



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

TÍTULO DEL TEMA

**TRASTORNOS CONDUCTUALES ASOCIADOS AL COVID-19 EN NIÑOS
ESCOLARES DE LA COMUNA JUAN MONTALVO. SANTA ELENA 2020.**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO
DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORA

REATEGUI PERERO ALLISON BELÉN

TUTORA

DRA. ELSIE ZORAIDA SUÁREZ YAGUAL, MSC.

PERIODO ACADÉMICO

2020

TRIBUNAL DE GRADO



Econ. Carlos Sáenz Ozaetta, Mgt.
**DECANO DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD**



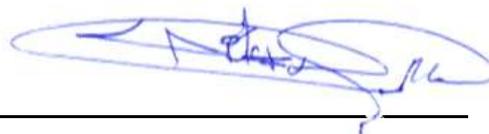
Lic. Alicia Cercado Mancero, PhD
**DIRECTORA DE LA CARRERA
ENFERMERÍA**



Lcda. Elena Pérez Pons, Mgt
DOCENTE DE ÁREA



Dra. Elsie Zoraida Suárez Yagual, MSc
TUTORA



Ab. Víctor Coronel Ortiz, Mgt
SECRETARIO GENERAL (E)

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor/a del proyecto de investigación: TRASTORNOS CONDUCTUALES ASOCIADOS AL COVID-19 EN NIÑOS ESCOLARES DE LA COMUNA JUAN MONTALVO. SANTA ELENA 2020, elaborado por la estudiante REATEGUI PERERO ALLISON BELÉN, de la Carrera de Enfermería. Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, perteneciente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del Título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, APRUEBO en todas sus partes.

Atentamente.



Dra. Elsie Zoraida Suárez Yagual, MSc

TUTORA

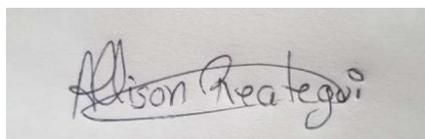
AGRADECIMIENTO

Estoy agradecida con Dios por brindarme sabiduría y salud, a mis amados padres y hermana por ser mi apoyo incondicional en culminar mi meta profesional, a mi inspiración que es mi hijo Aitor y la fuerza de superación a diario, a mi estimada tutora la Doctora Elsie Zoraida Suárez Yagual le agradezco por su tiempo y la ayuda prestada para guiarme con sus conocimientos y de esa forma finalizar mi trabajo de investigación.

Allison Belén Reategui Perero

DECLARACIÓN

El contenido del presente trabajo de investigación es de nuestra responsabilidad, el patrimonio intelectual del mismo pertenece a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

A rectangular box containing a handwritten signature in black ink. The signature reads "Allison Reategui" in a cursive script.

REATEGUI PERERO ALLISON BELÉN

CI: 0704656818

ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO	I
APROBACIÓN DEL TUTOR	II
AGRADECIMIENTO	III
DECLARACIÓN	IV
ÍNDICE GENERAL	V
ÍNDICE DE TABLAS	VI
RESUMEN	VII
ABSTRACT	VIII
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	3
1. El Problema	3
1.1. Planteamiento del problema	3
1.2. Formulación del problema	5
2. Objetivos	5
2.1. Objetivos Generales	5
2.2. Objetivos Específicos	5
3. Justificación	5
CAPÍTULO II	7
4. Marco teórico	7
4.1 Fundamentación referencia	7
4.2. Fundamentación teórica	8
4.3. Fundamentación legal:	14
5. Formulación de la hipótesis	17
5.1. Identificación y clasificación de variables	17
5.2. Operacionalización de variables	18
CAPÍTULO III	20
6. Diseño metodológico	20
6.1. Tipo de investigación	20
6.2. Métodos de investigación	20
6.3. Población y muestra	20
6.4. Tipo de Muestreo	20

6.5. Técnicas e instrumentos de recolección datos.....	21
6.6. Instrumentos de recolección de datos.....	21
6.7. Aspectos éticos.....	21
CAPÍTULO IV	22
7. Presentación de resultados	22
7.1. Análisis e interpretación de resultados.....	22
7.2. Comprobación de hipótesis	25
7.3. Conclusiones	26
7.4. Recomendaciones.....	26
8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	27
9. ANEXOS.....	35

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1: DISTRIBUCIÓN POR AFECCIONES PSICOLÓGICAS INFANTILES	22
TABLA 2: DISTRIBUCIÓN DE CAUSAS PSICOLÓGICAS MÁS FRECUENTES EN LOS MENORES.....	23
TABLA 3: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS PADRES SOBRE LOS TRASTORNOS CONDUCTUALES.....	24
TABLA 4: DONDE LOS PADRES SOLICITAN AYUDA ANTE LAS AFECCIONES PSICOLÓGICAS DE SUS HIJOS.....	25

RESUMEN

Los trastornos conductuales en niños de edad escolar están asociados a la pandemia por Covid-19, siendo la depresión, ansiedad, entre otras afecciones psicológicas, las más relevantes en infantes durante el confinamiento social. El objetivo del estudio fue determinar los trastornos conductuales asociados al Covid-19 en niños escolares de la comuna Juan Montalvo. La metodología aplicada fue cuantitativo de tipo descriptivo, transversal. La población estuvo constituida por 100 infantes y la muestra 60, oriundos de la comuna Juan Montalvo. La información se obtuvo a través de la aplicación de encuestas a los padres de familia y como instrumento se utilizó un formulario según la escala de Connors; los resultados evidenciaron un complejo deterioro de la salud mental y la aparición de estrés, insomnio, déficit de atención, entre otros, en los niños en edad escolar, ocasionados por el confinamiento social. Se concluyó que la aparición de los trastornos conductuales se vincula al confinamiento social por la pandemia de covid-19 afectando el rendimiento escolar y cambios del comportamiento.

Palabras Claves: Trastornos Conductuales; Pandemia por Covid-19; Aislamiento Social; Afecciones emocionales.

ABSTRACT

Behavioral disorders in school-age children are associated with the Covid-19 pandemic, with depression, anxiety, among other psychological conditions, the most relevant in infants during social confinement. The general objective of the study was to determine the behavioral disorders associated with Covid-19 in school children of the Juan Montalvo commune. The applied methodology was quantitative, descriptive, cross-sectional. The population consisted of 100 infants and the sample 60, who live in the Juan Montalvo commune. The information was obtained through the application of surveys to parents and the survey according to the Conners scale was used as an instrument; The results showed a complex deterioration in the mental health and the appearance of stress, insomnia, attention deficit, among others of school-age children, caused by social confinement. It was concluded that the appearance of behavioral disorders in school children is linked to social confinement in the face for the covid-19 pandemic, affecting school performance and behavior changes.

Key Words: Behavioral Disorders; Covid-19 pandemic; Social isolation; Emotional affections.

INTRODUCCIÓN

La humanidad vivió situaciones complejas que marcaron sus vidas a causa del Covid-19, por lo que pasaron varios meses confinados según lo declaró cada país, el aislamiento por la pandemia del covid-19, afectó de manera emocional a cada una de las familias por el posible contagio del virus, debido al cambio repentino del estilo de vida que poseían. Entre las principales causas de alteraciones del estado de ánimo, fueron por preocupaciones ante la situación presentada, que fue transmitida a los infantes de edad escolar lo que les generó estrés psicosocial en ellos (Balluerka, 2020).

Así mismo en China, Provincia de Shanxi, se estudió a 310 niños con un rango de edad de 3 a 18 años, evidenciando niveles elevados de cambio de comportamiento, entre los más destacados se encontró la irritabilidad, miedo o temor, distracción, estrés, también se visualizó porcentajes elevados de angustia emocional, representado en un 43.7% depresión, el 37.4% ansiedad y el 31.3% una mezcla de depresión y ansiedad. Entre las principales causas de la aparición de los cambios conductuales en menores de edad, fue el confinamiento social y el abandono de las frecuentes actividades anteriores a la pandemia (Carmenate & Rodríguez, 2020).

Los trastornos conductuales durante la pandemia pusieron en riesgo la salud mental de los infantes en edad escolar, como se observó en varios países de América Latina, la aparición de síntomas de depresión, ansiedad, estrés entre otros cambios del comportamiento durante el confinamiento y, la adaptación de nuevas modalidades de estudio, se evidenció con mayor frecuencia en los que residen en zonas rurales de países en desarrollo (Jairo & Diego, 2020).

También, se implementaron proyectos para analizar los criterios de los infantes con respecto a la pandemia y sus consecuencias, 101 participantes de 13 países de Latinoamérica; Perú, Nicaragua, Brasil entre otros, con rangos de edad de 8 a 17 años, fueron analizados mediante entrevistas, logrando detectar un efecto negativo en la salud mental, aprendizaje y actividades recreativas: el 91% de los infantes se sentían con angustia emocional, inquietud, ansiedad, ira y preocupación. (Cuevas, 2020)

Se determinó que los comportamientos o cambios de conducta durante el tiempo de la cuarentena afectó a los infantes de forma directa y destacaron múltiples factores

iniciales; entre los cuales sobresalieron las acciones tomadas por los gobiernos, en la que se decretó toque de queda en varios países del mundo, obligando a cambiar repentinamente las actividades diarias de la población estudiantil, (Brooks & Webster, 2020).

En Ecuador, según la Unicef (2020), evidenció cambios y afecciones que fueron ocasionadas por el confinamiento durante la pandemia de Covid-19, en el mismo indica que cada 4 de 10 niños desarrollaron síntomas de ansiedad, estrés ante la situación sanitario que vivió el planeta entero con la propagación del virus, afectando el bienestar emocional, mental y social de los niños escolares, que perjudicó la capacidad de aprendizaje como el desarrollo cognitivo y el control de emociones.

En el cantón de Santa Elena se caracteriza por un ser el cantón más grande de la provincia, en el cantón urbano viven 34.719 personas y en sectores rurales 33.956 habitantes (Gobierno Autónomo Descentralizado de Santa Elena., 2016), dentro de su jurisdicción; las cuales fueron afectados, como también el resto del país, ante la pandemia por Covid-19. Estas zonas aledañas se caracterizan por su lejanía a la urbana, la carencia de los servicios básicos, el cual dificultó la adaptación de los niños escolares durante las clases virtuales y el confinamiento, provocando alteraciones en el comportamiento de los infantes.

La investigación tiene como principal objetivo determinar cuáles fueron los principales trastornos conductuales asociados al Covid-19 en niños escolares de la comuna Juan Montalvo, con el fin de conocer los cambios de conducta durante la pandemia, para la detención temprana de las afecciones psicológicas y brindar la ayuda necesaria evitando complicaciones a futuro.

CAPÍTULO I

1. El Problema

1.1.Planteamiento del problema

Los trastornos conductuales son afecciones psicológicas que se dan de manera frecuente en pediatría, generando alteraciones en el estado de ánimo del niño afectando la vida familiar, social y escolar. Incrementando el consumo de recursos económicos en los servicios de salud pública de un país. Si no se toman medidas de prevención de los efectos psicológicos negativos en los menores de edad. (Rodríguez, 2019)

Los investigadores han indicado que el virus podría mutar en diferentes cepas aumentando la virulencia y letalidad por lo que recomienda a la sociedad mantener el distanciamiento social, a la vez implementar estrategias que ayuden a los menores a cuidar la salud mental, debido a la gravedad de la pandemia a nivel mundial. (Pedreira, 2020)

Como también en un estudio de España los infantes presentaron, por esta pandemia cambios conductuales y emocionales en un 88.9%, siendo los síntomas más notorios el aburrimiento, irritabilidad, inquietud y alteraciones del comportamiento con toda la familia (Erades & Morales, 2020), por lo que se declaró horarios recreativos para menores de 14 años.

En la provincia de Hubei- China se realizó una investigación donde se conocieron las principales afecciones psicológicas de 2.330 niños escolares, cuyo resultado fue del 22.6% de encuestados presentaron síntomas de depresión y ansiedad (Del Castillo & Velasco, 2020).

Según la Organización Mundial de la Salud (2020), indica que, en varios países de Latinoamérica, la prevalencia de los síntomas de depresión, se ha triplicado con el inicio de la pandemia, afectando de manera directa a grupos vulnerables como adultos mayores, adolescentes e infantes, los cuales suelen ser más propensos a desarrollar problemas psicológicos.

En Colombia se visualizan las repercusiones por el confinamiento según un estudio realizado por (UNICEF, 2020), se observó un impacto en la salud mental de 1044 niños colombianos con un porcentaje del 88% de los participantes, ellos presentaron cambios del comportamiento y un deterioro en la salud psicológica.

El ministerio de educación en Ecuador realizó un estudio a 4.500 representantes de menores para determinar si presentaban afecciones psicológicas; 4 de cada 10 niños, sentían angustia, miedo y tenían problemas para dormir causado por el confinamiento, en los niños escolares les provocó estrés entre otras alteraciones del estado de ánimo. (Paucar, 2020). Además, estas afecciones psicológicas se reflejan en un bajo rendimiento escolar, falta de interés junto a sensaciones de irritabilidad, enojo que en ocasiones termina en la falta de respeto hacia los padres o peleas con hermanos y amigos. (Bachelet, 2020)

La crisis sanitaria ha causado mucha preocupación para salvaguardar la salud de la provincia de Santa Elena, de tal extremo que puede perturbar la vida psíquica del ser humano, muy aparte de contraer el virus, podrían aparecer cambios en el comportamiento por el estrés intrafamiliar, por la falta de recursos o aportaciones económicas que se ve reflejado en la desnutrición infantil. (Comité de Operaciones de Emergencia Nacional, 2020)

El aspecto psicológico en los escolares de la comuna Juan Montalvo del cantón Santa Elena, causado por el confinamiento fue muy notorio, ya que los niños tenían signos y síntomas de irritabilidad, hiperactividad, ansiedad, no obedecían órdenes de sus cuidadores, como también para muchos padres le fue indiferente, ya que por el trabajo pasaban ausente fuera de su hogar.

El impacto del confinamiento varía según el rango de edad, los menores van a necesitar más demanda de los padres o cuidadores, sin embargo, los de edad escolar requieren compartir e interactuar con otros infantes, por lo que el sedentarismo y el aislamiento puede traer consecuencias poco saludables, ya que en ellos se visualiza el temor ante la situación de emergencia sanitaria, que los llevaría a quedarse en casa meses e incluso años y que podrían ser separados de la familia. La situación fue difícil por ser un sector rural de la provincia, viéndose limitado en servicios de salud, tecnológicos, el acceso a la educación de calidad, generando depresión y ansiedad, lo que se ve reflejado en el comportamiento con su entorno social.

1.2. Formulación del problema

¿Cómo afectan los trastornos conductuales asociados al Covid-19 en niños escolares de la comuna Juan Montalvo?

2. Objetivos

2.1. Objetivos Generales

Determinar los trastornos conductuales asociados al Covid-19 en niños escolares de la comuna Juan Montalvo.

2.2. Objetivos Específicos

- Categorizar los trastornos conductuales asociados al Covid-19 en niños escolares de la comuna Juan Montalvo.
- Identificar las causas psicológicas más frecuentes durante la pandemia por Covid-19 de los niños escolares de la comuna Juan Montalvo.
- Analizar el nivel de conocimiento que poseen los cuidadores sobre el apoyo emocional hacia los niños ante la pandemia.

3. Justificación

Con el transcurrir del tiempo la problemática de los trastornos conductuales a nivel mundial podría verse reflejado en el impacto psicológico, social y emocional, al tener que regirse a las nuevas medidas de prevención. Es primordial indagar sobre los trastornos conductuales causados por el Covid-19 que ha afectado de manera directa en la salud mental del ser humano, provocando cambios en el comportamiento en grupos vulnerables, entre los cuales se encuentran los infantes. (Ortiz, Lerma, & Francisco, 2020).

El motivo fue su grado de letalidad que ocasionó infecciones masivas y que afectó de forma psicológica a infantes que no pudieron sobrellevar la situación, (Castillo & Pando, 2020), así como lo refiere en un estudio realizado en China, en que los impactos psicológicos causados por la pandemia de coronavirus afectaron el 53.8% que sufrieron afecciones en su salud mental durante el confinamiento, entre las cuales el 28% presentó crisis de ansiedad, el 16% síntomas de trastornos depresivos moderados dejando secuelas psicológicas en los afectados. (Urzúa, Vera, Caqueo, & Polanco, 2020)

La pandemia a nivel latinoamericano ha generado incertidumbre en la población sobre lo que ocurrirá en los siguientes meses con el Covid-19, las personas se hacían varias interrogantes con respecto al aislamiento social y estrategias para adaptarse al nuevo entorno de trabajo, asistencias académicas virtuales, entre otros. En general el grupo más afectado fueron los infantes, similar actitud adoptaron varios países que implementaron nuevas estrategias como medida de prevención para reducir el contagio del virus, generando dificultades en la población estudiantil, aumentando el riesgo de estrés y desarrollando trastornos en el estado del ánimo debido a la privación a la que fueron sometidos que se reflejó en el desempeño académico. (Daley, 2020)

En Ecuador las afecciones psicológicas causadas por Covid-19 fueron asociadas al confinamiento social de la población, lo que limitó las actividades diarias de las personas de todas las edades, en especial niños menores en etapa escolar que no entendían la situación ante la pandemia y la suspensión de actividades cotidianas como la asistencia a las instituciones educativas, esto provocó sensaciones de tristeza, pánico, pensamientos negativos, alteraciones en las horas de sueño, por la preocupación y pavor de contraer esta enfermedad. (Pacheco, 2020)

El proyecto se realizó en la comuna Juan Montalvo del cantón Santa Elena, con el propósito de categorizar las afecciones psicológicas causadas por el Covid-19, en que se vio afectada la salud mental a largo plazo; los niños de escolar presentaron cambios de conductas que trajo consigo múltiples afecciones a nivel social, educativo, económico y de aprendizaje. Se tuvo que adoptar una nueva modalidad tecnológica para salvaguardar la integridad y la salud de los menores, como también se identificó los principales trastornos conductuales asociados con el Covid-19 y se realizó intervenciones con el fin de disminuir el riesgo de alteraciones emocionales como medida de prevención ante la pandemia.

CAPÍTULO II

4. Marco teórico

4.1 Fundamentación referencia

Un estudio Rodríguez, Antonio, & Ruíz, (2020), evidenció los impactos psicológicos que causó la crisis del coronavirus, en la valoración realizada por encuestas realizadas a 1210 personas provenientes de la ciudad de China. Los resultados obtenidos acerca de los impactos de la población se vieron reflejado con un 53.8% de los participantes fueron afectados de forma psicológica; entre las principales manifestaciones se encontraron síntomas de ansiedad con el 28.8% y trastornos depresivos moderado a severo con un 16%, siendo datos relevantes en salud mental.

Así mismo, en España por Mireia & Espada, (2020), de la universidad Miguel Hernández de Elche, con el objetivo de determinar la afección psicológica en niños y adolescentes durante la crisis mundial por Covid-19, donde participaron 1.143 padres de familia de nacionalidades españolas e italianas, se logró evidenciar que el 98% de los menores presentaron modificaciones en el comportamiento durante el régimen de confinamiento, reflejando el 69% de los infantes tuvieron dificultad para concentrarse, mientras que con afecciones más severas se encontró el 40% desarrollo actitudes agresivas con sus familiares.

En el ámbito social y económico de la pandemia del Covid-19 ha temporizado a América Latina y el Caribe con cambios muy bruscos en niños y familias que viven en una extrema pobreza, se observó en un artículo donde refleja que por causa de esta crisis sanitaria ascenderá en gran número de pobreza de 67,4 a 90 millones de habitantes, con esto deja claro el gran problema que es para los menores de edad, la falta de recursos económicos que ayudan a su salud, alimentación, algún ingreso para vivir el día a día. (UNICEF, 2020)

La pandemia del Covid-19 y el confinamiento formó una gran amenaza en el ámbito de la psicología infantil, incrementó la probabilidad de padecer afectaciones en menores de edad asociados a las restricciones sociales, según (Palacio & Londoño, 2020) describieron un aumento de maltrato en hogares producto del desempleo repentino que vivieron las personas, provocando un mayor consumo de sustancias lícitas e ilícitas dentro de los hogares lo que terminó en violencia intrafamiliar física o psicológica hacia los

miembros de las familias siendo los más vulnerables los menores de edad generándole secuelas en su salud mental.

4.2. Fundamentación teórica

Trastornos conductuales

El trastorno de la conducta o también llamado trastorno disocial, el mismo que se caracteriza por la constancia y frecuencia de las conductas, el cual, el usuario que padece este trastorno violentan las reglas sociales entre ellos los derechos de las personas, los síntomas característicos son agresión hacia otras personas o animales, robos, actos inapropiados, la falta del respeto a los demás o familiares, absentismo a sus horas estudiantiles, las alteraciones acciones se ven reflejadas en el hogar, en sus estudios u la ocupación (Aviles, 2017).

En el caso de diagnosticar un trastorno de conducta se debe diferencial por varios criterios o situaciones que se le presentan al menor en la cual se puede ver alterado el comportamiento por su propio desarrollo a medida que se adapta a los cambios, en ocasiones se oponen a lo nuevo que se le presenta y en algunos dan a notar sus actos de rebeldía, se muestran varios síntomas que incluyen como trastornos del comportamiento reflejando una actitud muy agresiva, agrediendo a las otras personas, por otro lado, se observa en los menores que empiezan a mentir con el fin de escabullir los problemas (Hernández, 2017).

Hay una forma de clasificar en tres subtipos, la relación con el rango de edad entre ellos durante la infancia, antes de los 10 años, el que empieza la adolescencia, según para la Clasificación Internacional de Enfermedades, décima edición de la OMS, se clasifica de acuerdo al ámbito donde empieza a presentar los síntomas y donde se relaciona socialmente con otros. (Stephen, 2020). Las manifestaciones más relevantes son el hurto de dinero u otros objetos perdido dentro del vínculo familiar, empieza a destruir objetos sin motivo alguno, los menores empiezan a mostrarse aislados, se sienten rechazados por los demás. (Petitbó, Alda, Castro, Soutullo, & Arago, 2016).

Etiología de los trastornos conductuales

En la etiología del trastorno de conducta existen varios factores que se dedica ayudar a la formación y el desarrollo factorial de forma individual de cada niño, nos van

a servir de refuerzo para guiarnos en un diagnóstico temprano según las manifestaciones presentadas por los infantes motivos por el cual queda valorar profundamente para dar un diagnóstico (Escudero, 2016).

- **Temperamento:** valora la personalidad del menor, según sus características se ve elevada según sea la situación, reactividad o la escasa, las mimas que nos dan pautas a ver el desarrollo del trastorno de comportamiento (Moreno F. , 2018).
- **Sexo:** Refleja que existe mayor probabilidad que el sexo masculino, presenten síntomas notables y graves en edades tempranas (Moreno M. , 2016).
- **Genética:** hasta el momento no se ha encontrado ningún gen que se pueda identificar como efecto directo (Hodapp, Dykens, & Florez, 2017)
- **Variables sociofamiliares:** identifica la influencia etiopatogénica por la aparición de conductas disocial o delincuente de los familiares, por otra parte que venga de padres estrictos, el consumo o abuso de drogas más en adolescentes según sea las amistades con las que socialice o por el terrible hecho de que haya tenido un abuso sexual (Levy, 2019).

Sintomatología de los trastornos conductuales

Según Ledesma (2019), indico que los niños con trastornos conductuales tienden a carecer de sensibilidad por los sentimientos encontrados y el afecto hacia los demás, se ha podido diferencia que en ocasiones sientes a los demás como una amenaza. Entre las manifestaciones se encuentran actos de forma agresiva sea esta acosando de forma verbal o psicológica, no acatan las reglas del hogar, son poco tolerantes a las situaciones, se sientan frustrados, buscan el camino más fácil huir de la casa para no afrontar los problemas con sus padres, el abandono a las clases. (Elia, 2019).

Los síntomas más comunes de los trastornos conductuales se plantean en 4 grupos más importantes del comportamiento tales como:

Conducta agresiva. Este tipo de conducta es causada por el daño físico, puede ser por un comportamiento intimidatorio encontramos el más común que es en menores como el acoso, pelas con otras personas, uso de armas, maltrato a los animales y por última violación.

Conducta destructiva. Se manifiesta por el vandalismo; destrucción intencional de la propiedad de otros, incendio provocado o pensamientos frustrados a realizar actos vandálicos.

Falsedad. Se observa un comportamiento obsceno así que pueden mentir, robar a la misma familia, o pensar de forma adulta como un delincuente.

Violación de reglas. Es aquí donde se empieza a notar los cambios de conducta de los infantes porque ya no acatan las órdenes que son impuestas en el hogar, empiezan a tomar todo como a burla, ya no van a sus horas escolares, empiezan las actividades sexuales a muy corta edad. (Bragado, Bersabe, & Carrasco, 2016)

Factores constitucionales prematuros

En los casos cuando un menor es abandonado por la madre en una etapa muy temprana se queda como un impacto psicológico para el infante, al igual que lo sería hechos como abuso a corta edad en donde el niño recién comienza a entender el concepto de vivir en el entorno donde se encuentre, es por eso que empiezan ellos a tomar formas violentas contra los demás se sientan rechazados por ellos mismo y piensan de forma negativa a todo.(Bella, 2017)

- **Sistema hormonal:** Se ha experimentado que los niveles de andrógenos en el proceso del desarrollo fetal y neonatal han sido los determinantes para la comprobación de ciertas estructuras cerebrales que están más comprometidas con los comportamientos agresivos por esa parte en que los andrógenos realizan su función de sensibilización en las partes del cerebro del feto que le dan indicio a participar en las conductas agresivas en el futuro. (Sandra, Caro, & Mesa, 2018)
- **Género:** Existe un factor de riesgo que se encuentra más relacionado que al inicio de la adolescencia empiezan a notar cambios del comportamiento en las niñas más que en los niños (Sánchez, 2015). Por lo que en su parte hormonal los andrógenos realizan un papel esencial en la organización y programación en la conexión de los circuitos cerebral, están en dependencia de la forma bioquímica y ambiental. (Pelaz & Pérez, 2019)
- **Factores socioeconómicos:** Se ha visto afectada o en desventaja la parte socioeconómica con el pasar de los años es donde más se encuentran en manifiesto por el motivo del lugar de vivienda sea inadecuado o escaso, que cuente con un aseo digno de hogar, ese uno de los motivos donde la pobreza ejecuta el papel más

negativo para un pensamiento de un menor que se compran con sus otros compañeros y se empiezan a sentir menos que los otros. (Luengo, 2018)

Valoración de los trastornos conductuales

Un análisis presenta la evaluación sobre los problemas emocionales en los infantes donde, se incluye los síntomas más relevantes según la gravedad y múltiples factores de riesgo en los que se ven asociados al origen de las dificultades tales como: el desarrollo, la personalidad, la actividad y capacidad de poder controlarse, autoevaluarse según sus sentimientos, la capacidad intelectual, el rendimiento escolar. (Martínez & Frankin, 2016) En los casos alarmantes debe de notarse con la presencia de los indicadores sea de una forma poco frecuente hasta su máxima intensidad, los padres se pueden dar cuenta por qué estos malestares interfieren en las actividades de los menores, también se puede diferenciar los cambios de actitudes en el ámbito escolar o con familiares. (Del Barrio & Carrasco, 2018)

Diagnósticos de trastornos conductuales

Para comprobar que el infante presenta problemas se debe realizar una evaluación diagnóstica para valorar la conducta, se empieza por una entrevista directamente con niño y con padres de familia sea esta en conjunto o individual para obtener información más minuciosa, también se puede entrevistar a los familiares que se encuentren en hogar, a los médicos tratantes y al personal educativo. (De La Peña & Palacios, 2015)

Historia personal del paciente es necesario los antecedentes personales del infante para monitorear alguna conducta inusual y de esa forma se pueda encontrar aspectos más relevantes o características que se puedan diferenciar, se empieza desde la etapa fetal, el momento del parto, en su desarrollo psicomotor, si ha tenido alguna enfermedad en su niñez, hospitalizado. (Ramírez, 2017) En la etapa prenatal si la madre consumía algún medicamento o sustancias que afectara a la vida de ambas, durante el mismo periodo haya tenido secuelas de infecciones la madre. La historia del desarrollo si ha presentado algún cambio de comportamiento, si es agresivo u es muy negativo con el mismo, el temperamento. En caso de que haya sido sufrido de abuso sexual o maltrato infantil. En la historia clínica que indique que tiene alguna patología en el sistema nervioso central puede ser un traumatismo u otras enfermedades de base.

En la historia familiar es de vital importancia investigar sobre los antecedentes de la familia del menor, el nivel educativo de los padres, la sociedad en la que se mantiene la familiar, al área geográfica donde vivía y el nivel económico (Rabadán & Giménez, 2016). Cuando nos referimos al afrontamiento dentro de la familia, el nivel socioeconómico, si tienen apoyo de los demás de forma emocional, al momento de resolver sus conflictos o si viven en un ámbito estresante. Al evaluar las habilidades puede ser que en su hogar cuenten con reglas, límites, se agreda a los menores, negligencias, abuso al infante. Se evaluó la presencia de trastorno por déficit de atención e hiperactividad, trastorno por abuso de sustancias dañinas, la presencia de trastornos del desarrollo, trastorno de estado emocional, trastorno de personalidad o la pérdida de algún ser querido dentro del hogar y por último trastorno de la personalidad.

En la entrevista directamente con el niño se estudió los cambios de conductas que haya tenido, de qué forma se presentaron, medir la frecuencia o intensidad de la misma (Félix, 2020). Una de ellas es el apego emocional, la confianza hacia los demás y la empatía para platicar, la liberación de sus impulsos momentáneos, la capacidad de tolerancia, observar la responsabilidad, actos de culpabilidad, momentos de ira, afecciones negativas, la función cognitiva, cambios de ánimo, la valoración de su autoestima. (Molinuevo, 2015).

Complicaciones de trastornos conductuales

En el caso de los niños con trastorno del comportamiento o conducta suelen llegar a desarrollar trastorno de personalidad en su etapa adulta, por otra parte también toman formas antisociales, con el pasar de los tiempos si se empeora toman formas de realizar actos ilícitos como entre ellos el consumo de drogas o sustancias no apropiadas para su edad, comúnmente los trastornos de bipolaridad se empieza a desarrollar en la adolescencia (Zun, 2017).

Tratamiento de trastornos conductuales

La aparición de los síntomas neuroconductuales forma una gran parte de problemas que se relaciona con la demencia, se debe de dar un correcto tratamiento para manejar la patología teniendo en cuenta las posibles complicaciones sea de manera ambientales, médica o psicológica (Díaz J. , 2016). Se realiza una buena valoración para

identificar la problemática que se den a diferenciar es uno de los pasos para un correcto tratamiento y prevención. (De La Peña & Palacios, 2015)

En ocasiones la sintomatología de los cambios de conducta no es notables, o pueden ser parte del síndrome neuropsiquiátrico de una representación más compleja. (Marín & Fernández, 2017) El tratamiento de los síntomas psicológicos y conductuales de la demencia se realizó de una forma individual para análisis de acuerdo con los síntomas a presentar, la situación clínica o ambiental y los beneficios en dependencia al tratamiento (Organización mundial de la salud, 2015).

Cuando se experimenta sucesos o eventos desencadenantes de la conducta pueden hacer que se modifiquen algunas situaciones de esa forma se pudo evitar la alteración conductual en proceso de agitación. También hay programas de entrenamiento de cómo manejar la conducta cuando le da episodios de demencia al afectado, se trabaja en conjunto con los padres de familia o el cuidador para llevar el control de los programas o ejercicios físicos que sean de gran ayuda a mejorar el funcionamiento o los síntomas depresivos. (García & Gutiérrez, 2016)

Otra forma de tratamiento farmacológico es aquellos grupos de los antipsicóticos se usa para tratar los síntomas de demencia también se da para el control de alteraciones de la conducta (Palacio, 2017). Este grupo tiene como efectos secundarios la confusión, sedación, deterioro cognitivo, efectos cardiovasculares entre ellas se encuentra la hipertensión, tromboembolismo pulmonar y periférico. El fármaco de clorpromacina y levomepromacina tiene un perfil más sedativo, hipotensión (Roncero, 2017).

El grupo de los anticolinérgicos tienen un potencial más eficaz para mejorar la cognición los mismos que tratan de una forma más leve y controla los síntomas psicológicos y conductuales de la demencia (Blanco, Díaz, Remesal, Soriano, & Mena, 2018). Este grupo tuvo buena tolerancia y presento beneficios acerca de la cognición, la conducta y funcionamiento del afectado es el motivo por qué se recomienda usar este tipo de medicamento en su primera elección. (Bertolín, 2016)

Los antidepresivos tienen una mayor tolerancia para él uso de la población afectada por su alta calidad de efectividad que aporta beneficios controlando la depresión y ansiedad crónica entre los medicamentos está el citalopram se usó para mantener los síntomas psicóticos entre otros, la nortriptilina presento bajos efectos anticolinérgicos de

esa forma se lo mantiene como una forma terapéutica en la depresión asociada a la demencia (Pérez, Speranza, Tamosiunas, & Ormaechea, 2016).

Afecciones psicológicas en los niños por pandemia por Covid-19

A principios del año 2020 en la ciudad de China se programó la cuarentena, a medida que la pandemia del Covid-19 iba en aumento otros países decidieron tomar estas medidas de una forma preventiva para reducir la propagación del virus, en España la vida habitual de 10,3 millones de niños cambiando la forma estudiantil que tenían por causas de la pandemia, lo que dio indicios al confinamiento quedándose en sus hogares, desde otra perspectiva fue de una forma muy negativa de manera que afectaba el bienestar físico y psicológico al tener que adaptarse.

Entre los factores que pueden afectar son la pérdida de hábitos usuales que realizaban, el estrés psicosocial por el cambio tan repentino que dieron, acoplarse a las nuevas medidas de estudios encerrados en sus domicilios, a medida que confinamiento duraba aumentaban los efectos del mismo entre ellos estaba el estrés, el sedentarismo, dietas poco saludables, cambios del sueño, al uso de materiales tecnológico, todas estas y otras más afecciones no eran saludables para la edad escolar, en el análisis se pudo verificar que el 10% de los menores no contaban con recursos económicos como para adquirir un medio tecnológico por ende no podían acudir a sus clases virtuales. (Díaz & Toro, 2020).

La pandemia fue uno de los principios de las afecciones que provocaba esta terrible crisis sanitaria, dejando secuelas en los infantes, (Medina, 2020). La gravedad de los impactos dependerá de múltiples factores que va encaminando en dependencia de la edad del menor, es decir los niños de dos años son más afectuosos con sus cuidadores son los que menor entienden las situaciones nuevas, los de la edad escolar o mayor se mostraron más preocupados por la situación. (Espada, Orgilés, Piqueras, & Morales, 2020)

4.3. Fundamentación legal:

Modelo de Hildegard Peplau- relaciones interpersonales

Se basa su modelo en la enfermería psicodinámica, que ella define como la utilización de la comprensión de la conducta de uno mismo para ayudar a los demás a

identificar sus dificultades. La enfermera psicodinámica aplica los principios de las relaciones humanas a los problemas que surgen en todos los niveles de la experiencia humana. La esencia del modelo de Peplau, organizado en forma de proceso, es la relación humana entre un individuo enfermo, o que requiere un servicio de salud, y una enfermera educada especialmente para reconocer y responder a la necesidad de ayuda. (Fanny, 2015)

Modelo de Joyce Travelbee - Relación Persona a Persona

El modelo de Travelbee donde se aborda como tal el concepto de enfermería psiquiátrica, en el que establece así mismo que la enfermería es también un arte y lo comprende como el uso consciente de la propia persona en la práctica del cuidar, ayudando y acompañando a otros en sus procesos de desarrollo psicosocial y de recuperación de enfermedades mentales. El propósito de la enfermera es comprender la situación que vive la persona, familia o grupo y a partir de esa comprensión establecer una relación de ayuda. (Galvis, 2015)

Constitución de la República del Ecuador 2008

De acuerdo, a la Constitución de la República del Ecuador (2008), título II capítulo tercero: Derechos de las personas y grupos de atención prioritaria, hace referencia a los siguientes artículos:

Art. 44.- El Estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, y asegurarán el ejercicio pleno de sus derechos; se atenderá al principio de su interés superior y sus derechos prevalecerán sobre los de las demás personas.

Las niñas, niños y adolescentes tendrán derecho a su desarrollo integral, entendido como proceso de crecimiento, maduración y despliegue de su intelecto y de sus capacidades, potencialidades y aspiraciones, en un entorno familiar, escolar, social y comunitario de afectividad y seguridad. Este entorno permitirá la satisfacción de sus necesidades sociales, afectivo-emocionales y culturales, con el apoyo de políticas intersectoriales nacionales y locales.

Art. 46.- El Estado adoptará, entre otras, las siguientes medidas que aseguren a las niñas, niños y adolescentes:

1. Atención a menores de seis años, que garantice su nutrición, salud, educación y cuidado diario en un marco de protección integral de sus derechos.
2. Protección y atención contra todo tipo de violencia, maltrato, explotación sexual o de cualquier otra índole, o contra la negligencia que provoque tales situaciones.
3. Prevención contra el uso de estupefacientes o psicotrópicos y el consumo de bebidas alcohólicas y otras sustancias nocivas para su salud y desarrollo.

Ley Orgánica de Salud 2016

Según la Ley Orgánica de Salud del Ecuador (2016), en el Capítulo II sobre garantía y principios generales, sección I del Derecho a la salud, hace referencia a los siguientes artículos:

Art. 4.- Derecho a la salud. – el derecho a la salud consiste en el acceso universal, permanente, oportuno y continuo a la atención de salud, de manera integral e integrada, de acuerdo, a la política establecida por la Autoridad Sanitaria Nacional, para la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, la recuperación, la rehabilitación y los cuidados paliativos y de largo plazo.

Art. 6.- Deber del Estado. – El Estado garantizará a todas las personas y, de modo especial, a los grupos de atención prioritaria, el derecho a la salud. Para ello, observará que el concepto de salud y bienestar se incorpore como componente esencial en todas las políticas que sean pertinentes. De igual forma, priorizará la salud sobre los intereses comerciales y económicos. (Consejo de Administración Legislativa, 2016).

Código de la Niñez y de la Adolescencia del Ecuador 2008

Según el Código de la Niñez y de la Adolescencia del Ecuador plantea en el 2008 lo siguiente:

Art. 27. Derecho a la Salud. Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a disfrutar del más alto nivel de salud física, mental, psicológica y sexual. El derecho a la salud de los niños, niñas y adolescentes comprende:

1. Acceso gratuito a los programas y acciones de salud públicos, a una nutrición adecuada y a un medio ambiente saludable

2. Acceso permanente e ininterrumpido a los servicios de salud públicos, para la prevención, tratamiento de las enfermedades y la rehabilitación de la salud. Los servicios de salud públicos son gratuitos para los niños, niñas y adolescentes que los necesiten
3. Acceso a medicina gratuita para los niños, niñas y adolescentes que las necesiten
4. Información adolescente; sobre su estado de salud, de acuerdo, al nivel evolutivo del niño/a
5. El vivir y desarrollarse desarrollo emocional.

5. Formulación de la hipótesis

El Covid-19 tiene relación con los trastornos conductuales de los niños escolares de la comuna Juan Montalvo

5.1. Identificación y clasificación de variables

Variable independiente:

Covid-19

Variable Dependiente:

Trastornos conductuales

5.2. Operacionalización de variables

Tabla 1.

Matriz de operacionalización de variables

HIPÓTESIS	VARIABLE INDEPENDIENTE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	DEFINICIÓN OPERACIONAL	
				INDICADORES	TÉCNICA
El Covid-19 tiene relación con los trastornos conductuales de los niños escolares de la comuna Juan Montalvo	Covid-19	Es un grupo de virus que causan enfermedades que van desde el resfriado común hasta enfermedades más graves como neumonía, síndrome respiratorio pone en riesgo la salud del que se infecta del virus.	Ambiental Conocimiento	Afecciones Psicológicas Educación Economía Restricciones Aislamiento social Enfermedad Virulencia Sintomatología Secuelas en la salud Prevención	Encuesta

Elaborado por: Allison Belén Reategui Perero

Tabla 2.

Matriz de operacionalización de variables

HIPÓTESIS	VARIABLE DEPENDIENTE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	DEFINICIÓN OPERACIONAL	
				INDICADORES	TÉCNICA
El Covid-19 tiene relación con los trastornos conductuales de los niños escolares de la comuna Juan Montalvo	Trastornos Conductuales	El trastorno de la conducta o del comportamiento, algunas veces diagnosticado en la infancia, que se caracteriza por actos antisociales que violan los derechos de otros y los estándares y reglas sociales apropiados a la edad.	Psicológico	Depresión Ansiedad Espectro autista Déficit de atención Hiperactividad Síndrome de Gilles de la Tourette Trastorno negativista desafiante	Encuesta

Elaborado por: Allison Belén Reategui Perero

CAPÍTULO III

6. Diseño metodológico

6.1. Tipo de investigación

No experimental porque no se realizó intervención; transversal, por el periodo de tiempo determinado desde el mes de agosto a septiembre del 2020, de carácter descriptivo se recoge la información verídica de los trastornos conductuales en los escolares de la comuna Juan Montalvo ante la pandemia Covid-19.

6.2. Métodos de investigación

Estudio cuantitativo que permitió recolectar datos de los participantes, que fue tabulada y procesada desde el inicio de la investigación hasta confirmar la hipótesis planteada.

6.3. Población y muestra

La población elegida fue de 100 infantes que cursaron sus estudios de forma virtual en la comuna de Juan Montalvo y la muestra de 60, de ambos sexos, la misma que se eligió por conveniencia a través de criterios de inclusión y exclusión.

6.4. Tipo de Muestreo

No probabilístico, exploratorio utilizando la técnica por conveniencia porque el tamaño de la muestra fue pequeña y al momento de la recolección de información no se encontraron los menores en su domicilio.

Criterios de inclusión

- Niños de 5 a 9 años de edad
- Niños que estuvieron en clases virtuales
- Niños que viven en la comuna Juan Montalvo

Criterios de exclusión

- Niños menores de 5 y mayores de 9 años.
- Niños sin conexión a internet

6.5. Técnicas e instrumentos de recolección datos

La recolección de datos fue a través de la observación y la aplicación de una encuesta dirigida a los padres de familia con la finalidad de obtener información. El instrumento utilizado se basó en la Escala de Connors revisada (EDAH) elaborada por Farre-Riba Y Narbona. Para la tabulación de datos se utilizó el programa Excel y mediante tablas para el respectivo análisis.

6.6. Instrumentos de recolección de datos

Las escalas de Connors son las más utilizadas para el cribado del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad y de problemas de conducta en la infancia. Esta encuesta es la más útil en el área de pediatría debido a su pequeña respuesta nada, 1 a la respuesta poco, 2 a bastante y 3 a mucho y sus excelentes propiedades psicométricas, tiene un valor de 0 a la diferenciada por 20 ítems. (Angulo, Fernández, & García, 2019)

6.7. Aspectos éticos

Se elaboró un consentimiento informado dirigido a los padres de familia, el mismo que fue leído y explicado a los participantes, de forma anónima, con la finalidad de obtener la información necesaria para la investigación.

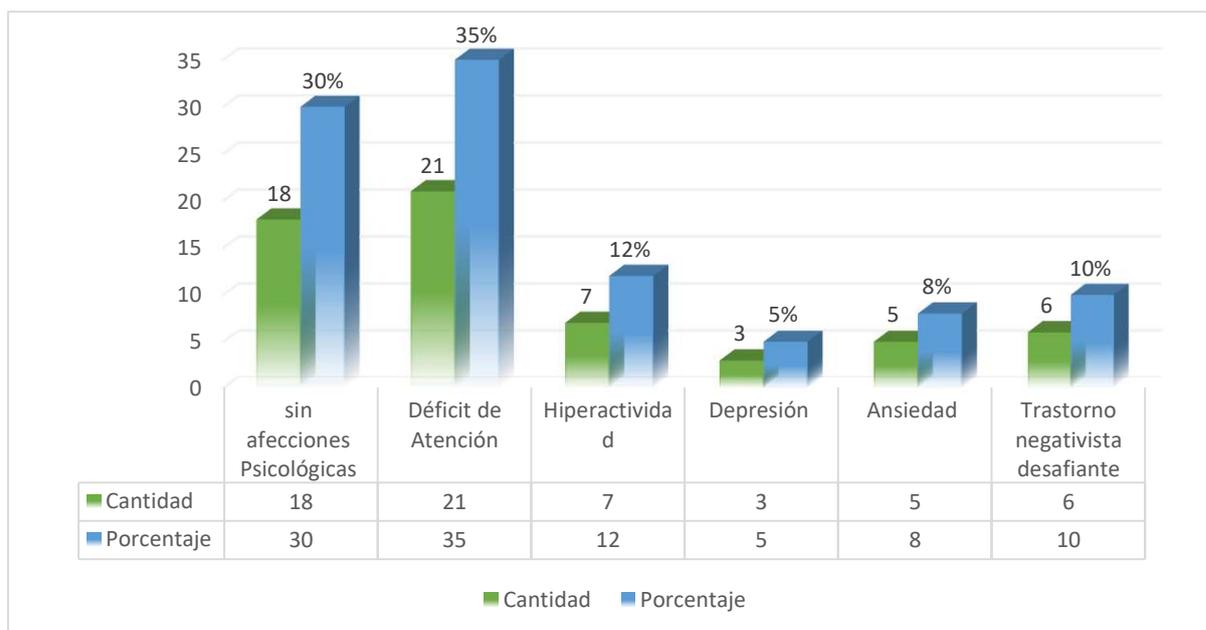
CAPÍTULO IV

7. Presentación de resultados

7.1. Análisis e interpretación de resultados

Los resultados obtenidos fueron los siguientes:

TABLA 1: DISTRIBUCIÓN POR AFECCIONES PSICOLÓGICAS INFANTILES

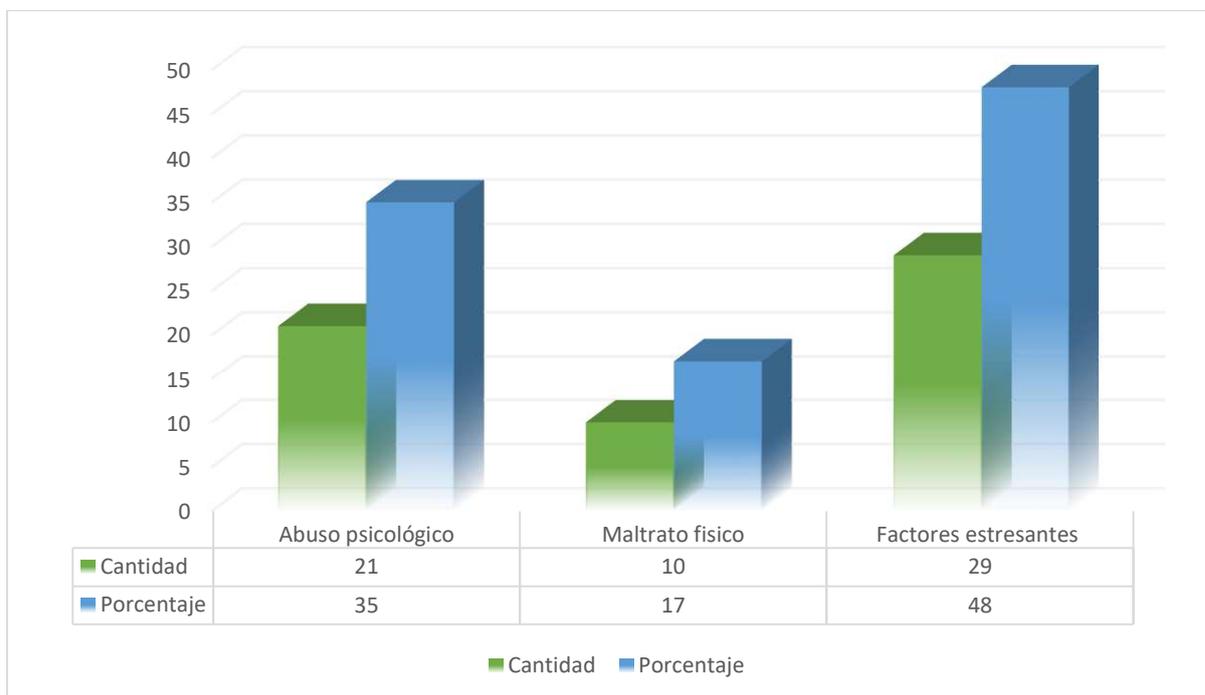


Elaborado por: Allison Belén Reategui Perero

Fuente: U.E José María Velasco Ibarra -Comuna Juan Montalvo

En la distribución de las afecciones psicológicas asociadas al Covid-19 en los niños escolares de la comuna Juan Montalvo, se evidenció que el 35% de la población estudiada presentó cuadros de déficit de atención, lo que se manifestó en el comportamiento, mientras que un 5% de los infantes presentaron síntomas relacionados con cuadros depresivos en su comportamiento habitual; tal como lo demostró (Palacio & Londoño, 2020) en su investigación en la que destaca los principales trastornos mentales en niños durante la pandemia, en que el 66,7% de la población infantil desarrollaron síntomas de trastornos de ansiedad, como también lo refiere (Pérez, Gregorio, Gómez, & Ruiz, 2020) que el estrés postraumático fueron 4 veces más altas en los infantes que se habían mantenido en cuarentena en relación con los que no fueron confinados.

TABLA 2: DISTRIBUCIÓN DE CAUSAS PSICOLÓGICAS MÁS FRECUENTES EN LOS MENORES

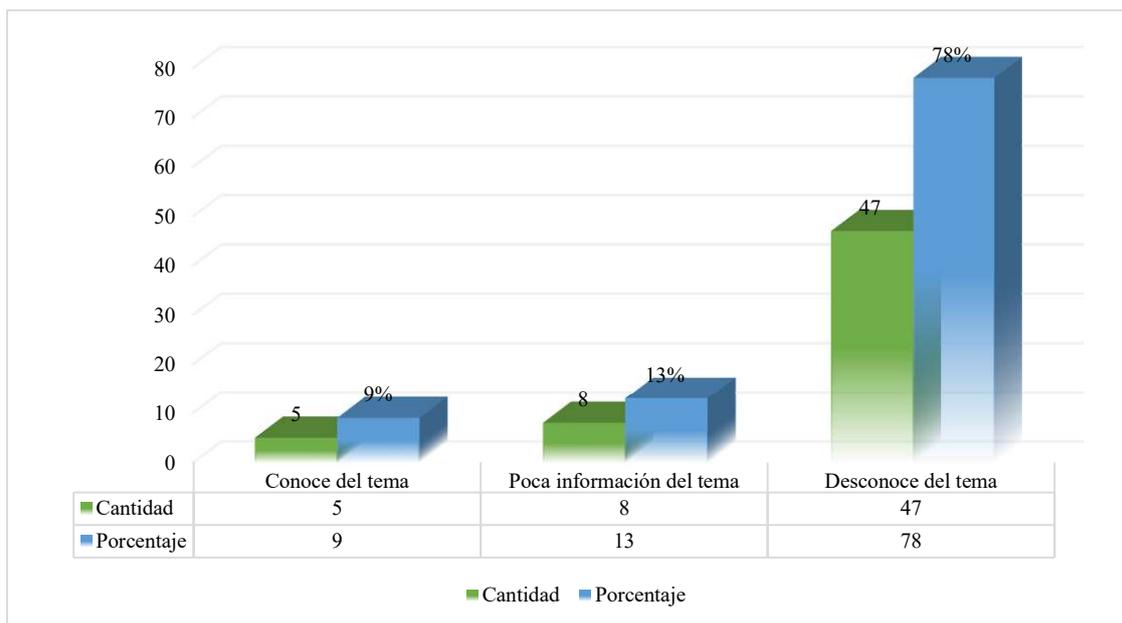


Elaborado por: Allison Belén Reategui Perero

Fuente: U.E José María Velasco Ibarra -Comuna Juan Montalvo

Se identificaron las principales causas que ocasionaron las afecciones psicológicas, evidenciando que el 48% presentaron factores estresantes en su vida diaria, mientras que en un porcentaje menor un 17% se encontraron casos de violencia física hacia sus hermanos o padres. Estas afecciones psicológicas de los infantes se ven reflejada en el comportamiento que el estudiante desarrolló durante la cuarentena por Covid-19 como señala él (Instituto de Estadística de la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura, 2020), así mismo los niños y jóvenes que presentaron alteraciones en su núcleo familiar, tuvo relación con el estrés que se da por la pérdida del empleo, el aislamiento social, el confinamiento excesivo, existiendo una alta probabilidad a que se produzca violencia intrafamiliar o maltrato físico afectando el bienestar de los menores. (Morales, 2020)

TABLA 3: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS PADRES SOBRE LOS TRASTORNOS CONDUCTUALES

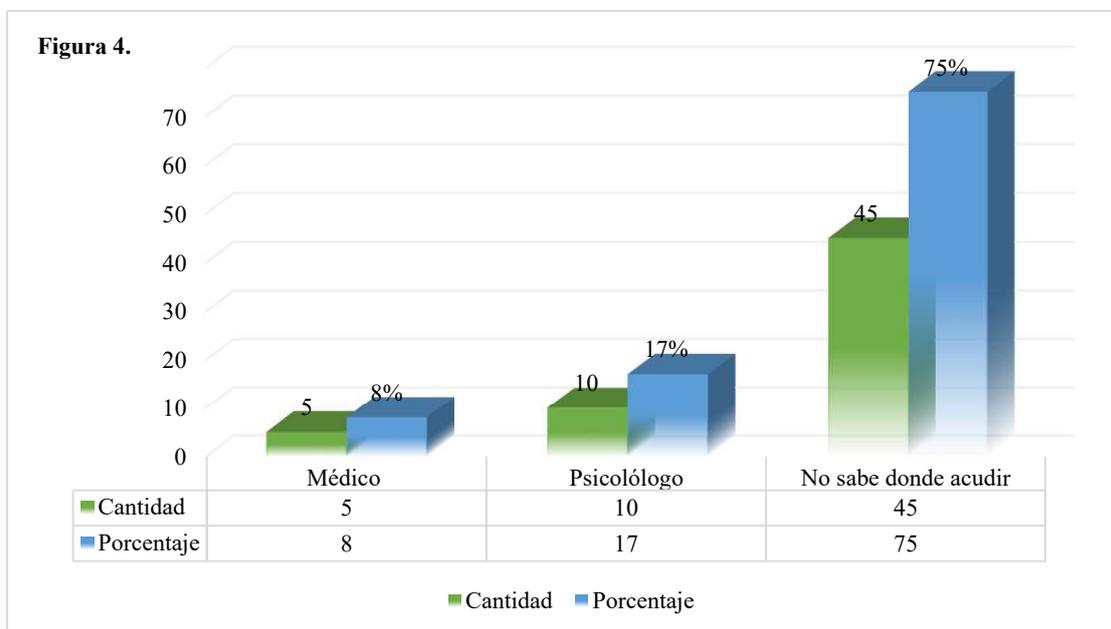


Elaborado por: Allison Belén Reategui Perero

Fuente: U.E José María Velasco Ibarra -Comuna Juan Montalvo

Se analizó en nivel de conocimiento de los padres de familia, indicando que el 78% desconocía sobre el tema, a diferencia de un 9% tenían dominio sobre los trastornos conductuales. Lo que demuestra la falta de conocimiento de los padres sobre el manejo de las afecciones psicológicas en infantes durante la pandemia por Covid-19, el cual afecta de manera directa a una atención apropiada para controlar de forma inmediata la sintomatología presentada, como explicó (Ortiz, Lerma, & Francisco, 2020) en su estudio, indicando que el pilar fundamental ante los trastornos psicológicos es la familia, invitando a estar pendiente de los cambios repentinos del estado de ánimo de los niños, buscando de manera inmediata ayuda de telepsiquetría en infantes y adolescentes.

TABLA 4: DONDE LOS PADRES SOLICITAN AYUDA ANTE LAS AFECCIONES PSICOLÓGICAS DE SUS HIJOS



Elaborado por: Allison Belén Reategui Perero

Fuente: U.E José María Velasco Ibarra -Comuna Juan Montalvo

Se identificó dónde acuden los padres por ayuda una vez detectada los trastornos de la conducta en los infantes; el 75% indicó que al presentarse la sintomatología no acudiría por ayuda profesional, mientras que un 8% indicó acudir a un médico, se presume que la mayor población no sabe dónde asistir por ayuda, al presentar cuadros de afectaciones psicológicas en sus hijos. Así lo demostró el estudio de (Huarcaya, 2020), en la que se evidenció que la población de estudio no sabía a qué profesional acudir ante la aparición de afecciones mentales. Según el análisis realizado por (Lozano, 2020) se podría identificar la problemática relacionada con los trastornos de conducta en los niños de una forma precoz, porque se estima que el 20% desarrollaría problemas de salud mental por ende es de vital importancia que los padres acudan a especialistas como psicólogos o médicos tratantes.

7.2. Comprobación de hipótesis

Los trastornos conductuales se ven reflejados en los niños escolares, por el gran número de afectaciones psicológicas, cambios en el comportamiento, hiperactividad, irritabilidad, ansiedad entre otros que se produjeron por el Covid-19.

7.3. Conclusiones

La aparición de los trastornos conductuales durante el confinamiento social por la pandemia Covid-19 en niños de edad escolar de la comuna Juan Montalvo, se evidenciaron en los principales cuadros de trastornos mentales que fueron el déficit de atención hiperactividad, trastorno negativista desafiante, ansiedad y depresión; afectando de forma directa en la calidad de estudio de los infantes del sector.

Entre los principales trastornos conductuales en la población de estudio, se encontró que un gran porcentaje de los infantes vivieron situaciones estresantes antes y durante el confinamiento social, mientras que en otros se desarrolló trastornos por el maltrato psicológico o físico durante el confinamiento social ocasionado por la pandemia Covid-19.

Otro factor importante que influyó en la aparición de trastornos conductuales en infantes de edad escolar fue el nivel de conocimiento de los familiares. Se logró evidenciar que un alto porcentaje del 78% desconocían sobre enfermedades mentales, por consiguiente, ante la presencia de sintomatología presentada por los niños, no pudieron direccionar al profesional, limitando la atención inmediata y la aparición de complicaciones.

7.4. Recomendaciones

Realizar capacitaciones continuas intrahospitalarias con personal especializado, sobre afecciones psicológicas en infantes, para lograr su detección temprana y evitar complicaciones en los niños en edad escolar.

Ejecutar campañas de promoción de salud y prevención de afecciones psicológicas en infantes a fin de mitigar situaciones que pudiesen llegar a la aparición de trastornos mentales.

A los estudiantes de la carrera de enfermería, indagar de forma profunda, las afecciones psicológicas en infantes y socializar con la comunidad, a fin de transferir conocimientos sobre la detección temprana en los hogares de afecciones psicológicas y buscar en forma oportuna ayuda profesional.

8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Libros

- Angulo, M., Fernández, C., & García, F. (2019). *Manual de atención al alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo derivados de trastornos graves de conducta*. Andalucía: Junta de Andalucía.
- Bachelet, M. (2020). *plan de respuesta humanitaria Covid-19*. Guayaquil: Naciones Unidas.
- Balluerka, N. (2020). *Las consecuencias psicológicas de la COVID-19 y el confinamiento*. Barcelona: Servicio de Publicaciones de la Universidad del País Vasco.
- Ocampo, E. (2017). *Evaluación psicométrica del test conners 3 en la población chilena en edad escolar*. Chile: CONYCIT.
- Organización mundial de la salud. (2015). *Tratamiento farmacológico de los trastornos mentales en atención primaria de salud*. Washington: “Pharmacological treatment of mental disorders in primary health care”.
- Zun, L. (2017). *Trastornos de la conducta*. Madrid: Tintinalli.

Revistas científicas

- Arias, J., Villasís, M., & Miranda, M. (2016). El protocolo de investigación III: la población de estudio. *Alergia México*, 3.
- Blanco, M., Díaz, M., Remesal, R., Soriano, M., & Mena, Á. (2018). Tratamientos basados en la evidencia para el trastorno límite de personalidad. *Psicoevidencias*, 11-14.
- Bragado, C., Bersabe, R., & Carrasco, I. (2016). Factores de riesgo para los trastornos conductuales, de ansiedad, depresivos y de eliminación en niños y adolescentes. *Psicothema*, 4-15.
- Bella, M. (2017). Comportamientos de riesgo para la salud en niños y adolescentes con intentos de suicidio y en sus familiares. *Scielo*, 2-5.

- Bertolín, J. (2016). *Tratamiento farmacológico de los trastornos de la personalidad: actualización*. Valencia: Revista Española de Drogodependencias.
- Brooks, S., & Webster, R. S. (2020). El impacto psicológico de la cuarentena y cómo reducirla. *The Lancet* , 5-14.
- Castillo, P., & Pando, M. (2020). Salud mental infanto-juvenil y pandemia de Covid-19 en España. *PSIQUIATRIA INFANTO-JUVENIL*, 7-11.
- Cuevas, P. (2020). Children's voices in times of COVID-19. *World Vision International*, 4-15
- Carmenate, I., & Rodríguez, A. (2020). Psychological impact on children with autism spectrum disorder during Covid-19 confinement. *Scielo*, 2-6.
- Daley, P. (2020). We face a pandemic of mental health disorders. Those who do it hardest need. *The Guardian*, 3-6.
- Del Castillo, P., & Velasco, P. (2020). Child mental health and covid-19 pandemic: questions and challenges. *PSIQUIATRIA INFANTO-JUVENIL*, 7-14.
- Erades, N., & Morales, A. (2020). Confinement by COVID-19 and associated stress can affect children's well-being. *Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 2-6.
- Espada, J. P., Orgilés, M., Piqueras, J. A., & Morales, A. (2020). Las buenas prácticas en la atención psicológica infanto-juvenil ante el COVID-19. *Scielo*, 1-6.
- Huarcaya, J. (2020). Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*, 28-31
- Hernández, P. R. (2017). Trastornos del comportamiento. *pediart integral*, 28-45.
- Instituto de Estadística de la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. (2020). COVID-19: Impacto en la educación y respuestas de la políticas publicas. *La Asociación* , 10-19.
- Marín, J., & Fernández, M. (2017). Drug treatment with personality disorders. *Scielo*, 7-9.

- Molinuevo, B. (2015). Trastorno disociativo y DSM 5: cambios y nuevos retos. *Med. PSicosom*, 53-66.
- Medina, J. (2020). *Pandemia por SARS-CoV-2 (COVID-19): entre la incertidumbre y la fortaleza*. Buenos Aires: Medina J.
- Morales, C. (2020). Salud mental de los niños, niñas y adolescentes en situación de confinamiento. *Anales*, 6-9.
- Ortiz, J., Lerma, C., & Francisco, C. (2020). Consecuencias de la pandemia COVID-19 en la salud mental asociada al aislamiento social. *Scielo*, 8-14.
- Otzen, T., & Manterola, C. (2017). *Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio*. Tarapacá: Int. J. Morphol.
- Pacheco, M. (2020). 60 psicólogos brindan soporte emocional en línea, en medio del Covid-19. *El comercio*, 1.
- Palacio, J., & Londoño, J. (2020). Trastornos psiquiátricos en los niños y adolescentes en tiempo de la pandemia por covid-19. *Elsevier*, 3-6.
- Paucar, E. (2020). La parroquia de Atahualpa, en Santa Elena, da pistas del impacto del Covid-19 en las zonas rurales. *El comercio*, 11-14.
- Pedreira, J. L. (2020). Salud mental y Covid-19 en infancia y adolescencia. *Esp Salud Pública*, 4-9.
- Pelaz, A., & Pérez, C. (2019). Trastornos de conducta. *Algoritmos*, 27.
- Pérez, A., Gregorio, R., Gómez, P., & Ruiz, Y. (2020). Impacto psicológico del confinamiento en la población infantil y como mitigar sus efectos. *Elsevier*, 5-9.
- Petitbó, M. D., Alda, J. A., Castro, J., Soutullo, C., & Arago, C. (2016). Trastornos del comportamiento en la infancia y la adolescencia. *Faros*, 9-12.
- Rodríguez, A., Antonio, M., & Ruíz, P. (2020). Ya se notan los efectos del confinamiento: depresión, estrés, insomnio y ansiedad. *El confidencial*, 4.
- Rodríguez, P. (2019). Trastornos del comportamiento. *Pediatría Integral*, 760-768.

- Rojas, M. (2015). Tipos de Investigación científica: Una simplificación de la complicada incoherente nomenclatura y clasificación. *REDVET*, 5-9.
- Roncero, A. (2017). Trastornos del control de impulsos y tratamiento con antiepilépticos. *Actas Esp Psiquiatr*, 206-217.
- Sánchez, F. (2015). Conductas y factores de riesgo en la adolescencia. *Manual de prácticas clínicas para la atención*, 11-20.
- Urzúa, A., Vera, P., Caqueo, A., & Polanco, R. (2020). La Psicología en la prevención y manejo del COVID-19. Aportes desde la evidencia inicial. *Scielo*, 5.

Informe

- Díaz, F., & Toro, A. (2020). *SARS-CoV-2/COVID-19: The virus, the disease and the pandemic*. Medellín: Médica Colombiana S.A.
- Díaz, J. (2016). *tratamiento farmacológico de los trastornos de conducta*. Madrid: Unidad de salud mental infanto.
- Escudero, Á. (2016). *Trastornos del comportamiento*. España: Formación activa en pediatría de Atención Primaria.
- Fanny, G. (2015). *Introducción a los modelos y teorías de enfermería*. Cauca: Interamericana.
- Galvis, M. (2015). *Nursing theories and models used in psychiatric nursing*. Santander: CrossMark.
- García, J., & Gutiérrez, R. (2016). *Problemas de conducta en adultos con discapacidad intelectual directrices internacionales para el uso de medicamentos*. Madrid: World Psychiatric Association.
- Medina, J. (2020). *Pandemia por SARS-CoV-2 (COVID-19): entre la incertidumbre y la fortaleza*. Buenos Aires: Medina J.
- Palacio, J. D. (2017). *Tratamiento farmacológico de conductas patológicas asociadas con el autismo y otros trastornos relacionados*. Colombia: Psiquiatría.

Pérez, V., Speranza, N., Tamosiunas, G., & Ormaechea, G. (2016). *Perfil de riesgo de los antidepresivos inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS)*. Montevideo: Rev. urug. med. interna.

Sitios Web

Aviles, F. B. (22 de Agosto de 2017). *Trastornos de la conducta infantil*. Obtenido de <https://spaoyex.es/sites/default/files/pdfs/p7.pdf>

Azuero, Á. (2018). *Significatividad del marco metodológico en el desarrollo de proyectos de investigación*, Cuenca: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7062667#:~:text=Significa%20detallar%20cada%20aspecto%20seleccionado,%E2%80%9Ccomo%E2%80%9D%20de%20la%20investigaci%C3%B3n>.

Casado, V. (5 de Septiembre de 2016). *Los trastornos de la conducta más frecuentes en niños y adolescentes*. Obtenido de <https://www.magisnet.com/2016/09/los-trastornos-de-la-conducta-mas-frecuentes-en-nia%C2%B1os-y-adolescentes/>

Consejo de Administración Legislativa. (2016). *Consejo de Administración Legislativa*. Obtenido de https://www.asambleanacional.gob.ec/es/asamblea/consejo_de_administracion_legislativa_cal

Constitución de la República del Ecuador. (2008). *Constitución de la República del Ecuador*. Obtenido de <https://www.gob.ec/regulaciones/constitucion-republica-ecuador-2008>

Comité de Operaciones de Emergencia Nacional. (31 de Diciembre de 2020). *Informe de situación Covid-19 Ecuador*. Obtenido de <https://www.gestionderiesgos.gob.ec/wp-content/uploads/2020/12/Informe-de-Situacion-No067-Casos-Coronavirus-Ecuador-31122020.pdf>

De La Peña, F., & Palacios, L. (18 de Febrero de 2015). *Trastornos de la conducta disruptiva en la infancia y la adolescencia: diagnóstico y tratamiento*. Obtenido de <http://www.scielo.org.mx/pdf/sm/v34n5/v34n5a5.pdf>

- Del Barrio, V., & Carrasco, M. Á. (25 de Marzo de 2018). *Problemas conductuales emocionales en la infancia*. Obtenido de http://www.web.teaediciones.com/Ejemplos/Art%C3%ADculo_PyM_%20SENA.pdf
- Dra.Paz, G. (2015). *Planeación prospectiva estratégica*. México: Metadata. Obtenido de <https://www.significados.com/prospectiva/>
- Elia, J. (12 de mayo de 2019). *Trastorno de conducta*. Obtenido de <https://www.msmanuals.com/es/professional/pediatr%C3%ADa/trastornos-mentales-en-ni%C3%B1os-y-adolescentes/trastorno-de-conducta>
- Félix, V. (14 de Enero de 2020). *Intervención psicopedagógica y farmacológica ante los trastornos del comportamiento de inicio en la infancia y en la adolescencia*. Obtenido de <https://www.uv.es/femavi/Elda1.pdf>
- Hodapp, R., Dykens, E., & Florez, J. (8 de marzo de 2017). *Genética y fenotipos conductuales*. Obtenido de <https://www.downciclopedia.org/genetica/peculiaridades-en-el-sindrome-de-down/2925-genetica-y-fenotipos-conductuales.html>
- Jairo, R., & Diego, C. (2020). Mental health consequences of the COVID-19 pandemic associated with social isolation. *Colombian Journal of Anesthesiology*, <https://doi.org/10.5554/22562087.e930>.
- Ley Orgánica de Salud del Ecuador. (20016). *Ley Orgánica de Salud del Ecuador*. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORG%C3%81NICA-DE-SALUD4.pdf>
- Levy, S. (17 de Febrero de 2019). *Problemas de comportamiento en los adolescentes*. Obtenido de <https://www.msmanuals.com/es-ec/hogar/salud-infantil/problemas-en-los-adolescentes/problemas-de-comportamiento-en-los-adolescentes>
- Ledesma, C. (2019). *Repositorio Universidad Técnica de Babahoyo*. Obtenido de <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/6255>

- Lozano, S. (13 de Mayo de 2020). *Por qué debes estar alerta a los cambios de conducta de los niños y adolescentes*. Obtenido de a donde acudieron los padres si sus hijos tuviesen cambios en el comportamiento causada por el confinamiento
- Luengo, M. (12 de Julio de 2018). *Cómo intervenir en los problemas de conducta infantiles*. Obtenido de http://www.web.teaediciones.com/Ejemplos/Articulo_PyM_Empecemos.pdf
- Martínez, D., & Frankin. (22 de Enero de 2016). *La valoración de la conducta de los niños y niñas*. Obtenido de <http://www.waece.org/biblioteca/pdfs/d027.pdf>
- Mireia, O., & Espada, J. P. (26 de Abril de 2020). *El 89% de los niños sufren alteraciones por el confinamiento*. Obtenido de https://cadenaser.com/emisora/2020/04/26/radio_valencia/1587904512_040866.html
- Montano, J. (15 de Marzo de 2015). *Investigación Transversal: Características y Metodología*. Obtenido de <https://www.lifeder.com/investigacion-transversal/>
- Moreno, F. (18 de Junio de 2018). *Análisis psicopedagógico de los alumnos de educación secundaria obligatoria con problemas de comportamiento en el contexto escolar*. Obtenido de <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/5411/fxmo1de1.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Moreno, M. (9 de abril de 2016). *La determinación genética del comportamiento humano. Una revisión crítica desde la filosofía y la genética de la conducta*. Obtenido de https://www.ugr.es/~pwlac/G11_06Miguel_Moreno_Munoz.html
- Rabadán, J., & Giménez, A. (24 de Septiembre de 2016). *Detención e intervención en el aula de los trastornos de conducta*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/706/70624504006.pdf>
- Ramírez, F. (7 de Diciembre de 2017). *Diagnóstico de los problemas de conducta infantil*. Obtenido de <https://www.zaragoza.unam.mx/wp-content/Portal2015/publicaciones/libros/Conducta-Infantil-2018.pdf>

Sandra, O., Caro, J., & Mesa, D. (12 de abril de 2018). *Factores de riesgo de los trastornos de la*. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v39n2/v39n2a07.pdf>

Stephen, B. S. (5 de Marzo de 2020). *Introducción a los problemas de comportamiento en niños*. Obtenido de <https://www.msdmanuals.com/es/hogar/salud-infantil/problemas-de-comportamiento-en-ni%C3%B1os/introducci%C3%B3n-a-los-problemas-de-comportamiento-en-ni%C3%B1os>

UNICEF. (13 de Abril de 2020). *Impacto del COVID-19 en los niños, adolescentes y sus familiares en América Latina y el Caribe*. Obtenido de <https://www.unicef.org/lac/sites/unicef.org.lac/files/2020-04/UNICEF-lacro-respuesta-covid-19.pdf>

9. ANEXOS

Anexo 1: Autorización de la comuna Juan Montalvo



Universidad Estatal
Península de Santa Elena
UPSE

Carrera de Enfermería

Oficio N° 630 -CE-UPSE-2020
La Libertad, 7 de septiembre de 2020

Señor Tecnólogo
Freddy Francisco Rivera Alfonso, **PRESIDENTE**
COMUNA JUAN MONTALVO
En su despacho.-

De mi consideración

Reciba un cordial saludo de parte de quienes conformamos la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

La presente es para comunicar a usted que, en sesión de Consejo Académico de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, fue aprobado el tema para el desarrollo del trabajo de investigación previa a la obtención al título de Licenciada en Enfermería la estudiante:

N°	TÍTULO	ESTUDIANTES	
		NOMBRE	CEDULA
1	TRASTORNOS CONDUCTUALES ASOCIADOS AL COVID-19 EN NIÑOS ESCOLARES DE LA COMUNA JUAN MONTALVO. SANTA ELENA 2020	ALLISON BELEN REATEGUI PERERO	0704656818

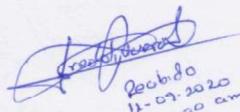
Por lo antes expuesto, solicito a usted se sirva autorizar el ingreso a las áreas correspondiente y levantamiento de información dentro de la Comuna a la cual usted dignamente representa, a fin de desarrollar el trabajo de investigación antes indicado.

la atención que se sirvan brindar a la presente, reitero a ustedes mis sentimientos de consideración y estima.

Atentamente,



Lic. Alicia Cercado Mancero, PhD.
DIRECTORA CARRERA DE ENFERMERÍA
ACM/avg


*Recibido
11-07-2020
10:00 am*

 UPSEec

 @UPSE_ec

 UPSE_ec

www.upse.edu.ec
carrera_enfermeria@upse.edu.ec
(04) 2-782311
La Libertad - Barrio 25 de Septiembre - Calle 28 y Av. 25

Anexo 2: Cronograma

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

ESTUDIANTE: REATEGUI PERERO ALLISON BELÉN

TUTORA: DRA. ELSIE ZORAIDA SUÁREZ YAGUAL MSC

TEMA: TRASTORNO CONDUCTUALES ASOCIADOS AL COVID-19 EN NIÑOS ESCOLARES DE LA COMUNA JUAN MONTALVO. SANTA ELENA

- **OBJETIVO:** DETERMINAR LOS TRASTORNOS CONDUCTUALES ASOCIADOS AL COVID-19 EN NIÑOS ESCOLARES DE LA COMUNA JUAN MONTALVO.

Tabla 3.

N ^o	ACTIVIDADES	FECHA	AGOSTO				SEPTIEMBR E				OCTUBRE						
			1 S	2 S	3 S	4 S	1 S	2 S	3 S	4 S	1 S	2 S	3 S	4 S			
1	Aprobación del tema de proyecto de investigación por el consejo académico.	3 de agosto del 2020															
2	Socialización y asignación del tutor.	14 de agosto del 2020															
3	Buscar información concerniente al tema del proyecto de investigación.	15 de agosto del 2020															
4	Presentación del cronograma e instrumento.	19 de agosto del 2020															
5	Elaboración del capítulo I	26 de agosto del 2020															
6	Presentación y revisión del avance al tutor capítulo I.	31 de agosto del 2020															
7	Elaboración del capítulo II	6 de septiembre del 2020															
8	Presentación y revisión del avance al tutor capítulo II.	7 de septiembre del 2020															
9	Recolección de datos y aplicación del instrumento.	18 de septiembre del 2020															

Anexo 3: Instrumento a utilizar en el proyecto de investigación



UNIVERSIDAD ESTADAL “PENÍNSULA DE SANTA ELENA”
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA



INSTRUMENTO A UTILIZAR EN EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA DE ENFERMERÍA

ESTUDIANTE: REATEGUI PERERO ALLISON BELÉN

TUTORA: DRA. ELSIE ZORAIDA SUÁREZ YAGUAL MSC

TEMA: TRASTORNO CONDUCTUALES ASOCIADOS AL COVID-19 EN NIÑOS ESCOLARES DE LA COMUNA JUAN MONTALVO. SANTA ELENA

- **OBJETIVO:** Determinar los trastornos conductuales asociados al covid-19 en niños escolares de la comuna Juan Montalvo.

ENCUESTA DIRIGIDA A LOS PADRES DE FAMILIA DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN BASICA MIXTA N° 11 JOSE MARÍA VELAZCO IBARRA

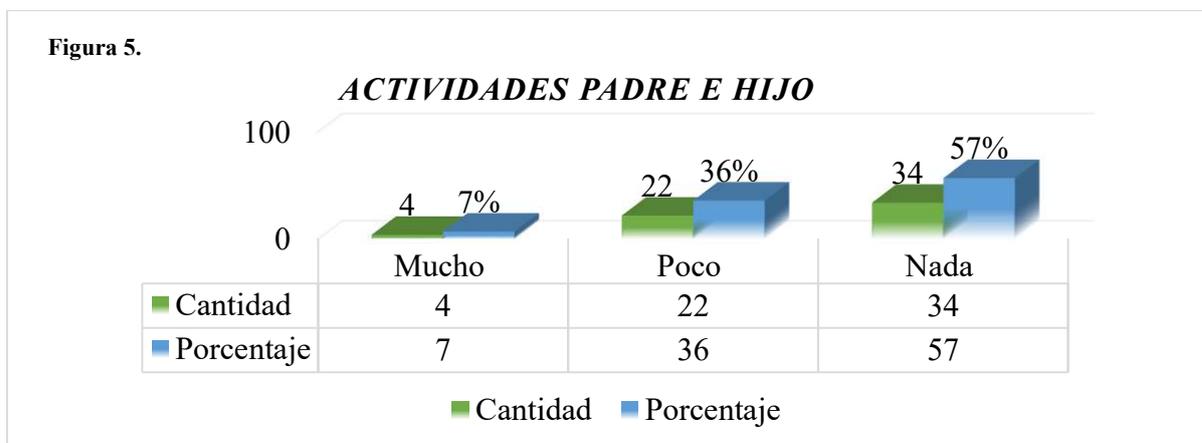
Escala de Connors revisada (EDAH)

		<i>Nada</i>	<i>Poco</i>	<i>Bastante</i>	<i>Mucho</i>
1.	Sus esfuerzos se frustran fácilmente, es inconstante	0	1	2	3
2.	Tiene dificultad, es de aprendizaje escolar	0	1	2	3
3.	Molesta frecuentemente a otros niños	0	1	2	3
4.	Se distrae fácilmente, escasa atención	0	1	2	3
5.	Tiene problemas con el profesor	0	1	2	3
6.	Tiene dificultad para las actividades cooperativas	0	1	2	3
7.	Le dan miedo las nuevas situaciones	0	1	2	3
8.	Deja por terminar las tareas que empieza	0	1	2	3
9.	Le cuesta concentrarse	0	1	2	3
10.	Se critica a sí mismo/a	0	1	2	3
11.	Se siente triste	0	1	2	3
12.	Se comporta con arrogancia, es irrespetuoso	0	1	2	3
13.	Intranquilo, siempre en movimiento	0	1	2	3
14.	Discute y pelea por cualquier cosa	0	1	2	3
15.	Sus notas del colegio están empeorando	0	1	2	3
16.	Culpa a los demás de sus problemas	0	1	2	3

17.	Es impulsivo e irritable	0	1	2	3
18.	Se lleva mal con la mayoría de sus compañeros	0	1	2	3
19.	Se hace daño	0	1	2	3
20.	Acepta mal las indicaciones del profesor	0	1	2	3

Obtenido de Farre-Riba Y Narbona (Rev Neurol, 1997;25:200-4)

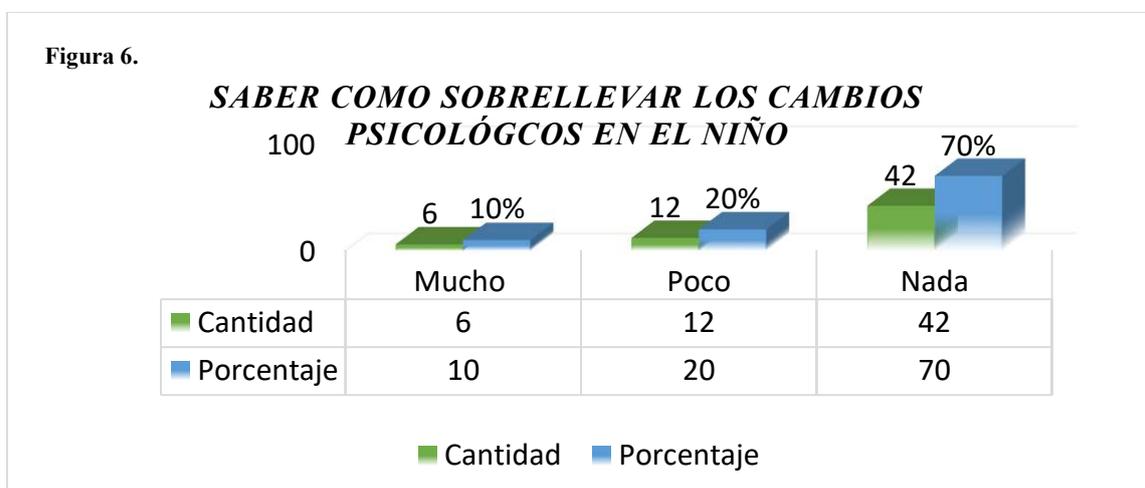
Anexo 4 : Análisis e interpretación de resultados



Elaborado por: Allison Belén Reategui Perero

Fuente: U.E José María Velasco Ibarra -Comuna Juan Montalvo

Se observó que en las respuestas de los participantes al preguntarles si realizaban actividades con sus hijos en su mayoría contestaron nada con un 57% algunos se justificaron diciendo que trabajan mayor parte de su tiempo, el resto respondió poco con un 36% es decir la mitad de su tiempo le dedican.



Elaborado por: Allison Belén Reategui Perero

Fuente: U.E José María Velasco Ibarra -Comuna Juan Montalvo

Mediante el análisis que se elaboró, se pudo comprobar que el 70% de los encuestados respondieron con un nada es decir que no sabían cómo sobrellevar los cambios psicológicos del menor, y el 10% de ellos contestaron mucho lo que interpreto que la menor parte de la población sabe cómo afrontar las respuestas de los niños en afecciones psíquicas.

Anexo #8: Evidencia fotográfica

Aplicación de test de evaluación psicológica



Socialización a la población sobre los trastornos conductuales.



Anexo 9: Certificado Antiplagió



Biblioteca General

La libertad, 04 de Febrero del 2021

CERTIFICADO ANTIPLAGIO

001-TUTOR ADR-2021

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado TRANSTORNOS CONDUCTUALES ASOCIADOS AL COVID-19 EN NIÑOS ESCOLARES DE LA COMUNA JUAN MONTALVO. SANTA ELENA 2020, elaborado por la señorita REATEGUI PERERO ALLISON BELÉN, estudiante de la Carrera Enfermería, Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud perteneciente a la universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención de título de Licenciada en Enfermería, me permito declarar que una vez analizado en el sistema de antiplagio URKUND, luego de haber cumplido los requisitos exigidos de valoración, el presente trabajo de titulación ejecutado, se encuentra con el 0% de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud

Atentamente,

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Elsie Zoraida Suarez Yagual'.

DRA. ELSIE ZORAIDA SUAREZ YAGUAL, MSC

CI: 0905032702

DOCENTE TUTOR

URKUND

Document Information

Analyzed document	ALLISON PASAR POR URKON 1 Y 3 CAP.docx (D94619925)
Submitted	2/4/2021 2:47:00 PM
Submitted by	
Submitter email	allison.r.p@hotmail.com
Similarity	0%
Analysis address	ezsuares.upse@analysis.arkund.com

Sources included in the report
