

UNIVERSIDAD INTERNACIONAL PARA EL
DESARROLLO SOSTENIBLE (UNIDES)

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA DE MEDICINA Y CIRUGÍA

SEDE MATAGALPA



Universidad para un mundo mejor

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

**“IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA PANDEMIA
COVID-19 EN LOS NIÑOS DE 4, 5 Y 6 GRADO
DEL COLEGIO LA ODISEA MUNICIPIO DE
MATAGALPA, II SEMESTRE 2020”**

TUTOR: Máster. Madali de Fátima Hernández Urbina

Máster en Psicología Clínica Forense.

ALUMNOS: Br. Francis Karely Escoto Rivera

Br. Nidia del Carmen Morales Mejía.

Autorizado: -----

Dr. Raymundo Faustino Solano Espinoza

Decano- UNIDES Managua

Matagalpa, Nicaragua, 20 de octubre del 2020

ÍNDICE DE CONTENIDO

Contenido

RESUMEN.....	3
INTRODUCCIÒN	5
OBJETIVO GENERAL.....	16
DISEÑO METODOLÒGICO.....	17
RESULTADOS, ANÀLISIS Y DISCUSIÒN.....	25
CONCLUSIONES	42
BIBLIOGRAFÌA.....	43
ANEXOS	47

RESUMEN

La pandemia por coronavirus 2019 (COVID-19) es una emergencia de salud pública de preocupación internacional, con impacto sin precedentes en siglo XX, hoy representa un desafío en la salud mental. [1]

La pandemia del COVID-19 es uno de los retos más serios que ha enfrentado la humanidad en tiempos reciente. Todavía se desconoce lo que podría ser su costo total en vidas humanas; de manera simultánea a la pérdida de vidas y a la profunda crisis de salud. [2]

El impacto en los niños, niñas, adolescentes y su familia será devastador, con enfermedades, aislamiento, miedo y pérdida de medios de vida. [3]

La niñez es la víctima oculta de esta pandemia, están siendo afectados por la pobreza, la violencia y los conflictos; niños y niñas desarraigados o muriendo por causas prevenibles, están fuera de la escuela o perdiendo vacunas esenciales. [4]

Durante la infancia y adolescencia, el desarrollo cognitivo, social y emocional atraviesa sus fases más cruciales. Las experiencias que se viven en estas etapas ocupan un lugar crítico en la conformación de la salud mental de una persona y por tanto, son elementos esenciales para gozar de un buen estado de salud y calidad de vida en las diferentes etapas. [5]

Considerando que la salud mental juega un papel importante para una adecuada calidad de vida nace el interés de realizar este trabajo investigativo en este grupo etario ya que se encuentran en una etapa de transición de niñez a adolescencia y cualquier experiencia vivida de tal magnitud como la actual pandemia podría tener repercusiones a largo plazo.

Los resultados obtenidos en dicho estudio, fueron que la mayoría de los infantes encuestados eran niños con un 37.3% con una edad de 11 años de religión evangélica, procedían del área urbana y cursaban el 6 grado, se evidenció que la pandemia tuvo un gran impacto negativo en el desarrollo de la autoestima, la inteligencia emocional y las habilidades comunicativas de los niños en edad escolar.

Es fundamental, por tanto, garantizar el más alto nivel posible de salud mental de la población y para ello, este ámbito tiene que ocupar un lugar central en las políticas de respuesta y repercusión de la crisis asociada al COVID-19 en nuestro país. [5]

INTRODUCCIÒN

Los coronavirus son una familia de virus que infectan tanto a animales como humanos, que causan enfermedades que van desde el resfriado común hasta enfermedades más graves, como el síndrome respiratorio de oriente medios (MERS-Cov) y el síndrome respiratorio agudo severo (SARS-Cov). Los coronavirus reciben su nombre por las puntas brillantes que se observan en la superficie del virus y que asemejan una corona. [6]

Desde el 31 de diciembre de 2019 y hasta el 30 de julio de 2020, se han notificado 17 005 983 casos de COVID-19 (de acuerdo con las definiciones de casos aplicados y las estrategias de prueba en los países afectados), incluidas 666 857 muertes a nivel mundial. [7]

En América se han registrado 9 169 607 casos; los cinco países que informaron la mayoría de los casos son estado Unidos (4 426 982), Brasil (2 552 265), México (408 449), Perú (400 683) y Chile (351 575). [7]

En cuanto el Ministerio de Salud de Nicaragua reporta el primer caso, el día 18 de marzo 2020, desde entonces hasta el 28 de julio se reportan oficialmente 3, 672 casos en total y 116 muertes por esta enfermedad. [8]

Los casos pediátricos publicados son escasos, los síntomas de este grupo etario son más leves especialmente en los lactantes, la percepción de que los niños no se infectan con el coronavirus o que la enfermedad no progresa en ellos ha llevado a que se hayan sometido a menos testeos, y a una subestimación de las tasas de infección real. [9]

Durante el brote de diciembre 2019 – febrero 2020 en China, mostraron un total 72, 314 casos, en donde la población pediátrica menor de 9 años representaba el 0.9%, y los de 10 a 19 años el 1.2%, en ambos grupos representaron el 1% de la población total de paciente contaminados con Covid-19. [10]

No se lograron hacer medidas de protección y control a este grupo poblacional debido a que los niños más pequeños no puedan usar máscaras, sin embargo el número de casos de infección infantil ha venido aumentando significativamente, especialmente en grupos de edades más jóvenes y, por tanto, se debe prestar mucha atención. Los niños tienen las mismas posibilidades de infectarse que los adultos, pero tienden a tener menos expresión clínica. La mayoría de los niños afectados se recuperan en 1 a 2 semanas. [9]

El COVID-19 no se considera actualmente una amenaza grave para los niños, particularmente debido a la cifra relativamente reducida de ellos que se cree que han contraído la enfermedad. Las infecciones graves son poco frecuentes y, según la Universidad de Oxford, las muertes infantiles han sido, hasta la fecha, relativamente pocas. Sin embargo, estas estadísticas positivas enmascaran un peligro mucho mayor para los ciudadanos más jóvenes del mundo. Según las evidencias del brote de ébola de 2014-2016 en África occidental, millones de niñas y niños que residen en los lugares más pobres y frágiles del mundo se enfrentan a destructivas repercusiones secundarias de la pandemia que pondrán en riesgo sus vidas y su futuro. [11]

El distanciamiento social genera reacciones adaptativas y desadaptativas. Las condiciones que generan el aislamiento social se configuran como un estresor no normativo que incrementa la posibilidad presentar por primera vez problemas mentales o la exacerbación o recurrencias de trastornos mentales preexistentes. [11]

El estrés emocional tiene consecuencias neurobiológicas que incrementan la probabilidad y de exacerbar enfermedades concomitantes y la vulnerabilidad a reunir criterios para un trastorno mental, en particular, trastornos de ansiedad, depresivos, del sueño y estrés agudo. [11]

La ONU ha identificado a los niños como un grupo de atención prioritaria y pone de manifiesto su mayor riesgo de ser víctimas de la violencia, así como una falta de acceso a los servicios de salud, y de desnutrición. [11]

World Visión aplicó evidencias de los impactos secundarios en la salud de los niños experimentados durante el brote de ébola de 2014-2016 en África occidental (descritos anteriormente) Ora valorar las posibles consecuencias del COVID-19 en 24 de los países más pobres y frágiles del mundo. [11]

Estos problemas siempre son específicos del contexto y dependen de la capacidad, infraestructura, demografía, cultura y otros factores del sistema de salud de un país. La estimación presenta un escenario potencial de los impactos secundarios en la salud que los niños podrían enfrentar como resultado del brote de COVID-19 en sus contextos. [11]

Debido a las características y repercusiones de la pandemia COVID-19 descritas anteriormente se planteó la siguiente interrogante. ¿Cuál es el impacto psicosocial de la pandemia COVID-19, en los niños de 4, 5 y 6 grado del colegio la ODISEA del Municipio de Matagalpa, II semestre 2020?

MARCO DE REFERENCIA

El alcance mundial del virus SARS COV-2, demuestra que en esta era de globalización un fenómeno originado en un rincón remoto puede tener consecuencias en el otro extremo del mundo. [12]

La evidencia sobre los brotes de enfermedades infecciosas previas indica que se exacerban los riesgos ya existentes de la protección de la niñez y adolescencia y surgen nuevos riesgos como resultado de la epidemia, así como también de los impactos socioeconómicos de las medidas de prevención y control. [13]

La COVID-19 se ha convertido en el tema diario de conversación. Los niños escuchan todos los días sobre el virus y a pesar de las distintas medidas de prevención, el COVID-19 sigue cobrando altas cifras de vidas humanas. Se ha demostrado que la mejor forma de evitar el contagio son las medidas higiénico-sanitarias y las medidas de aislamiento de la población. Sin embargo, ¿qué tan benéfico podrían resultar las medidas de aislamiento en la población infantil? [14]

El debate gira entorno a la titularidad de los derechos humanos y las garantías que han de establecerse para su ejercicio por los niños. Distintas teorías Psicológicas dentro de ellas, la teoría sociocultural de Vygotsky, sugiere que el aprendizaje humano es en gran medida un proceso social; acentúa el papel fundamental de la interacción social en el desarrollo de la cognición como un modo efectivo de desarrollar habilidades más vulnerables. [15]

Actualmente existe incertidumbre sobre la dinámica y duración de la crisis económica asociada al COVID-19, pero se prevén impactos diferenciados sobre la población y, en el extremo, están en riesgo los derechos de la población más vulnerable. [16]

Los trastornos causados por el COVID-19 y las medidas de confinamiento afectan a niños y niñas, familias y entornos más amplios. La respuesta ante la emergencia fue cerrar algunos servicios públicos y eso afecta de manera significativa a aquellos que ya tienen dificultades, los entornos familiares marcados por la pobreza o recursos limitados se verán gravemente afectados por el impacto de las medidas utilizadas para prevenir y controlar la COVID-19. [16]

No se trata de salir para aliviar el estrés del confinamiento efectivamente, se echa en falta en la discusión el obligado enfoque sobre los derechos de los niños, es decir, el entendimiento del niño como sujeto titular de derechos, tal como establece la Convención sobre los Derechos del Niño. Olvidan este fundamental concepto quienes defienden la salida a la calle de los niños como “necesidad”, ya sea de los propios niños o de los padres, para aliviar el estrés del confinamiento. [14]

Si bien la niñez no es el foco principal de la atención de los gobiernos en esta emergencia sanitaria, la evidencia de otras pandemias y emergencias muestra que esta población suele ser la principal afectada por los impactos, principalmente aquellos de índole socioeconómica. [14]

Las condiciones de vida de todas las personas se han visto abruptamente alteradas por la pandemia, pero de nuevo, no olvidemos poner el foco específicamente en los niños y en sus derechos. [16]

La situación vivida en España y en el mundo con la pandemia es tan excepcional, que no existen aún respuestas concluyentes sobre cuál será la afectación psicológica de niños, niñas y adolescentes en el corto, medio y largo plazo. [17]

Hay expertos que señalan que los niveles de estrés postraumático son cuatro veces mayores en los niños que han pasado por una cuarentena, y que estos episodios pueden llegar a darse hasta tres años después. [17]

Como recuerda el Secretario General de la ONU, una buena salud mental es la clave para luchar contra la COVID-19 y para salir de la crisis. Permite a las personas mantenerse sanas y seguras, y desarrollar su papel en la familia y en la sociedad, como cuidadores y trabajadores, contribuyendo además a la recuperación económica. [17]

Según uno de los primeros estudios disponibles sobre el impacto emocional de la cuarentena de niños, niñas y adolescentes de España e Italia (Universidad Miguel Hernández), el 85,7% de los padres han constatado cambios en el estado emocional y el comportamiento de sus hijos, siendo los síntomas más habituales la dificultad de concentración, el desinterés, la irritabilidad, la agitación, el nerviosismo, los sentimientos de soledad, la inquietud y la preocupación. [18]

Hay además una alta correlación entre los niveles de estrés de los padres y los de los hijos. Los problemas emocionales han crecido al tiempo que lo hacían las dificultades en la convivencia familiar. No cabe duda también que los problemas de conciliación, que ya existían antes, se han evidenciado más en este contexto. El modelo de organización laboral no contempla las necesidades de cuidados de la sociedad, y se mantiene a costa de la sobrecarga de algunas personas. Esta sobrecarga y desigualdad aumentan en una situación de emergencia y confinamiento. [19]

Otra investigación internacional de Save the Children realizada en los meses de confinamiento y que incluyó a España, revelaba que el 25% de las 2.000 familias de bajos ingresos entrevistadas en nuestro país estaban sufriendo niveles altos de angustia, y que sus hijos tenían miedo, angustia y preocupación sobre la situación de las familias. [19]

Un estudio global de UNICEF sobre contenidos en internet e interacciones en redes sociales sobre salud mental adolescente muestra un incremento de un 11% a un 31% de las conversaciones relacionadas con la ansiedad durante la pandemia. [19]

En España, la fundación ANAR también señala que las ideas e intentos de suicidio han aumentado de 1,9% de media en el último año al 8% de la media durante los últimos meses, y en el Reino Unido, otro estudio realizado con jóvenes con problemas de salud mental preexistentes, puso de relieve que el 32% de ellos se sentía que habían empeorado en los últimos meses. [20]

A pesar de todo esto, la experiencia en la crisis humanitaria también refleja que la mayoría de niños, niñas y adolescentes tiene una alta capacidad de resiliencia para superar acontecimientos estresantes y traumáticos como los que podemos estar viviendo, sin desarrollar problemas de salud mental a largo plazo. [20]

No cabe duda de que nos encontramos en una situación excepcional y que las medidas de protección frente al contagio pueden seguir siendo imprescindibles, pero deben explorarse fórmulas para que, sin suponer un peligro para salud pública y de los niños en participa, se permita el contacto directo con el entorno escolar, sobre todo para los niños procedentes de situaciones más vulnerables. [20]

La situación generada por la pandemia del coronavirus puede ser una oportunidad para fortalecer definitivamente la red de salud mental y la de apoyo psicosocial en España, así como para prepararla para futuras emergencias. [20]

A pesar de los diferentes aportes que ha hecho la comunidad internacional para aminorar daños en cuestiones de salud, en Nicaragua el gobierno nacional no tomo medidas de confinamiento, en cambio el sector educativo privado decidió realizar clases por vía virtual y la población en general es quien ha tomado medidas de prevención.

OBJETIVO GENERAL

Evaluar el impacto psicosocial de la pandemia COVID-19 en los niños de 4, 5 y 6 grado del colegio la ODISEA.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Caracterizar sociodemográficamente a los niños de 4to, 5to y 6to grado del Colegio la ODISEA.

- Identificar los beneficios de la interacción social entre el entorno para el adecuado desarrollo psicológico de los niños de 4to, 5to y 6to grado del Colegio la ODISEA.

DISEÑO METODOLÒGICO

ÀREA DE ESTUDIO

Aulas de clase del Colegio “La ODISEA” ubicado en el barrio Totolate Arriba del Municipio de Matagalpa.

TIPO DE ESTUDIO

Se realizó un estudio de tipo descriptivo de corte transversal.

UNIVERSO

Un total de 70 estudiantes que cursan actualmente 4to, 5to y 6to grado de primaria del Colegio la “ODISEA” Matagalpa, 2020.

MUESTRA

Se tomó el 75% del universo a estudio considerando la poca afluencia de estudiantes, el cual fue seleccionado a partir de la siguiente ecuación

$$n = \frac{N \times Z_a^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_a^2 \times p \times q}$$

Donde:

n: Total de la población

Z α : 1.96 (seguridad del estudio)

p: 0.05 (proporción esperada)

q: 1-p. (proporción de individuos que no poseen esa característica)

d: Precisión.

TIPO DE MUESTRA

Muestreo probabilístico, aleatorio simple.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Estudiantes que cursan actualmente el 4to, 5to y 6to grado de primario del Colegio la "ODISEA", Matagalpa.
- Estudiantes que deseen participar en dicho estudio.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Estudiantes que no cursen el 4to, 5to y 6to grado de primaria del Colegio la “ODISEA”, Matagalpa.
- Estudiantes que no deseen participar en dicho estudio.
- Estudiantes que no asistan a las aulas de clase.

VARIABLES POR OBJETIVOS.

Objetivo 1: Caracterizar sociodemográficamente a los niños de 4to, 5to y 6to grado del Colegio la ODISEA.

1. Edad
2. Sexo
3. Procedencia
4. Grado
5. Religión

Objetivo 2: Identificar los beneficios de la interacción social entre el entorno para el adecuado desarrollo psicológico de los niños de 4to, 5to y 6to grado del Colegio la ODISEA.

1. Desarrollo de la comunicación
2. Desarrollo del autoestima
3. Estado Emocional
4. Habilidades comunicativas.

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

OBJETIVO 1: Caracterizar sociodemográficamente a los niños de 4to, 5to y 6to grado del Colegio la ODISEA.

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	VALOR	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICION
Edad	Números de años cumplidos desde el nacimiento hasta la Actualidad que tiene el niño en este estudio.	Según lo consignado o Encuesta	Edad en años	Cuantitativa discreta	Ordinal
Sexo	Condición biológica que define el género del niño en este estudio.	Según lo consignado o Encuesta	Niño Niña	Cualitativa Dicotómica	Nominal
Procedencia	Lugar donde vive el niño en este estudio	Según lo consignado o Encuesta	Rural Urbana	Cualitativa Dicotómica	Nominal
Escolaridad	Nivel de educación que posee el niño en este estudio	Según lo consignado o Encuesta	Primaria Incompleta	Cualitativa Policotómica	Nominal
Religión	Creencias del niño, padres o tutores en este estudio	Según lo consignado o Encuesta	Católica Evangélica Adventista Testigo de Jehová Mormón otras	Cualitativa Policotómica	Nominal

OBJETIVO 2: Identificar los beneficios de la interacción social entre el entorno para el adecuado desarrollo psicológico de los niños de 4to, 5to y 6to grado del Colegio la ODISEA.

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	VALOR	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICION
Desarrollo de la comunicación	Beneficio que aporta al niño el adecuado desarrollo psicológico	Según lo consignado o Encuesta	SI NO	Cualitativa Dicotómica	Nominal
Desarrollo del autoestima	Ventaja que obtiene el niño al desarrollarse en un adecuado ambiente psicológico	Según lo consignado o Encuesta	SI NO	Cualitativa Dicotómica	Nominal
Estado emocional	Habilidad que adquiere el niño al desarrollarse en un ambiente psicológico adecuado	Según lo consignado o Encuesta	SI NO	Cualitativa Dicotómica	Nominal
Habilidades comunicativas	capacidad que adquiere el niño al desarrollarse en un ambiente psicológico adecuado	Según lo consignado o Encuesta	SI NO	Cualitativa Dicotómica	Nominal

CRUCE DE VARIABLES

1. Frecuencia de edad
2. Frecuencia de sexo
3. Frecuencia de procedencia
4. Frecuencia de Escolaridad
5. Frecuencia de Religión
6. Frecuencia de desarrollo del habla
7. Frecuencia de desarrollo de autoestima
8. Frecuencia de Inteligencia Emocional
9. Frecuencia de habilidades comunicativas

TECNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

El instrumento que se utilizó fue una ficha de recolección de datos, las cuales fueron llenadas por los propios estudiantes del 4to, 5to y 6to grado del Colegio la "ODISEA", Matagalpa.

FUENTE DE INFORMACIÓN

Primaria: Ya que la información recolectada en nuestra ficha fueron llenadas por los propios estudiantes.

MÉTODO DE OBTENCIÓN DE INFORMACIÓN

Por medio de una charla previa sobre los objetivos de esta investigación y el llenado de la ficha y la importancia que tiene la realización de este estudio para desarrollar futuras estrategias de intervención; se solicitó la autorización verbal a los estudiantes que quisieron formar parte del estudio, y posteriormente se entregó cada ficha a cada niño previa autorización de sus padres.

PROCESAMIENTO DE DATOS

Los datos obtenidos de la ficha de recolección, se almacenaron en una matriz de datos que se realizó en el programa Excel 2013 con el fin de ordenar la información obtenida tomando en cuenta el orden lógico de los objetivos se procesó en el programa estadístico IBM-SPSS versión 25 de 32 bits, y posteriormente se presentan en forma de gráfica haciendo uso de gráficos de pastel o de barras, así mismo se utilizan tablas de salida mostrados en frecuencia y porcentaje; haciendo uso de los programas Power Point y Word, posteriormente se entrega el informe final al jurado calificador.

ANÁLISIS ESTADÍSTICO

El análisis estadístico utilizado para las variables en este estudio fue un análisis estadístico descriptivo, se calculó la frecuencia absoluta y el porcentaje de cada variable. La variable cuantitativa edad se analizó por medio de las medidas de tendencia central (Media, moda y mediana).

CONSIDERACIONES ÉTICAS

En esta investigación se obtuvo la información directamente del niño, así que se solicitó consentimiento de los padres o tutores, el cual se leyó previo al llenado y aceptación para formar parte de esta investigación a los alumnos, en todo momento se respetó la confidencialidad de la identidad de los estudiantes. Así mismo la información obtenida será utilizada con fines exclusivamente académicos y los resultados de esta investigación serán entregados mediante un documento impreso a las instituciones colaboradoras, para enriquecer la información sobre esta temática.

RESULTADOS, ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

TABLA1. Frecuencia de edad

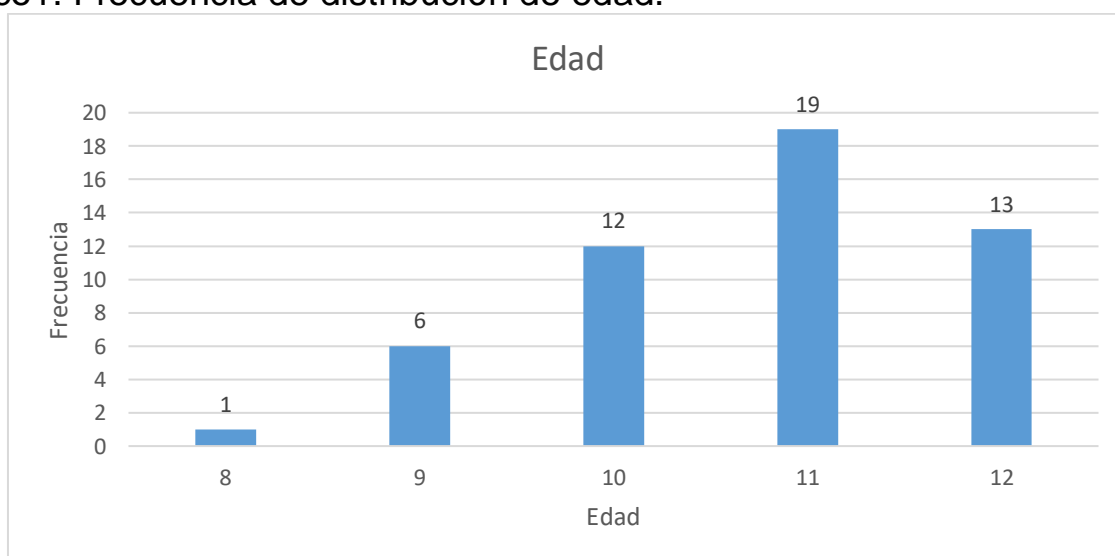
		Edad			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	8	1	2,0	2,0	2,0
	9	6	11,8	11,8	13,7
	10	12	23,5	23,5	37,3
	11	19	37,3	37,3	74,5
	12	13	25,5	25,5	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del colegio ODISEA

Resultados:

La edad que predominó en los infantes encuestados fue de 11 años con un 37,3% que correspondía a 19 niños, seguido de 12 años con un 25,5% que corresponde a 13 niños y en tercer lugar la edad de 10 años con un 23,5% que corresponde a 12 niños.

Grafico1. Frecuencia de distribución de edad.



Fuente: TABLA 1.

Discusión:

La edad que predominó fue la de 11 años, esto podría explicarse ya que es la edad promedio para cursar entre cuarto y sexto grado; es decir que su desarrollo intelectual es adecuado tanto para la edad como el nivel académico.

TABLA 2. Frecuencia de Sexo de los encuestados

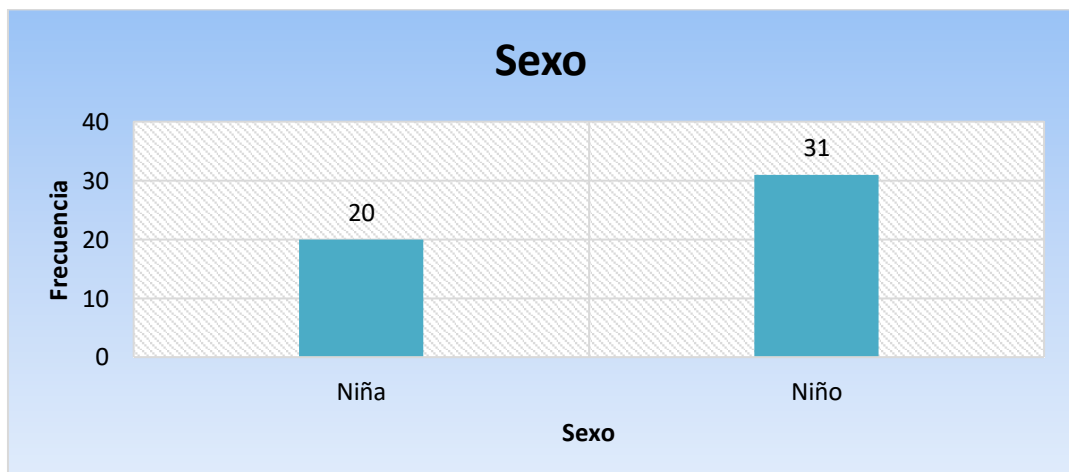
		Sexo			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Niña	20	39,2	39,2	39,2
	Niño	31	60,8	60,8	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del colegio ODISEA

Resultados:

El sexo que predominó fue el masculino, es decir niños en el 60.8% que corresponde a 31 infantes seguido por el sexo femenino, es decir niñas con un 39.2% que corresponde a 20 niñas.

Grafico 2 Frecuencia de distribución de sexo



Fuente: TABLA 2.

TABLA 3. Frecuencia de distribución de procedencia

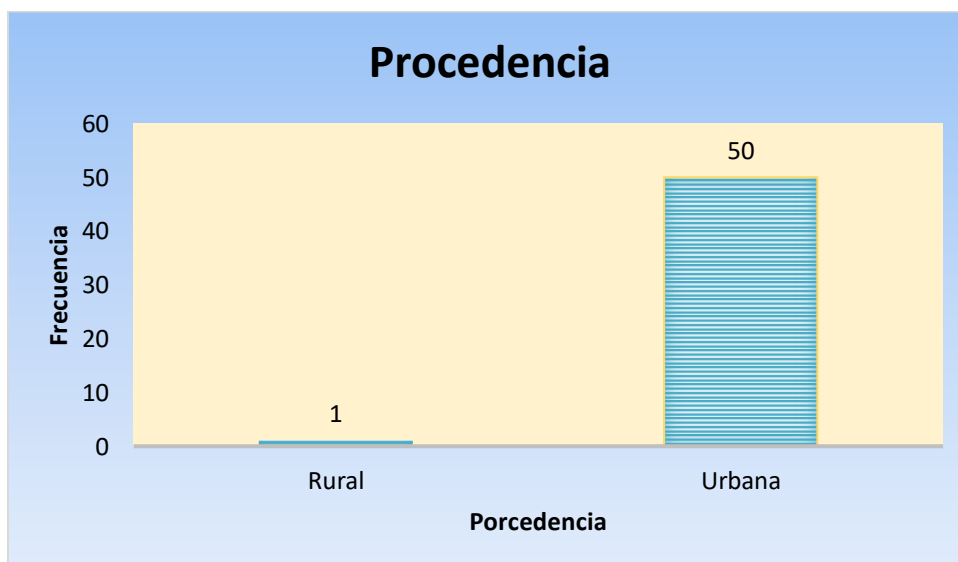
		Procedencia			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Rural	1	2,0	2,0	2,0
	Urbana	50	98,0	98,0	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del colegio ODISEA

Resultados:

La mayoría de los niños encuestados vive en la zona urbana con un 98% lo cual corresponde a 50 niños, solo un niño refirió vivir fuera de la ciudad representando el 2% de los encuestados

Gráfico 3. Frecuencia de distribución de procedencia



Fuente TABLA 3.

Discusión:

La mayoría de los encuestados procedía del área urbana, esto se explica por la localización geográfica del centro educativo.

TABLA 4. Frecuencia del grado de escolaridad de los encuestados

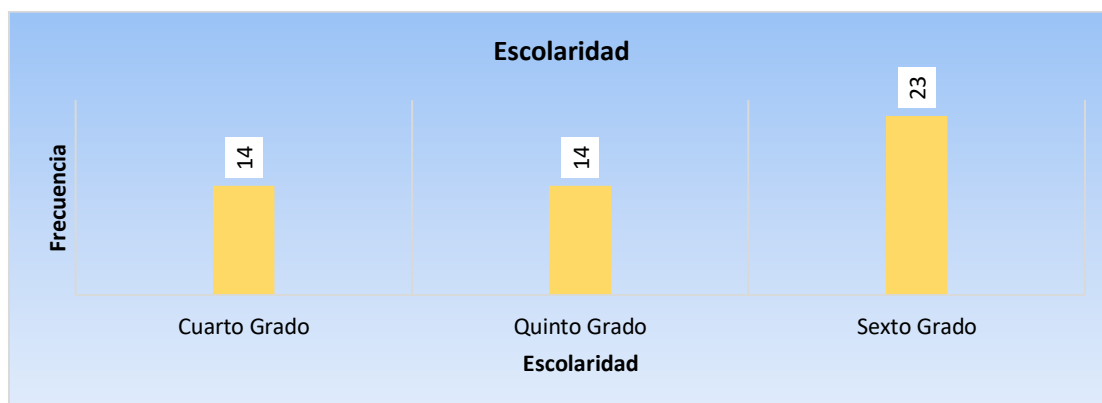
		Escolaridad			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Cuarto Grado	14	27,5	27,5	27,5
	Quinto Grado	14	27,5	27,5	54,9
	Sexto Grado	23	45,1	45,1	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del colegio ODISEA

Resultados:

El año que cursaban los estudiantes encuestados fue sexto grado con un 45.1% que corresponde a 23 estudiantes en segundo lugar los estudiantes que cursaban cuarto y quinto grado con un 27,5% que corresponde a 14 estudiantes, respectivamente.

Grafico 4. Frecuencia del grado de escolaridad de los encuestados



Fuente TABLA 4

TABLA 5. Frecuencia de religión de los encuestados

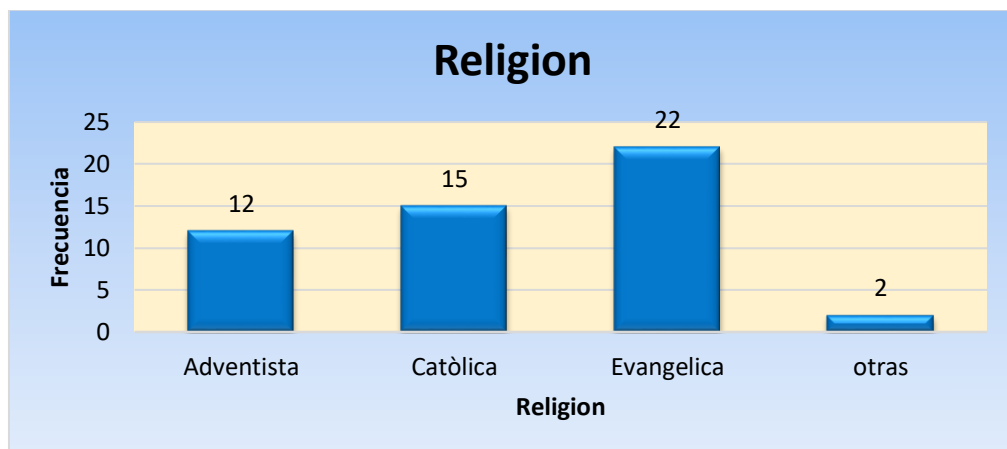
		Religión			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Adventista	12	23,5	23,5	23,5
	Católica	15	29,4	29,4	52,9
	Evangélica	22	43,1	43,1	96,1
	otras	2	3,9	3,9	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del colegio ODISEA

Resultados:

La mayoría de los encuestados practicaban la religión evangélica en el 43,1% lo cual corresponde al 22 estudiantes, en segundo lugar lo conforman los estudiantes que practicaban la religión católica en un 29,4% que corresponde a 15 estudiantes, en tercer lugar se encuentran aquellos estudiantes que practicaban la religión adventista con un 23,5% que corresponde a 12 estudiantes.

Grafico 5. Frecuencia del grado de escolaridad de los encuestados



Fuente TABLA 5

Discusión:

La religión predominante fue la evangélica, lo cual podría deberse a la influencia que ejerce los padres sobre los niños en esta etapa de vida.

TABLA 6. Frecuencia de desarrollo del habla de los encuestados

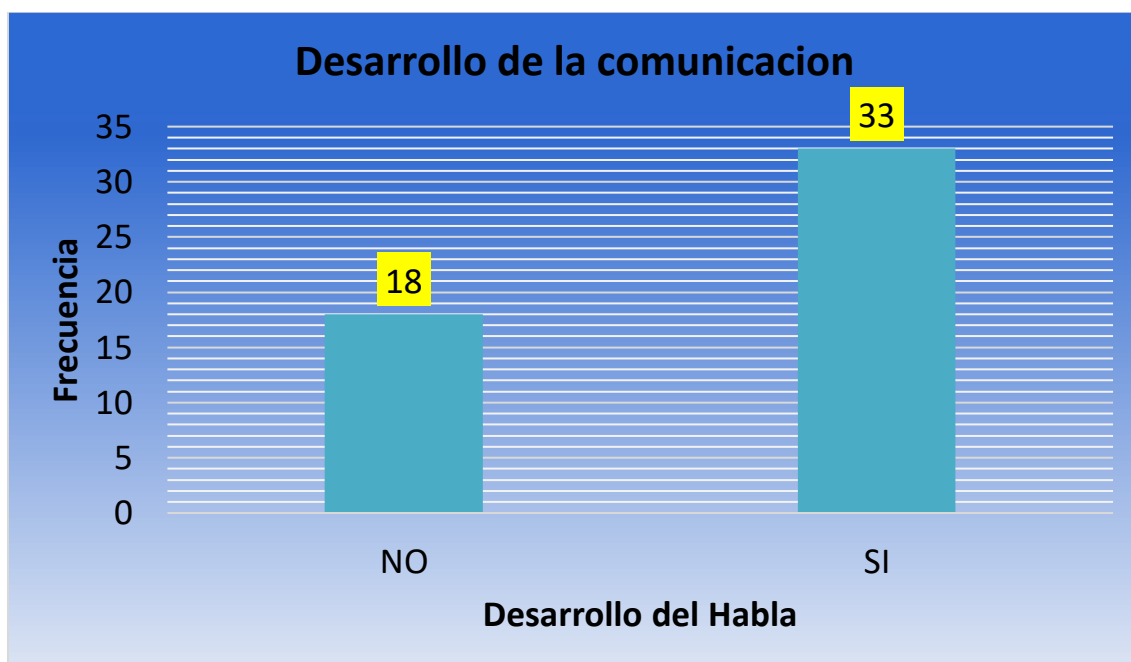
		Desarrollo de la comunicación			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NO	18	35,3	35,3	35,3
	SI	33	64,7	64,7	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del colegio ODISEA

Resultados:

El 64,7% que correspondió a 33 estudiantes, refirió que la pandemia si tuvo un impacto psicológico positivo en el desarrollo del habla, seguido de un 35,5% que corresponde a 18 estudiantes lo cuales refirieron que la pandemia no tuvo impacto psicológico negativo en el desarrollo del habla de estos.

Grafico 6. Frecuencia del grado de escolaridad de los encuestados



Fuente TABLA 6

Discusión:

La mayoría de los estudiantes refiero un impacto psicológico negativo de la pandemia en el desarrollo del habla, esto podría explicarse por el hecho que al estar encerrados en casa no tienen contacto con otros niños y su necesidad de comunicarse es mínima, volviéndose más introspectivos. Al momento de realizar la encuesta se pudo valorar su comprensión para captar la forma adecuada del llenado de la ficha y esta fue confirmada ya que no obtuvimos ninguna ficha llenada incorrectamente.

TABLA 7. Frecuencia de desarrollo de la autoestima de los encuestados

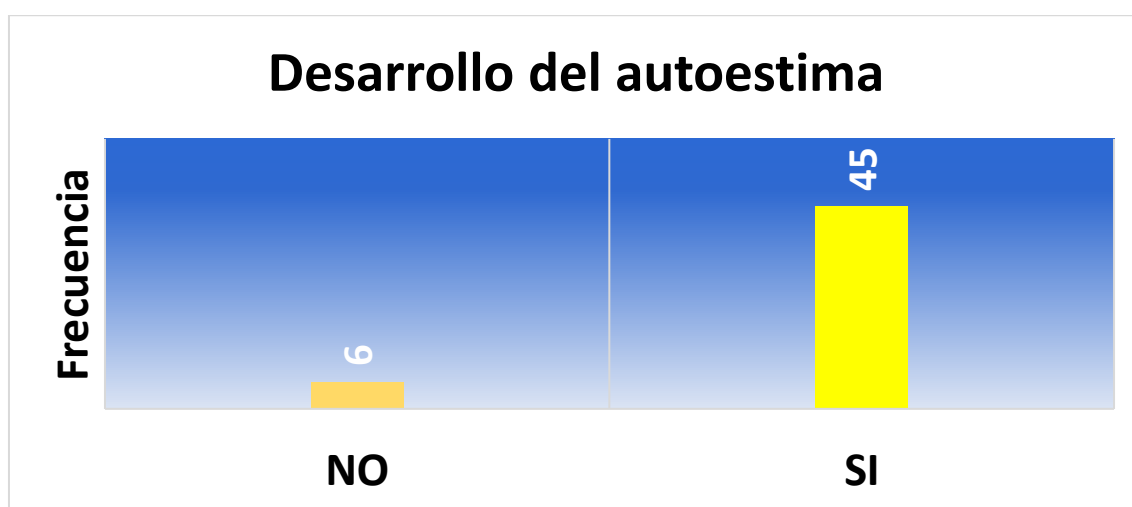
		Desarrollo del autoestima			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NO	6	11,8	11,8	11,8
	SI	45	88,2	88,2	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del colegio ODISEA

Resultados:

El 88,2% que corresponde a 45 estudiantes refirió que la pandemia no supuso un impacto negativo en el desarrollo de su autoestima, seguido por el 11,8% que correspondió a 6 estudiantes los cuales refirieron haber tenido algún impacto negativo en cuando al desarrollo de su autoestima.

Grafico 7. Frecuencia de desarrollo de la autoestima de los encuestados



Fuente TABLA 7

Discusión:

Se evidencia que la pandemia tuvo un impacto considerable en estos niños encuestados ya que el mayor porcentaje interactúan más con sus compañeros y al no acudir a sus clases regulares se sentían impotentes por no poder realizar sus actividades cotidianas que hacían con normalidad.

TABLA 8. Frecuencia de desarrollo de la autoestima de los encuestados

		Estado emocional			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NO	21	41,2	41,2	41,2
	SI	30	58,8	58,8	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del colegio ODISEA

Resultados:

El 58,8% que corresponde a 20 estudiantes refirió que la pandemia si supuso un impacto negativo en el desarrollo de su inteligencia emocional, seguido por el 41,2% que correspondió a 21 estudiantes los cuales refirieron no haber tenido ningún impacto en cuando al desarrollo de su inteligencia emocional.

Grafico 8. Frecuencia de desarrollo de la autoestima de los encuestados



Fuente TABLA 8

Discusión:

Está claro que la pandemia supuso un impacto negativo en el desarrollo de la inteligencia emocional de estos niños ya que por el confinamiento y las medidas de distanciamiento no permitieron su interacción social, por lo que se vio afectada su capacidad para relacionarse y fortalecer los lazos de amistad con sus compañeros, por ende su capacidad de comprensión y expresión también se vio afectada.

TABLA 9. Frecuencia de desarrollo de la autoestima de los encuestados

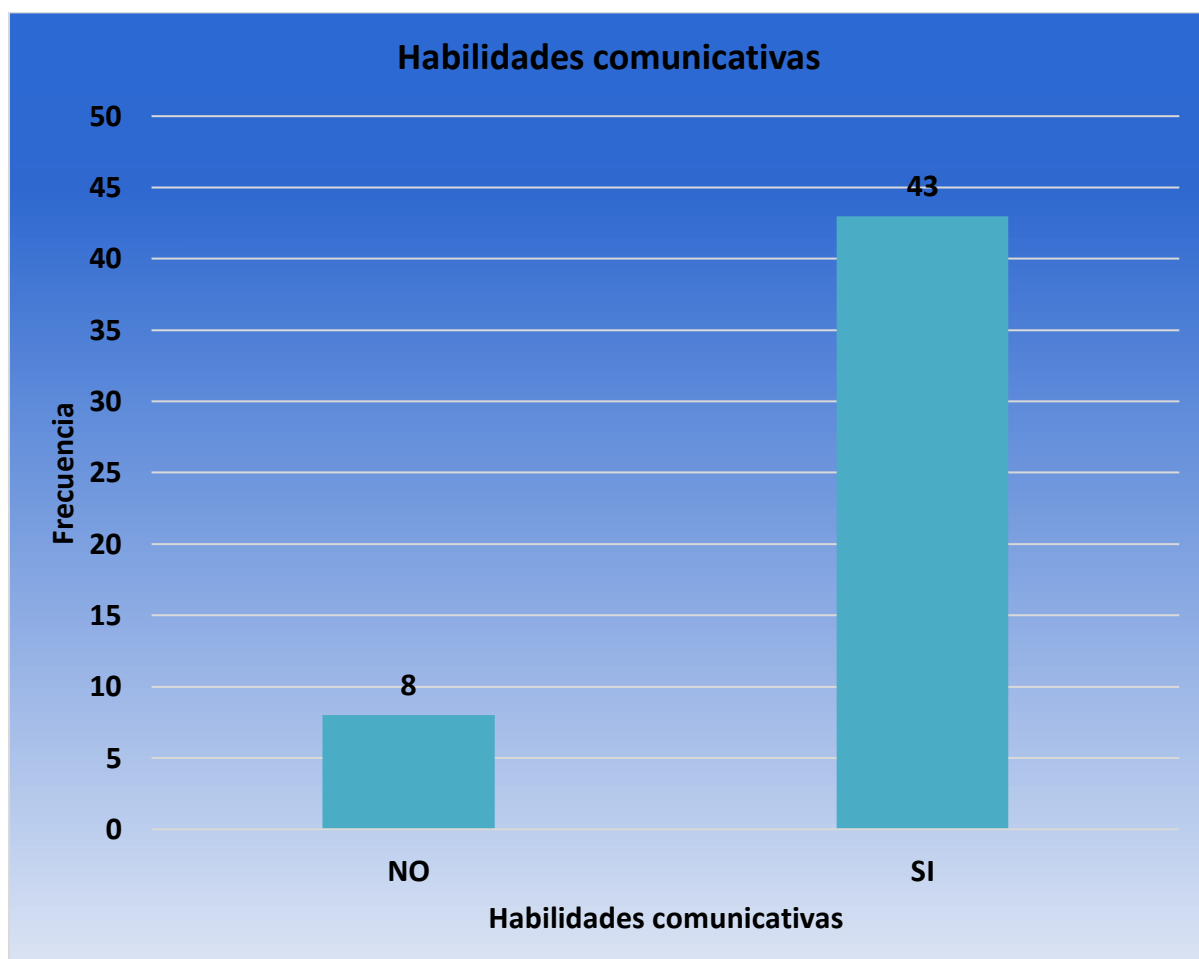
		Habilidades comunicativas			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NO	8	15,7	15,7	15,7
	SI	43	84,3	84,3	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del colegio ODISEA

Resultados:

El 54,3% que corresponde a 43 estudiantes refirió que la pandemia si supuso un impacto negativo en el desarrollo de sus habilidades comunicativas, seguido por el 15,7% que correspondió a 8 estudiantes, los cuales refirieron no haber tenido ningún impacto negativo en cuando al desarrollo de sus habilidades comunicativas.

Grafico 9. Frecuencia de desarrollo de la autoestima de los encuestados



Fuente TABLA 9

Discusión:

Se evidenció que la pandemia supuso un impacto negativo importante en el desarrollo de las habilidades comunicativas, de estos niños ya que la mayoría refirió que se sentía con mayor comodidad interactuando con sus compañeros del colegio, consideramos que esto se debe a que comparten iguales intereses a la hora de dialogar, además era una forma de evitar las repetidas conversaciones relacionadas con la pandemia.

CONCLUSIONES

Con el trabajo de investigación y análisis pudimos concluir que la pandemia COVID-19 está causando un impacto negativo de gran significado en el desarrollo psicosocial de los niños y niñas que cursan 4,5 y 6 grado del colegio la ODISEA, ya que estos experimentan emociones negativas al no poder interactuar y realizar sus actividades cotidianas con normalidad.

Se valoró características sociodemográficas entre ellas (edad y sexo) notando que la gran mayoría de los niños y niñas se encuentran en una adecuada edad para el nivel académico que cursan lo que podría tomarse como un desarrollo psicológico y cognitivo oportuno.

Tomando en cuenta las características que presentaban cada uno de los niños la capacidad que mostraban al comprender y la audaz forma de concluir el llenado de los datos, se puede evidenciar que la interacción social juega un papel importante para el desarrollar una cognición, además que estas acciones podrían ser útiles para prevenir conductas de agresión en niños de riesgo.

BIBLIOGRAFIA

1. Jairo Ramírez-Ortiz, Diego Castro-Quintero, Carmen Lerma-Córdoba, Francisco Yela- Ceballos, Franklin Escobar-Córdoba, artículo sobre Consecuencias de la pandemia COVID-19 en la salud mental asociadas al aislamiento social, Bogotá, 2020.
2. <http://www.paho.org/es/noticias/9-4-2020-pandemia-causada-por-covid-19-es-uno-mas-importantes-retos-que-nos-hemos>.
3. <https://www.unicef.org/lac/informes/impacto-del-covid-19-en-los-ninos-ninas-adolescentes-y-sus-familias-en-alc>.
4. Organización de los Estado Americanos, artículo Primera Infancia: Una mirada desde la neuroeducación, 2010.
5. <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses>.

6. <https://temas.sld.cu/vigilanciaensalud/2020/07/30/actualizacion-epidemiologica-de-la-situacion-del-coronavirus-covid-19-en-el-mundo-81/>.
7. <https://www.laprensa.com.ni/2020/07/28/nacionales/2701475-nicaragua-registra-oficialmente-3672-casos-de-covid-19-y-116-muertes-por-esta-enfermedad>.
8. <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/coronavirus/in-depth/coronavirus-in-babies-and-children/art-20484405>.
9. <https://www.bbc.com/mundo/noticias-51526977>.
10. World Visión Internacional, Consecuencias del COVID-19, 2020.
11. <https://www.worldvisionamericalatina.org/blog/consecuencias-del-covid-19-en-los-ninos-y-las-ninas>.

12. <https://theconversation.com/covid-19-lo-mas-importante-es-lo-que-esta-por-venir-136172>.
13. Better Care Network, THE ALLIANCE, UNICEF, artículo sobre Protección de la niñez y adolescencia durante la pandemia del COVID-19, los niños y niñas y el cuidado alternativo, 2020.
14. <https://theconversation.com/covid-19-lo-mas-importante-es-lo-que-esta-por-venir-136172>.
15. José Benavides Sandoval, Psicología Evolutiva, Universidad de la Ciénega, Jalisco 2017.
16. UNICEF, PROTECCIÓN DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19, 2020.
17. <https://theconversation.com/los-ninos-estan-confinados-sus-derechos-no-el-impacto-de-la-covid-19-en-la-infancia-136632>.

18. <https://comunicacion.umh.es/2020/04/20/el-89-de-los-ninos-espanoles-presentan-alteraciones-en-el-comportamiento-durante-la-cuarentena-segun-un-estudio-de-la-umh/>.
19. UNICEF, salud mental e infancia en el escenario de la covid-19, 2020.
20. <https://www.lavanguardia.com/vida/20200505/48987709255/anar-alerta-del-aumento-de-violencia-y-de-ideas-suicidas-en-menores.html>.
21. Natalio Extremera Pacheco y Pablo Fernández Berrocal, la inteligencia emocional: métodos de evaluación en el aula.

ANEXOS

ANEXO 1: FICHA DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

UNIVERSIDAD INTERNACIONAL PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE

UNIDES-MATAGALPA

CARRERA MEDICINA Y CIRUGÍA

ÁREA DE ESTUDIO: Colegio la ODISEA, MATAGALPA.

No. De ficha _____

“IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA PANDEMIA COVID-19 EN LOS NIÑOS DE 4, 5 Y 6

GRADO DEL COLEGIO LA ODISEA MUNICIPIO DE MATAGALPA, II SEMESTRE”

Objetivo 1			
1- Edad	¿Cuántos años tiene?		
2- Sexo	¿Eres niño o niña?	Niño	
		Niña	
3- Procedencia	¿Dónde vive?	Rural	
		Urbana	
4- Escolaridad	¿En qué grado estas?	Cuarto	
		Quinto	
		sexto	
5- Religión	¿A qué religión perteneces?	Católica	
		Evangélica	
		Adventista	
		Mormón	
		Otras	
Objetivo 2			
6- Desarrollo de la comunicación	¿Cuándo estas en el colegio platicas más que cuando estas en casa?	SI	
		NO	
7- Desarrollo de autoestima	¿Te gusta cómo eres cuando estas con tus compañeros del colegio?	SI	
		NO	
8- Estado emocional	¿Reconoces que te sientes mejor estando en el colegio que en casa?	SI	
		NO	
9- Habilidades comunicativas	¿Te gusta platicar con tus amigos del colegio?	SI	
		NO	

¡Gracias por tu ayuda!