

**Comunicación Familiar Durante la Pandemia Covid-19 en las Dinámicas
Familiares de Estudiantes en Enfermería de una Institución de Educación Superior**

**Autoras
María F. Londoño y Michelle Ramírez**

**Facultad de Ciencias de la Salud y del Deporte, Fundación Universitaria Área Andina
SNIES5484: Enfermería
Gladys Judith Basto Hernández
Octubre 2022**

**Comunicación Familiar Durante la Pandemia Covid-19 en las Dinámicas
Familiares de Estudiantes en Enfermería de una Institución de Educación Superior**

**Autoras
María F. Londoño y Michelle Ramírez**

**Gladys Judith Basto Hernández
Asesor**

**Facultad de Ciencias de la Salud y del Deporte, Fundación Universitaria Área Andina
SNIES5484: Enfermería
Octubre 2022**

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos en primer lugar, a la docente por guiarnos en la realización del trabajo, al igual que a cada uno de los participantes de la investigación por brindarnos la información y su valioso tiempo, ya que, sin ellos, la investigación no hubiese sido posible. Y en último lugar, pero no menos importante, Dios, por brindarnos sabiduría, perseverancia y fortaleza en cada etapa de nuestro trabajo.

TABLA DE CONTENIDO

AGRADECIMIENTOS	3
RESUMEN	9
ABSTRACT	10
INTRODUCCIÓN	11
EL PROBLEMA	12
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	12
1.1. FORMULACIÓN DEL 17	
1.2. OBJETIVOS	17
1.2.1. OBJETIVO GENERAL	17
1.2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	18
1.3. JUSTIFICACIÓN	19
2. MARCO REFERENCIAL	20
2.1. MARCO DE ANTECEDENTES O ESTADO DEL ARTE	21
2.2. MARCO 26	
2.3. MARCO CONCEPTUAL	29
2.4. MARCO CONTEXTUAL	37
2.5. MARCO GEOGRÁFICO	43
2.6. MARCO LEGAL/JURÍDICO	46
2.7. MARCO ÉTICO/LEGAL	47
3. METODOLOGÍA	48
3.1. 48	48
3.2. <i>Población y muestra</i>	48
3.3. <i>Instrumento</i>	49
3.4. <i>Variables</i>	49
3.5. <i>Técnica de recolección</i>	49
4. RESULTADOS	50
4.1. 50	
4.2. 51	
4.3. 513	
4.4. 54	

5.	56	
6.	CONCLUSIONES	59
7.	RECOMENDACIONES	59
8.	ANEXOS	61
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	65

CONTENIDO DE TABLAS

Tabla 1. Características sociodemográficas y académicas de los estudiantes de Enfermería.

Tabla 2. Porcentajes de las preguntas de la escala de comunicación Barnes y Olson.

CONTENIDO DE GRÁFICAS

Gráfica 1. Niveles de comunicación familiar percibidos por estudiantes de Enfermería durante la pandemia COVID-19

Gráfica 2. variable edad y nivel de comunicación familiar

Gráfica 3. variable jornada y nivel de comunicación familiar

Gráfica 4. variable ocupación y nivel de comunicación familiar

Gráfica 5. Aspectos valorados en la comunicación familiar de los estudiantes. *Escala de Barnes y Olson, 1982

ANEXOS

Anexo 1: Consentimiento y asentimiento informado específico

Anexo 2: Ficha técnica de variables sociodemográficas y académicas de los estudiantes del programa de enfermería.

Anexo 3: Escala de comunicación de Barnes y Olson 1982 (10 preguntas).

RESUMEN

En diciembre de 2019, en Wuhan—China se identificó un nuevo coronavirus: SARS-Cov2, que provocó la infección decretada por la Organización Mundial de la Salud-OMS como pandemia Covid-19, en marzo de 2020. Ante la emergencia de salud global, una de las medidas de control en todos los gobiernos fue la cuarentena obligatoria de toda la población en sus lugares de residencia, acompañada de aislamiento restrictivo de casos positivos. El confinamiento de los grupos familiares trajo cambios extraordinarios en las dinámicas familiares: Las actividades escolares presenciales se suspendieron en todas las instituciones educativas y lentamente caminaron hacia la virtualidad; de igual manera, las actividades laborales cambiaron su modalidad presencial por el teletrabajo, en todos los sectores económico-sociales. las pérdidas son incalculables: miles de vidas humanas, efectos secundarios a la enfermedad, pérdida de empleos, incremento de la pobreza, situaciones deprimentes en los grupos familiares que dejaron al descubierto la incapacidad de los países para afrontar esta emergencia y la alta vulnerabilidad humana ante la enfermedad desconocida es necesario conocer en qué medida la pandemia pudo influir en la comunicación familiar de la familia de los estudiantes de enfermería y por ende en su proceso académico. **Objetivo:** Describir las características de comunicación familiar percibida por estudiantes de enfermería de una Institución de Educación Superior y su relación con las condiciones sociodemográficas presentes durante la pandemia Covid-19.

Palabras clave: Comunicación, Covid-19, Relaciones familiares, Estudiantes de Enfermería.

ABSTRACT

In December 2019, a new coronavirus was identified in Wuhan-China: SARS-Cov2, which caused the infection decreed by the World Health Organization-WHO as COVID-19, in March 2020. One of the global health emergencies, one of the control measures in all governments was the mandatory quarantine of the entire population in their places of residence, accompanied by restrictive isolation of positive cases. The confinement of family groups brought about extraordinary in the family dynamics: Classroom activities suspended in all educational institutions and slowly moved towards educational virtuality; similarly, work activities changed their face-to-face mode by teleworking, in all economic and social sectors the losses were incalculable: thousands of human lives died, the side effects of the disease, loss of jobs, increased poverty, depressing situations in family groups that exposed countries' inability to cope with this emergency and high human vulnerability to the unknown disease it is necessary to know to what extent the pandemic could influence family communication in the family of nursing students and thus in their academics process. **Objective:** describe the characteristics of family communication perceived by nursing students from a higher education institution and their relationship with the sociodemographic conditions present during the COVID-19 pandemic.

Keywords: Communication, Covid-19, Family relationships, Nursing students

INTRODUCCIÓN

La capacidad de comunicarse hace parte de los elementos vitales para desarrollarse en la sociedad, pues ésta posibilita la manera de expresar las ideas o emociones hacia una o un grupo de personas en la cotidianidad, es decir, permite crear relaciones sociales e íntimas, ya que al formar dichas relaciones las personas acceden a cumplir sus diferentes propósitos como el de formar una familia, tener un grupo de amigos para socializar o una vida laboral entre otras, todo esto con la finalidad que tiene en común los individuos, o sea vivir en completo bienestar físico y mental, siendo esto sinónimo de felicidad, en efecto es importante que el ser humano necesite un entorno familiar para completar su desarrollo vital.(Rodríguez Mateo et al., 2018)

Conforme transcurre el tiempo, la humanidad ha pasado por cambios tanto positivos como negativos repercutiendo en las familias, hoy en día existen núcleos familiares que cuentan con un modernismo en la convivencia familiar y en la crianza de los hijos, un ejemplo de esto es la forma de dialogar, en la que ya los padres permiten espacios para que los hijos expresen sus inconformidades o participen en la toma de decisiones acerca del hogar y de este modo entre ambas partes llegar a tratos que los beneficien, posibilitando una convivencia satisfactoria.(Pérez Rodríguez & Rodríguez Mateo, 2017)

La familia es el primer actor de desenvolvimiento en los niños y está directamente relacionado con los padres, dado que son los encargados de la crianza y de proporcionarle un entorno saludable, pues el buen funcionamiento familiar va a contribuir a la crianza y desarrollo sano, convirtiéndose en los aliados principales; el apoyo y la buena comunicación, siendo esta

cálida, abierta y de respeto por parte de padres e hijos. La comunicación abierta está caracterizada por expresar las ideas, sentimientos, angustias o inconformidades de forma cálida, fluida y de aceptación, teniendo un gran impacto positivo en el aspecto psicosocial de la persona, es decir este individuo va a contar con autoestima fuerte, habilidades sociales y un desarrollo cognitivo correcto, por otro lado también va a contribuir a que esa persona cuente con un papel protector en el aspecto de agresión hacia otras personas como hermanos, padres y amigos. (Castañeda et al., 2019).

Los problemas de comunicación dados en ambientes familiares negativo hacen más propenso a que los jóvenes sufren problemas mentales, como el riesgo a iniciar cuadros de depresión, ansiedad y estrés, al igual de influir en el aspecto social y académico, en este sentido el problema sanitario que ocasionó la expansión del coronavirus llevó a que los gobiernos de todo el mundo tomarán las medidas de cuarentena obligatoria causando fuerte impacto en el aspecto psicosocial de las familias, donde los integrantes tuvieron que adaptarse a nuevas actividades y prácticas desde el hogar, iniciando o empeorando patologías mentales. La pandemia covid-19 dejó al descubierto la insuficiencia que había por parte de los sistemas de salud frente a la salud mental dejando secuelas en el núcleo de los hogares. (Díaz Leyva, 2021).

EL PROBLEMA

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Organización Mundial de la Salud (OMS), en el año 2020 declara pandemia por Covid-19, según investigaciones dicho virus estaba en contacto con las personas desde finales

del año 2019 en la ciudad de Wuhan, China en el cual ya se habían reportado casos de personas con diagnóstico de neumonía sin etiología conocida. El 07 de enero del mismo año el ministerio de sanidad de China expone que el causante de la creciente enfermedad pulmonar es el coronavirus. (Maguiña Vargas et al., 2020).

Para finales de febrero ya se habían reportado en diferentes países más casos con las mismas características sintomatológicas, posteriormente el contagio llegó a tal magnitud que se había extendido globalmente, lo que obligó a los dirigentes de cada país del mundo a tomar medidas drásticas para evitar la propagación y el contagio del virus (Maguiña Vargas et al., 2020) como lo fue la cuarentena y el aislamiento social, el primero se entiende como la delimitación obligatoria y voluntaria de las personas que han estado expuestas a la fuente de contagio. El segundo hace referencia a la separación física en metros que los individuos deben tener para que las personas que estén en condición contaminada no puedan infectar a la que esté en condición sana (Sánchez-Villena de La Fuente-Figuerola, 2020).

Se entiende que el SARS-CoV-2 pertenece a la familia de los coronavirus, posee la capacidad de infectar y transmitirse a los seres vivos por medio de microgotas hasta con una distancia de 2 metros, por lo que las secreciones entran al tracto respiratorio y solo con esto basta para que la persona contraiga el virus (Sánchez Valverde et al., 2021).

Por el grado de compromiso a nivel de la salud y la facilidad de contagio en la población humana y sin el conocimiento suficiente y por ende la inexistencia de una cura se declaró lineamientos que implican el confinamiento de toda la humanidad; en Colombia el decreto que

rigió dicha orden fue El Decreto 457 del 2020, el cual consta de siete artículos, firmado por el Presidente Iván Duque y los 18 ministros de su gabinete, estableció el Aislamiento Preventivo Obligatorio o cuarentena “de todas las personas habitantes de la República de Colombia” durante los 19 días, para enfrentar la pandemia del Covid-19.

Es decir, inicio desde las cero horas del 25 de marzo, hasta las cero horas del 13 de abril. Esta norma dictó que los ciudadanos debían adoptar las medidas y si había incumplimiento se adoptan sanciones tanto económicas como carcelarias, con el fin de preservar el derecho a la vida, la salud y la supervivencia, esto significó el cierre permanente de colegios, empresas, establecimientos de comida, recreación, deporte, entre otros, no obstante estas precauciones tenían mediaciones dadas por el mismo Decreto 457 del 2020, artículo 3 donde señala que se permite el derecho a la circulación de las personas en las actividades de: asistencia y prestación de servicios de salud, abastecimiento de alimentos y bebidas, productos para la higiene personal y medicinas, entre otros. (Gobierno Nacional de Colombia, 2020)

Sin embargo, al haber cierre económico muchos hogares estaban vulnerables frente a la economía y por esta razón no tenían un ingreso fijo que les diera para suplir dichas necesidades del hogar, produciendo en los miembros de las familias tensiones no solo por el miedo de contagiarse sino también producto del resultado del aburrimiento, la soledad y por supuesto la frustración de la necesidad de responder por las necesidades básicas de los integrantes.

Por otro lado el confinamiento trajo consigo cambios que limitaba desde niños hasta los adultos mayores en sus actividades cotidianas tanto las primordiales como las de ocio; por este

cambio tan repentino la única solución encontrada fue hacer más uso y aprovechamiento de las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) (Cobos Velasco et al., 2021) en el contexto laboral y educativo para que estas personas pudiesen de alguna manera “continuar con su vida normalmente” eventualmente el confinamiento se extendió hasta 1 año, 6 meses y 18 días, en este tiempo se anexaron más medidas sanitarias, en las cuales está la resolución 666 del 2020, expedida por el ministerio de salud y protección social “ Por medio de la cual se adopta el protocolo general de bioseguridad para mitigar, controlar y realizar el adecuado manejo de la pandemia del coronavirus Covid-19” se dictan medidas generales que han demostrado científicamente la contención del virus:

. Lavado de manos. Se debe realizar en las siguientes situaciones: Cuando las manos de la persona entren en contacto con fluidos respiratorios o haya tocado el tapabocas. Se recomienda también antes y después de proceder a ingerir algún alimento. Por último, este procedimiento se debe realizar con abundante agua y jabón.

. Distanciamiento físico: No se recomienda las reuniones en espacios pequeños, ya que debe existir el distanciamiento entre cada persona de 2 metros, se recomienda salir de casa o asistir a sitios públicos solo en ocasiones estrictas.

. Elementos de protección personal (EPP) para la prevención del Covid-19: Los guantes son solo uso del personal que trabaje con residuos, por lo cual los EPP que sean desechables son de un solo uso, los EPP que se puedan lavar se hará con agua y jabón y almacenar en sitios limpios.

. Manejo del tapabocas: Se debe usar obligatoriamente cuando la persona salga de su casa a espacios públicos, incluyendo los medios de transporte.

Por consiguiente, es de gran notoriedad que la pandemia Covid-19 trajo cambios en el estilo de vida y que es de importancia resaltar el impacto que estos tuvieron en la dinámica familiar, el confinamiento forzó a que los padres dejaran sus trabajos y a que sus hijos aprendieran desde casa, alterando el tiempo normal al que las familias ya estaban acostumbradas a compartir y que se daba de una forma orgánica. En los meses que el núcleo familiar permaneció reunido sin poder participar de otra actividad fuera de la casa y sin poder compartir con sus allegados y amigos, surgieron problemas de estrés, ansiedad, depresión e irritabilidad poniendo en ventaja el surgimiento de patrones de sueño irregulares, sentimientos de frustración y aburrimiento por ende el padecimiento de las alteraciones psicológicas y que en algún momento cualquier miembro de la familia podía ser vulnerable a “explotar” y causar algún tipo de maltrato físico o psicológicos a otro integrante de la familia. (Lacomba-Trejo & Montoya-Castilla, 2020).

Por el contrario, la comunicación familiar tuvo un papel muy importante en la pandemia Covid-19, ya que diversos estudios demuestran que la comunicación asertiva ayudó a reducir las estrategias de afrontamiento y manejo de las emociones, previniendo la violencia intrafamiliar, mientras que en otras familias no se dio dicha comunicación y tuvo efectos negativos en dichas relaciones (Naranjo Zambrano et al., 2020). Según Tesson y Youniss (1995), (citado en Rivadeneira & López, 2017)), reconocen la comunicación familiar como el instrumento que

padres e hijos utilizan para renegociar sus roles, desarrollar sus relaciones y cambiar hacia una mayor mutualidad y reciprocidad.

1.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cómo fue la comunicación familiar durante la pandemia Covid-19 en estudiantes de enfermería de una institución de educación superior?

Sub- Preguntas:

¿Cuáles son las características sociodemográficas de los estudiantes de enfermería de una educación superior?

¿Cuál es el grado de comunicación familiar durante la pandemia Covid-19 en estudiantes de enfermería de una institución superior?

1.2. OBJETIVOS

1.2.1. OBJETIVO GENERAL

Describir las características de comunicación familiar percibida por estudiantes de enfermería de una Institución de Educación Superior y su relación con las condiciones sociodemográficas presentes. durante la pandemia Covid-19.

1.2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

. Identificar algunas condiciones sociodemográficas y académicas de los estudiantes de enfermería que ingresan al estudio.

- . Valorar los niveles de comunicación familiar percibidos por los estudiantes.
- . Relacionar las condiciones socio demográficas con los niveles de comunicación percibidos.
- . Identificar los componentes de la comunicación familiar que deben ser mejorados en las familias de los estudiantes.

1.3. JUSTIFICACIÓN

La pandemia fue un problema internacional y de mayor consideración en la actualidad que alteró a la salud pública, por lo tanto, obligó a que los gobiernos tomaran medidas para evitar la propagación del virus Covid-19, lo que generó cambios fuertes en la vida cotidiana de las personas, como el no poder ir a estudiar, trabajar etc. y que de esta forma las personas se mantuvieran en sus casas.

En el caso de las familias obligó a que se entrara a tener una convivencia forzada ya que cada miembro tuvo que aceptar y adaptarse a estos cambios tan repentinos por lo que generó tensiones y discusiones, siendo menos amena y llevadera la dinámica familiar (Carrión Cabrera & Cruzado Zapata, 2021) como se registraron, en las cifras hubo un incremento de violencia intrafamiliar según (Montaño Rozo maría Ximena, 2021). La Organización de las Naciones Unidas ONU, afirmó que, a partir de la pandemia, en muchos países se incrementaron las llamadas a las líneas de atención de casos de violencia en el hogar. (ONU MUJERES, 2020).

En consecuencia, todo este cambio tan abrupto en el sistema familiar provocó alteraciones que repercuten directamente en el funcionamiento y el bienestar familiar dando paso a reflexionar sobre la importancia que es la comunicación familiar y más aún cuando hay hijos

de por medio, siendo muy conveniente y oportuno que los padres hayan generado espacios donde sus hijos hubiesen podido expresar sus angustias y frustraciones respecto a las emociones que les generó el confinamiento.

Por otra parte, en las familias que no se dio una sinergia adecuada en el proceso de la comunicación sana y por el contrario esta fue pobre, fracaso la escucha, hubo sarcasmo y falta el respeto mutuo es probable que dichos efectos hayan tenido un impacto negativo provocando fracturas en el seno familiar, haciendo que los hijos desarrollaran comportamientos y problemas emocionales y más aún si estaban en la etapa de la adolescencia y juventud. (Araujo-Robles et al., 2021)

Por esta razón se consideró conveniente estudiar la comunicación en los estudiantes que cursan enfermería en la universidad del Área Andina, con el fin de que se pueda elaborar un perfil en diferentes ámbitos y poder así determinar si la comunicación durante el tiempo de confinamiento en el núcleo familiar fue satisfactoria y si el ambiente se prestó para compartir, hablar y crecer como familia o si por el contrario el tiempo que transcurrió el confinamiento representó una experiencia molesta y tortuosa por parte de los estudiantes.

Siendo nuestra investigación enfocada en describir las dinámicas familiares respecto a lo que concierne la comunicación y definiéndose como uno de los pilares fundamentales para que se puedan satisfacer demandas emocionales de cada uno de los miembros tanto de los padres como los hijos y está permitiendo tener como fruto relaciones sanas, consideramos que es importante aportar en este tema y más aún en esta época de la historia donde nadie se llegaba a

imaginar una pandemia, y que iba a significar tantas consecuencias a nivel de las relaciones familiares, es importante que se estudie y de este modo poder contribuir a investigaciones futuras en esta temática tan nueva, por otro lado que también se pueda ayudar a la salud mental de los estudiantes por medio de las redes de apoyo como instituciones educativas y que las instituciones de la salud le brinden acompañamiento a las familias donde quedo secuelas por una mala comunicación.

2. MARCO REFERENCIAL

2.1. MARCO DE ANTECEDENTES O ESTADO DEL ARTE

En un estudio realizado en la ciudad de Barranquilla, Colombia publicado por(Garcés Prettel et al., 2021) titulado: “Influencia de la comunicación familiar en el estrés percibido durante la pandemia de Covid-19” esta investigación tuvo como objetivo analizar la relación entre la comunicación familiar y el estrés percibido durante la pandemia de Covid-19 en Colombia. Se trató de un estudio descriptivo-correlacional, en el que se utilizó tres instrumentos confiables: Escala de comunicación padre e hijo (PACS), escala de estrés percibido (EEP-10) y escala de preocupaciones estresantes en la pandemia de Covid-19 (EPEP). En el cual la muestra estuvo conformada por la participación de 800 colombianos entre las edades de 18 y 91 años.

En general se evidenció altos niveles de estrés negativo en el inicio y final de la cuarentena por las preocupaciones laborales, económicas, familiares y por supuesto de salud, por otra parte la comunicación familiar demostró ser predictor significativo del estrés, se encontró que en los miembros de las familias que tuvieron comunicación abierta el estrés negativo se

redujo ($r = -0,103$) y que por el contrario, cuando en el hogar hubo comunicación agresiva y ofensiva ($\beta = 0,719$) y se combina con intranquilidad de salud ($\beta = 0,723$) y convivencia familiar ($\beta = 0,657$), aumentó significativamente el estrés negativo alto hasta un 37,9%. Se concluye de instar a reforzar la plática familiar y las estrategias de afrontamiento social, con el fin de disminuir el estrés y sobre todo que se estudie para que se optimice mejor las preocupaciones en el contexto de pandemia.

Otro estudio realizado en Perú (publicado (Araujo-Robles et al., 2021) titulado “Dinámica familiar en tiempos de pandemia Covid-19: comunicación entre padres e hijos adolescentes universitarios” esta investigación tuvo como objetivo analizar la dinámica familiar en tiempos de pandemia Covid-19, comparando los procesos comunicacionales entre padres e hijos adolescentes universitarios de Piura y Lima. El estudio fue descriptivo comparativo en una muestra no probabilística por conveniencia de estudiantes provenientes de una universidad en la ciudad de Lima, Perú ($n=109$) y otra de Piura, Perú ($n=107$). Se utilizó la escala de comunicación padres-adolescentes versión universitaria, la cual fue adaptada en Lima. Los resultados arrojaron que tanto en el grupo de Piura como en el de Lima, el nivel de comunicación en general con los padres y las madres fue similar, pero estos niveles fueron más elevados en Piura.

La conclusión de esta investigación en cuestión de comunicación fue similar, pero se apreció un nivel más elevado de apertura en cuestión de relación con la madre y de problemas de comunicación frente al padre por otra parte, también se observó un nivel similar en la comunicación global y en apertura de comunicación entre los universitarios de Lima y de Piura,

pero siendo un poco más alto en Piura, lo que probablemente influenció el factor cultural, por último recomendaron ampliar la muestra a otras ciudades de la región andina, con el fin de engrandecer comparaciones interculturales a nivel de comunicación entre padres e hijos universitarios.

El estudio titulado “efectos psicosociales de la pandemia Covid-19 en la familia” (Publicado (Díaz Leyva, 2021) tuvo como objetivo conocer los efectos psicosociales de la pandemia Covid-19 en la familia. La metodología de la investigación fue revisión de literatura buscando los efectos psicosociales del Covid-19 sobre la familia en tiempos de pandemia, la bibliografía se buscó en la base de datos Scopus y ebsco, utilizando términos de busca “ Family” and “Covid-19 o “Family” and “pandemic” tuvieron criterios de inclusión: todo acceso abierto, entre los años 2019-2021 y área temática de psicología y los que se excluyeron fueron los que correspondían a las variables de estudio y que no cumplían con los criterios de inclusión.

Los resultados de esta investigación arrojaron 40 publicaciones de artículos: 11 en Europa, 10 en Asia, 10 en USA, tres en Australia, y con un artículo en Rusia, Turquía, Libia, Italia y España y uno trabajo abarcó China Italia y Países Bajos y otro estudio incluyó 26 países. En los resultados se concluyó que la pandemia Covid -19 provocó fuertes alteraciones psicosociales como: violencia doméstica, ansiedad irritable, depresión, insomnio y aburrimiento; en casos más graves comprometió la vida de alguno de sus integrantes, en relación con los padres hubo disminución de contacto social y mayor interacción familiar.

Este estudio (publicado en Cobos Velasco et al., 2021), tuvo como objetivo analizar la integración de las TIC en el contexto familiar y la forma de comunicación, identificando el equipamiento tecnológico de los estudiantes universitarios y la relación existente entre familiares con respecto a la generación de las áreas digitales. El estudio fue cuantitativo y de carácter no experimental, exploratorio, transversal y metodología descriptiva.

La población elegida fue la facultad de filosofía, letras y ciencia de la educación de la universidad central de Ecuador con una muestra de 341 estudiantes, emplearon técnica de encuesta tipo Likert que constó de 60 ítems para conocer la integración de las TIC en el entorno familiar. Los resultados revelaron la forma de comunicación de los estudiantes con sus progenitores determinando las generaciones de la era digital y los tópicos de mayor interés en el núcleo familiar, como conclusión, la incorporación de la tecnología en referencia a la comunicación no se asegura con su sola presencia, es decir, más bien está sujeta al uso que realiza los integrantes del núcleo familiar de acuerdo con las generaciones digitales a la que pertenecen.

“Afectación de la Pandemia Covid-19 en las Dinámicas Familiares. Revisión Narrativa de Literatura” (publicado (Vergara Medina et al., 2021), esta investigación tuvo como objetivo realizar una revisión narrativa de la literatura para profundizar en las categorías en estudio utilizando bases de datos: ScienceDirect, Scopus, ProQuest, Dialnet, Redalyc, SciELO, Google Scholar, Researchgate. Idiomas: inglés, español y portugués. Ecuación de búsqueda: [Covid-19 AND (“dinámicas familiares” OR familias AND (adaptación OR comunicación OR cohesión))].

Los documentos revisados coinciden y reafirman el cambio radical de la cotidianidad de las personas en la pandemia Covid-19, puesto que trajo consecuencias psicosociales y psicológicas múltiples, del mismo modo la comunicación intrafamiliar fue uno de los factores que más se vio vulnerado por el incremento de la ansiedad. En los días de confinamiento por Covid-19 se describió aumento de abuso y maltrato, lo que por obvias razones perjudicó las dinámicas familiares. Como conclusión la angustia y el estrés genera violencia.

“Conflictos familiares y económicos en universitarios en confinamiento social por COVID-19” (publicado por Robles Mendoza et al., 2021) cuyo objetivo fue identificar los conflictos familiares y económicos que se presentaron en universitarios ante el confinamiento social por Covid - 19. Estudio cualitativo de tipo exploratorio-descriptivo, se diseñó un instrumento de evaluación, el cual se aplicó a estudiantes de licenciatura y posgrado de la FES Iztacala, los participantes fueron 69.2% mujeres, 30% hombres y 0.6% personas no binarias, con un rango de edad de 18 a 30 años. El 97% por ciento de ellos vivían con una familia integrada por madre, padre y hermanos(as), fue aplicado en línea a través del formulario de Google forms, titulado: medidor psicosocial y emocional frente a la contingencia Covid - 19 (MPE-COVID-19) constaba de 30 ítems.

Entre los resultados de la categoría de conflictos familiares la recurrente a estos fue la presencia de estrés y ansiedad por las nuevas dinámicas familiares que se estaban presentando al estar en la condición de confinamiento. Conclusión, el impacto de la pandemia en la comunidad estudiantil universitaria presentó una respuesta a corto y medio plazo ante la vida emocional, el

cual repercutió en las rutinas familiares, más sin embargo es una oportunidad para que las familias afianzarán y consolidaran sus relaciones interpersonales entre sí.

Por otra parte, la investigación titulada “Efectos del confinamiento en adolescentes en pandemia por covid-19 en ciudad de Buenos Aires, Argentina”, publicado (Maristany et al., 2021). Estudio no probabilístico tipo bola de nieve para la difusión de un cuestionario online, se elaboró una encuesta con el objetivo de relevar las percepciones de los adolescentes ante el ASPO, explorando hábitos, emociones, conductas y relaciones con pares y familias, se realizó la encuesta a 1068 adolescentes entre las edades de 12 y 18 años residentes de la ciudad de Argentina, los cuales el 2% fueron hombres y 68% mujeres.

Los resultados mostraron que durante el confinamiento tanto los hábitos como los aspectos emocionales se vieron significativamente afectados, sin embargo las relaciones familiares, mostraron una mejora en gran parte de la población adolescente, entre el 60% y 80% de las familias expresaron la importancia de la resiliencia y el apoyo entre los miembros, los datos de la encuesta evidenció ciertos efectos positivos del confinamiento, ya que hubo mejoras en los vínculos con el padre (28%) y la madre (31%), solo el 12% refirió haber empeorado su relación con los padres.

Del mismo modo la investigación titulada “Dinámicas familiares: la familia en tiempos de pandemia” (publicada (Córdoba-Duran & Zamudio-Pardo, 2021), tuvo como objetivo analizar las dinámicas familiares en los estudiantes del servicio nacional de aprendizaje (SENA) durante la pandemia en la ciudad de Villavicencio. Esta investigación tuvo un enfoque cualitativo de tipo

narrativo, la muestra que se empleó fue una familia la cual tenía un integrante estudiando en el SENA, esta familia estaba compuesta por tres mujeres cuyas edades estaban entre los 19 y 54 años.

Los criterios de inclusión para la selección de la muestra fueron: Familia que residieron en la ciudad de Villavicencio mínimo 2 años, Familia que tuvieran jóvenes inscritos al Servicio Nacional de Aprendizaje y aceptación del consentimiento informado y participación voluntaria en la investigación. La técnica utilizada fue la observación participante, que consistió en recoger información a través de una observación prolongada en el tiempo con base a esto se tuvo en cuenta el espacio, el tiempo, los comportamientos y las interacciones que se pudieron evidenciar en el contexto de la familia. Los instrumentos utilizados fueron entrevista semiestructurada, diario de campo, encuesta sociodemográfica, ecomapa y genograma.

Los resultados arrojaron familia extensa con un nivel educativo tecnológico. Emergen las siguientes categorías: Ajustes en la familia, convivencia en la familia, red de apoyo en la familia y comunicación afectiva, las cuales hacen parte de las dinámicas familiares. Como conclusión la pandemia generó cambios importantes en la organización familiar, lo que llevó a procesos de adaptación a nivel educativo, laboral y familiar; esto a su vez contribuyó a desarrollar factores protectores, fortalecer lazos afectivos, integrar el diálogo como estrategia en la comunicación y buscar el bienestar de todos sus miembros.

2.2. MARCO TEÓRICO

Según la OMS define el Covid-19 como la enfermedad causada por el nuevo coronavirus, también conocido como SARS-coV-2, la cual provoca síntomas de fiebre, tos seca y cansancio; siendo estos leves, puesto que en personas con más de 60 años de edad y patologías crónicas suele ocasionarles sintomatología más agresiva, como: disnea, confusión, pérdida de peso y dolor persistente en el pecho, cabe aclarar que en cualquier curso de edad se puede contraer el virus y presentar síntomas leves o complicaciones que pueden llevar a la persona a la muerte. (Organización Mundial de la Salud, 2021).

Los estudios que conciernen a epidemiología nos muestran que, en la provincia de Hubei, en China crecían los casos de personas diagnosticadas con neumonía grave, causando aún más preocupación que la causa de esta neumonía era desconocida, a medida que se aumentaban dichos casos también se expandía hacia otras regiones, siendo más común y agresiva en adultos que comprenden entre el rango de edad de 30 y 79 años. Algo que llamó la atención de los estudios epidemiológicos fue que dichos adultos trabajaban en un mercado de comidas de mar, lo cual era frecuente en la dieta de los pobladores.

El brote llegó a todo el mundo en un tiempo récord, tanto que para el mes de marzo la OMS ya había declarado pandemia por Covid-19, lo cual significó que todos los países debían tomar medidas que ayudarán a la salud pública, por lo que se empezó el llamado confinamiento. (Díaz Castrillón & Toro Montoya, 2020).

La Asociación de academia de la lengua española, precisa el confinamiento como el aislamiento temporal y generalmente impuesto de una población, una persona o un grupo por

razones de salud o seguridad. (REAL ACADEMIA ESPAÑOLA, 2021), en este sentido el aislamiento encamina a que las familias tuvieran cambios en su rutina diaria en cada uno de los integrantes, llevándolos a tener que realizar casi forzosamente nuevas interacciones, dando como resultado final una dinámica familiar y convivencia social alterada. (Robles Mendoza et al., 2021).

Siendo nuestra investigación basada en la familia, y viéndose afectada por lo dicho anteriormente, esta se puntualiza como un grupo social, organizado como un sistema abierto (con interacción con otros sistemas como el barrio, trabajo, escuela, grupos de amigos, etc.), constituido por un número variable de miembros, que en su mayoría conviven en un mismo lugar, unidos ya sea por lazos legales, sanguíneos y/o afinidad.

Para finalizar la comunicación es el elemento que más se vio afectado y transformado, según (del Mar Vera, 2021) dice que la comunicación asertiva es un requisito básico para el desarrollo humano y sustancial para que se prevengan problemas psicosociales, o sea impacta de manera positiva directamente en el proceso formativo de la personalidad del individuo, llevándolo a que pueda desenvolverse satisfactoriamente en temas de aprendizaje, técnicas y habilidades. Otro factor importante de la comunicación asertiva es que la persona que haya tenido un correcto desarrollo de esta en el ámbito familiar, escolar y personal va a ser más consciente de sus actos, o sea va a ser una persona que posiblemente no sea violenta y no agrede tanto físicamente como psicológicamente a sus compañeros.

Por este motivo la comunicación positiva adquiere un grado de relevancia, ya que esta puede significar que una persona tenga buenos o malos comportamientos psicosociales, esta

comunicación asertiva se da cuando una persona expresa sus ideas, pensamientos y mensaje de manera clara, respetuosa y está abierto a los comentarios que el remitente puede dar, en esta parte también hace equipo los gestos, posturas corporales, mirada, tono de voz y expresiones faciales.

La estructura de la familia puede ser diversa y depende del contexto en el que se ubique. Es significativo comprender que como grupo que es la familia si ocurre algún fenómeno o evento que desestabilice a uno o a más miembros se va a ver afectada toda la familia, por lo que es pertinente estudiar cómo se vio perjudicada la comunicación en la pandemia Covid-19.

Según (Macías Moreira & Aveiga Macay, 2021a) los estilos de vida cambiaron a nivel laboral y social, dando como producto a nuevos modos de convivencia, es decir estas personas debido al confinamiento estuvieron pasando por retos y modificaciones bruscas, estados emocionales fuertes y abruptos, como seres humanos y expuestos a pasar por estados de ánimo como los anteriores nombrados se interpreta que cada persona debe contar con la facultad de aprender a gestionar estas emociones de manera correcta para mantener el bienestar y ambiente familiar en buenas condiciones.

Por lo anterior, se evidencio que en el confinamiento estas emociones no se controlaron y al contrario sobresalen de forma negativa, por otra parte se resalta que en dicho confinamiento las personas no contaban con formas de mediar y lidiar con esta presión emocional, ya que no podían salir e ir a un lugar en el que se sintieran tranquilos o en defecto ir a buscar a un consejero o un amigo como normalmente lo hacen las personas, en conclusión el lugar que los agobiaba y

provocaba situaciones negativas era el mismo en el que estaban obligados a estar. (Macías Moreira & Aveiga Macay, 2021b).

2.3. MARCO CONCEPTUAL

(la Asociación De Academias De La Lengua Española, 2021) define a la familia como el grupo de personas emparentadas entre sí que viven juntas o el conjunto de ascendientes, descendientes, colaterales y afines de un linaje.

En términos de la OMS (2003), (Malpartida Ampudia, 2020)en entiende la familia:

"los miembros del hogar emparentados entre sí, hasta un grado determinado por sangre, adopción y matrimonio", donde estos grupos sociales son unidos por vínculos de consanguinidad, filiación (biológica o adoptiva) y de alianza, incluyendo las uniones de hecho cuando son estables (Pág.4).

En la actualidad, se entiende por familia como un grupo social, interactuando con otros sistemas de la vida cotidiana, donde a menudo coexisten otros miembros en un mismo sitio, derecho legal y/o parentesco, siendo esta diversa en algunos casos y se puede ver modificada frente a factores que perturben la convivencia. (Gallego Henao, 2012).

Del mismo modo, la Actividad Familiar se determina como un conjunto de conductas de relación creadas a lo largo de la vida de los miembros de la familia, que se llevan a cabo a través de los roles que han establecido y también con la ventaja del entorno social en el que se desarrolla. Aquí entran en juego aspectos tanto positivos como negativos que se dan entre el

grupo familiar como expresión de afecto, comunicación, integración familiar, principios morales, límites y normas por lo que esto facilitará la relación entre ellos.

Por otra parte, en la comunicación se crea un proceso de influencia y reciprocidad mutua, intercambian información, sentimientos, pensamientos y reacciones. Al mismo tiempo es importante aprender cómo llevarse bien con los demás, cómo comportarse en distintas situaciones que se presenten, lo cual exige ciertos hábitos y prácticas que se construyen al interior de la familia favoreciendo la convivencia familiar.

La comunicación entre las personas que conforman una familia se caracteriza por un devenir de información que fluye espontáneamente entre ellos; esto es lo que se entiende como dinámicas familiares positivas, en este sentido se generan relaciones armónicas que promueven el bienestar familiar. En algunas circunstancias se presentan dificultades, conflictos, diferencias que pueden modificar esta condición de bienestar; si la comunicación es positiva, la familia tiende a ser funcional; en cambio sí se establece de forma negativa, la familia es propensa a conflictos y crisis constantes (Daudinot Gamboa, 2012).

De ahí que en las familias es importante la comunicación asertiva, significando esto alentar a los miembros de la familia a que expresen sus opiniones de manera justa, consistente, clara y directa; para comunicar sus ideas o sentimientos, de modo que esto sea beneficioso para la salud mental y emocional.

Considerando a algunos teóricos de la comunicación parten del postulado de que la incomunicación es imposible, porque ni el silencio ni la evasión son comunicación, ya que indirectamente emiten un mensaje aparente.

Según el modelo de Virginia Satir citado en (Labora González, 2017), manifiesta la comunicación tiene que ver con las intervenciones psicoterapéuticas y lo que se busca es lograr el crecimiento personal, permitiendo que cada individuo se convierta en un ser completo, explica que la comunicación es “el factor más simple e importante que determina el tipo de relaciones que se genera con los demás para poder sobrevivir.

La pandemia de Covid-19 ocasionó el desarrollo de manifestaciones una serie de alteraciones de carácter psicológico, económico, de comunicación, entre otras cosas. Alterando significativamente en la comunicación que inicialmente fue muy cercana y próxima entre las personas de una familia, pero luego el confinamiento provocó distanciamiento y malestar social que llevó a la alteración de las dinámicas familiares, conllevando al estrés y la ansiedad, lo que afectó las relaciones, a la vez, obligó a los integrantes de las familias a buscar mejores formas de comunicación. (Vergara Medina et al., 2021)

(la Organización Panamericana de la salud (OPS), 2020), conjunto a la OMS específica que la caracterización ahora de pandemia significa que la epidemia se ha extendido por varios países, continentes o todo el mundo, y que afecta a un gran número de personas.

De acuerdo con (Velázquez Torres Evelia Laura, 2015) y (Gallego Henao, 2012), precisan la dinámica familiar como el conjunto de relaciones de participación, reciprocidad, autoridad y disconformidad que se instaura entre hombres, mujeres y descendencias en el seno de la familia, en torno al trabajo y la de toma de decisiones, donde se evidencia el mando, las reglas, la expresión emocional, familiaridad, manejo de problemas y diversas maneras de actuar en diferentes entornos, esto se puede ver perturbado por el cambio que trajo el Covid-19 y el confinamiento.

El confinamiento llamó la atención de los investigadores por los altos índices de estrés que se presentó en las familias viéndose evidenciado en las tasas de violencia familiar, que en la mayoría de estos actos los integrantes presentaban cuadros de depresión, ansiedad, entre otros. Del 25 de marzo al primero de septiembre de 2020, las personas permanecieron en sus casas estudiando o en trabajo remoto estando más expuestas a la tensión que les generaba las preocupaciones tanto familiares como financieras.

Acorde con (Garcés Prettel et al., 2021), estudiar la comunicación familiar en tiempos de pandemia es importante, puesto que la evidencia señala que la comunicación abierta, fluida en donde la madre o el padre e hijos puedan hablar de los diferentes puntos de vista siendo respetuosos unos con otros promoviendo un efecto protector, es decir ayuda a que el adolescente o joven no desarrolle problemas de salud mental, también cabe resaltar que en el núcleo familiar es fundamental que la madre y el padre tengan buena relación e interacción, ya que esta influye directamente en el estado psicológico de sus hijos, como en sus relaciones con amigos y en el

rendimiento académico, como es de saber en cada uno de los diferentes países del mundo hubo aumento de niveles de depresión y suicidio.

Por lo tanto siendo Colombia nuestro país es necesario saber y dar a conocer que los cambios fuertes e incertidumbres que provocó la pandemia Covid-19 dejó tanto en mujeres, hombres y familias estrés y malos tratos familiares por alteración de la dinámica familiar, especialmente en la comunicación, dejando como desafío a investigar cómo se dio y se vivió en las familias y en aquellas que la experiencia fue negativa, es primordial que las instituciones correspondientes a la salud de los colombianos puedan llevar diferentes procesos para la educación de cómo saber actuar en caso de tales situaciones que se puedan presentar amenazando la dinámica y comunicación familiar.

Para finalizar según (Castañeda et al., 2019), afirman que la familia es el primordial contexto en donde los niños, adolescentes y jóvenes puedan desarrollarse, siendo necesario que los padres participen activamente de este desarrollo, ya que el buen funcionamiento familiar garantiza que los hijos formen y refuercen su autoestima y habilidades sociales de diferentes maneras.

La comunicación correcta entre la familia debe tener estas cualidades: abierta, clara y receptiva, en donde se acepte y se negocie de forma primordial ambas partes y que por el contrario la comunicación negativa y errónea es la que no se pone en práctica lo escrito anterior y a cambio solo hay insultos y ofensas por diferentes partes, esto quiere decir que no hay respeto tanto de los hijos a los padres y viceversa, al igual que hay comentarios críticos negativos,

ofensivos, donde se culpabiliza, amenazas y grita; estas formas de comunicación y relación familiar deja expuesto a que los hijos tengan una gran posibilidad de sufrir de malestar psicológico, fallas en la socialización de sus emociones y problemas de conductas negativas a nivel personal y académico.

La teoría de sor callista Roy, nos habla de la adaptación como el proceso y los resultados que tienen las personas, al deliberar y sentir, de manera individual o grupal, según Roy, (citado en (Despaigne Pérez, 2021) este ideal es relevante en las familias a la hora de enfrentarse a circunstancias que genere una respuesta de adaptación.

Para este estudio se consideró los siguientes términos científicos según descriptores en Ciencias de la Salud decs y MeSH y otros.

2.3.1. Conceptualización de Comunicación, Familia, Estudiantes de Enfermería, Dinámicas Familiares.

Dinámicas familiares: Relaciones de comportamiento, psicológicas y sociales entre diversos miembros del núcleo familiar y de toda la familia.

Estudiantes de Enfermería: Individuos matriculados en una escuela de enfermería o en un programa formal de educación que culmina con el otorgamiento de un grado de enfermería.

Comunicación: El intercambio o transmisión de ideas, actitudes o creencias entre individuos o grupos.

2.3.2. Conceptualización de Pandemia por Covid-19

Pandemia: Epidemias de enfermedades infecciosas que se ha extendido a muchos países, a menudo, más de un continente, y por lo general afectan a un gran número de personas.

Aislamiento social: La separación de individuos o grupos resultando en falta de o disminución de contacto social y/o comunicación. Esta separación puede ocurrir por separación física, barreras sociales y por mecanismos psicológicos. En este último caso, puede haber interacción, pero no una comunicación verdadera.

Confinamiento: Limitación de la libertad de movimiento de las personas para reducir el riesgo de propagación de enfermedades transmisibles por parte de quienes han estado expuestos a enfermedades infecciosas o transmisibles a fin de prevenir su propagación; un período de detención de embarcaciones, vehículos o viajeros provenientes de lugares infectados o sospechosos; y detención o aislamiento por sospecha de contagio. Incluye regulaciones gubernamentales sobre la detención de animales en las fronteras o puertos de entrada para la prevención de enfermedades infecciosas.

Cuarentena: Limitación a la libertad de tránsito de personas sanas que hubiesen estado expuestas a una enfermedad transmisible, por el tiempo estrictamente necesario para controlar el riesgo de contagio. La cuarentena debe ser ordenada por escrito y emitida por una autoridad sanitaria competente, previo dictamen médico y consiste en que las personas expuestas no abandonen determinado sitio o que se restrinja su asistencia a determinados lugares.

Covid – 19: Enfermedad viral causada por el género coronavirus. Algunos específicos incluyen enteritis transmisible de pavos (enteritis, transmisible, de pavos), peritonitis infecciosa de felino, y gastroenteritis transmisible del cerdo (gastroenteritis, transmisible, de cerdo).

El distanciamiento social: Mantener un espacio entre las personas fuera de su casa.

2.4. MARCO CONTEXTUAL



Fuente: <https://www.eldiario.com.co/contenido-patrocinado/nuevos-programas-en-areandina/>

La Fundación universitaria del Área Andina es una entidad de derecho privado, de utilidad común y sin ánimo de lucro, dotada de personería jurídica, autonomía administrativa y patrimonio independiente, sometida a la Constitución Política y leyes de Colombia.

Mencionando un poco de historia en el año 1983 la Fundación Universitaria del Área Andina da inicio a sus labores académicas como institución tecnológica en la ciudad de Bogotá y en el año 1993. Reconocida por parte del Ministerio de Educación Superior da inicio a las actividades académicas en la ciudad de Pereira en el año 1998, inicia con los programas en el nivel de formación de posgrados, seguido a ofertar programas en metodología a distancia y se reconoce el carácter de seccional de la institución en la ciudad de Pereira. Contando con varios logros: La cuarta institución de educación superior privada que cuenta con más estudiantes, con una trayectoria académica de más de 34 años en pro de la excelencia, perseverancia y mejoramiento de la vida de los estudiantes, desarrollando competencias educativas y humanas, para el perfeccionamiento de la supervivencia de la sociedad, posee un índice de pertinencia de 91%, actualmente cuenta con tres sedes presenciales en Bogotá, Pereira y Valledupar, la cual oferta especializaciones, diplomados y docentes altamente calificados. (Fundación Universitaria del Área Andina, 2021).

Según (La Fundación Universitaria del área Andina, 2021), la filosofía del Área Andina está constituida por lo siguiente:

Misión: Contribuir al desarrollo sostenible con calidad y pertinencia mediante la apropiación, aplicación y transferencia de conocimiento y la formación integral y permanente de personas, desde un enfoque humanista, y de pensamiento crítico y reflexivo.

Visión: A 2030, La Fundación Universitaria del Área andina será una Institución Universitaria, que ha impactado las regiones de Colombia, siendo reconocida por su contribución a la transformación social y desarrollo sostenible, desde su enfoque académico.

Los valores corporativos que infunden y soportan la gestión de la fundación universitaria del área andina son:

Excelencia: Buscamos proactivamente alcanzar las más altas calidades en nuestro quehacer tanto individual como colectivo, con sentimientos que nos inspiran para ser mejores y desear con vehemencia convertirnos en personas disciplinadas, cultas, éticas y sobresalientes.

Respeto: Reconocemos y garantizamos los derechos y deberes individuales y colectivos. Aceptamos y valoramos complacidos el derecho a ser diferentes, para favorecer un ambiente de sana convivencia, pluralidad y tolerancia.

Responsabilidad: A nivel individual, colectivo e institucional, estamos comprometidos con la sociedad en dar cumplimiento a nuestros mandatos misionales. Reflexionamos, orientamos, valoramos y asumimos las consecuencias de nuestros actos, para afrontarlas de manera propositiva e integral.

Liderazgo: Influidos proactiva y positivamente en las personas para fortalecer el desarrollo de una concepción humanista del ser humano, para formar integralmente personas

con sensibilidad social, capaces de ver más allá de lo evidente y de analizar las causas y consecuencias de lo que les rodea, que piensan y actúan en pro del bienestar de la sociedad y están comprometidos con la mejora de su entorno.

Transparencia: Actuamos con honradez, visibilidad e integridad para garantizar procesos de confianza, seguridad y respaldo.

Solidaridad: Hacemos nuestras las necesidades, los intereses y las expectativas de la comunidad interna y externa, con prácticas socialmente responsables, grupales e institucionales para el bienestar colectivo. Entendemos y valoramos que el ser humano es social por naturaleza y como tal debe desarrollarse en interacción con otros seres humanos.

Servicio: Generamos procesos creativos con calidad y valor agregado diferenciado, para impactar positivamente y contribuir al desarrollo de nuestros grupos sociales objetivo.

Identidad: En todas nuestras actuaciones estamos comprometidos con el Pensamiento Fundacional, siempre velando por dejar en alto el nombre de la Fundación Universitaria del Área Andina y tomando como propios los valores y los propósitos estratégicos institucionales, llevando a cabo todas nuestras acciones con orgullo y pasión.

Felicidad: Promovemos y facilitamos conductas y comportamientos que inspiran sentimientos de alegría, de amor y de esperanza en un futuro siempre mejor.

Efectividad: Trabajamos equilibradamente con eficiencia y eficacia, haciendo la mejor utilización de los recursos en todas nuestras actuaciones y asegurando el logro de los propósitos institucionales, con criterios de sostenibilidad.

Entre sus principios constitucionales y legales vigentes se encuentra

- . La Fundación será orientada por personas de su propio seno y en función del desarrollo nacional.
- . Desarrollará en el estudiante una conciencia clara de la ciencia y la tecnología, de los problemas nacionales y de su responsabilidad ante ellos.
- . Propiciará la formación integral del hombre y el desarrollo de su personalidad.
- . Examinará y revisará permanentemente sus programas de formación, investigación, docencia, extensión y servicios para asegurar sus objetivos y ajustarlos al progreso de la ciencia.
- . Desarrollará la capacidad de investigación científica y tecnológica, propenderá por la formación de investigadores dentro de sus estamentos docentes y estudiantiles, con el fin de generar y renovar el conocimiento y contribuir a los procesos de transformación y desarrollo del país, asimilar y crear cultura.
- . Estará abierta a quienes en ejercicio de la igualdad de oportunidades y derechos demuestren poseer las capacidades académicas requeridas.

El programa de Enfermería hace parte de la Facultad de Ciencias de la Salud y el Deporte, siendo enfocado en intervenir, diseñar e implementar procesos en la atención en los servicios sanitarios, el programa de enfermería está comprometido en formar enfermeras y

enfermeros que cuenten con una excelente e impecable ética, al igual de ser humanistas en todo el proceso de atención, también de formar enfermeros con la capacidad y habilidad de estar a cargo de puestos gerenciales, liderando procesos para el cuidado en todos los entornos de salud y así impactar de forma positiva en la calidad de vida de la persona, su familia y su comunidad. (Fundación Universitaria del Área Andina, 2020).

En Área Andina las enfermeras y enfermeros poseen una visión que hace la diferencia en la ciudad de Pereira, ya que son capaces de desempeñarse de excelente forma en el área asistencial, en el área clínico, ambulatorio, domiciliario, comunitaria, puesto que son formados en escenarios simulados y reales contribuyendo a la adquisición de habilidades por medio de la práctica, enriqueciendo sus conocimientos, por lo que el enfermero está capacitado para ejercer su rol de cuidador en diferentes niveles de complejidad. (Fundación Universitaria del Área Andina, 2020).

- . En el área comunitaria es capaz de proponer políticas, programas y proyectos en salud pública.
- . En el área administrativa está en capacidad de brindar y gerenciar el cuidado de enfermería, gestionar proyectos y dirigir unidades en instituciones de salud del sector público o privado.
- . En el área investigativa participa en el análisis, formulación y ejecución de proyectos de investigación que responden a las necesidades y problemas de salud de la población.

. En el área de la docencia tiene la competencia en el desarrollo de procesos en educación para la salud, transformando vidas y empoderando comunidades a través del conocimiento.

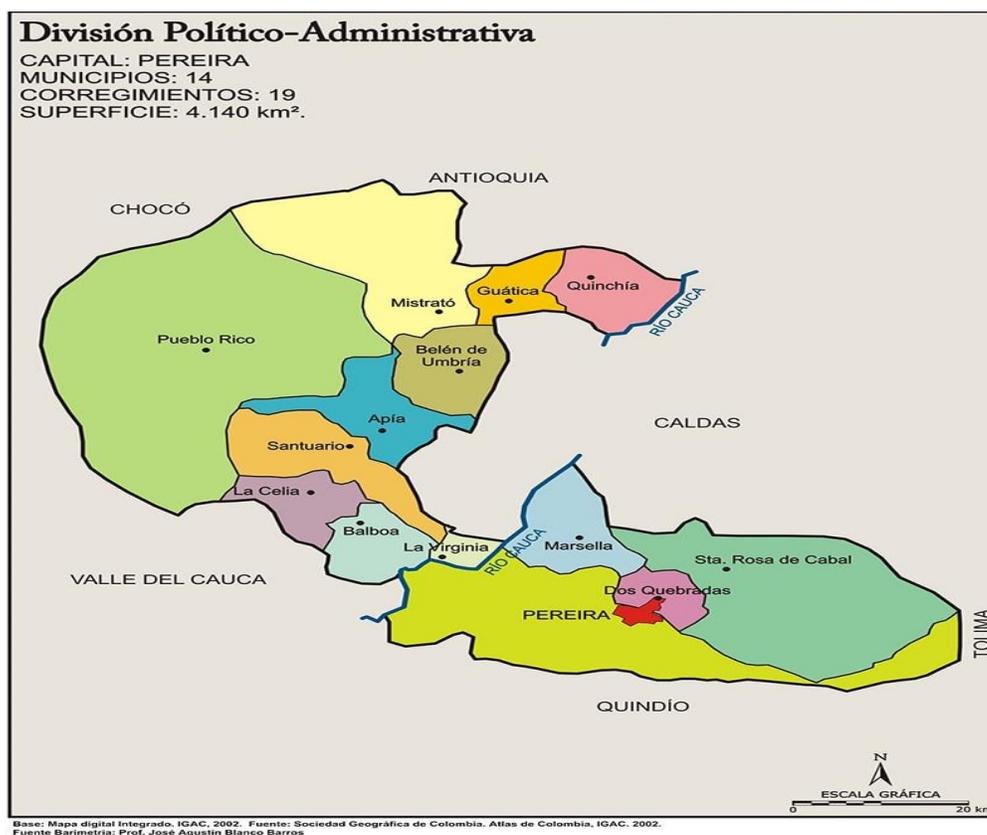
2.5. MARCO GEOGRÁFICO

Risaralda

Es uno de los 32 departamentos de Colombia, hace parte del eje cafetero colombiano, se encuentra situado en la zona centro-occidente del país, cuenta con un clima variado como: cálido, medio, frío y páramo, además presenta un ecosistema diverso con valles planos, nevados, cerros, cañones, macizos volcánicos y ríos. (Gobernación de Risaralda, 2018).

Está conformado por 14 municipios siendo Pereira su capital, además estos municipios se clasifican en 3 subregiones: la 1 subregión donde se encuentra Pereira, Dosquebradas, Marsella y santa rosa de cabal; en la 2 están Apía, Balboa, Belén de Umbría, Guática, La Celia, La Virginia, Quinchía y Santuario, y la 3 subregión, Mistrató y Pueblo Rico. Cuenta, además con 687 veredas y 34 corregimientos, varios caseríos. (Gobernación de Risaralda, 2018).

El departamento de Risaralda consta con una extensión de 4.140 km² esto simboliza en 0.3% de la extensión total de Colombia, Consiste en un área central ligeramente montañosa con una elevación promedio de 2.000 metros sobre el nivel del mar. La región está bordeada por las cordilleras central y occidental, alcanzando la central más de 4500 msnm en los Nevados de Santa Isabel y Quindío y la occidental 4000 msnm en el Cerro Tatamá; las dos montañas están separadas por los cañones del río Cauca. (Gobernación de Risaralda, 2018)



Fuente: <https://www.todacolombia.com/departamentos-de-colombia/risaralda/municipios-division-politica.html>

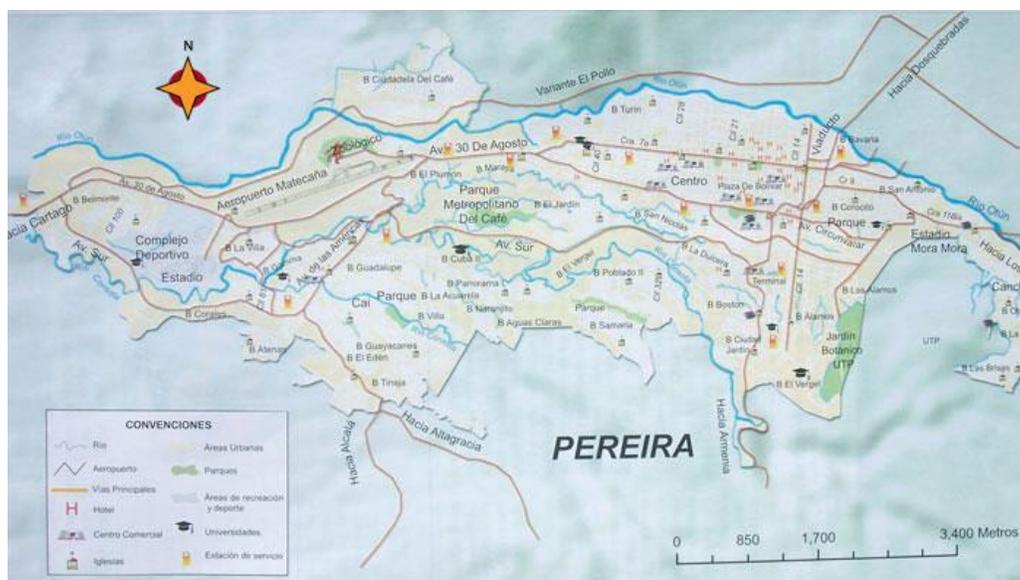
Pereira

Siendo una ciudad perteneciente a Colombia y capital de Risaralda, se encuentra ubicada en el centro del Eje Cafetero. Actualmente, cuenta con una población de 477.027 habitantes. Se encuentra ubicada en el sector central de la región andina, en el Valle del río Otún, en la cordillera central de los Andes colombianos. Limita al sur con los departamentos del Quindío y Valle del Cauca y al norte con los municipios de Dosquebradas, La Virginia y Marsella. Esta ciudad es conocida como “la querendona trasnochadora y morena”, Pereira se encuentra en

décimo lugar en población y se sitúa como una de las ciudades más importantes de Colombia.
(COLOMBIAMANIA.COM, 2018)

Pereira se divide en 19 comunas: Ferrocarril, Olímpica, San Joaquín, Cuba, Del Café, El oso, Perla del Otún, Consota, El Rocío, El Poblado, El Jardín, San Nicolas, Centro, Río Otún, Boston, Universidad, Villavicencio, Oriente y Villa santana, todos estos están conformados por múltiples barrios.

En cuanto a su historia, en el año 1540, el mariscal Jorge Robledo fundó la ciudad de Cartago en la zona donde se encuentra actualmente la ciudad de Pereira, años después se produjo su traslado al norte del Valle debido a inconvenientes como los pijaos que vivían allí. Años más tarde, el 24 de agosto de 1863 para ser exactos, se decidió revivir la ciudad de Pereira, donde trabajaron por ello el señor Remigio Antonio Cañarte, Félix de la Abadía, Jorge Martínez, el presbítero Francisco N. Penilla, Elías Recio y Jesús María Ormaza construyeron algunas chozas en el lugar que se llamó por 6 años “Cartago Viejo” y en el año 1869 se le dio el nombre de Villa Pereira. (Pereira virtual te guía, 2015)



Fuente: <https://risaraldahoy.com/a-que-riesgos-naturales-se-enfrenta-la-ciudad-de-pereira-ho/>

2.6. MARCO LEGAL/JURÍDICO

Lineamientos para la prevención, detección y manejo de casos de coronavirus Covid-19.

Se describen algunas leyes generadas por la pandemia del Covid-19.

Resolución 380 del 2020 “Por el cual se adoptan medidas preventivas sanitarias en el país, por causa del coronavirus Covid-2019 y se dictan otras disposiciones”

Resolución 385 del 2020 “Por la cual se declara la emergencia sanitaria por causa del Covid-19 y se adoptan medidas para hacer frente al virus”

Resolución 464 del 2020 “Por la cual se adopta medida sanitaria obligatoria de aislamiento preventivo, para proteger a los adultos mayores de 70 años.

Resolución 470 de 2020 “Por la cual se adoptan medidas sanitarias de aislamiento preventivo de personas adultas mayores en centros de larga estancia y de cierre de actividades en centros vida y día”.

Decreto 538 de 2020 “Por el cual se adoptan medidas en el sector salud, para contener y mitigar la pandemia de Covid-19 y garantizar la prestación a servicios de salud, en el marco del Estado de emergencia económica, social y ecológica”.

Resolución 1462 de 2020 expedida por el ministerio de salud y protección social “Por la cual se proroga la emergencia sanitaria por el nuevo coronavirus que causa Covid-19, se modifican las resoluciones 385 844 de 2020 y se dictan otras disposiciones”.

Circular 18 de 2020 expedida entre el ministerio de trabajo, Departamento administrativo de la función pública y ministerio de salud y protección social “Acciones de contención

2.7. MARCO ÉTICO/LEGAL

Resolución 8430 de 1993 (octubre 4). Por el cual se establece las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud y entre sus artículos señala:

Artículo 11. Para efectos de este reglamento las investigaciones se clasifican en las siguientes categorías entre otras, y clasifica este estudio como: Investigación sin riesgo: Son estudios que emplean técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos y aquellos

en los que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio, entre los que se consideran: revisión de historias clínicas, entrevistas, cuestionarios y otros en los que no se le identifique ni se traten aspectos sensitivos de su conducta.

Para la recolección de datos se empleó el consentimiento informado lo cual según:

Artículo 14. Se entiende por Consentimiento Informado el acuerdo por escrito, mediante el cual el sujeto de investigación o en su caso, su representante legal, autoriza su participación en la investigación, con pleno conocimiento de la naturaleza de los procedimientos, beneficios y riesgos a que se someterá, con la capacidad de libre elección y sin coacción alguna.

3. METODOLOGÍA

3.1. Tipo de Estudio

Estudio descriptivo y transversal

3.2. Población y Muestra

La población está constituida por 1346 estudiantes y la muestra será aleatoria con 420 estudiantes, estratificada por semestres; con un NC=95% y un error de precisión del 5%. La recolección de información se realizará en un tiempo determinado del proceso investigativo previa autorización del programa de enfermería y con presentación para diligenciamiento y firma del consentimiento informado a los estudiantes para su participación en el estudio.

3.3. Instrumento

Los instrumentos utilizados para esta investigación fueron una encuesta de caracterización sociofamiliar diseñada por los investigadores con validez facial y de contenido y se aplicó la Escala de comunicación de Barnes y Olson 1982 (10 preguntas) previo consentimiento informado por el participante. El análisis de la información se realizó con estadística descriptiva utilizando SPSS V.26.

3.4. Variables:

- . De caracterización sociodemográfica: distribución según edad, género, etnia, estado civil, número de hijos, residencia urbana/rural, estrato social de su vivienda, procedencia, tipo de convivencia.
- . De caracterización académica: semestre al que pertenece, otra profesión, otros estudios
- . Escala de comunicación familiar
- . De condiciones laborales: ocupación

3.5. Técnica de Recolección de Información

El análisis de la información se realizará con tabulación en Excel, estadística descriptiva y análisis estadístico utilizando SPSS V.26. Se incluirán registros que tengan diligenciado más del 80% del instrumento.

4. RESULTADOS

4.1. Características Sociodemográficas y Académicas de los Estudiantes

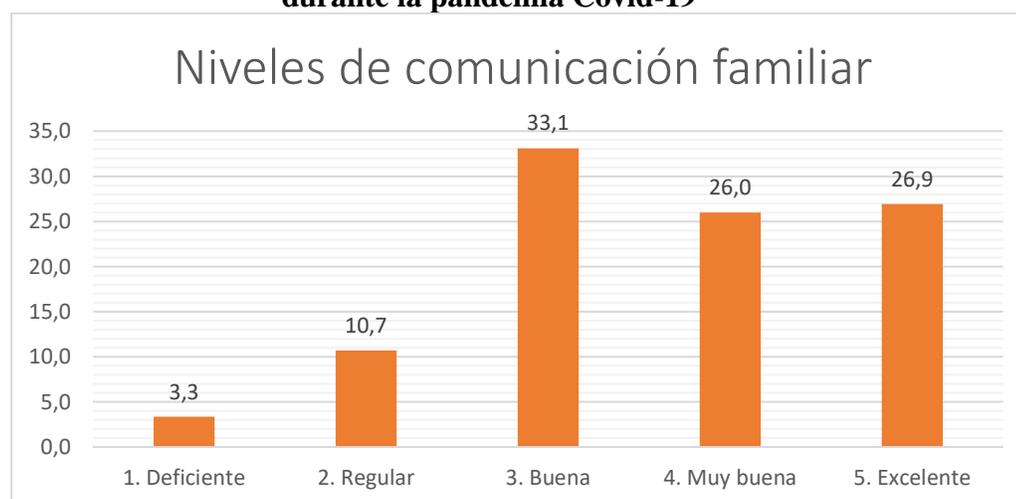
Tabla 1. Características sociodemográficas y académicas de los estudiantes de Enfermería

Variables	Indicadores	Frec	%	Variables	Indicadores	Frec	%
Género	Femenino	329	78,3	Estrato socio-económico	Estrato I y II	251	59,7
	Masculino	91	21,7		Estrato III y IV	161	38,4
	Total	420	100		Estrato V y VI	8	1,9
Edad	< 20 años	75	17,8		Total	420	100
	21 a 30 años	241	57,4	Ocupación	Estudia	168	40,0
	31 a 40 años	91	21,7		Estudia/trabaja	252	60,0
	>40 años	13	3,1		Total	420	100
	Total	420	100	Tiene hijos	SI	138	32,8
Etnia	Afrodescendiente	44	10,5		NO	282	67,2
	Indígena	17	4,0		Total	420	100
	Mestizo	359	85,5	Semestre que cursa	I y II	115	27,4
	Total	420	100		III y IV	63	15,0
Estado civil	Casada-o	37	8,8		V y VI	105	25,0
	Divorciada	3	0,7		VII y VIII	137	32,6
	Soltera-o	277	66,0	Total	420	100	
	Unión libre	101	24,0	Jornada académica	Jornada A	135	32,1
	Viuda	1	0,2		Jornada B	285	67,9
	Total	420	100		Total	420	100

Nota: Las condiciones sociodemográficas de los participantes. La Tabla 1. describe las proporciones por variable. Características preponderantes: género femenino, población joven, menor de 30 años, etnia mestiza, estratos I y II, solteros, sin hijos, que trabajan y estudian, en su mayoría de la jornada B.

Nivel de Comunicación Familiar Percibida por los Estudiantes.

Gráfica 1. Niveles de comunicación familiar percibidos por estudiantes de Enfermería durante la pandemia Covid-19



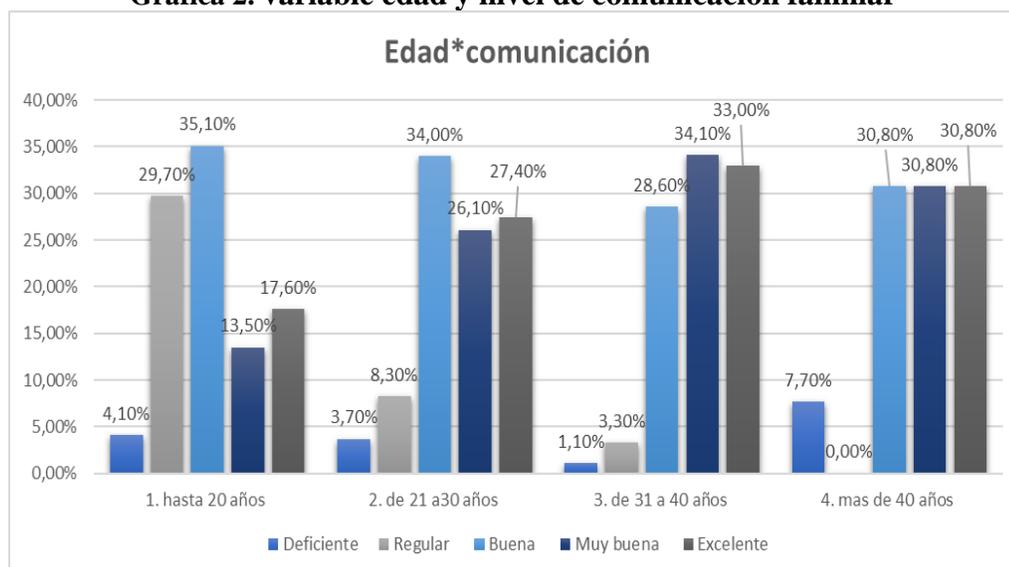
Nota: muestra los niveles de comunicación. Se resaltan las altas proporciones de comunicación buena, muy buena y excelente.

4.2. Relacionar las Condiciones Socio Demográficas con los Niveles de la Comunicación Percibidos.

Se relacionaron los hallazgos sobre condiciones sociodemográficas y académicas con los niveles de comunicación percibidos por los estudiantes. Se encontraron relaciones significativas

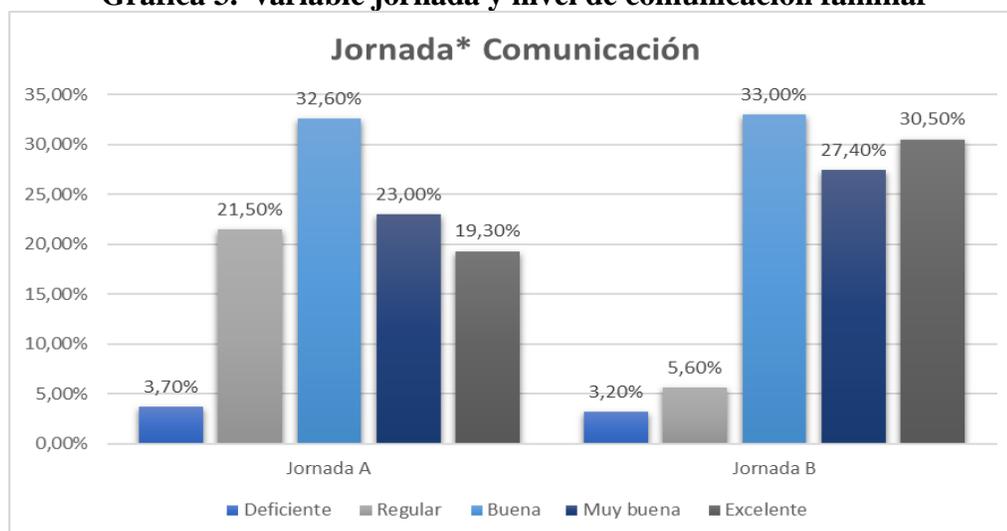
con la edad ($p=0,001$); la jornada académica ($p=0,000$) y la ocupación ($p=0,011$), de los estudiantes.

Gráfica 2. variable edad y nivel de comunicación familiar



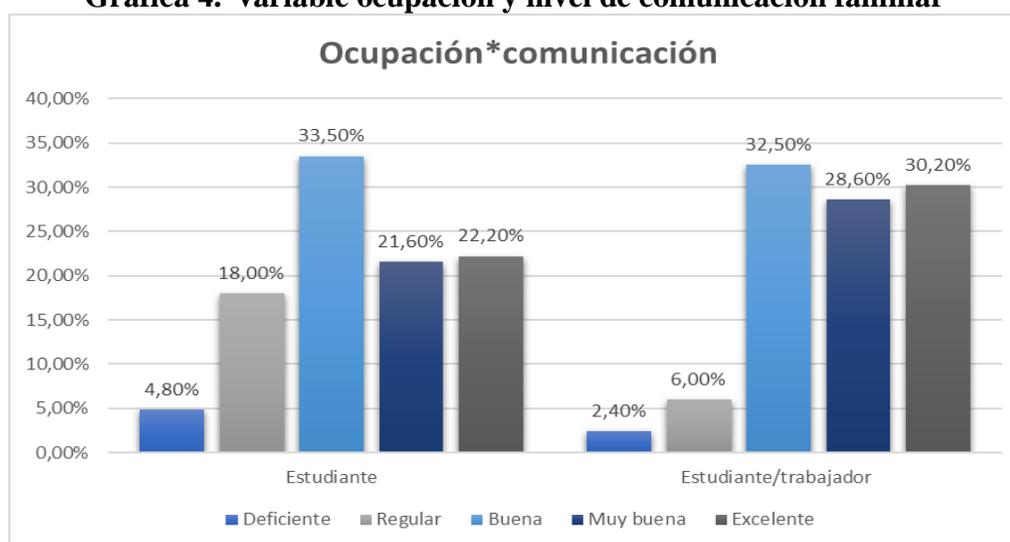
Nota: El gráfico señala que, a mayor edad de las estudiantes encuestadas, se reporta mejor comunicación intrafamiliar. El 13,5% de los estudiantes de hasta 20 años tienen comunicación muy buena y 17,60% una comunicación excelente, mientras que el 34,10% de los estudiantes que están entre 31 y 40 años tienen una comunicación muy buena y 33,00% una comunicación excelente y el 30,80% de los mayores de 40 años tienen una comunicación buena, muy buena y excelente.

Gráfica 3. variable jornada y nivel de comunicación familiar



Nota: el gráfico señala que el 57,8% de los estudiantes de la jornada A, tienen comunicación intrafamiliar deficiente, regular o buena, mientras que el 57,9% de los estudiantes de la jornada B, tienen comunicación muy buena o excelente.

Gráfica 4. variable ocupación y nivel de comunicación familiar

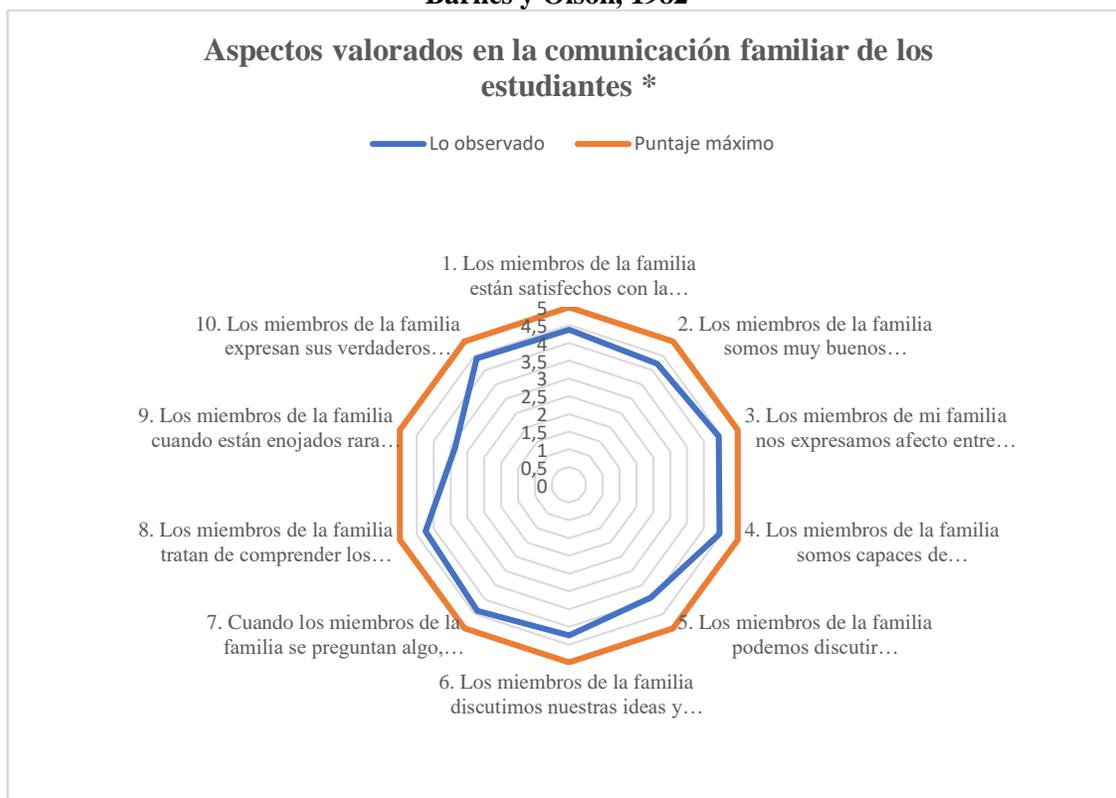


Nota: El gráfico señala que la comunicación deficiente o regular está presente en el 22% de quienes únicamente estudian y en el 8,3% de quienes estudian y trabajan. Asimismo, la

comunicación muy buena o excelente están presentes en el 43,7% de quienes únicamente estudian y en el 58,7% de quienes estudian y trabajan.

4.3. Identificar los componentes de la comunicación familiar que deben ser mejorados en las familias de los estudiantes.

Gráfica 5. Aspectos valorados en la comunicación familiar de los estudiantes. *Escala de Barnes y Olson, 1982



Nota: El gráfico señala los aspectos considerados en la escala de Barnes y Olson (1982) que obtuvieron los promedios más bajos y requieren intervenciones de mejoramiento se resaltan los aspectos N° 9 y N°5, que pueden leerse en la Gráfica 5.

Tras aplicar la encuesta de Barnes y Olson, 1982 para medir el grado de comunicación en las familias de los estudiantes de enfermería, tomamos en cuenta el resultado de cada una de

las preguntas proporcionadas durante el proceso; a continuación, se muestra de forma organizada la interpretación de la encuesta.

Escala de respuesta: 1= totalmente en desacuerdo, 2=generalmente en desacuerdo, 3= indeciso, 4= generalmente de acuerdo, 5= totalmente de acuerdo.

Tabla 2.

Porcentajes de las preguntas de la escala de comunicación Barnes y Olson.

Ítems	Totalmente en desacuerdo	Generalmente en desacuerdo	Indeciso	Generalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo
1. Los miembros de mi familia estamos satisfechos con la forma de comunicarnos.	3,1%	5,5%	9,8%	44,8%	36,7%
2. Los miembros de mi familia sabemos escuchar	4,0%	6,7%	15,0%	40,2%	33,8%
3. Los miembros de mi familia nos expresamos afecto entre nosotros	3,6%	5,5%	8,6%	31,4%	50,7%
4. En nuestra familia compartimos los sentimientos abiertamente	3,1%	5,7%	9,8%	38,8%	42,4%
5. Disfrutamos pasando tiempo juntos	6,0%	11,7%	14,3%	39,0%	27,6%
6. Los miembros de mi familia discutimos los sentimientos e ideas entre nosotros	7,4%	6,4%	10,5%	41,7%	33,8%
7. Cuando los miembros de mi familia preguntamos	3,3%	4,5%	6,9%	39,8%	45,2%

algo, las respuestas son sinceras					
8. Los miembros de mi familia intentamos comprender los sentimientos de los otros	4,8%	6,7%	10,0%	37,4%	41,8%
9. Los miembros de mi familia resolvemos tranquilamente los problemas	9,8%	13,1%	20,0%	35,5%	21,4%
10. En nuestra familia expresamos nuestros verdaderos sentimientos	4,8%	5,0%	10,7%	30,2%	49,0%

Nota: la tabla señala los resultados de los porcentajes de cada pregunta que se le realizó en la investigación.

5. DISCUSIÓN Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

El estudio posibilitó el logro de todos los objetivos específicos propuestos. Investigar la comunicación ante la pandemia Covid-19 tiene alcances importantes de tipo no solo sociales, económico, cultural y educativas, en la presente investigación se identificó que las familias de los estudiantes encuestados hubo una alta funcionalidad en el núcleo familiar durante la pandemia Covid-19, según los resultados del instrumento, se encontró coincidencia con la investigación realizada en adolescentes de tercer año de bachillerato de la unidad educativa Santa Rosa, donde los adolescentes se desenvuelven bien dentro de la familia. Respecto a otros estudios sobre el funcionamiento familiar, de acuerdo con (Venegas Medina, 2019), más del 80% de los jóvenes no padecen ningún patrón de crisis, por el contrario, practican buenas relaciones

interpersonales, su rendimiento académico es bueno, su círculo social es sano, también cuenta con la característica de sostener un equilibrio familiar saludable.

Según los datos obtenidos en el estudio se pudo observar que, respecto al género de los encuestados, fue el femenino el que más predominó con un 78.3%, como ocurrió con la investigación de (Romero Farías & Ginebra Urra, n.d.), donde hubo más prevalencia de mujeres con un 60% a diferencia de 40% para los hombres, lo que indicó que las mujeres en las investigaciones tuvieron un mayor nivel de adaptación en la forma de comunicarse con los miembros de la familia durante la pandemia Covid-19.

Ahora bien, lo que corresponde a la variable de edad de los estudiantes encuestados, los datos arrojaron que la edad que sobresalió en este estudio estuvo entre el rango de 21 a los 30 años, por el contrario, la edad donde hubo mejor comunicación fue de 31 a los 40 años, paralelamente con la publicación realizada por (Organización Internacional del Trabajo, n.d.), donde se reflejó que particularmente la vida de los jóvenes de 18 a 29 años de edad padeció un impacto más marcado, desmedido y monótono, en especial hubo más repercusión en mujeres jóvenes, población de menor edad y de bajos recursos económicos, al mismo tiempo que en cuestión de ocupación los jóvenes que solo se dedicaban a estudiar se relacionaban más con sus familias y tuvieron mejor comunicación en comparación de los jóvenes que debían estudiar y además responder por su trabajo, de igual modo se reflejó en la publicación mencionada anteriormente donde los jóvenes expresaban incertidumbre tanto para los que solo estudiaban como los que trabajaban y estudiaban al mismo tiempo, ya que muchos no contaban con acceso a internet en el hogar o carecían de computador, tablet, por lo que tuvieron que suspender los

estudios y en otros casos los jóvenes trabajadores tenían miedo por perder sus empleos y no poder costear sus gastos académicos.

Esta investigación permite valorar los niveles de comunicación que hubo en los estudiantes de enfermería durante la crisis del confinamiento, ya que como futuros profesionales se debe estar enfocados en el cuidado integral del individuo, la familia y la comunidad, para fortalecer la formación integral del ser enfermero y el crecimiento del conocimiento, con base a los resultados de este estudio en general la comunicación fue buena, pero un pequeño porcentaje de familias de los estudiantes en donde comunicarse fue mala y regular se debe fomentar estrategias para una comunicación familiar sana, ya que la pandemia Covid-19 dejó al descubierto la falta de acompañamiento en cuanto a las dificultades evidenciadas en las situaciones que vivieron las familias, también es de gran importancia la preparación del personal de salud para hacerle frente a estas situaciones que se pueden presentar nuevamente.

A nivel social el estudio responde a retos globales como Objetivo de Desarrollo Sostenible N° 3 “Bienestar y Salud”, en términos que pretende responder a un problema de comunicación alterado durante la pandemia y pensar en políticas públicas que prevengan frente a este riesgo, además hace una reflexión personal e institucional con respecto al quehacer de enfermería en los propios contextos familiares.

El estudio ‘per se’ no produce impacto económico. La comunicación familiar tiene repercusión en la condición socioeconómica de los grupos familiares; es un vínculo para el tránsito de incertidumbres, preocupaciones, necesidades y toma de decisiones económicas.

En el ámbito cultural los hallazgos de este estudio están orientados a describir los niveles de la comunicación familiar, como componente esencial de las dinámicas familiares y se realiza en estudiantes de enfermería, futuros profesionales encargados de la promoción y prevención de la salud familiar y comunitaria. Se consideran referentes para plantear estrategias de intervención profesional.

6. CONCLUSIONES

. Los estudiantes de Enfermería se caracterizan por ser jóvenes, de género femenino, solteros, de estratos I y II. La mayoría cursan el programa en la jornada B que corresponde a los viernes y sábado y trabajan además de estudiar. La tercera parte de los estudiantes tiene hijos.

. Es importante hacer énfasis en que se encontraron buenos niveles de comunicación intrafamiliar, obteniendo una media general de 4,2 en una escala de 1 a 5. Los estudiantes de Enfermería de la Institución seleccionada registraron niveles globales de comunicación buena, muy buena y excelente. Se requiere atención especial durante el proceso de formación de los profesionales de enfermería para aquellos que su comunicación familiar fue deficiente y regular.

. Se cruzaron todas las variables sociodemográficas con la comunicación y únicamente tres variables mostraron relación estadísticamente significativa: edad del estudiante, jornada académica y ocupación. Este hallazgo tiene lógica en la medida que las y los estudiantes de mayor edad, en general están en la jornada B y son quienes trabajan además de estudiar y los

promedios más bajos y requieren intervenciones de mejoramiento se resaltan en las pregunta N° 9 y N°5.

7. RECOMENDACIONES

. Después de los resultados de esta investigación, se hace necesario realizar otros estudios con enfoque cualitativo, que incluya otras variables de comunicación en las familias y dejar abierta la posibilidad de iniciar una exploración en el fenómeno de estudio de tipo longitudinal y a través de estas investigaciones, encontrar alternativas para la mejora de la práctica del cuidado de enfermería.

. Realizar intervenciones educativas para el manejo de emociones, de las reacciones ante la crisis de las familias de los estudiantes participantes en el estudio y enfocar acciones preventivas contra el estrés que pueda generar una mala comunicación.

8. ANEXOS

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD Y EL DEPORTE PROGRAMA DE ENFERMERÍA

ANEXO 1.

CONSENTIMIENTO Y/O ASENTIMIENTO INFORMADO ESPECÍFICO

Yo _____ identificada con c.c. No. _____ expedida en la ciudad de _____ declaro a través de este documento que he sido invitada a participar en una investigación, cuyo objetivo es recoger información sobre **“Dinámicas familiares de estudiantes de enfermería de la Fundación Universitaria del Área Andina Seccional Pereira en el marco de la pandemia COVID-19”**. La información será recogida a través de la aplicación de tres escalas que valoran el proceso de Afrontamiento y adaptación de Calixta Roy, Escala de Comunicación Familiar y Escala de Evaluación de la cohesión y adaptabilidad familiar, que su diligenciamiento se realizará en la Fundación Universitaria del Área Andina Seccional Pereira con una duración aproximada de 30 minutos.

La información obtenida será confidencial, mi nombre no aparecerá en la investigación, será identificada/o con un código o número consecutivo, y se respetarán las respuestas a las preguntas que me realicen. Me han explicado que el proyecto solo tiene fines investigativos y que busca ¿cómo se presentaron las dinámicas familiares en las familias de los estudiantes de enfermería durante el confinamiento por COVID 19 y poder tener acceso a la información que derive del proyecto.

Durante el tiempo que participe en el proyecto, tengo libertad de negarme a contestar alguna pregunta que me cause incomodidad o puedo retirarme del estudio. Cuando no entienda una pregunta, tengo la posibilidad de solicitar aclaración y despejar dudas si surgen y de recibir orientación si durante el proceso sufriera alguna dificultad relacionada con mi salud.

Por lo anterior de forma voluntaria aceptó participar en el proyecto y en el diligenciamiento de las escalas que se deriven de éste.

En caso de que se requiera aclarar dudas relacionadas con este proyecto usted puede comunicarse con Gladys Judith Basto Hernández (311 3677309) Profesora Fundación Universitaria del Área Andina. Programa de Enfermería. Teléfono 3402282 extensión 2104.

FIRMA ENCUESTADO

Cédula:

Fecha:

FIRMA ENCUESTADOR

Cédula:

**DINÁMICAS FAMILIARES DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA FUNDACIÓN
UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA EN EL MARCO DE LA PANDEMIA COVID-19**

ANEXO 2

FICHA TÉCNICA DE OBSERVACIÓN DE LAS DINÁMICAS FAMILIARES

OBJETIVO: Recolectar información sobre las características de las dinámicas familiares en términos de cohesión, adaptabilidad, comunicación, capacidad de afrontamiento y adaptación, de los estudiantes de enfermería de la Fundación Universitaria del Área Andina seccional Pereira en el marco de la pandemia por Covid-19.

ORIENTACIÓN: Las siguientes preguntas del cuestionario son de carácter confidencial y con uso exclusivo para investigación, su participación se hace previa firma de consentimiento informado.

IDENTIFICACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA

<p>1. Edad</p> <p>< 20 años ____</p> <p>21 – 30 ____</p> <p>31 – 40 ____</p> <p>>40 años ____</p>	<p>6. Semestre</p> <p>I – II ____</p> <p>III – IV ____</p> <p>V – VI ____</p> <p>VII – VIII ____</p>
<p>2. Género</p> <p>M ____</p> <p>F ____</p>	<p>7. Ocupación</p> <p>Estudiante ____</p> <p>Estudiante/trabajador ____</p> <p>Otro: ____ Cuál? _____</p> <p>Otra profesión: ¿Cuál? ____</p> <p>Otros estudios: ¿Cuál? ____</p> <p>Auxiliar de enfermería ____</p> <p>Técnico/tecnológico ____</p> <p>Otro: ____ ¿Cuál? _____</p>
<p>3. Etnia</p> <p>Mestizo ____</p> <p>Afrodescendiente ____</p> <p>Indígena ____</p> <p>Otro: ____ Cuál? ____</p>	<p>8. Procedencia</p> <p>Pereira ____</p> <p>Otros municipios: ____ Cual? _____</p>
<p>4. Estado civil</p> <p>Unión libre ____</p> <p>Casado ____</p> <p>Soltero ____</p> <p>Otro: ____ Cuál? _____</p>	<p>9. Residencia</p> <p>Urbano ____</p> <p>Rural ____</p>

<p>5. Tipo de convivencia</p> <p>Familia _____</p> <p>Pareja _____</p> <p>Amigo/a _____</p> <p>Otro: ____ Cuál? _____</p>	<p>10. Estrato socioeconómico</p> <p>Estrato I _____</p> <p>Estrato II _____</p> <p>Estrato III _____</p> <p>Otro: ____ Cuál? _____</p>
--	--

ESCALA DE COMUNICACIÓN FAMILIAR (FCS)

ANEXO 3.

Instrucciones:

A continuación, encontrará una serie de enunciados acerca de cómo es tu familia, por lo que usted leerá unas preguntas acerca de la comunicación familiar. Las opciones de respuesta son: Totalmente en desacuerdo (1), Generalmente en desacuerdo (2), Indeciso (3), Generalmente de acuerdo (4), Totalmente de acuerdo (5).

ITEM		RANGO				
		Totalmente en desacuerdo	Generalmente en desacuerdo	Indeciso	Generalmente De acuerdo	Totalmente de acuerdo
		1	2	3	4	5
1	Los miembros de la familia están satisfechos con la forma en que nos comunicamos.					
2	Los miembros de la familia son muy buenos escuchando.					
3	Los miembros de la familia nos expresamos afecto entre nosotros.					
4	Los miembros de la familia son capaces de preguntarse entre ellos lo que quieren.					
5	Los miembros de la familia pueden discutir calmadamente sus problemas.					
6	Los miembros de la familia discuten sus ideas y creencias.					
7	Cuando los miembros de la familia se preguntan algo, reciben respuestas honestas.					
8	Los miembros de la familia tratan de					

	comprender los sentimientos de los otros miembros.					
9	Los miembros de la familia cuando están enojados rara vez dicen cosas negativas.					
10	Los miembros de la familia expresan sus verdaderos sentimientos					

Fuente: Escala de Comunicación Familiar (FCS). Adoptada y adaptada para esta investigación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Araujo-Robles, E. D., Díaz Espinoza, M., & Díaz Mujica, J. Y. (2021). Dinámica familiar en tiempos de pandemia (COVID -19): comunicación entre padres e hijos adolescentes universitarios. *Revista Venezolana de Gerencia*, 26(95), 610–628. <https://doi.org/10.52080/rvgluz.27.95.11>
- Carrión Cabrera, Y. M., Cruzado Zapata, E. D. J. E. (2021). “*Funcionamiento familiar relacionado con aislamiento social en tiempo de COVID-19 en adolescentes. Parroquia Jesús de Nazareth. Trujillo, 2021.*”
- Castañeda, R. C., Ochoa, G. M., Núñez Fadda, S. M., & Callejas Jerónimo, J. E. (2019). Comunicación con los padres, malestar psicológico y actitud hacia la autoridad en adolescentes mexicanos: su influencia en la victimización escolar. *Estudios Sobre Educación*, 36, 113–134. <https://doi.org/10.15581/004.36.113-134>
- Cobos Velasco, J. C., Muñoz Correa, G. K., Muñoz Correa, K. E., & Zavala Urquizo, D. F. (2021). familia y la comunicación a través de las TIC en época de Pandemia COVID-19. *Horizontes. Revista de Investigación En Ciencias de La Educación*, 5(20), 998–1017. <https://doi.org/10.33996/revistahorizontes.v5i20.252>
- COLOMBIAMANIA.COM. (2018). *PEREIRA, COLOMBIA: Información General*. <https://www.colombiamania.com/ciudades/pereira.html>
- Córdoba-Durán, N., & Zamudio-Pardo, E. D. (2021). Dinámicas familiares: la familia en tiempos de pandemia. *Boletín Semillero de Investigación En Familia*, 3(1). <https://doi.org/10.22579/27448592.806>
- Daudinot Gamboa, J. (2012). La comunicación intrafamiliar: una necesidad en la formación inicial del maestro primario. *EduSol*, 12(40), 42–52. <https://doi.org/https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=475748679005>
- Del Mar Vera, D. D. R. P. A. P. V. S. L. H. T. A. P. S. A. B. (2021). La comunicación asertiva en las instituciones educativas militares: una revisión de la literatura científica del 2015-2020. *Alpha Centauri*, 2(1), 14–24. <https://doi.org/10.47422/ac.v2i1.26>
- Despaigne Pérez, C. (2021). Aplicabilidad del modelo de adaptación de Sor Callista Roy en el cuidado de personas con COVID-19. *Revista Cubana de Enfermería*, 37(4), 1–3. <https://doi.org/https://orcid.org/0000-0002-8991-070X>
- Díaz Castrillón, F. J., Toro Montoya, A. I. (2020). *Vista de SARS-CoV-2/COVID-19: el virus, la enfermedad y la pandemia*. <https://medicinaylaboratorio.com/index.php/myl/article/view/268/256>
- Díaz Leyva, D. (2021). Efectos psicosociales de la pandemia COVID-19 en la familia. *Revista San Gregorio*, 1(48), 149–168. <https://doi.org/10.36097/RSAN.V0I48.1833>
- Fundación Universitaria del Área Andina. (2020). *Enfermería Pereira | Universidad del Área Andina*. <https://www.areandina.edu.co/profesional/pereira/enfermeria>
- Fundación Universitaria del área Andina. (2021). *Filosofía Areandina | Areandina*. <https://www.areandina.edu.co/la-institucion/filosofia-areandina>
- Fundación Universitaria del Área Andina. (2021). *Historia | Areandina*. <https://www.areandina.edu.co/la-institucion/apoyo-academico/historia>

- Gallego Henao, A. M. (2012). Recuperación crítica de los conceptos de familia, dinámica familiar y sus características. *Revista Virtual Universidad Católica Del Norte*, 1(35), 326–345. <https://doi.org/https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=194224362017>
- Garcés Prettel, M., Santoya Montes, Y., Vázquez Miraz, P., & Geney Castro, E. (2021). Influencia de la comunicación familiar en el estrés percibido durante la pandemia de COVID-19. *Salud Uninorte*, 37(3), 569–582. <https://doi.org/10.14482/sun.37.3.616.981>
- Gobernación de Risaralda. (2018). *Generalidades*. <https://www.risaralda.gov.co/publicaciones/100015/generalidades/>
- Gobierno Nacional de Colombia. (2020). *Gobierno Nacional expide el Decreto 457, mediante el cual se imparten instrucciones para el cumplimiento del Aislamiento Preventivo Obligatorio de 19 días en todo el territorio colombiano*. <https://id.presidencia.gov.co/Paginas/prensa/2020/Gobierno-Nacional-expide-Decreto-457-mediante-el-cual-imparten-instrucciones-para-cumplimiento-Aislamiento-Preventiv-200323.aspx>
- la Asociación De Academias De La Lengua Española. (2021). *familia | Definición | Diccionario de la lengua española | RAE - ASALE*. <https://dle.rae.es/familia>
- la Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2020). *COVID-19: Dra. Carissa F. Etienne, OPS/OMS, pandemia - YouTube*. <https://www.youtube.com/watch?v=FkcRc5DnRt8&t=3s>
- Labra González, J. J. (2017). Juventud y Comunicación: un nuevo mundo. In *Revista Simbiótica* (Vol. 4, Issue 2).
- Lacomba-Trejo, L. V.-M. S. P.-Z. S. P.-M. M., & Montoya-Castilla, I. (2020). Ajuste familiar durante la pandemia de la COVID-19: un estudio de díadas. *Revista de Psicología Clínica Con Niños y Adolescentes*, 7(3), 66–72. <https://doi.org/10.21134/rpcna.2020.mon.2035>
- Macías Moreira, X. A., & Aveiga Macay, V. I. R. (2021a). Confinamiento y su incidencia en las relaciones familiares de la ciudadela San José de la parroquia 12 de marzo del cantón Portoviejo. *Socialium*, 5(2), 120–139. <https://doi.org/10.26490/uncp.sl.2021.5.2.931>
- Macías Moreira, X. A., & Aveiga Macay, V. I. R. (2021b). Confinamiento y su incidencia en las relaciones familiares de la ciudadela San José de la parroquia 12 de marzo del cantón Portoviejo. *Socialium*, 5(2), 120–139. <https://doi.org/10.26490/uncp.sl.2021.5.2.931>
- Maguiña Vargas, C., Gastelo Acosta, R., & Tequen Bernilla, A. (2020). El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. *Revista Médica Herediana*, 31(2), 125–131. <https://doi.org/10.20453/rmh.v31i2.3776>
- Malpartida Ampudia, M. K. (2020). Familia: enfoque y abordaje en la atención primaria. *Revista Médica Sinergia*, 5(9), 543. <https://doi.org/10.31434/rms.v5i9.543>
- Maristany, M., Preve, P., Cros, B., & Revilla, R. (2021). Efectos del confinamiento en adolescentes en pandemia por covid-19 en ciudad de Buenos Aires, Argentina. *Psico*, 52(3), e 41309. <https://doi.org/10.15448/1980-8623.2021.3.41309>
- Montaño Rozo María Ximena. (2021). “Durante la pandemia las mujeres quedaron encerradas con sus agresores”, Linda Cabrera | *Revista Pesquisa Javeriana*.

<https://www.javeriana.edu.co/pesquisa/durante-la-pandemia-las-mujeres-quedaron-encerradas-con-sus-agresores-linda-cabrera/>

- Naranjo Zambrano, M. J., Morales Naranjo, I. A., & Ron Amores, R. E. (2020). Efectos de la pandemia en la familia y en la sociedad ecuatoriana. *Res Non Verba Revista Científica*, 10(2), 115–135.
<https://doi.org/10.21855/resnonverba.v10i2.417>
- ONU MUJERES. (2020). *La pandemia en la sombra: violencia contra las mujeres durante el confinamiento* | ONU Mujeres. <https://www.unwomen.org/es/news/in-focus/in-focus-gender-equality-in-covid-19-response/violence-against-women-during-covid-19>
- Organización Internacional del Trabajo. (n.d.). *Los jóvenes y la pandemia de la COVID-19: efectos en los empleos, la educación, los derechos y el bienestar mental*. 2020. Retrieved October 16, 2022, from http://www.ilo.org/global/topics/youth-employment/publications/WCMS_753059/lang-es/index.htm
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *Información básica sobre la COVID-19*.
<https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19>
- Pereira virtual te guía. (2015). *PereiraVirtual, Te guía - Historia de Pereira*.
<https://www.pereiravirtual.com/es/noticias/la/11-historia-depereira>
- Pérez Rodríguez, V., & Rodríguez Mateo, H. (2017). MEDIACIÓN FAMILIAR Y ADOLESCENCIA. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*. *Revista INFAD de Psicología*, 6(1), 197.
<https://doi.org/10.17060/ijodaep.2014.n1.v6.734>
- REAL ACADEMIA ESPAÑOLA. (2021). *confinamiento* | Definición | Diccionario de la lengua española | RAE - ASALE. <https://dle.rae.es/confinamiento>
- Rivadeneira, J., & López, M. A. (2017). Escala de Comunicación Familiar: validación en población adulta chilena. *Acta Colombiana de Psicología*, 20(2), 127–137. <https://doi.org/10.14718/ACP.2017.20.2.6>
- Robles Mendoza, A. L., Junco Supa, J. E., & Martínez Pérez, V. M. (2021). Conflictos familiares y económicos entre universitarios en confinamiento social por COVID-19. *Revista CuidArte*, 10(19).
<https://doi.org/10.22201/fesi.23958979e.2021.10.19.78045>
- Rodríguez Mateo, H., Henríquez Luján, I., Díaz Bolaños, C. D., Rodríguez Trueba, J. C., González Sosa, Y. (2018). SATISFACCIÓN FAMILIAR, COMUNICACIÓN E INTELIGENCIA EMOCIONAL. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 1(1).
- Romero Farías, Á. D., & Ginebra Urra, R. (n.d.). *Funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes durante la pandemia por COVID-19*. 2021. <https://doi.org/10.5281/zenodo.5852508>
- Sánchez Valverde, A. J., Miranda Temoche, C. E., Castillo Caicedo, C. R., Arellano Hernández, N. B., & Tixe Padilla, T. M. (2021, August). *Vista de Covid-19, fisiopatología, historia natural y diagnóstico*. 15(2).
<https://doi.org/https://doi.org/10.37135/ee.04.11.13>
- Sánchez-Villena, A. R., & de La Fuente-Figuerola, V. (2020). COVID-19: cuarentena, aislamiento, distanciamiento social y confinamiento, ¿son lo mismo? *Anales de Pediatría*, 93(1), 73–74.
<https://doi.org/10.1016/J.ANPEDI.2020.05.001>

Velázquez Torres Evelia Laura, G. R. L. O. Silva P. G. G. A. (2015). Dinámica Familiar: Formación De Identidad e Integración Sociocultural. *Enseñanza e Investigación En Psicología*, 20(1), 48–55.

<https://doi.org/https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29242798008>

Venegas Medina, K. G. (2019). "FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y SATISFACCIÓN FAMILIAR EN ADOLESCENTES.

Vergara Medina, S. M., López Mejía, E., Leudo Machado, A. Z., & Basto Hernández, G. J. (2021). Afectación de la Pandemia Covid-19 en las Dinámicas Familiares. Revisión Narrativa de Literatura. *Revia.Areandina*.

Edu.Co, 1, 7. <https://doi.org/https://doi.org/10.33132/26196301.1952>