

**UNIVERSIDAD NACIONAL  
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TESIS PARA OBTENER  
EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**ESTABILIDAD EMOCIONAL DEL ADOLESCENTE  
CON PÉRDIDA DE LOS PADRES POR COVID-19,  
CHACHAPOYAS – 2021**

**Autora: Bach. Dalila Ruiz Cruz**

**Asesor: Dr. Yshoner Antonio Silva Díaz**

**Registro: (.....)**

**CHACHAPOYAS – PERÚ**

**2023**

# AUTORIZACIÓN DE LA PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UNTRM



## UNTRM

REGLAMENTO GENERAL  
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE  
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

### ANEXO 3-H

#### AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UNTRM

##### 1. Datos de autor 1

Apellidos y nombres (tener en cuenta las tildes): Dalila Ruiz Cruz  
DNI N°: 70910723  
Correo electrónico: 7091072371@untrm.edu.pe  
Facultad: Ciencias de la salud  
Escuela Profesional: Enfermería

##### Datos de autor 2

Apellidos y nombres (tener en cuenta las tildes): \_\_\_\_\_  
DNI N°: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Facultad: \_\_\_\_\_  
Escuela Profesional: \_\_\_\_\_

##### 2. Título de la tesis para obtener el Título Profesional

Estabilidad emocional del adolescente con pérdida de los padres por COVID-19, Chachapoyas - 2021.

##### 3. Datos de asesor 1

Apellidos y nombres: Dr. Yshoner Antonio Silva Díaz  
DNI, Pasaporte, C.E N°: 06805383  
Open Research and Contributor-ORCID ( <https://orcid.org/0000-0002-9670-0970> ) https://orcid.org/0000-0001-5665-5944



##### Datos de asesor 2

Apellidos y nombres: \_\_\_\_\_  
DNI, Pasaporte, C.E N°: \_\_\_\_\_  
Open Research and Contributor-ORCID <https://orcid.org/0000-0002-9670-0970>

##### 4. Campo del conocimiento según la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos- OCDE (ejemplo: Ciencias médicas, Ciencias de la Salud-Medicina básica-Immunología)

https://catalogos.concytec.gob.pe/vocabulario/ocde\_ford.html 3.00.00 Ciencias de la Salud\_3.03.03 Enfermería

##### 5. Originalidad del Trabajo

Con la presentación de esta ficha, el(la) autor(a) o autores(as) señalan expresamente que la obra es original, ya que sus contenidos son producto de su directa contribución intelectual. Se reconoce también que todos los datos y las referencias a materiales ya publicados están debidamente identificados con su respectivo crédito e incluidos en las notas bibliográficas y en las citas que se destacan como tal.

##### 6. Autorización de publicación

El(los) titular(es) de los derechos de autor otorga a la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas (UNTRM), la autorización para la publicación del documento indicado en el punto 2, bajo la *Licencia creative commons* de tipo BY-NC: Licencia que permite distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial por lo que la Universidad deberá publicar la obra poniéndola en acceso libre en el repositorio institucional de la UNTRM y a su vez en el Registro Nacional de Trabajos de Investigación -RENATI, dejando constancia que el archivo digital que se está entregando, contiene la versión final del documento sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador.

Chachapoyas, 22 / Marzo / 2023

Dalila Ruiz Cruz

Firma del autor 1

Firma del autor 2

Firma del Asesor 1

Firma del Asesor 2

## **DEDICATORIA**

A Dios por haberme dado vida y salud, a mi familia, por todo el apoyo que me han brindado, para poder cumplir con cada una de las metas planteadas, a mis dos hermanitos uno que está en el cielo y a mi pequeño hermanito que me da toda la alegría del mundo y fortaleza para seguir día a día, y por último a mi pareja por el apoyo que me ha brindado.

## **AGRADECIMIENTO**

A mis maestros por sus grandes aportes académicos que brindaron durante la formación estudiantil en la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Facultad Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería.

Al Dr. Yshoner Antonio Silva Díaz, por su apoyo en la realización del trabajo de investigación.

Al Hospital Regional Virgen de Fátima y a la dirección Regional de Salud por los accesos y facilidades de información requerida para este estudio.

**AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ  
DE MENDOZA DE AMAZONAS**

Ph. D. Jorge Luis Maicelo Quintana

**RECTOR**

Dr. Oscar Andrés Gamarra Torres

**VICERRECTOR ACADÉMICO**

Dr. María Nelly Luján Espinoza

**VICERRECTORA DE INVESTIGACIÓN**

Dr. Yshoner Antonio Silva Diaz

**DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

## VISTO BUENO DEL ASESOR DE LA TESIS



**UNTRM**

**REGLAMENTO GENERAL**  
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE  
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

### ANEXO 3-L

#### VISTO BUENO DEL ASESOR DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

El que suscribe el presente, docente de la UNTRM (X)/Profesional externo ( ), hace constar que ha asesorado la realización de la Tesis titulada Estabilidad emocional del adolescente con pérdida de los padres por COVID-19, Chachapoyas - 2021. del egresado Dalifa Ruiz cruz de la Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería de esta Casa Superior de Estudios.

El suscrito da el Visto Bueno a la Tesis mencionada, dándole pase para que sea sometida a la revisión por el Jurado Evaluador, comprometiéndose a supervisar el levantamiento de observaciones que formulen en Acta en conjunto, y estar presente en la sustentación.

Chachapoyas, 21 de Diciembre de 2022

Firma y nombre completo del Asesor

Yshoner Antonio silva Díaz

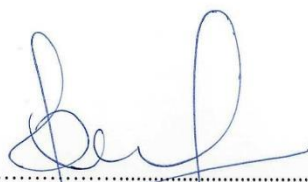


**JURADO EVALUADOR DE LA TESIS**  
**(RESOLUCIÓN DEL DECANATO N° 0314-2021-UNTRM-VRAC/FACISA)**



.....  
Dra. Sonia Tejada Muñoz

**Presidenta**



.....  
Ms. Zoila Roxana Pineda Castillo

**Secretaria**



.....  
Dr. Elito Mendoza Quijano

**Vocal**

# CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS



## ANEXO 3-Q

### CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

Los suscritos, miembros del Jurado Evaluador de la Tesis titulada:

Estabilidad emocional del adolescente con pérdida de los  
padres por COVID-19, Chachapoyas - 2021.

presentada por el estudiante ( )/egresado (x) Dalila Ruiz Cruz

de la Escuela Profesional de Enfermería

con correo electrónico institucional 7091072371@untrm.edu.pe


después de revisar con el software Turnitin el contenido de la citada Tesis, acordamos:

- a) La citada Tesis tiene 11 % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es menor (x) / igual ( ) al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM.
- b) La citada Tesis tiene \_\_\_\_\_ % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es mayor al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM, por lo que el aspirante debe revisar su Tesis para corregir la redacción de acuerdo al Informe Turnitin que se adjunta a la presente. Debe presentar al Presidente del Jurado Evaluador su Tesis corregida para nueva revisión con el software Turnitin.



Chachapoyas, 16 de marzo del 2023

  
SECRETARIO

  
VOCAL

  
PRESIDENTE

OBSERVACIONES:

.....  
.....



# ACTA DE LA SUSTENTACIÓN DE LA TESIS



UNTRM

REGLAMENTO GENERAL  
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE  
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

## ANEXO 3-S

### ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

En la ciudad de Chachapoyas, el día 20 de marzo del año 2023 siendo las 11:00 horas, el aspirante: Dalila Ruiz Cruz, asesorado por Dr. Yshoner Antonio Silva Diaz defiende en sesión pública presencial () / a distancia ( ) la Tesis titulada: Estabilidad emocional del adolescente con pérdida de los padres por COVID-19. Chachapoyas - 2021, para obtener el Título Profesional de Enfermería, a ser otorgado por la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; ante el Jurado Evaluador, constituido por:

Presidente: Dra. Sonia Tejada Muñoz

Secretario: Ms. Zoila Roxana Pineda Castillo

Vocal: Mg. Elito Mendoza Quijano

Procedió el aspirante a hacer la exposición de la Introducción, Material y métodos, Resultados, Discusión y Conclusiones, haciendo especial mención de sus aportaciones originales. Terminada la defensa de la Tesis presentada, los miembros del Jurado Evaluador pasaron a exponer su opinión sobre la misma, formulando cuantas cuestiones y objeciones consideraron oportunas, las cuales fueron contestadas por el aspirante.

Tras la intervención de los miembros del Jurado Evaluador y las oportunas respuestas del aspirante, el Presidente abre un turno de intervenciones para los presentes en el acto de sustentación, para que formulen las cuestiones u objeciones que consideren pertinentes.

Seguidamente, a puerta cerrada, el Jurado Evaluador determinó la calificación global concedida a la sustentación de la Tesis para obtener el Título Profesional, en términos de:

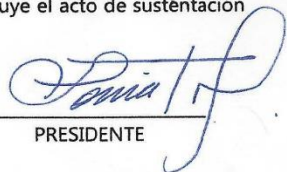
Aprobado () por Unanimidad () / Mayoría ( ) Desaprobado ( )

Otorgada la calificación, el Secretario del Jurado Evaluador lee la presente Acta en esta misma sesión pública. A continuación se levanta la sesión.

Siendo las 12<sup>00</sup> horas del mismo día y fecha, el Jurado Evaluador concluye el acto de sustentación de la Tesis para obtener el Título Profesional.

  
SECRETARIO

  
VOCAL

  
PRESIDENTE

OBSERVACIONES:

## ÍNDICE O CONTENIDO GENERAL

AUTORIZACIÓN DE LA PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UNTRM.....	ii
DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO .....	iv
AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS .....	v
VISTO BUENO DEL ASESOR DE LA TESIS .....	vi
JURADO EVALUADOR DE LA TESIS.....	vii
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS .....	viii
ACTA DE SUSTENTACIÓN DE LA TESIS.....	ix
ÍNDICE O CONTENIDO GENERAL .....	x
ÍNDICE DE TABLAS .....	xi
RESUMEN.....	xii
ABSTRACT.....	xiii
I. INTRODUCCIÓN.....	14
II. MATERIAL Y MÉTODOS.....	17
III. RESULTADOS.....	21
IV. DISCUSIÓN .....	23
V. CONCLUSIONES .....	26
VI. RECOMENDACIONES .....	27
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	28
ANEXOS.....	31

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Estabilidad Emocional del adolescente con pérdida de los padres por COVID-19, Chachapoyas - 2021. ,.....	21
<b>Tabla 2.</b> Estabilidad emocional en la dimensión del control de las emociones del adolescente con pérdida de los padres por COVID – 19, Chachapoyas – 2021.....	21
<b>Tabla 3.</b> Estabilidad emocional en la dimensión del control de los impulsos del adolescente con pérdida de los padres por COVID –19, Chachapoyas-2021.....	22

## RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la estabilidad emocional del adolescente con pérdida de los padres por COVID – 19, Chachapoyas – 2021. El diseño de la investigación es descriptivo, de enfoque cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal y analítico, la muestra estuvo constituida por 65 adolescentes de la ciudad de Chachapoyas. Para la recolección de los datos sobre estabilidad emocional del adolescente. Se utilizó como instrumento un cuestionario de recopilación de datos elaborado por Caprara & et al, (1998) y adecuada a la versión española por el autor Bermúdez, J (2007). La confiabilidad se realizó mediante el alfa de Cronbach donde se obtuvo un resultado de 0.657 lo cual es aceptable, la validez se desarrolló mediante el análisis factorial, denominado Índice de Bondad de Ajuste (GFI), teniendo como resultado del  $VC = 8.1$ , considerando que el instrumento es apropiado para su uso correspondiente. Los resultados evidencian que del 100% (65) adolescentes, el 72.3 % (47) presentan una estabilidad emocional baja, el 23.1 % (15) tienen una estabilidad emocional promedio, el 4.6% (03) tienen una estabilidad emocional alta, se concluye que los adolescentes presentan una estabilidad emocional baja debido a los diferentes procesos que han vivido durante la COVID-19.

**Palabras claves:** COVID-19, adolescentes, estabilidad emocional, padres.

## **ABSTRACT**

The objective of this study was to determine the emotional stability of the adolescent with the loss of parents due to COVID - 19, Chachapoyas - 2021. The research design is descriptive, with a quantitative, observational, prospective, transversal and analytical approach, the sample consisted of by 65 adolescents from the city of Chachapoyas. For the collection of data on emotional stability of the adolescent. A data collection questionnaire prepared by Caprara & et al, (1998) and adapted to the Spanish version by the author Bermúdez, J (2007) was used as an instrument. Reliability was carried out using Cronbach's alpha, where a result of 0.657 was obtained, which is acceptable, validity was developed through factorial analysis, called the Goodness of Fit Index (GFI), resulting in  $VC = 8.1$ , considering that the instrument is suitable for its corresponding use. The results show that of 100% (65) adolescents, 72.3% (47) have low emotional stability, 23.1% (15) have average emotional stability, 4.6% (03) have high emotional stability, it is concluded that adolescents have low emotional stability due to the different processes they have experienced during COVID-19.

**Keywords:** COVID-19, adolescents, emotional stability, parents.

## **I. INTRODUCCIÓN**

A finalizar el año 2019, se dio a conocer el primer caso de coronavirus en la ciudad de Wuhan (China), la cual se expandió muy rápidamente a nivel internacional, generando una crisis económica, social y de salud. (Maguiña, Gastelo & Tequen ,2020). En el año 2020 la Organización Mundial de Salud declara a la enfermedad del Covid-19 como una pandemia universal, debido al aumento descontrolado de casos de COVID-19 las autoridades prohibieron la realización de las actividades de primera necesidad (limitación en desplazamiento a centros comerciales, reducción en pasajeros en bus, cierre de centros culturales, artísticos, deportivos, suspendieron las labores educativas, entre otros.) Afectando de manera radical la vida de los niños, niñas y adolescentes. (UNICEF ,2020).

Como consecuencia de los cambios imprevistos y propagados en los distintos países afectados por la pandemia se ha evidenciado que ha afectado de manera negativa a nivel emocional en las personas y en específicos grupos en particular. Los que más afectados con estos cambios son los adolescentes. Reportes informan que presentan respuestas como ansiedad, temor, irritabilidad, depresión. (Quero Et al,2021).

Dentro de los componentes que explican los cambios de la adolescencia tenemos el aspecto biológico, psicológico y social, muchos de estos desencadenan problemas, contradicciones. Desde el aspecto biológico el adolescente aún se encuentra en pleno desarrollo en la toma de decisiones y en la inhibición de sus impulsos. Desde el aspecto psicológico y social, la mayor exposición a gentes estresores como el miedo a la soledad, la enfermedad, la limitación de actividades, inseguridad por el futuro, conflictos familiares, la deficiente o excesiva información sobre la pandemia afectan el estado emocional del adolescente. (Torralva ,2019).

Recordemos que también en el ámbito económico juega un papel importante en la sociedad, muchas personas se encontraban sin trabajo, debido a la limitación de actividades labores, lo que generó una crisis económica y familiar. Por otra parte, el aislamiento debido a la cuarentena genero muchos conflictos intrafamiliares, al no poder relacionarse con otros individuos, también otro factor causante del problema de conducta fue que no podían realizar sus actividades con normalidad, algunos se tuvieron que adaptar a distintos ambientes o en ciertos casos se suspendieron. (Valero, Vélez, Durán &Portillo,2020)

A nivel de Latinoamérica en 60 a 70% de los adolescentes manifestaron síntomas frecuentes de desanimo, ansiedad, soledad y desinterés por la vida a consecuencia de la llegada de la pandemia. Este estudio arrojó que las mujeres adolescentes son las más afectadas en comparación con los varones. (INECO ,2021).

Cabe mencionar que muchos adolescentes perdieron a sus cuidadores, tíos, abuelos, primos, amigos, pasando por momentos dificultosos, además que por órdenes del estado acerca de la limitación de compañía no se les podía realizar ningún ritual o al menos despedirse del ser querido, provocando respuestas negativas asociados a la ansiedad y depresión. (Chambilla et al,2021). Adaptarse a esta nueva etapa de su vida fue complejo, llegaron a tener pensamientos negativos como (querer suicidarse, drogarse, escaparse de sus casas), tenían temor por lo que sucedería mañana, por el contagio, por falta de economía.

Según la Organización Mundial de Salud (2020), el suicidio está ubicado en cuarto lugar entre los adolescentes de 15 y 19 años de edad, el 10% y 20% de los individuos a nivel global sufre de alguna alteración mental. Esto constituye un problema de salud pública donde involucran los problemas emocionales y conductuales que, de no tratarse a tiempo, persistirán hasta la edad adulta y afectarán la salud intelectual y física. Los países como Sudáfrica, Perú, Estados Unidos, India, Brasil y México presentaron un alto índice de jóvenes que perdieron a sus cuidadores principales ya sea madre, padre o abuelos, que oscila entre 94 mil 625 a 141 mil 332. Según la OMS 2021, menciona que uno de cada mil niños experimentó la pérdida de su cuidador principal relacionado a la muerte por COVID-19. (Espitia,2020, p.11).

Expertos mencionan que en el primer estudio realizado en población infantil española el 89% de niños presentan alteraciones conductuales o emocionales como resultado del confinamiento (Orgilés et al, 2020). En los niños alejados de sus cuidadores en tiempos de pandemia o que han pasado por la pérdida de un ser querido están más vulnerables a que presenten problemas psicológicos, miedo al contagio y ansiedad por separación, por lo cual requieran de una ayuda o una atención psicológica especializada. (Ye,J ,2020).

En este contexto se planteó la siguiente interrogante: ¿Cuál es la estabilidad emocional del adolescente con pérdida de los padres por COVID – 19, Chachapoyas - 2021? Con el objetivo general de: Determinar la estabilidad Emocional del adolescente con pérdida de los padres por COVID – 19 Chachapoyas – 2021, cuyos objetivos específicos fueron: Identificar la estabilidad emocional en la dimensión del control de las emociones y en la dimensión de control de impulsos del adolescente con pérdida de los padres por COVID – 19, Chachapoyas – 2021.

La investigación se realizó con la finalidad de determinar e identificar el estado emocional del adolescente con perdida de los padres por COVID-19, para poder intervenir de manera positiva en la vida de los adolescentes ayudando a reducir las ideas negativas que presenten debido al proceso por el cual están viviendo.



## II. MATERIAL Y MÉTODOS

### 2.1. Tipo y diseño de investigación

El enfoque de la investigación fue cuantitativo, de nivel descriptivo, de tipo: observacional; prospectivo; transversal y de análisis estadístico univariado. Se utilizó el método inductivo – deductivo (Supo, 2019, pp. 2-22).

**Diseño de investigación: Se utilizó el diseño descriptivo**

El esquema será el siguiente:



Donde:

M = Adolescentes.

O= Estabilidad emocional.

### 2.2. Población, muestra y muestreo

Estuvo conformada por 65 adolescentes de padres fallecidos durante la pandemia de COVID - 19, de la ciudad de Chachapoyas. Este dato se obtuvo mediante el cuaderno de atenciones del área de COVID-19 del HRVF y la DIRESA, en la cual están anotados los números de teléfono de la familia con padres fallecidos, lo cual nos permitió llamar a cada familia preguntando si existen adolescentes. (Fuente: Cuaderno de atenciones del HRVF y DIRESA).

Grupos etáreos	Total
12-14 años	29
15-17 años	36
<b>Total</b>	<b>65</b>

Fuente: Cuaderno de atenciones del HRVF y DIRESA

#### **Criterios de inclusión**

- Adolescentes de 12 a 17 años.
- Adolescentes que estén en la capacidad de responder.
- Adolescentes que hayan brindado su consentimiento y asentimiento informado.

- Adolescentes que tengan un consentimiento de su apoderado.

#### **Criterios de exclusión**

- Adolescentes con alguna patología (esquizofrenia, epilepsia, daño por sustancias neurotóxicas)
- Adolescentes que no deseen participar

#### **Muestreo:**

Sera no probabilístico por conveniencia. Hernández, (2014).

#### **VARIABLES DE ESTUDIO**

- **Identificación de la variable:**

Estabilidad emocional

- **Operacionalización de variables**

(ver – anexo 1)

### **2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **2.3.1. Técnica**

Se utilizó la técnica de encuesta. (Supo, 2012).

#### **2.3.2. Instrumento**

Para la recopilación de información se utilizó el cuestionario de la estabilidad emocional, realizado por Caprara & et al, (1998) y adecuada a la versión española por el autor Bermúdez, J (2007). Estuvo constituido por 24 ítems, 12 corresponden a la primera dimensión del control de las emociones y los otros 12 al control de los impulsos. Las respuestas de los ítems están dadas en la escala de Likert:

- |                            |                       |
|----------------------------|-----------------------|
| 5. Completamente verdadero | 4. Bastante verdadero |
| 3. Ni verdadero ni falso   | 2. Bastante falso.    |
| 1. Completamente falso     |                       |

Las variables se medirán con la escala ordinal, cuyas categorías fueron:

Muy bajo = 24 a 42

Bajo = 43 a 62

Promedio = 63 a 82

Alto = 83 a 102

Muy alto = 103 a 120

Los resultados se interpretan de la siguiente manera: La persona que saca un puntaje alto en esta dimensión, se describe como poco ansiosa, vulnerable, emotiva, impulsiva, impaciente e irritable. La persona que

saca un puntaje bajo se describe como muy ansiosa, vulnerable, emotiva, impulsiva, impaciente e irritable. La dimensión se determina por las sub dimensiones de Control de las emociones (Ce) y control de los impulsos (Ci). La primera mide fundamentalmente aspectos característicos a la situación de presión relacionado con la vivencia emotiva. La segunda calcula características concernientes a la capacidad de sostener el dominio sobre su propia conducta inclusive en circunstancias de inquietud, dificultad y peligro. Donde a la dimensión Control de las emociones le correspondería la categoría: Muy bajo = 12 a 21; Bajo = 22 a 31; Promedio = 32 a 41; Alto = 42 a 51; Muy alto = 52 a 60 y para la dimensión Control de los impulsos le correspondería la categoría: Muy bajo = 12 a 21; Bajo = 22 a 31; Promedio = 32 a 41; Alto = 42 a 51; Muy alto = 52 a 60.

Propiedades psicométricas del Instrumento.

**Validez:** El instrumento ya se encuentra validado por Caprara et al, (1998) y adecuada a la versión española por el autor Bermúdez, J (2007). Se desarrolló mediante el juicio de expertos y fueron sometidos al análisis factorial, denominado Índice de Bondad de Ajuste (GFI), teniendo como valor del VC = 8.1, considerando que el instrumento es apropiado para su uso correspondiente. (ver anexo 7).

**Confiabilidad:** fue realizado por Caprara et al, (1998) y adecuada a la versión española por el autor Bermúdez, J (2007). El instrumento se ejecutó por medio del coeficiente alfa de Cronbach, donde para el Control de Emociones se obtuvo un resultado de 0.657 (mínimamente aceptable); para el control de impulsos se obtuvo un resultado de 0.673 (mínimamente aceptable). (ver anexo 8).

#### **2.4. Análisis de datos**

Se realizó mediante el uso de software SPSS versión 25 y Excel. El análisis se ejecutó por medio de la estadística descriptiva de frecuencia. Los resultados se mostraron en tablas.

## **2.5. Procedimiento de recolección de datos**

- Se seleccionó el instrumento de medición según la operacionalización de la variable.
- Al apoderado del adolescente se le informo sobre el tema y propósito de dicha investigación y firmaron un consentimiento informado, aceptando que el adolescente participara.
- Los adolescentes recibieron información sobre la realización de la investigación y se les pregunto si deseaban participar, en caso de que aceptaran se les hacía firmar un consentimiento y asentimiento informado.
- Se les explicó a cada uno de los participantes como era el llenado de la encuesta.
- Seguidamente se procedió a aplicar el instrumento de manera presencial a cada una de los participantes involucrados.
- Una vez recabado la información se revisó las respuestas, se tabuló los datos en el SPSS V-25, y se realizó su respectivo análisis.

### III. RESULTADOS

**Tabla 1**

*Estabilidad Emocional del adolescente con pérdida de los padres por COVID – 19, Chachapoyas – 2021.*

<b>Estabilidad Emocional</b>	<b>Fi</b>	<b>%</b>
Bajo	47	72.3
Promedio	15	23.1
Alto	03	4.6
Muy alto	0	0
<b>Total</b>	<b>65</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Cuestionario de la estabilidad emocional.

En la tabla 1, se observa que del 100% (65 adolescentes), el 72.3% (47 adolescentes) presentan una estabilidad emocional baja, el 23.1% (15 adolescentes) tienen una estabilidad promedio y el 4.6% (03 adolescentes) presentan una estabilidad alta.

**Tabla 2**

*Estabilidad emocional en la dimensión del control de las emociones del adolescente con pérdida de los padres por COVID – 19, Chachapoyas – 2021.*

<b>Dimensión</b>	<b>Fi</b>	<b>%</b>
En Bajo	52	80.0
<b>Control de emociones</b> Promedio	11	16.9
Alto	2	3.1
Muy alto	0	0
<b>Total</b>	<b>65</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Cuestionario de la estabilidad emocional.

En la tabla 2, se observa que del 100% (65 adolescentes), el 80.0% (52 adolescentes) presentan un control de emociones bajo, el 16.9 % (11 adolescentes) tienen un control de emociones promedio y el 3.1% (2 adolescentes) presenta un control de emociones alto.

**Tabla 3**

*Estabilidad emocional en la dimensión del control de los impulsos del adolescente con pérdida de los padres por COVID – 19, Chachapoyas – 2022.*

	<b>Dimensión</b>	<b>Fi</b>	<b>%</b>
<b>Control de Impulsos</b>	Bajo	53	81.5
	Promedio	7	10.8
	Alto	5	7.7
	Muy alto	0	0
	<b>Total</b>	<b>65</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Cuestionario de la estabilidad emocional

En la tabla 3, se observa que del 100% (65 adolescentes), el 81.5% (53 adolescentes) presentan un control de impulsos bajo, el 10.8% (07 adolescentes) tienen un control de impulsos promedio y el 7.7 % (05 adolescentes) presenta un control de impulsos alto.

#### **IV. DISCUSIÓN**

Más de la mitad de la población estudiada se encuentra con una estabilidad emocional baja (72.3%), lo cual nos da a entender que son personas muy ansiosa, vulnerable, emotiva, impulsiva, impaciente e irritable, que no son capaces de controlar sus emociones, los cuales coincide con el estudio realizado en Guayaquil, en donde se evidencio que jóvenes que pierden a sus padres en tiempo de pandemia presentan emociones de estrés, ansiedad, temor, irritabilidad. (Arriaga,2022).

Loaiza, L. (2021). Menciona que el 43.70% de los jóvenes que manifiestan ansiedad, presentaron riesgo de padecer problemas físicos y mentales como estrés, agotamiento, decaimiento, depresión, debido a la pérdida de su progenitor. Perder a un padre en tiempos de pandemia causó un gran malestar a nivel sentimental, ya que no se podía realizar una despedida como en tiempos antes de pandemia lo que genero que el dolor sea más intenso y profundo.

Debido a todo el proceso de adaptación a los nuevos cambios los adolescentes en la dimensión de control de emociones evidenciaron un 80.0% presenta una inestabilidad emocional. Es decir que no son capaces de dominar sus sentimientos ante la pérdida de su ser amado. (Mori Et al, 2020), menciona que las experiencias que vivieron debido a la pandemia, generaron un impacto negativo, desadaptativo, disfuncional, generando respuestas como ansiedad, temor, irritabilidad, depresión.

Las emociones son reacciones cognitivas, fisiológicas y psicológicas relacionadas a factores internos o externos, por lo cual la manera de actuar dependerá del tipo de estímulo que la persona reciba y la manera de poder interpretarla. (Martínez, Bernal, Mora, & Hun,2020).

Cabe recordar que no es lo mismo perder a un cuidador antes de la pandemia ya que con la llegada del COVID-19, muchas personas que se contagiaron no podían tener contacto con una persona sana o cuando estaban hospitalizados solo una persona podía verlo de lejos. Por otra parte, (Gil Marín ,2017). Comenta que la despedida del fallecimiento de un familiar directo se considera un acto esencial en la vida del adolescente. No realizar una ceremonia por la partida, afecta el estado emocional

generando distintas reacciones como (ansiedad, soledad, colera, entre otros), recordemos que esta enfermedad no solo afectó la parte emocional sino también el factor económico. En muchos hogares no contaban con la economía suficiente para poder sepultar a su familiar aumentando las preocupaciones, estrés, fatiga.

Los jóvenes que eran apegados a sus cuidadores son más propensos a perder el control, ya que mantenían un vínculo único y profundo con la persona. Al perder a sus progenitores se sentían solos, frustrados, con miedo por el futuro, sin ánimos de realizar ninguna actividad, entran en una profunda tristeza y dolor, lo cual conlleva a que no tengan ganas de salir de sus cuartos, quieren estar solos, porque no saben cómo sobrellevar esta pérdida inesperada. (Martínez, Bernal, Mora, & Hun, 2020).

Otro estudio realizado en Brasil, comenta que el 52,40%, presentan alteraciones emocionales, debido a la muerte del familiar por la enfermedad de COVID-19, lo cual conllevó al que traten de buscar consuelo de diferentes maneras como consumo de drogas, alcohol, uso excesivo del celular, encerrarse en su habitación. (Ferreira et al, 2022).

Las dificultades por las cuales atravesaron en tiempos de pandemia generan que los adolescentes no puedan controlar sus reacciones el 81.5% (53 adolescentes) presentan un control de impulso bajo, es decir que no saben cómo actuar ante esta pérdida tan imprevista demostrando ser personas ansiosa, vulnerable, emotiva, impulsiva, impaciente e irritable contratando con el estudio realizado en México, menciona que la mayoría de los jóvenes presenta una conducta agresiva, impulsiva, ansiosa, por el nuevo futuro que tendrían, algunos perdieron a ambos padres incrementando el nivel de preocupaciones con quien van a vivir o si se irían a un orfanato, en India, mediante el programa de “PM-Cares”, que es un fondo público de caridad, donde se brinda apoyo financiero ya sea para los encargados legales o para los padres adoptivos de los menores que perdieron a ambos padres a causa de la pandemia. En Perú se cuenta con un programa de apoyo Programa Nacional de Bienestar Familiar (INABIF), para los jóvenes que han perdido ya sea a uno o ambos padres, priorizando a las personas de pobreza y extrema pobreza. (Gómez, 2021).



Como menciona (Espada, Orgilés, Piqueras y Morales, 2020) y la (UNICEF, 2020), que el aumento de la ansiedad en los jóvenes desencadena conductas de agresividad como, no querer obedecer órdenes, discutir, enojarse, negarse a realizar las tareas, entre otros. También mencionan que aquellos que sufrieron violencia a causa de sus cuidadores son más rebeldes y egocéntricos. Cuando llegan a ser víctimas de violencia genera un trauma, lo cual conlleva a que presenten alteración en su conducta, a sentirse angustiados o presentar estrés. (UNICEF,2020). Cuando la violencia es contante llegan a tener problemas de sueño y concentración, lo que hace que presenten conductas negativas.

Otro estudio realizado por (Ferreira et al,2022), nos menciona que el 36,33% de adolescentes presenta problemas de conducta debido a la perdida de sus cuidadores prevaleciendo síntomas de irritabilidad, enojo, estrés, ansiedad, vulnerabilidad. Adaptarse a esta nueva etapa es un inmenso cambio por el cual no sabe cómo poder asimilar o sobrellevar los nuevos cambios.

Por otro lado, Castellanos & Florencio, (2020). Menciona que el 44.74% presentan un nivel alto de agresividad, haciendo referencia que los adolescentes si presentan conductas agresivas frente a la pérdida de un familiar. Tener una conducta impulsiva es como una forma de defenderse frente a las circunstancias presentadas, de esa manera ellos evitan responder preguntas que les afecta emocionalmente.

Los adolescentes que perdieron a sus padres en tiempos de pandemia, se encuentran emocionalmente muy afectados debido a la problemática por la cual están viviendo el proceso de duelo además que aún se estaban adaptando a su nueva etapa dificultando así sus actividades diarias y escolares, es pertinente mencionar que el trabajo de enfermero en este ámbito no solo se basa en la salud física, sino que también vela por el estado emocional de esta manera se opta incentivar a los adolescentes a realizar talleres de ayuda para disminuir sus impulsos y emociones negativas que puedan tener al perder un padre por COVID-19.

Durante la pandemia la pérdida de un familiar se vio bien marcada a nivel mundial debido a esto el personal de enfermería se involucró en los diferentes ámbitos de salud, para poder ayudar a los jóvenes.

## V. CONCLUSIÓN

- El estado emocional del adolescente con pérdida de los padres por COVID-19, es afectado en gran medida, ya que se incrementa sus preocupaciones, el dolor y la soledad, que sienten al perder un familiar cercano.
- El adolescente en la dimensión de control de emociones, evidencia sentimientos como colera, ira, ansiedad, estrés, irritabilidad esto debido a los diferentes cambios inesperados durante el proceso de duelo que puedan tener.
- Para la dimensión de control de impulsos, se ha manifestado reacciones como agresividad, ansiedad, cólera y frustración, estas a su vez no pueden ser controladas por los adolescentes debido a las sobrecargas de emociones.
- Se concluye que los adolescentes en este proceso de pérdida de un padre por COVID-19, presentan diferentes tipos de emociones que de no ser tratados a tiempo puede afectar su salud física y mental.

## **VI. RECOMENDACIONES**

### **LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

- Realizar programas de ayuda sobre el bienestar emocional del adolescente mediante las actividades de proyección social y responsabilidad universitaria.
- Brindar charlas y talleres que faciliten al adolescente saber sobrellevar las emociones sobre la muerte de un padre por Covi-19 y de ese modo poder influir de manera positiva en su ámbito social y familiar.

### **AL PERSONAL DE SALUD**

- Realizar charlas y talleres informativos a los adolescentes con pérdida de los padres para que puedan identificar precozmente las emociones de los adolescentes y puedan intervenir inmediatamente ayudándoles a mejorar su estado emocional.
- Crear programas de orientación y asesoría para contribuir con la ayuda del bienestar emocional del adolescente.

### **A LOS FAMILIARES**

- Brindar apoyo incondicional al adolescente en este proceso de pérdida de un padre por COVID-19, pese a que ellos presenten reacciones alteradas o bruscas.
- Orientar al adolescente a que pueda recibir ayuda de un profesional de salud, para que pueda mejorar su estado emocional.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Barrica, M. (2019). *Personalidad del adolescente con padres fallecidos por accidente laboral en relación a diferentes criterios*. España. Tesis para optar el título de Psicólogo. Universidad La Coruña. España.
- Bermúdez, J. (2007). *Cuestionario Big Five*. (4a ed.). Madrid: TEA Ediciones.
- Caprara, G, Barbaranelli, C, Borgogni, L y Perugini, M. (1998). “*The Big Five Questionnaire: A new Questionnaire for the measurement of the five factor model*”. *Personality and Individual Differences*, 15, pp. 281-288.
- Castellanos, L. & Florencio, S (2020). ). *NIVEL DE AGRESIVIDAD EN ADOLESCENTES EN TIEMPO DE COVID – 19 DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR HUANCAYO – 2020*. Huancayo-Perú. Obtenido de Recuperado de: <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1965/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=>
- Chambilla, H. Coayla, L, Silvera, H & Astete, E (2021). Impacto del confinamiento por la covid 19 en el estado emocional de los adolescentes. *6(3)*, 2748-2767. Obtenido de <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/2416/3570>
- Fonseca, G. (2017). Las emociones en el adolescente: Estabilidad emocional, afecto y el enfado como recursos para el disciplinamiento. *Scielo*, *3(43)*, 785-798. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/S1517-9702201610149719>.
- Gallego, A. & Isidro, A (2019). EL DUELO DE LA MUERTE EN LA ETAPA DE LA ADOLESCENCIA. *1(1)*, 93-100. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/3498/349859739008/html/>

- Hernández, J (2016). *Problemas emocionales y conductuales en una muestra de adolescentes de la ciudad de Toluca. México*. [fecha de consulta: 08 junio 2021]. Recuperado de: [http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/65268/problemas+emocionales+y+conductuales+en+adolescentesj+\(1\)-split-merge.pdf;jsessionid=607510EDD7156CB5DED11DE5C9E19F8B?sequence=3](http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/65268/problemas+emocionales+y+conductuales+en+adolescentesj+(1)-split-merge.pdf;jsessionid=607510EDD7156CB5DED11DE5C9E19F8B?sequence=3)
- Hernández, R. Fernández, C y Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación*. México: Macgraw-Hill.
- Maguiña C, Gastelo R & Tequen A(2020). El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. *Rev Med Hered*, 31(2), 125-131. doi:<https://doi.org/10.20453/rmh.v31i2.3776>
- Martínez, T. Bernal,S, Mora, A & Hun,N (2020). Percepción subjetiva de manejo emocional, ansiedad y patrones de ingesta relacionados con aislamiento por COVID-19. *Javeriana*, 19. Obtenido de <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revPsycho/article/view/29791>
- Mendoza, T. (2020). *Estado emocional de los adolescentes con padres con diagnóstico de COVID 19, en las ciudades de Chiclayo y Trujillo*. Tesis para optar el título de Psicólogo. Universidad Santo Toribio de Mogrovejo. Chiclayo.
- Orgilés, M. &Et al (2020). Immediate psychological effects of the COVID-19 quarantine in youth from Italy and Spain. doi:10.3389/fpsyg.2020.579038
- Quero, L. & Et al(2021). Estudio del impacto emocional de la pandemia por COVID-19 en niños de 7 a 15 años de Sevilla. *Revista de psiquiatría infanto-juvenil*, 38(1), 20-30. doi:<https://doi.org/10.31766/revpsij.v38n1a4>

Quispe, E. (2016). “*Propiedades Psicométricas del Cuestionario Big Five de Personalidad en estudiantes de Institutos Superiores de Huamachuco*”. Perú.

file:///C:/Users/Usuario/Downloads/validez%20y%20confiabilidad%20dl big%20five.pdf.

Sánchez, A & de La Fuente V (2020). COVID-19: cuarentena, aislamiento, distanciamiento social y confinamiento, ¿son lo mismo? *Elsevier*, 93(1), 73-74. Obtenido de <https://www.analesdepediatria.org/es-pdf-S1695403320301776>

Suárez, P & Vélez, M (2018). El papel de la familia en el desarrollo social del niño. *Revista virtual de la Institución Universitaria de Envigado*, 12(20), 173-198. Obtenido de <https://dialnet.uniraja.es/servlet/articulo?codigo=6573534>

Supo, J. (2016). *Seminarios de Investigación Científica: Metodología de la investigación para las ciencias de la salud*. 3ra. Edic. Editorial Universitaria. Arequipa. Perú.

UNICEF. (2020). *Salud mental e infancia en el escenario de la COVID-19*. España. Obtenido de [https://www.unicef.es/sites/unicef.es/files/comunicacion/COVID19\\_UNICEF\\_Salud\\_Mental.pdf](https://www.unicef.es/sites/unicef.es/files/comunicacion/COVID19_UNICEF_Salud_Mental.pdf)

Ye, J. (2020). *Salud mental y conductual en el período de cuarentena y distanciamiento social con COVID-19*. España.

Zapata, A (2020). *Dinámica familiar y estabilidad emocional en el centro de adolescentes infractores – Ambato. Ecuador*. [fecha de consulta: 08 junio 2021] Disponible en: [https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/31583/1/TESIS%20FINAL\\_ANDREA%20ZAPATA.pdf](https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/31583/1/TESIS%20FINAL_ANDREA%20ZAPATA.pdf).

# **ANEXOS**

### Anexo 1. Operacionalización de Variables

VARIABLES	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ITEMS	CATEGORIA		ESCALA
					Por dimensión	Variable	
<b>Estabilidad emocional</b>	Son los rasgos característicos que posee el adolescente con patrones de pensamientos, sentimientos y conducta. Se medirá con el cuestionario de la estabilidad emocional	Control de las emociones	Poco ansiosa, vulnerable, emotiva	12	Muy bajo = 12 a 21 Bajo = 22 a 31 Promedio = 32 a 41 Alto = 42 a 51 Muy alto = 52 a 60	Muy bajo = 24 a 42 Bajo = 43 a 62 Promedio = 63 a 82	<b>V = Ordinal</b>  <b>Ítems= Likert:</b> 5.Completamente verdadero. 4.Bastante verdadero. 3.Ni verdadero ni falso. 2. Bastante falso. 1.Completamente falso
		Control de los impulsos	Impulsiva, impaciente e irritable,	12	Muy bajo = 12 a 21 Bajo = 22 a 31 Promedio = 32 a 41 Alto = 42 a 51 Muy alto = 52 a 60	Alto = 83 a 102 Muy alto = 103 a 120	



## Anexo 2. MATRIZ DE CONSISTENCIA

FORMULCIÓN DEL PROBLEMA	VARIABLE	OBJETIVO	MARCO METODOLOGICO
<p>¿Cuál es la estabilidad emocional del adolescente con pérdida de los padres por COVID – 19, Chachapoyas - 2021?</p>	<p><b>Estabilidad Emocional</b></p>	<p><b>General.</b>                      Determinar la estabilidad Emocional del adolescente con pérdida de los padres por COVID – 19, Chachapoyas - 2021.</p> <p><b>Específicos</b>                      -Identificar la estabilidad emocional en la dimensión del control de las emociones del adolescente con pérdida de los padres por COVID – 19, Chachapoyas - 2021.                      -Identificar la estabilidad emocional en la dimensión del control de los impulsos del adolescente con pérdida de los padres por COVID – 19, Chachapoyas - 2021.</p>	<p><b>Enfoque de investigación:</b> Cuantitativo  <b>Nivel de investigación:</b> Descriptivo.  <b>Tipo de investigación:</b> observacional, prospectivo, transversal, de análisis univariado.  <b>Diseño:</b> Descriptivo.  <b>Población:</b> 65 adolescentes con padres fallecidos por COVID – 19.  <b>Técnicas:</b> Encuesta  <b>Instrumento:</b> cuestionario de estabilidad emocional - 24 ítems  <b>Análisis de datos:</b> Software SPSS versión 25, se realizó mediante la estadística descriptiva de frecuencia.                      - Los resultados se mostraron en tablas.</p>

Anexo 3

Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas



Escuela Profesional de Enfermería  
Cuestionario de la estabilidad emocional



**I. Introducción:**

El presente estudio, se realiza con la finalidad de Determinar la estabilidad emocional del adolescente con pérdida de los padres por COVID - 19. Para lo cual Ud. Debe leer las preguntas y responder con toda veracidad, ya que este instrumento solo sirve para recolectar la información.

**II. Datos Generales:**

Edad: ..... Sexo: M ( ) F ( )

Tipo de familia: Asociada ( ) Disociada ( )

Procedencia: .....

**III. Instrucciones:**

A continuación, encontrará una serie de frases sobre formas de sentir o actuar, marque la respuesta que describa mejor cuál es su forma habitual de sentir o actuar.

Para contestar utilice la Hoja de respuesta y señale el espacio de uno de los números (5 a 1) que encontrará al lado del número que tiene la frase que está contestando. Las alternativas de respuesta son:

5 = Completamente VERDADERO para mí  
para mí

4 = Bastante VERDADERO

3 = Ni VERDADERO ni FALSO para mí

2 = Bastante FALSO para mí

1 = Completamente FALSO para mí

Nº	ITEMS	5	4	3	2	1
<b>Control de las emociones</b>						
1	No suelo sentirme tenso.					
2	Soy más bien susceptible.					
3	No es fácil que algo o alguien me hagan perder la paciencia.					
4	No creo ser una persona ansiosa.					
5	Cuando me enfado manifiesto mi mal humor.					
6	No suelo sentirme solo y triste.					
7	Mi humor pasa por altibajos frecuentes.					
8	A veces me enfado por cosas de poca importancia.					
9	No dudo en decir lo que pienso.					
10	A menudo me noto inquieto.					
11	En general no es conveniente mostrarse sensible a los problemas de los demás.					
12	No suelo perder la calma.					
<b>Control de los impulsos</b>						
13	No tengo dificultad para controlar mis sentimientos.					
14	En diversas circunstancias me he comportado impulsivamente.					
15	Nunca he discutido o peleado con otra persona.					
16	Normalmente no reacciono de modo exagerado, ni siquiera ante las emociones fuertes.					
17	No suelo reaccionar a las provocaciones.					
18	A menudo me siento nervioso.					
19	Siempre estoy seguro de mí mismo.					
20	Me molesta mucho que me interrumpan mientras estoy haciendo algo que me interesa.					
21	Incluso en situaciones muy difíciles, no pierdo el control.					
22	A veces incluso pequeñas dificultades pueden llegar a preocuparme.					
23	No suelo cambiar de humor bruscamente.					
24	Con ciertas personas no es necesario ser demasiado tolerante.					

#### Anexo 4

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL ADOLESCENTE

Yo, ....., identificado (a) con el N° DNI: ....., declaro que acepto participar en la investigación titulada “ESTABILIDAD EMOCIONAL DEL ADOLESCENTE CON PÉRDIDA DE LOS PADRES POR COVI-19, CHACHAPOYAS – 2021”, que se viene realizando por Dalila Ruiz Cruz estudiante de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza – Amazonas, y el Dr. Yshoner Antonio Silva Díaz, docente de la misma universidad ya mencionada, el objetivo de la investigación es: Determinar la estabilidad Emocional del adolescente con pérdida de los padres por COVID – 19, Chachapoyas - 2021, Asumiendo que la información recolectada serán solo de conocimiento de la investigadora quien garantiza el respeto y secreto a mi privacidad.

Estoy consciente que el informe será público, pero sin mencionar mi identidad, así como también teniendo la libertad de retirarme de la investigación sin que esto genere ningún perjuicio o gasto.

.....

Firma

DNI: .....

.....

Firma de la investigadora

DNI: .....

## Anexo 05

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL APODERADO

Yo, ....., identificado (a) con el N° DNI: ....., declaro que acepto que mi menor hija(o) participe en la investigación titulada “ESTABILIDAD EMOCIONAL DEL ADOLESCENTE CON PÉRDIDA DE LOS PADRES POR COVI-19, CHACHAPOYAS – 2021”, que se viene realizando por Dalila Ruiz Cruz estudiante de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza – Amazonas, y el Dr. Yshoner Antonio Silva Díaz, docente de la misma universidad ya mencionada, el objetivo de la investigación es Determinar la estabilidad Emocional del adolescente con pérdida de los padres por COVID – 19, Chachapoyas - 2021, asumiendo que la información que se recolectará solo será con fines de investigación respetando la privacidad.

Estoy consciente que el informe será público, pero sin mencionar la identidad de mi menor hija, así como también teniendo la libertad de retirar a mi menor de la investigación sin que esto genere ningún perjuicio o gasto.

.....

Firma del apoderado

DNI: .....

.....

Firma de la investigadora

DNI: .....

**Anexo 06**

**ASENTIMIENTO INFORMADO PARA EL ADOLESCENTE**

Mi nombre es Dalila Ruiz Cruz, soy estudiante de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, actualmente estamos trabajando con el Dr. Yshoner Antonio Silva Díaz docente de la misma entidad, en una investigación en que se desea evaluar determinar la estabilidad Emocional del adolescente con pérdida de los padres por COVID – 19, Chachapoyas – 2021.

La participación en el estudio es voluntaria y sin ninguna obligación, ya que si usted no desea participar no lo puede hacer, no habrá ningún reclamo ni represalias hacia usted.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que no diremos a nadie los resultados que se obtengan, sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio. si desea participar por favor ponga una (X) en el cuadrado de abajo que dice “Sí deseo participar” y escriba su nombre.

Si deseo participar

Nombre: .....

Fecha: .....

## Anexo 7

### VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Realizado por Caprara et al, (1998) y adecuada a la versión Española por el autor Bermúdez,J (2007).

#### 3.1. Validez de constructo

Tabla 2

*Análisis factorial confirmatorio del Cuestionario de Personalidad Big Five.*

Índices de Ajuste	BIG FIVE
<b>Existencia de correlaciones entre ítems</b>	
gl	25
$\chi^2$	401.019
Sig.	0.000**
<b>Índices de Ajuste ad hoc</b>	
GFI (Índice de Bondad de Ajuste)	.810
RMR (Raíz cuadrada media residual)	.000
CFI (Índice de ajuste comparativo)	.755
TLI (Índice de Tucker Lewis)	.558
RMSE (Error cuadrático medio de aproximación)	.203

En la tabla 2, se muestran los resultados del análisis factorial confirmatorio, bajo el supuesto de 5 factores pertenecientes al Cuestionario de Personalidad de Big Five, obteniendo como resultado en los grados de libertad 25 y una estadística altamente significativa ( $p < .01$ ) según el chi cuadrado. Asimismo, los índices de ajuste CFI obtuvo un valor de .755 y GFI de .810. Por otra parte, el error cuadrático medio de aproximación (RMSEA) es de .203; además el TLI alcanzó un .558. Por último, el RMR alcanzó una significancia de .000.

## Anexo 8

### CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Realizado por Caprara et al, (1998) y adecuada a la versión española por el autor Bermúdez, J (2007).

Tabla 8  
*Estadísticos de Confiabilidad del Cuestionario de Big Five.*

BIG FIVE	$\alpha$	Media	Desviación estándar	EEM	N de Ítems
Dinamismo	.659	39.30	6.765	3.950	12
Dominancia	.553	40.73	5.911	3.952	12
Cooperación / Empatía	.604	39.90	6.307	3.969	12
Cordialidad / Amabilidad	.457	37.56	5.660	4.171	12
Escrupulosidad	.671	40.57	6.825	3.915	12
Perseverancia	.654	41.15	6.738	3.964	12
Control de Emociones	.657	35.91	6.765	3.962	12
Control de Impulsos	.673	35.04	6.874	3.931	12
Apertura a la Cultura	.662	37.67	6.814	3.961	12
Apertura a la Experiencia	.539	40.62	5.918	4.018	12

*Nota:*  $\alpha$  = Alfa de Cronbach; EEM = error estándar de medición.

En la tabla 8, se obtuvo la confiabilidad, el cual se realizó mediante la consistencia interna de Alfa de Cronbach. Es por ello que se muestran los valores de fiabilidad, donde la Subdimensión de Dinamismo logra un coeficiente alfa de Cronbach de .659 (mínimamente aceptable); en la subdimensión de Dominancia se alcanza un coeficiente de alfa de .553 (moderado), en la subdimensión de Cooperación / Empatía se obtiene un valor de fiabilidad de .604 (moderado), en la subdimensión de Cordialidad / Amabilidad se halla un coeficiente de fiabilidad de .457 (moderado), en la subdimensión de Escrupulosidad se alcanza una fiabilidad de .671 (mínimamente aceptable); en la subdimensión de Perseverancia se alcanzó un coeficiente de .654 (mínimamente aceptable); en la subdimensión de Control de Emociones se obtuvo un coeficiente de .657 (mínimamente aceptable); en la subdimensión de Control de impulsos se logró un valor de fiabilidad de .673 (mínimamente aceptable); en la subdimensión de Apertura a la Cultura se logró un valor de fiabilidad de .662 (mínimamente aceptable) y en la subdimensión de Apertura a la experiencia se logra un coeficiente de alfa de .539 (moderado) (De Vellis, 1991 citado por García, 2004)