a nivel general)						54



PERSONAL

¿Cómo director últimamente me he sentido.....?	1	2	3	4	5	6
Estresado (sensación de cansancio, amargados o falta de concentración)					/	
Fatigado				/		
Mal manejo emocional (explosiones de ira)					/	
Desorganizado					/	
Conflictivo					/	
Deseos de llorar					/	
Desinteresado (perdí el interés por lo que me gustaba hacer)					/	
Insomnio (pérdida de sueño)					/	
Frustrado					/	
Nervioso					/	
Falta de autoestima (no me gusta cómo me veo, no sirvo, etc)					/	
Ansiedad (aumento del ritmo cardíaco)					/	
Acoso laboral					/	
TOTAL (a nivel general)						63

- 3) Valore en una escala de 1 al 6 el grado de acuerdo con los cuestionarios y respuestas que serán implementados en la variable **ESTUDIANTE** y señale con una X su respuesta en la casilla que considere desde su perspectiva.

ESTUDIANTE

¿Cómo estudiante últimamente me he sentido.....?	1	2	3	4	5	6
Despreocupado (pérdida de interés)					/	
Insomnio (No puedo dormir)				/		
Cansado				/		
No me gusta cómo me veo					/	
Estresado (dolores musculares y falta de energía)					/	
Problemas familiares					/	
Deseos de dañarme					/	
Tengo muchas ideas en la cabeza					/	
Sentimientos de soledad					/	
Incomprendido					/	
Inquieto				/		
Pensamientos de muerte					/	
Confundido				/		
No le calgo bien a nadie				/		
Me siento inseguro por mi capacidad intelectual					/	
No rindo bien en el colegio					/	
TOTAL (a nivel general)						75



**Universidad
Continental**

- 4) Puntuación a nivel general si es que una de las 3 variables mostradas fue rechazada o aceptada desde la perspectiva del experto, señale con una X su respuesta.

DIRECTOR

Variables	Aceptado	Rechazado	Puntuación
Docentes			36
Estudiantes			40
Personal			58

DOCENTE

Variables	Aceptado	Rechazado	Puntuación
Grupal			54
Personal			63

ESTUDIANTE

Variables	Aceptado	Rechazado	Puntuación
Personal			75

Brayan

Nombres y Apellidos: Brayan
Antoni Chavez Mayta

DNI: 71263796

Peter Minella Ramos Espinoza

Nombre y Apellido:

Peter Minella Ramos Espinoza

DNI: 22521253

EXPERTO 4



Universidad
Continental

Formato de Validación por el Juicio de Expertos para la Aprobación de los Cuestionarios y Respuestas Implementados Dentro del Aplicativo PsicoCool

En las siguientes páginas usted evalúa el cuestionario y respuestas para poder validarlo.

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. En desacuerdo más que en acuerdo
4. De acuerdo más que en desacuerdo
5. De acuerdo
6. Muy de acuerdo

- 1) Valore en una escala de 1 al 6 el grado de acuerdo con los cuestionarios y respuestas que serán implementados en la variable **DIRECTOR** y señale con una X su respuesta en la casilla que considere desde su perspectiva.

DOCENTES

¿Cómo director he percibido que últimamente mis docentes están...?		1	2	3	4	5	6
1	Estresados (sensación de cansancio, amargados o falta de concentración)						/
2	Ansiedad (preocupación constante, dolores musculares o dificultad para respirar)						/
3	Apáticos (desmotivados o ausencia de expresión de emociones)						/
4	Confundidos (falta de atención y de pensar de manera clara)						/
5	Desorganizados (dificultad para llegar a un acuerdo como colegas)						/
6	Conflictivos (mal manejo de sus emociones como la ira)						/
TOTAL (a nivel general)							34

ESTUDIANTE

¿Cómo director doy a conocer la problemática que se ha identificado por parte del estudiante dentro de la institución la cual es...?		1	2	3	4	5	6
7	Conducta agresiva (impulsivo al actuar o genera daño como: físico, verbal o instrumental)						/
8	Autolesiones (que el mismo se genere daños físicos)						/
9	Dificultad de adaptarse (actividades, docentes o estudiantes)						/
10	Incumplimientos de normas (falta de respeto a los maestros y compañeros)					/	
11	Problemas de aprendizaje (dificultad para retener la información y lo procesa de una manera no adecuada)						/
12	Faltas a clases (evade su rol estudiante para otras actividades dañinas para él)						/
13	Problemas familiares (como: violencia física o verbal)						/
14	Acosa a estudiantes menores que él o ella						/
TOTAL (a nivel general)							47



PERSONAL

¿Cómo director últimamente me he sentido.....?		1	2	3	4	5	6
15	Estresado						/
16	Fatigado						/
17	Mal manejo emocional (explosiones de ira)						/
18	Desorganizado						/
19	Deseos de llorar						/
20	Desinteresado (perdí el interés por lo que me gustaba hacer)						/
21	Insomnio (pérdida de sueño)						/
22	Frustrado						/
23	Nervioso						/
24	Falta de autoestima (no me gusta cómo me veo, no sirvo, etc)						/
25	Ansiedad (aumento del ritmo cardíaco)						/
26	Acoso laboral						/
TOTAL (a nivel general)							77

- 2) Valore en una escala de 1 al 6 el grado de acuerdo con los cuestionarios y respuestas que serán implementados en la variable **DOCENTE** y señale con una X su respuesta en la casilla que considere desde su perspectiva.

GRUPAL

¿Cómo docente del aula he percibido que mis estudiantes presentan problemas de.....?		1	2	3	4	5	6
	Conductas agresivas (físicas, verbales e instrumental) dentro del aula						/
	Autolesiones (daño físico que se estén haciendo así mismos)						/
	Conductas extrovertidas (Inquietos en el aula)						/
	Conductas apáticas (desmotivados, cansados, tristes o irritados)						/
	Dificultad de aprendizaje						/
	Bullying dentro del aula						/
	Falta de conocimiento sobre la sexualidad						/
	Falta de conocimiento sobre el alcoholismo						/
	Falta de conocimiento sobre planificación familiar						/
	Falta de conocimiento sobre acoso y abuso sexual						/
	Falta de conocimiento para controlar sus emociones						/
TOTAL (a nivel general)							66

PERSONAL

¿Cómo director últimamente me he sentido.....?		1	2	3	4	5	6
	Estresado (sensación de cansancio, amargados o falta de concentración)						/
	Fatigado						/
	Mal manejo emocional (explosiones de ira)						/
	Desorganizado						/
	Conflicto						/
	Deseos de llorar						/
	Desinteresado (perdí el interés por lo que me gustaba hacer)						/

[illegible]

- 3) Valore en una escala de 1 al 6 el grado de acuerdo con los cuestionarios y respuestas que serán implementados en la variable **ESTUDIANTE** y señale con una X su respuesta en la casilla que considere desde su perspectiva.

ESTUDIANTE

¿Cómo estudiante últimamente me he sentido.....?	1	2	3	4	5	6
Despreocupado (pérdida de interés)						
Insomnio (No puedo dormir)						
Cansado						
No me gusta cómo me veo						
Estresado (dolores musculares y falta de energía)						
Problemas familiares						
Deseos de dañarme						
Tengo muchas ideas en la cabeza						
Sentimientos de soledad						
Incomprendido						
Inquieto						
Pensamientos de muerte						
Confundido						
No le calgo bien a nadie						
Me siento inseguro por mi capacidad intelectual						
No rindo bien en el colegio						
TOTAL (a nivel general)						



**Universidad
Continental**

- 4) Puntuación a nivel general si es que una de las 3 variables mostradas fue rechazada o aceptada desde la perspectiva del experto, señale con una X su respuesta.

DIRECTOR

Variables	Aceptado	Rechazado	Puntuación
Docentes	☒	☐	34
Estudiantes	☒	☐	47
Personal	☒	☐	77

DOCENTE

Variables	Aceptado	Rechazado	Puntuación
Grupal	☒	☐	66
Personal	☒	☐	78

ESTUDIANTE

Variables	Aceptado	Rechazado	Puntuación
Personal	☒	☐	95

Nombres y Apellidos: Brayan
Antoni Chavez Mayta

DNI: 71263796

Nombre y Apellido:
Jesús Galarza Cueva
Psicólogo.
DNI: 41691408

ANEXO N° 10: EVALUACION DE SATISFACCION DEL DIRECTOR ACERCA DEL
APLICATIVO PSICOCOOL DENTRO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA
"SAN AGUSTIN"

Contribución a la Mejora de los Servicios:

- a) Excelente
- ☒ b) Bueno
- c) Regular
- d) Malo

Satisfacción General:

- ☒ a) Excelente
- b) Bueno
- c) Regular
- d) Malo

4. Comentario del Director:

Me pareció un buen instrumento el APP ya que ayuda a identi-
ficar y registrar los casos psicológicos de manera rápida y sencilla
dentro de la I.E.

5. Conclusiones:

El aplicativo cumple las expectativas pre-vistas dentro de la
Institución Educativa.

Firma y Aprobación:



Firma del Evaluador



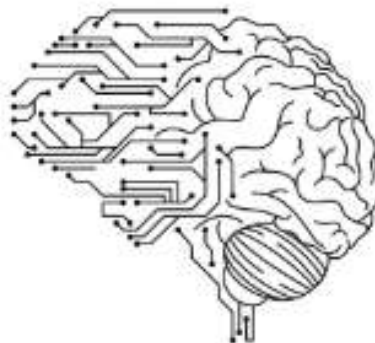
Firma del Director

ANEXO N° 11: INGRESO USUARIOS APLICATIVO MOVIL PSICOCOOL



PSICOCOOL

Bienvenido a tu portal Psicologico online !



INGRESAR

ANEXO N° 12: SELECCIÓN DE PERFIL

 INICIO

SELECCIONE EL PERFIL AL QUE PERTENECE



DIRECTOR





DOCENTE





ESTUDIANTE





PADRE DE FAMILIA





PSICOLOGO



ANEXO N° 13: LOGEO DE USUARIO

 MENU PRINCIPAL



PERFIL DIRECTOR

INICIO DE SESIÓN

Ingrese el Usuario y Contraseña asignado.

INGRESAR

ANEXO N° 14: PERFIL PRINCIPAL DIRECTOR

PERFIL DIRECTOR



BIENVENIDA(O) : SEDANO YANCAN Jaime
Manuel

SELECCIONE UNA OPCIÓN

Docente



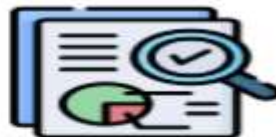
Estudiante



Personal



Resultados Personales



ANEXO N° 15: PERFIL DIRECTOR – REGISTRO DOCENTES

PERFIL DIRECTOR

COMO DIRECTOR EH PERCIBIDO QUE ULTIMAMENTE MIS
DOCENTES ESTÁN:

☐ ESTRESADOS

☐ ANSIOSOS

☐ APÁTICOS

☐ CONFUNDIDOS

☐ DESORGANIZADOS

☐ CONFLICTIVOS

REGISTRAR

MENSAJE DE ALERTA



PROCESO REGISTRADO CORRECTAMENTE

COMO LE PARECIO EL REGISTRO !!!

POR FAVOR CALIFIQUE MARCANDO LAS
ESTRELLAS.



REGISTRAR

ANEXO N° 16: PERFIL DIRECTOR – REGISTRO ESTUDIANTES

 **PERFIL DIRECTOR**

SELECCIONE UN(A) ESTUDIANTE

SECUNDARIA  5°  A 

Giovanny Leonardo...  **BUSCAR**

¿ COMO DIRECTOR DOY A CONOCER LA PROBLEMÁTICA QUE SE HA IDENTIFICADO POR PARTE DEL ESTUDIANTE DENTRO DE LA INSTITUCIÓN LA CUAL ES ?

☒ CONDUCTA AGRESIVA

☒ AUTOLESIONES

☒ DIFICULTAD DE ADAPTARSE

☐ INCUMPLIMIENTO DE NORMAS

☐ PROBLEMAS DE APRENDIZAJE

☐ FALTA A CLASES

☐ PROBLEMAS FAMILIARES

☐ ACOSO A ESTUD MENORES QUE EL(ELLA)

REGISTRAR

ANEXO N° 17: PERFIL DIRECTOR – REGISTRO PERSONAL

 **PERFIL DIRECTOR**

**COMO DIRECTOR ULTIMAMENTE ME EH
SENTIDO ... ?**

☐

 ESTRESADO

☐

 FATIGADO☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

REGISTRAR

ANEXO N° 18: PERFIL DIRECTOR – LISTADO CITAS

LISTADO DE CITAS

Fecha Inicio

01/08/2024

Fecha Fin

11/03/2025

BUSCAR

Ingrese filtro

COD.CITA : C000000035

FECH : 24/01/2025 12:31

ESTADO : PENDIENTE

COD.CITA : C000000056

FECH : 28/01/2025 10:09

ESTADO : PENDIENTE

COD.CITA : C000000060

FECH : 16/02/2025 03:56

ESTADO : PENDIENTE

Detalle Cita

C. C000000035

F. 24/01/2025 12:31

DATOS REGISTRO CITA

Docente : SEDANO YANCAN Jaime Manuel

Cel : 973843999

Estado : PENDIENTE

LISTADO DE PROBLEMAS

* DESINTERESADO

* INSOMNIO

* FRUSTRADO

ANEXO N° 19: PERFIL PRINCIPAL DOCENTE

PERFIL DOCENTE



BIENVENIDO(A) : CERRON SOTO
Manuel Fabio

SELECCIONE UNA OPCIÓN

Grupal


Personal


Resultados Personales


ANEXO N° 20: PERFIL DOCENTE – REGISTRO GRUPAL

 **PERFIL DOCENTE**

SECUNDARIA  5°  A 

COMO DOCENTE EH PERCIBIDO QUE MIS ESTUDIANTES PRESENTAN PROBLEMAS DE ?

☐

 CONDUCTAS AGRESIVAS

☐

 AUTOLESIONES

☒

 CONDUCTAS EXTROVERTIDAS

☐

 CONDUCTAS APÁTICAS

☒

 DIFICULTAD DE APRENDIZAJE

☐

 BULLYING DENTRO DE AULA

☒

 FALTA DE CONOC SOBRE SEXUALIDAD

☐

 FALTA DE CONOC SOBRE ALCOHOLISMO

☐

 FALTA DE CONOC SOBRE PLANIF FAMILIAR

☐

 FALTA DE CONOC SOBRE ACOSO, ABUSO SEXUAL

☐

 FALTA DE CONOC SOBRE CONTROL DE EMOCIONES

REGISTRAR

ANEXO N° 21: PERFIL DOCENTE – REGISTRO PERSONAL

 **PERFIL DOCENTE**

COMO DOCENTE ULTIMAMENTE ME EH SENTIDO ?

☐ ESTRESADO

☐ FATIGADO

☒ MAL MANEJO EMOCIONAL

☒ DESORGANIZADO

☒ DESEOS DE LLORAR

☐ DESINTERESADO

☐ INSOMINO

☐ FRUSTRADO

☐ NERVIOSO

☐ FALTA DE AUTOESTIMA

☐ ANSIEDAD

☐ ACOSO LABORAL

REGISTRAR

ANEXO N° 22: PERFIL DOCENTE – LISTADO CITAS

 **LISTADO DE CITAS**

Fecha Inicio
01/01/2024



Fecha Fin
03/03/2025



 **BUSCAR**

 Ingrese filtro



COD.CITA : C000000063

FECH : 02/03/2025 11:27

ESTADO : **PENDIENTE**



 **Detalle Cita**

C. C000000063

F. 02/03/2025 11:27

DATOS REGISTRO CITA

Docente : CERRON SOTO Manuel Fabio

Cel : 000000000

Estado : **PENDIENTE**

LISTADO DE PROBLEMAS

* ESTRESADO

* FATIGADO

ANEXO N° 23: PERFIL ESTUDIANTE

PERFIL ESTUDIANTE



**BIENVENIDO : Rosario ALMONACID
AVELLANEDA**

**A Continuación se presenta opciones que
debera marcar, de acuerdo a los problemas
que puede presentar.**

- ☐ DESPREOCUPADO
- ☐ INSOMNIO
- ☐ CANSADO
- ☐ NO ME GUSTA COMO ME VEO
- ☒ ESTRESADO(DOLORES Y FALTA DE ENERGIA)
- ☐ PROBLEMAS FAMILIARES
- ☐ DESEOS DE DAÑARME
- ☐ TENGO MUCHAS IDEAS EN LA CABEZA
- ☐ SENTIMIENTOS DE SOLEDAD
- ☐ INCOMPRENDIDO
- ☐ INQUIETO
- ☐ PENSAMIENTOS DE MUERTE

MENSAJE DE ALERTA



PROCESO REGISTRADO CORRECTAMENTE

Su solicitud sera evaluada por el
Psicologo de la Institución, de acuerdo a
ello se comunicaran con usted.

**COMO LE PARECIO EL REGISTRO !!!
POR FAVOR CALIFIQUE MARCANDO LAS
ESTRELLAS.**



REGISTRAR

ANEXO N° 24: PERFIL PADRE DE FAMILIA – LISTADO CITAS HIJOS

CITAS ESTUDIANTE

Fecha Inicio

02/03/2025

Fecha Fin

04/03/2025

2

BUSCAR

Ingrese filtro

COD.CITA : C000000064

FECH : 02/03/2025 11:34

ESTADO : PENDIENTE

COD.CITA : C000000065

FECH : 02/03/2025 11:34

ESTADO : PENDIENTE

←

DETALLE DE CITA

→

C. C000000064

F. 02/03/2025 11:34

DATOS REGISTRO CITA

Alumno:

Rosario ALMONACID AVELLANEDA

Cel :

Estado : PENDIENTE

LISTADO DE PROBLEMAS

Nivel : SECUNDARIA/Grado : 1º/Sección : A

* DESPREOCUPADO

* INSOMNIO

ANEXO N° 25: PERFIL PSICOLOGO

LISTADO DE CITAS DE PACIENTES

Hola, CHAVEZ MAYTA Brayan
Antoni

Seleccione una opción para la visualización
de citas registradas por los pacientes



GRUPAL DOCENTES



GRUPAL ESTUDIANTES



DOCENTES



ESTUDIANTES



REPORTE DE CITAS



Inicio



Perfil



Detalle Cita

C. D000000003

F. 21/08/2024 08:32

DATOS REGISTRO CITA

Docente : BENITO MENDOZA Francidh

Cel : 943029802

Estado : **ATENDIDO**

LISTADO DE PROBLEMAS

Nivel : SECUNDARIA/Grado : 1º/Sección : B

* FALTA DE CONOC SOBRE ALCOHOLISMO

* FALTA DE CONOC SOBRE CONTROL DE EMOCIONES

PUNTOS A EVALUAR

Conductual



SUBIR RESULTADOS



Inicio



Perfil

ANEXO N° 26: PERFIL PSICOLOGO – CITAS GRUPALES DOCENTES

 **Citas Grupales Docentes**

Fecha Inicio
01/03/2025

Fecha Fin
04/03/2025

 **BUSCAR**



COD.CITA : C000000062
FECH : 02/03/2025 11:17
ESTADO : **PENDIENTE**



 **Detalle Cita**

C. C000000062 F. 02/03/2025 11:17

DATOS REGISTRO CITA

Director : SEDANO YANCAN Jaime Manuel
Cel : 973843999 **Estado :** **PENDIENTE**

LISTADO DE PROBLEMAS

* ESTRESADOS

* ANSIOSOS

PUNTOS A EVALUAR

Ansiedad y Estrés


Inicio


Perfil

 **SUBIR RESULTADOS**

 **CAMBIAR ESTADO**


Inicio


Perfil

ANEXO N° 27: PERFIL PSICOLOGO – CITAS GRUPALES ESTUDIANTES

Citas Grupales Estudiantes

Fecha Inicio

01/01/2024

Fecha Fin

03/03/2025

BUSCAR

Ingrese filtro

COD.CITA : D000000001

FECH : 20/05/2024 04:51

ESTADO : PENDIENTE

COD.CITA : D000000003

FECH : 21/08/2024 08:32

ESTADO : ATENDIDO

COD.CITA : D000000004

FECH : 22/08/2024 11:47

ESTADO : ATENDIDO

COD.CITA : D000000008

FECH : 22/08/2024 12:47

ESTADO : ATENDIDO

COD.CITA : D000000017

FECH : 28/01/2025 11:01

ESTADO : PENDIENTE

Inicio

Perfil

ANEXO N° 28: PERFIL PSICOLOGO – CITAS DOCENTES

←

Citas Docentes

Fecha Inicio

01/08/2024

Fecha Fin

11/03/2025

2 personas

BUSCAR

🔍

Ingrese filtro

📄

COD.CITA : C000000058

FECH : 28/01/2025 11:03

ESTADO : PENDIENTE

👁

📄

COD.CITA : C000000061

FECH : 16/02/2025 04:03

ESTADO : PENDIENTE

👁

📄

COD.CITA : C000000037

FECH : 26/01/2025 06:54

ESTADO : PENDIENTE

👁

📄

COD.CITA : C000000057

FECH : 28/01/2025 10:28

ESTADO : PENDIENTE

👁

📄

COD.CITA : C000000035

FECH : 24/01/2025 12:31

ESTADO : PENDIENTE

👁

☰

Inicio

👤

Perfil

←

Detalle Cita

C. C000000058

F. 28/01/2025 11:03

DATOS REGISTRO CITA

Docente : FRETTEL ASENSIOS Saul

Cel : 941630204

Estado : PENDIENTE

LISTADO DE PROBLEMAS

* ESTRESADO

* MAL MANEJO EMOCIONAL

* DESEOS DE LLORAR

* DESINTERESADO

PUNTOS A EVALUAR

Ansiedad y Estrés

Depresión

📄 SUBIR RESULTADOS

🔄 CAMBIAR ESTADO

☰

Inicio

👤

Perfil

ANEXO N° 29: PERFIL PSICOLOGO – CITAS ESTUDIANTES

Citas Estudiantes

Fecha Inicio
01/01/2024

Fecha Fin
24/01/2025

BUSCAR

Ingrese filtro

COD.CITA : C000000001

FECH : 20/05/2024 03:52

ESTADO : ATENDIDO

COD.CITA : C000000002

FECH : 20/05/2024 03:57

ESTADO : PENDIENTE

COD.CITA : C000000006

FECH : 20/05/2024 05:02

ESTADO : ATENDIDO

COD.CITA : C000000009

FECH : 21/05/2024 05:41

ESTADO : PENDIENTE

COD.CITA : C000000010

FECH : 22/05/2024 09:16

ESTADO : ATENDIDO



Detalle Cita

C. C000000001

F. 20/05/2024 03:52

DATOS REGISTRO CITA

Alumno:

Rosario ALMONACID AVELLANEDA

Cel :

Estado :

ATENDIDO

LISTADO DE PROBLEMAS

Nivel : SECUNDARIA/Grado : 1º/Sección : A

* DESPREOCUPADO

PUNTOS A EVALUAR

Depresión



SUBIR RESULTADOS



Inicio



Perfil