

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL  
DE HUAMANGA**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**

**ESCUELA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL**



**TESIS:**

**“Representaciones de orfandad y secuelas sociales por el Covid  
19 de los niños del programa de bienestar familiar -Pichanaki -  
Junin 2023”**

Para optar el título profesional de:

**LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL**

PRESENTADO POR:

**Bach. Gilmer LOPEZ AUCCAPUCLLA**

ASESORA:

**Mtra. Socorro Candelaria OCHOA ROJAS**

**AYACUCHO-PERU**

**2025**

*Este trabajo dedico a:*

*A Arnulfo López Minaya*

*A Donatilda Auccapuella Calderón*

*A Lucas G. López Ataucusi*

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco profundamente a:

Mis hermanos, hermanas, de todo corazón en especial a Lucy, por su apoyo moral y constante aliento hicieron posible la realización de este trabajo.

Mi asesora, Mtra. Socorro Ochoa Rojas por su invaluable orientación, apoyo y paciencia, su experiencia y motivación fueron esenciales para este trabajo.

A los usuarios y las personas que de una u otra forma, contribuyeron al desarrollo de este trabajo y me apoyaron para culminar esta investigación.

## RESUMEN

La presente investigación, titulada “**Representaciones de orfandad y secuelas sociales por el COVID-19 en los niños del Programa de Bienestar Familiar – Pichanaki, Junín, 2023**”, tuvo como objetivo analizar las representaciones de la orfandad y las secuelas sociales asociadas en menores que perdieron a sus padres a causa del COVID-19 en el distrito de Pichanaki, provincia de Chanchamayo, Junín. Se empleó un enfoque cuantitativo de tipo explicativo, utilizando encuestas estructuradas y entrevistas semiestructuradas aplicadas a niños en situación de orfandad y a responsables del Programa de Bienestar Familiar. La muestra estuvo conformada por menores bajo protección del programa, que quedaron huérfanos durante la pandemia.

Los resultados evidenciaron que los niños atravesaron procesos de acogimiento institucional o familiar que implicaron la pérdida del vínculo parental, generando sentimientos de abandono, desarraigo y dificultades de adaptación. Las principales secuelas sociales identificadas fueron tristeza, miedo e inseguridad, afectando su bienestar emocional y su integración en nuevos entornos familiares.

Se concluye que la orfandad generada por el COVID-19 tuvo un impacto significativo en el desarrollo psicosocial de los niños, interrumpiendo su estabilidad emocional y dificultando su adaptación a nuevas dinámicas familiares.

**Palabras clave:** orfandad, infancia, COVID-19, secuelas sociales, bienestar infantil.

**Abstract**

The research entitled "*Representations of Orphanhood and Social Consequences of COVID-19 in Children of the Family Welfare Program – Pichanaki, Junín, 2023*" aimed to analyze the representations of orphanhood and the associated social consequences in children who lost their parents due to COVID-19 and are currently under the care of the Family Welfare Program in the district of Pichanaki, Junín region. The study followed a quantitative explanatory approach, using structured surveys and semi-structured interviews applied to orphaned children and program staff. The sample consisted of minors orphaned during the pandemic and under institutional protection.

The results revealed that the children experienced the loss of parental bonds and underwent family or institutional foster processes, leading to feelings of sadness, fear, abandonment, and uprooting. These emotional states hindered their psychosocial adaptation to new family environments.

It is concluded that the orphanhood caused by the COVID-19 pandemic significantly affected the emotional well-being of the children, generating social consequences that disrupted their integral development and adaptation to new family dynamics.

**Keywords:** orphanhood, childhood, COVID-19, social consequences, child welfare.

## ÍNDICE

<b>ÍNDICE .....</b>	<b>vi</b>
<b>ÍNDICE DE TABLAS .....</b>	<b>viii</b>
<b>INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>9</b>
<b>CAPITULO I .....</b>	<b>12</b>
<b>PLANTEAMIENTO Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>12</b>
1.1.Planteamiento del Problema de investigación .....	14
1.2.Descripción de la problemática .....	14
1.3.Formulación del Problema de investigación .....	15
1.4.Planteamiento de objetivos .....	15
1.5.Justificaciones .....	16
1.6.Relevancia social .....	17
1.7.Viabilidad y factibilidad .....	17
1.8.Hipótesis .....	18
1.9.Definición Conceptual .....	19
1.10.Operacionalización de variables .....	21
1.11.Tipo de Estudio .....	24
1.12.Nivel de investigación .....	24
1.13.Diseño de investigación .....	24
1.14.Método .....	24
1.15.Población y muestra .....	24
1.16.Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	25
1.17.Procesamiento de datos .....	25
1.18.Triangulación de la información .....	26
<b>CAPITULO II .....</b>	<b>27</b>
<b>MARCO TEÓRICO REFERENCIAL .....</b>	<b>27</b>
2.1.Antecedentes de la investigación .....	27
2.1.1.Antecedentes Internacionales .....	27
2.1.2.Antecedentes Nacionales .....	29
2.1.3.Antecedentes Regionales .....	31
2.2.Bases teóricas .....	32
2.3.Sistema de conceptos y categorías .....	36
<b>CAPITULO III .....</b>	<b>39</b>
<b>RESULTADOS .....</b>	<b>39</b>
<b>CONCLUSIONES.....</b>	<b>84</b>

<b>RECOMENDACIONES.....</b>	<b>86</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>92</b>
<b>Anexo N° 01.....</b>	<b>92</b>
<b>Anexo N° 02.....</b>	<b>94</b>
<b>Anexo N° 03.....</b>	<b>100</b>
<b>Anexo N° 04.....</b>	<b>102</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

<i>Tabla 1 Sexo y grado de instrucción los niños del programa de bienestar familiar - Pichanaki</i> .....	39
<i>Tabla 2 Niños en colocaciones familiares e institucionalizados</i> .....	40
<i>Tabla 3 Tipo de Orfandad de niños en el programa de Bienestar Familiar - Pichanaki</i> .....	42
<i>Tabla 4 Procedencia de beneficiarios de niños y niñas del programa de asistencia económica por orfandad</i> .....	42
<i>Tabla 5 Grado de instrucción y estado civil de familiares y tutores institucionales de los niños</i> .....	45
<i>Tabla 6 Ocupación y ubicación geográfica de familiares de los niños</i> .....	48
<i>Tabla 7 Edad al morir de padres o madres de los niños huérfanos por covid</i> .....	50
<i>Tabla 8 Niños huérfanos que están a cargo de familiares o tutores en albergue</i> .....	52
<i>Tabla 9 Acogimiento en el programa de bienestar familiar años 2022-2023 - bono por orfandad a niños huérfanos</i> .....	55
<i>Tabla 10 Colocación familiar del niño huérfano del programa de bienestar familiar - Pichanaki</i> .....	56
<i>Tabla 11 Pérdida de derechos parentales, según los familiares de niños huérfanos</i> ....	58
<i>Tabla 12 Necesidades Satisfechas por la familia en la colocación de los niños</i> .....	60
<i>Tabla 13 Interacción Social de los niños</i> .....	62
<i>Tabla 14 Percepción de abandono de los niños huérfanos por COVID</i> .....	63
<i>Tabla 15 Gestos emocionales de la familia o tutora que apoyan con las tareas del niño</i> .....	65
<i>Tabla 16 Abandono familiar por negligencia de los niños</i> .....	67
<i>Tabla 17 Indicadores de maltrato de familias o colocación institucional de niños huérfanos</i> .....	70
<i>Tabla 18 Estado socio emocional del niño en la colocación familiar</i> .....	71
<i>Tabla 19 Duelo adaptativo del niño</i> .....	74
<i>Tabla 20 Cambios en el Comportamiento psico social de los niños en el colegio</i> .....	77
<i>Tabla 21 Tipo de afronte familiar de los niños en el programa de bienestar familiar - Pichanaki</i> .....	80

## INTRODUCCIÓN

La investigación titulada “*Representaciones de orfandad y secuelas sociales por el COVID-19 en los niños del Programa de Bienestar Familiar – Pichanaki, Junín, 2023*” surge del interés personal y de la experiencia laboral adquirida en el Programa de Bono de Orfandad del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables en el distrito de Pichanaki, región Junín. Esta experiencia motivó la necesidad de generar conocimiento empírico que contribuya tanto a la comprensión científica del fenómeno como a la formación profesional en la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga.

La investigación se enmarca en el estudio de las representaciones sociales, entendidas como un conjunto de valores, ideas y prácticas compartidas que permiten a las personas interpretar y construir su realidad social (Moscovici, 1961). En este contexto, se exploran las percepciones que tienen los niños beneficiarios del Programa de Bienestar Familiar respecto a la orfandad ocasionada por el COVID-19, así como las secuelas sociales que esta situación ha generado en sus vidas.

El distrito de Pichanaki, conocido como el “Pueblo barrido por el río” (Lasallistas Franciscanas, 2024), forma parte de la provincia de Chanchamayo, en la región Junín. Su economía se basa principalmente en la agricultura, destacando cultivos como frutas tropicales, café, kion y cacao. La población, es mayoritariamente rural y multicultural, convive en un entorno natural caracterizado por la abundancia de ríos, cascadas y biodiversidad. Sin embargo, enfrenta limitaciones en infraestructura, salud, educación y acceso a servicios básicos, condiciones que agravan la vulnerabilidad social en contextos de crisis como la pandemia.

En el año 2019, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró el COVID-19 como una emergencia de salud pública internacional. El Perú fue uno de los países con

mayor índice de orfandad a nivel global. En respuesta, el Estado peruano promulgó la Ley N.º 31405 (2022), orientada a proteger y promover el desarrollo integral de niños y adolescentes en situación de orfandad. En este marco, se planteó como problema central de investigación: ¿Cómo se han manifestado las representaciones de la orfandad y las secuelas sociales del COVID-19 en los niños del Programa de Bienestar Familiar en Pichanaki, Junín, durante el año 2023?

A partir de esta interrogante, se formularon preguntas específicas: ¿Cuáles son las interpretaciones individuales y colectivas sobre la pérdida de padres o cuidadores a causa del COVID-19, y cómo influyen en el proyecto de vida de los niños huérfanos del programa? ¿Qué secuelas sociales concretas han experimentado estos menores como consecuencia directa de la pandemia?

En esta investigación, se entiende la representación social de la orfandad como una construcción simbólica colectiva e individual que permite dar sentido a eventos complejos, como la pérdida parental en un contexto de crisis sanitaria. El objetivo general fue analizar las representaciones de orfandad y las secuelas sociales asociadas en niños del Programa de Bienestar Familiar que perdieron a sus padres por COVID-19 en Pichanaki, Junín, durante el año 2023.

La relevancia de este estudio radica en su contribución al conocimiento sobre la infancia en situación de vulnerabilidad postpandemia, con el propósito de sensibilizar a las autoridades locales, regionales y a los profesionales del ámbito social, promoviendo intervenciones orientadas al bienestar integral de los niños afectados.

La OMS (2020) advirtió que una pandemia no debe ser trivializada, ya que subestimar sus efectos puede generar una percepción errónea de seguridad, desencadenando consecuencias graves. En este sentido, la presente investigación aporta

evidencia sobre las secuelas sociales de la pandemia en uno de los grupos más vulnerables: los niños en situación de orfandad.

El estudio es de tipo básico, con un enfoque cuantitativo y nivel explicativo. Se utilizó el método estadístico para medir las variables involucradas, aplicando la técnica de la encuesta y un cuestionario como instrumento principal, enriquecidos por entrevistas. Los resultados se presentaron mediante tablas, gráficos e interpretación textual.

La hipótesis general planteó que las representaciones de la orfandad asociadas al COVID-19 generaron como principal secuela social el traslado de los niños a nuevas formas de acogida familiar o institucional, lo que ocasionó el abandono y la pérdida de derechos parentales, afectando gravemente su desarrollo integral.

La estructura de este trabajo comprende tres capítulos. El primero desarrolla presenta la formulación del problema, la hipótesis, los objetivos, el diseño metodológico y el procedimiento de análisis. El segundo, refiere el marco teórico, definiendo los conceptos clave que orientan la investigación. El tercer capítulo expone los resultados empíricos obtenidos, con base en los cuales se formularon conclusiones orientadas a la mejora de políticas sociales, en beneficio de los niños en situación de orfandad y la práctica profesional del Trabajo Social.

Entre las limitaciones del estudio se encuentra el tiempo restringido para el seguimiento longitudinal, lo que impidió evaluar el impacto a largo plazo. No obstante, los hallazgos ofrecen información significativa y abren nuevas líneas de investigación sobre infancia, orfandad y vulnerabilidad social en contextos post-pandémicos.

# **CAPITULO I**

## **PLANTEAMIENTO Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

### **1.1. Planteamiento del problema de Investigación**

La pandemia del COVID-19 ha dejado muchas heridas en el Perú, no solo en la salud de las personas, sino también en el tejido social. Una de las consecuencias más graves, pero menos visibilizadas, ha sido el aumento de niños y niñas que quedaron huérfanos tras la muerte de sus padres o cuidadores principales a causa del virus. Esta situación no solo significa una pérdida familiar, sino también un cambio total en la vida de estos menores, quienes de un momento a otro se vieron sin el amor, el apoyo y el sustento que les daban sus padres (UNICEF Perú, 2022).

El Perú ha sido uno de los países más afectados del mundo en términos de orfandad causada por el COVID-19. Se estima que más de 99 000 niños y niñas han perdido a uno o a sus dos padres o cuidadores. Esta cifra, aunque impactante, no representa solo un número, sino miles de historias de dolor, abandono y cambios drásticos en la vida de menores que ahora enfrentan una realidad muy distinta a la que conocían (The Guardian, 2021).

Muchos de estos niños han sido enviados a vivir con familiares como tíos, abuelos o hermanos mayores. Otros han terminado en hogares de acogida o en instituciones del Estado. Sin embargo, estos nuevos espacios no siempre ofrecen condiciones adecuadas ni garantizan la

protección integral de los derechos del niño. En muchos casos, los cuidadores no están preparados para asumir la responsabilidad de criar a un niño huérfano, lo que puede llevar a situaciones de maltrato, negligencia, abandono emocional o incluso explotación (Save the Children, 2022).

Además, la pérdida de uno o ambos padres afecta profundamente el mundo emocional del niño. Muchos sufren tristeza constante, ansiedad, depresión o duelos que no han sido tratados adecuadamente. La falta de apoyo psicológico y emocional empeora su situación. Muchos no entienden por qué sus padres ya no están, y tampoco tienen espacios seguros donde puedan hablar de lo que sienten o compartir su dolor (UNICEF Perú, 2022).

Otro problema importante es el económico. Cuando el padre o madre fallecido era el principal sostén del hogar, las familias cayeron en la pobreza extrema. Esto ha afectado su alimentación, su salud, su educación y su estabilidad en general. Algunos niños han tenido que abandonar la escuela porque ya no hay dinero para útiles, uniformes o transporte. Otros no pudieron seguir las clases virtuales durante la pandemia porque no tenían internet ni una computadora. Esto los ha dejado aún más atrás en su desarrollo educativo (Save the Children, 2022).

También se ha detectado que los niños huérfanos por COVID-19 corren más riesgo de ser víctimas de explotación sexual, trata de personas, trabajo infantil y violencia. Estos riesgos aumentan cuando no hay una supervisión adecuada del entorno en el que viven o cuando no cuentan con adultos responsables que los protejan (Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables [MIMP], 2021; UNICEF Perú, 2022).

El gobierno creó una pensión por orfandad para apoyar a estos niños, que consiste en un bono mensual. Sin embargo, esta ayuda presenta muchas fallas: los trámites son largos, muchas familias no saben cómo acceder al beneficio y, en algunos casos, ni siquiera sabían que existía. Esto ha hecho que muchos niños no reciban el apoyo que les corresponde por ley (UNICEF Perú, 2022).

Por otro lado, casi no existen estudios ni seguimientos que expliquen cómo viven ahora estos niños, qué piensan de su situación, cómo se sienten en sus nuevos hogares o cómo ha

cambiado su vida desde la pérdida. Tampoco se escucha su voz, sus emociones ni sus necesidades. Esto hace que sea difícil saber si realmente están siendo ayudados o si siguen sufriendo en silencio (Save the Children, 2022).

Se necesita conocer más a fondo esta problemática desde la mirada de los propios niños, entender cómo viven el duelo, cómo se adaptan a sus nuevas familias y qué apoyo necesitan para seguir adelante. Solo así se podrá crear una respuesta más justa y efectiva que les permita recuperar parte de lo que han perdido: su seguridad, su alegría y su derecho a una vida digna y frente a esta realidad el estado, las instituciones y la sociedad es necesario que tomen acciones más claras y humanas.

## **1.2. Descripción de la problemática**

El ser humano, desde su nacimiento, lucha por sobrevivir dentro de su entorno, y esta experiencia se forma a través de la interacción de factores psicológicos, biológicos y sociales. La familia, como la unidad básica de la sociedad, ha evolucionado en las últimas décadas debido a transformaciones sociales y económicas, lo que afecta sus funciones y dinámicas. La desigualdad, la pobreza y la exclusión social afectan el cumplimiento de los roles familiares, provocando ausencias físicas de los padres y repercusiones en la vida social y cultural de los niños.

La pandemia de COVID-19, que comenzó en 2019 y se extendió en 2020, ha tenido un impacto devastador en la salud, la economía y las familias, con miles de muertes y niños huérfanos. Entre 2020 y 2021, más de 62,000 peruanos murieron por COVID-19, y alrededor de 10,800 niños quedaron huérfanos. La mayoría de estos niños han perdido a su padre, lo que agrava su situación económica y emocional.

El Perú tiene la tasa más alta de niños huérfanos debido a la pandemia, con más de 98,000 niños afectados, de los cuales muchos han perdido tanto a su madre como a su padre. Además, la falta de recursos y el abandono familiar han puesto a estos niños en riesgo de pobreza extrema, interrupción escolar y abuso. La pensión de 200 soles mensuales que el gobierno otorga no es suficiente para cubrir sus necesidades básicas.

El gobierno y diversas organizaciones internacionales han comenzado a tomar

medidas, como la Ley N° 31405 que promueve la asistencia económica y el acompañamiento a niños huérfanos, pero la situación sigue siendo crítica. La pandemia ha aumentado la vulnerabilidad de los niños, muchos de los cuales viven en situaciones de abandono material y emocional, sin el apoyo adecuado de los cuidadores, lo que agrava su salud mental y social. La orfandad y el abandono durante la pandemia afectan no solo la vida de los niños, sino también el futuro de las familias en su conjunto.

### **1.3. Formulación del Problema de investigación**

#### **Pregunta general:**

¿Cómo se manifiestan las representaciones de la orfandad y las secuelas sociales del COVID-19 en los niños del Programa de Bienestar Familiar en Pichanaki, Junín, durante el año 2023?

#### **Preguntas específicas:**

1. ¿Cuáles son las interpretaciones colectivas e individuales que tienen los niños del Programa de Bienestar Familiar sobre la pérdida de sus padres o cuidadores a causa del COVID-19, y cómo influyen en su visión del futuro?
2. ¿Qué tipo de secuelas sociales han experimentado los niños huérfanos del Programa de Bienestar Familiar en Pichanaki como consecuencia de la pandemia?

### **1.4. Planteamiento de objetivos**

#### **Objetivo general:**

Conocer la relación entre las representaciones de la orfandad y las secuelas sociales derivadas del COVID-19 en los niños del Programa de Bienestar Familiar en Pichanaki, Junín, durante el año 2023.

**Objetivos específicos:**

1. Describir las interpretaciones colectivas e individuales de los niños del Programa de Bienestar Familiar sobre la pérdida de sus padres o cuidadores debido al COVID-19.
2. Identificar las principales secuelas sociales experimentadas por los niños huérfanos del Programa de Bienestar Familiar en Pichanaki a raíz de la pandemia, y examinar las estrategias de apoyo implementadas para afrontar dichas secuelas.

**1.5. Justificaciones.**

El investigador se encuentra estrechamente vinculado a la problemática social que aborda esta investigación, que refiere a la orfandad derivada del COVID-19 ha dejado una huella profunda en los niños de la región de Pichanaki, desde un compromiso personal por mejorar las condiciones de vida de estos menores, por ello se considera:

**Justificación teórica:**

El estudio se justifica teóricamente porque permite ampliar el conocimiento sobre los efectos psicosociales de la orfandad infantil en contextos de crisis sanitaria global, contribuyendo al análisis científico desde la psicología social y la infancia vulnerable.

**Justificación práctica:**

Se justifica en la práctica porque los resultados aportan evidencia útil para mejorar las estrategias de intervención en programas sociales, orientadas al bienestar emocional y social de los niños huérfanos, fortaleciendo políticas públicas post-pandemia.

**Interés personal**

Esta investigación está motivado por la preocupación y empatía con los niños que han quedado huérfanos a raíz de la pandemia de COVID-19, con quienes tuve contacto en el Programa desde una experiencia profesional, y el deseo de comprender cómo estas experiencias traumáticas afectan a los niños desde un punto de social puede ser un motor

fundamental para contribuir al bienestar de estos niños mediante la identificación de sus necesidades específicas y la propuesta de soluciones efectivas que ayuden a mitigar las secuelas de la orfandad. Adicionalmente es la vocación de trabajar en el ámbito del bienestar infantil y la oportunidad de generar conocimiento que puede ser aplicado en la creación de políticas públicas, programas de apoyo, y actividades que favorezcan el desarrollo integral de los huérfanos por covid. Y que en próximas investigaciones pueda profundizar en el campo de la investigación social y la psicología del duelo, con el propósito de seguir desarrollando habilidades académicas y profesionales que permitan aportar a la solución de problemas sociales complejos y mejorar la vida de los niños afectados por la orfandad.

### **1.6. Relevancia social**

Esta investigación impactara en beneficiar principalmente a los niños huérfanos, pero también a familias, instituciones gubernamentales y la comunidad en general, al visibilizar las necesidades de los menores afectados y promover una respuesta solidaria y efectiva. La utilidad práctica radica en que los resultados servirán para diseñar programas de apoyo específicos, como intervenciones sociales psicológicas, educativas y recreativas para los niños, y mejorar políticas públicas orientadas a los huérfanos, optimizando recursos. En tanto, las implicancias prácticas pueden contribuir a mejorar el bienestar infantil, creando estrategias de intervención personalizadas y promoviendo recursos adicionales para el apoyo a los huérfanos, además de sensibilizar a la sociedad sobre la problemática. En cuanto la utilidad metodológica serviría para generar nuevos instrumentos de evaluación para medir el impacto de la orfandad y el duelo en niños en situaciones de crisis que puede aplicarse a futuras investigaciones sobre crisis sociales o sanitarias.

### **1.7. Viabilidad y factibilidad**

La viabilidad, existe la posibilidad real de llevar a cabo este estudio dentro del tiempo y los recursos disponibles, teniendo en cuenta los aspectos logísticos, humanos y de acceso a la población objetivo, teniendo presente que la población es clara y accesible teniendo datos a disponibilidad, ya que los niños que participan en el Programa de Bienestar Familiar en Pichanaki, Junín, están claramente definidos, y es posible acceder a ellos a través de las instituciones locales. Las autoridades y Trabajadores Sociales del

programa pueden facilitar el contacto con los niños, su familia y sus cuidadores, lo que hace el acceso a la población objetivo relativamente sencillo.

Dado que estas entidades de protección a la infancia, están orientadas a la defensa de los derechos de los menores, es probable que se pueda contar con su colaboración. Existe el recurso humano en la persona del investigador a si también las herramientas e instrumentos para la recolección de datos (grabadoras, cuestionarios, material de observación) son asequibles y fácilmente accesibles. El tiempo estimado es viable llevar a cabo el estudio y no requieren grandes recursos materiales ni financieros y pueden adaptarse bien a la realidad local del Programa de Bienestar Familiar. En tanto la metodología es accesible (encuestas estructuradas, son apropiados y factibles para estudiar a niños de esta población. Hay claridad en las variables y su medición: Las variables representaciones sociales y secuelas sociales, están bien definidas, y los indicadores propuestos son prácticos para medir mediante encuestas y se adapta bien a las necesidades del estudio así mismo, los datos temáticos, análisis de representaciones sociales) es factible con el personal y los recursos disponibles, y se ajusta al objetivo del estudio. En conclusión, este estudio es viable y factible en términos de recursos, acceso, tiempo y procedimientos técnicos y éticos de concluir esta investigación de manera exitosa y puede generar resultados significativos sobre el impacto de la orfandad en los niños afectados por la pandemia en Pichanaki, lo cual será de gran utilidad para el diseño de políticas y programas de apoyo psicosocial.

## **1.8. Hipótesis**

### **Hipótesis General:**

La representación de orfandad por el COVID-19 generó, como principal secuela social de los niños y niñas, el traslado de niños a nuevas colocaciones familiares o institucionalizadas donde han perdido derechos parentales, perjudicando su desarrollo integral abruptamente.

### **Hipótesis Específica:**

La orfandad por COVID-19 produjo abandono por negligencia por parte de los padres o tutores institucionales, lo que resulta en la negación de sus funciones paternas o

maternales alternativamente en los nuevos hogares, dejando a los niños en un estado de mayor vulnerabilidad.

## **1.9. Definición Conceptual**

### **Orfandad provocada por el COVID-19**

La orfandad provocada por el COVID-19 hace referencia a la situación de los niños que han perdido uno o ambos de sus padres debido a la pandemia del COVID-19. Este fenómeno implica una pérdida irreparable que afecta tanto a los niños emocionalmente como a su estructura familiar, lo que puede derivar en una serie de efectos negativos a nivel psicológico, social y económico. (UNICEF 2022).

### **Secuelas Sociales**

Las secuelas sociales de la orfandad por COVID-19 incluyen los efectos que la pérdida de los padres tiene sobre el bienestar emocional, social, educativo y físico de los niños. Estas secuelas son multifacéticas, afectando áreas como la adaptación al entorno familiar y social, el rendimiento académico, y las condiciones de vida de los menores. (UNICEF 2022).

### **Colocación Familiar o Institucional**

La colocación se refiere al proceso mediante el cual un niño, niña o adolescente que no puede vivir con su familia biológica y es colocado en un entorno alternativo para su cuidado y protección, esta colocación puede ser familiar o institucional.

La colocación familiar es cuando el niño o adolescente es ubicado en el hogar de una familia que puede ser: un abuelo, tío, etc. para que ofrecer un ambiente familiar lo más cercano posible al entorno original del niño. Mientras la colocación institucional, se refiere a que cuando no es posible encontrar una familia adecuada para la colocación, o la familia no está disponible o es inapropiada para la crianza del niño, el menor puede ser colocado en una institución: un centro de acogida, albergue o casa hogar y se busca garantizar la protección y el bienestar del menor, aunque no ofrece el mismo ambiente familiar que la colocación en una casa.

En ambos casos el objetivo de ambos tipos de colocación es asegurar el bienestar

del niño. La decisión de la colocación está a cargo de las autoridades judiciales o de los servicios sociales, siempre en función del interés superior del menor. (UNICEF 2022).

### **Abandono por negligencia de los padres o tutores**

El abandono por negligencia de los padres o tutores se refiere a una situación en la que los responsables del cuidado de un niño o adolescente, ya estos sean los padres, tutores legales u otras figuras responsables, fallan en cumplir con sus deberes básicos de protección, cuidado y atención. Este tipo de abandono no implica necesariamente una ausencia física del adulto, sino una negligencia en satisfacer las necesidades esenciales del menor, lo que puede poner en peligro su bienestar físico, emocional o psicológico. Ellos pueden incluir falta de cuidado básico que refiere a no proporcionar comida adecuada, ropa, vivienda o atención médica necesaria para la salud del niño, desatención emocional; es decir, no ofrecer el apoyo emocional o afectivo necesario para el desarrollo saludable del niño, como la falta de supervisión, orientación, o afecto. O también se trata de exponer al niño a un entorno peligroso o insalubre, como vivir en condiciones de hacinamiento, con riesgos para la seguridad o la salud, por ejemplo, en una vivienda inadecuada o en un entorno violento. O también dejar al niño sin la debida vigilancia o dejarlo a cargo de personas no capacitadas o irresponsables. (Gonzales 2023).

La negligencia puede ser intencional o no, pero siempre representa una falta grave en la responsabilidad de los adultos hacia el menor, considerándose abandono por negligencia es una forma de maltrato infantil y puede tener consecuencias severas para el desarrollo del niño, tanto a nivel físico como psicológico.

### **Negación de funciones paternas o maternas**

La negación de funciones paternas o maternas se refiere a la incapacidad o falta de voluntad de los cuidadores para desempeñar las funciones esenciales de un padre o madre, tales como el cuidado emocional, la disciplina, la protección, y el apoyo en el desarrollo integral del niño. Esta negación de funciones paternas o maternas o la falta de ejercicio o cumplimiento de las responsabilidades y roles de los padres o cuidadores hacia sus hijos, este concepto abarca también es una omisión deliberada o incapacidad para realizar las tareas esenciales que corresponden al cuidado y la crianza de un menor, afectando su bienestar físico, emocional y social.

Según Bowlby, J. (1969) a diferencia de la negligencia, la negación de funciones parentales se refiere a una falta de acción o atención de alimentación, cuidado o seguridad, la negación de funciones paternas o maternas implica una falta generalizada o rechazo activo hacia las responsabilidades parentales fundamentales, estas incluyen: los familiares que no se involucran en la vida del niño, no se interesan por su educación, salud o desarrollo emocional o puede reflejarse en la falta de supervisión y participación en las actividades diarias del niño, no proporcionar el afecto necesario para el desarrollo emocional adecuado del niño, que es la falta de interacción, apoyo emocional y cuidado afectivo.

Puede tratarse también del rechazo de los padres negándose a asumir la responsabilidad de su cuidado y bienestar, implica desentenderse de su crianza, incluso abandonar a los hijos en condiciones inapropiadas o peligrosas. Así mismo, cuando los padres que ejercen un control excesivo sobre sus hijos y de manera destructiva o perjudicial para su desarrollo, actitud que pueden ser vistos como negadores de funciones paternas, ya que no permiten que el niño crezca en un ambiente adecuado para su autonomía y bienestar.

El maltrato infantil también puede manifestarse como abuso por parte de los padres o tutores, ya sea mediante violencia física, psicológica o emocional, o por negligencia al no proporcionar un entorno seguro y afectivo. Este comportamiento, que puede incluir rechazo activo u omisión grave de responsabilidades parentales, puede requerir la intervención de las autoridades.

#### **1.10. Operacionalización de Variables**

**CUADRO DE OPERACIONALIZACION DE VARIABLES**

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>TÉCNICAS E INSTRUMENTOS</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>
Orfandad provocada por COVID-19 (Variable independiente general)	Situación de niños que han perdido uno o ambos padres a causa de la pandemia del COVID-19, afectando emocional y socialmente su estructura familiar (UNICEF, 2022).	Registro y confirmación del número y tipo de pérdida parental por COVID-19 entre niños del programa.	Magnitud de la pérdida	Número de padres o cuidadores fallecidos por COVID-19	Revisión documental (registros hospitalarios y familiares)	Nominal (presencia / ausencia)
			Tiempo de orfandad	Años transcurridos desde la pérdida (2019-2023)	Entrevistas semiestructuradas / registros familiares	Ordinal (intervalos de tiempo)
			Tipo de orfandad	Orfandad paterna, materna o total	Entrevistas / revisión documental	Nominal (categorías)
			Acceso a apoyo estatal	Registro de beneficiarios de programas sociales por orfandad COVID-19	Revisión documental (registros del Estado / programas sociales)	Nominal (beneficiario / no beneficiario)
			Colocación alternativa	Modalidad de cuidado posterior: familiar extensa o institucional	Entrevistas a tutores / observación directa	Nominal (tipo de colocación)
Secuelas sociales (Variable dependiente general)	Efectos emocionales, sociales, educativos y físicos que la pérdida de padres a causa del COVID-19 genera en el bienestar integral de los niños (UNICEF, 2022).	Identificación de cambios y condiciones en los niños tras la pérdida parental debido al COVID-19.	Pérdida de derechos parentales	Existencia de procesos judiciales de pérdida de patria potestad	Revisión documental / entrevista a autoridades	Nominal (presencia / ausencia)
			Desarrollo integral	Cambios en áreas emocionales, físicas y académicas	Escalas psicológicas / entrevistas / informes escolares	Ordinal (grado de afectación)
			Condiciones de vida	Calidad de vivienda, hacinamiento, servicios básicos	Encuesta domiciliaria / observación	Ordinal y nominal según indicador
			Rendimiento académico	Resultados escolares y asistencia	Revisión de registros escolares	Cuantitativa (escala de notas)

**CUADRO DE OPERACIONALIZACION DE VARIABLES**

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>TÉCNICAS E INSTRUMENTOS</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>
Abandono por negligencia (Variable independiente específica)	Situación en que los responsables del cuidado no cumplen con deberes básicos de protección, afectando el bienestar del menor física, emocional y socialmente (Gonzales, 2023).	Evaluación del cumplimiento de cuidados básicos y protección a los niños huérfanos o en colocación.	Aislamiento social	Nivel de interacción con pares, escuela y comunidad	Escalas de interacción social / entrevistas	Ordinal (frecuencia)
			Cuidado básico	Regularidad y calidad en la alimentación	Observación / entrevistas a cuidadores	Ordinal (adecuado / inadecuado)
			Higiene personal	Condiciones de aseo y presentación del niño	Observación directa / entrevista	Ordinal (adecuado / inadecuado)
			Supervisión académica	Presencia de apoyo en tareas escolares	Entrevistas a niños, tutores y docentes	Ordinal (presente / ausente)
			Maltrato	Evidencia de maltrato físico o psicológico	Entrevistas / observación / reportes institucionales	Nominal (presencia / ausencia)
Negación de funciones parentales (Variable dependiente específica)	Falta de voluntad o incapacidad de cuidadores para cumplir funciones esenciales parentales que afectan el desarrollo integral del niño (Bowlby, 1969).	Medición de síntomas socio emocionales y sociales derivados de la falta de funciones parentales en los niños afectados.	Estado socioemocional	Síntomas de duelo complicado, ansiedad o tristeza	Escalas psicológicas (SDQ, Inventario de Duelo)	Ordinal (leve, moderado, severo)
			Apoyo afectivo	Presencia de vínculos emocionales estables	Entrevistas / observación del entorno familiar	Ordinal (alto, medio, bajo)
			Participación social	Inclusión en espacios educativos, recreativos y comunitarios	Observación / entrevistas / registros institucionales	Ordinal (frecuencia / calidad)

### **1.11. Tipo de estudio**

El presente estudio es de tipo básico, ya que busca generar conocimiento sobre un fenómeno social específico sin pretender una aplicación inmediata. En este caso, se orienta a comprender las representaciones de la orfandad y las secuelas sociales del COVID-19 en niños del Programa de Bienestar Familiar.

### **1.12. Nivel de investigación**

El nivel es explicativo, pues, según Hernández Sampieri (2014), la investigación explicativa va más allá de la simple descripción o correlación, tratando de identificar las causas de los fenómenos y cómo se relacionan. Se enfoca en entender los factores que influyen en un resultado determinado, mediante la comprobación de hipótesis.

### **1.13. Diseño de investigación**

El diseño es explicativo-causal, ya que se pretende establecer relaciones de causa y efecto entre las variables. El estudio busca explicar cómo y por qué la orfandad generada por el COVID-19 afecta el desarrollo emocional, académico y social de los niños, analizando las secuelas sociales derivadas de esta condición. Se parte de hipótesis que relacionan la pérdida parental con consecuencias específicas en el bienestar infantil.

### **1.14. Método**

Se empleó el método cuantitativo, utilizando herramientas de estadística descriptiva para la medición de variables y la prueba de hipótesis. Este método permitió identificar patrones y relaciones entre variables con base en datos objetivos y medibles. La misma que ha sido enriquecido con entrevistas.

### **1.15. Población y muestra**

#### **- Población**

La población estuvo conformada por 1,030 niños (huérfanos y no huérfanos) registrados en el Programa Integral Nacional para el Bienestar Familiar (INABIF), perteneciente al Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, en el distrito de Pichanaki. De ellos, 250

son niños en situación de orfandad (pérdida de padre, madre o ambos), según el padrón oficial del programa.

#### **- Muestra**

Se trabajó con una muestra intencional y accesible de 50 niños huérfanos, entre varones y mujeres, inscritos en el programa y disponibles durante el año 2023. Se consideró una muestra limitada por factores de tiempo, recursos y accesibilidad a los informantes, pero suficiente para obtener información relevante, profunda y representativa del fenómeno estudiado.

#### **- Tipo de muestreo**

Se utilizó un muestreo aleatorio simple, limitado a la accesibilidad de los participantes en el contexto del estudio.

#### **- Criterios de inclusión y exclusión**

Niños con condición de orfandad por COVID-19, registrados en el programa, con reportes escolares o institucionales de negligencia parental, y que cuenten con capacidades cognitivas adecuadas para responder las encuestas. Niños que no forman parte del programa o que no hayan sido reportados institucionalmente.

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

Se empleó la técnica de la encuesta, mediante un cuestionario semiestructurado, complementado por entrevistas individuales libres y conversaciones dirigidas. Los instrumentos fueron construidos con base en variables e indicadores previamente definidos, con el fin de asegurar la coherencia temática y la validez del contenido.

### **1.17. Procesamiento de datos**

Los datos obtenidos fueron procesados mediante técnicas de estadística descriptiva, lo cual permitió analizar frecuencias, promedios y establecer relaciones iniciales entre variables. Esto facilitó la interpretación cuantitativa de las secuelas sociales derivadas de la orfandad por COVID-19.

El procedimiento fue:

Recolección de datos: Cuestionario semiestructurado para encuesta a familiares o entrevistas.

- Ingreso de datos: Registrar los datos en una base de datos (Excel).
- Verificación: Comprobar errores, valores atípicos y valores faltantes.
- Análisis descriptivo: Tablas de frecuencias, medidas de tendencia central (media, mediana) y dispersión (desviación estándar).
- Interpretación: Relacionar los resultados con la hipótesis.
- Presentación: La presentación de los resultados de la investigación, se hará presentada mediante tablas, gráficos, matrices, selectos de una construcción cuantitativa y explicativa del estudio, esperando que los hallazgos de esta investigación sean de utilidad para los tomadores de decisiones, los profesionales del trabajo social, la comunidad académica y el público en general.

### **1.18. Triangulación de la información**

En esta investigación, la triangulación se aplicó como estrategia para fortalecer la validez y confiabilidad de los datos obtenidos, considerando la naturaleza cuantitativa del estudio.

Se realizó una triangulación de fuentes e instrumentos, al recopilar información desde distintos actores (niños huérfanos y responsables del Programa de Bienestar Familiar) y mediante diferentes técnicas (cuestionarios semiestructurados y entrevistas libres), para comprobar la hipótesis planteada.

El contraste entre los resultados obtenidos por ambos instrumentos permitió verificar la consistencia de las respuestas y detectar posibles discrepancias. Esto enriqueció el análisis de las secuelas sociales y las representaciones de la orfandad, asegurando una comprensión más integral del fenómeno. La triangulación permitió también validar los hallazgos en términos de frecuencia, patrones emocionales y condiciones sociales, relacionando cuantitativamente los efectos de la orfandad por COVID-19 con el bienestar infantil, en la conclusión obtenida.

## **CAPITULO II**

### **MARCO TEÓRICO REFERENCIAL**

#### **2.1. Antecedentes de la investigación.**

##### **2.1.1. Antecedentes Internacionales**

La Comisión Económica para América Latina y el Caribe [CEPAL] y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF] (2022), desarrollo un informe con el objetivo de la investigación realizada por la CEPAL y UNICEF (2022) es analizar las secuelas del COVID-19 en los niños, niñas y adolescentes (NNA) de América Latina y el Caribe, especialmente en relación con la orfandad total o parcial en ella se destaca la fragilidad de los NNA en situaciones de desamparo y vulnerabilidad. La metodología utilizada consistió en investigaciones de desarrollo social con un enfoque descriptivo y evaluativo. Se recolectaron datos a través de encuestas y entrevistas, además de la revisión de registros oficiales y estadísticas sobre la orfandad debido al COVID-19. El diseño de la investigación es principalmente, centrado en evaluar el impacto de la pandemia en los Niños, niñas y Adolescentes vulnerables y en la estimación de la orfandad en América Latina y el Caribe. Las técnicas empleadas fueron de tipo cuantitativas y cualitativas, y análisis de registros sobre orfandad, además de entrevistas con profesionales y autoridades involucradas en la protección infantil. Los resultados mostraron que los registros oficiales sobre la orfandad infantil son imprecisos, lo que dificulta la comprensión exacta del impacto de la pandemia y que la orfandad causada por el COVID-19 es un fenómeno grave, comparable a las secuelas de contextos bélicos. La

investigación concluyó que la orfandad infantil debido al COVID-19 es un fenómeno que requiere atención inmediata. La falta de datos precisos y la invisibilidad de la situación son preocupantes, y la respuesta debe ser integral, involucrando no solo aspectos emocionales, sino también sociales, económicos y de bienestar familiar. El Aporte principal aporte de CEPAL y UNICEF (2022) es la visibilizarían de la orfandad como un problema social y estructural que afecta profundamente a la infancia en la región de manera holística y prioritaria.

Miller, K., & Smith, H. (2023) desarrollo un estudio académico, con el objetivo de evaluar el impacto de la orfandad por COVID-19 en la salud mental y el bienestar emocional de los niños en países de Europa y Norteamérica, comparando los efectos en diferentes contextos culturales y socioeconómicos. La metodología es un estudio cualitativo, con un enfoque de estudio de caso. Se llevaron a cabo grupos focales y entrevistas con cuidadores, niños huérfanos y trabajadores sociales para explorar sus experiencias personales y sus percepciones sobre el proceso de duelo. El diseño es exploratorio y comparativo, ya que busca identificar las diferencias en la adaptación y el duelo entre los niños de diferentes países y contextos socioeconómicos. Las técnicas fueron grupos focales y entrevistas semiestructuradas para recolectar datos sobre las experiencias emocionales de los niños. Los resultados encontraron que los niños en situaciones de pobreza y en contextos sin apoyo psicológico mostraron niveles de ansiedad, depresión y dificultades para aceptar la muerte de sus padres. Los niños en contextos con mayor apoyo institucional y familiar tuvieron una adaptación más positiva, a pesar de la orfandad las conclusiones refieren que la falta de recursos y el apoyo insuficiente exacerbó las secuelas emocionales y psicológicas en los niños huérfanos por COVID-19. Es esencial que los gobiernos y organizaciones internacionales implementen programas de apoyo a la salud mental para mitigar estos efectos. El aporte principal de este estudio resalta la importancia de la intervención temprana y el apoyo psicosocial para los niños huérfanos, además de identificar que la respuesta cultural y socioeconómica influye en la capacidad de adaptación de los niños ante la pérdida.

González, J. A., Pérez, M. E., & Rodríguez, S. (2022) en un artículo de su autoría investigo esta problemática con el objetivo analizar el impacto psicológico y social de la orfandad causada por la pandemia de COVID-19 en niños y adolescentes en América Latina, con un enfoque en la adaptación emocional y las secuelas a largo plazo. El estudio

es cuantitativo, utilizando un enfoque explicativo. Se realizaron encuestas a niños huérfanos, familiares de acogida y profesionales de salud mental involucrados en el tratamiento psicológico de niños huérfanos debido al COVID-19. El diseño de la investigación es descriptivo-correlacional, buscando identificar las relaciones entre la orfandad y el bienestar emocional a través de diversas variables, como la edad, el contexto familiar y el nivel de apoyo psicosocial recibido, se emplearon encuestas estructuradas para recopilar datos sobre la salud mental de los niños huérfanos, el tipo de acogimiento familiar y el impacto de la orfandad. También se realizaron entrevistas semiestructuradas con profesionales de salud mental y responsables de programas de apoyo. Los resultados indican que los niños que perdieron a ambos padres a causa del COVID-19 experimentaron un mayor nivel de ansiedad, depresión y sentimientos de abandono en comparación con aquellos que solo perdieron a un progenitor. Además, el tipo de acogimiento familiar (familiar versus institucional) tuvo un impacto significativo en la adaptación social de los niños. Las conclusiones develan que la orfandad causada por la pandemia dejó secuelas psicológicas importantes en los niños, especialmente cuando no recibieron el apoyo adecuado o vivieron en instituciones y los niños con mayor apoyo familiar demostraron una mejor adaptación emocional y social. Este estudio aporta evidencia sobre la necesidad de políticas públicas que ofrezcan apoyo psicosocial a los niños huérfanos debido a la pandemia, subrayando la importancia del entorno familiar en el proceso de adaptación emocional.

### **2.1.2. Antecedentes Nacionales**

Timana, L. P., & E. Rudy (2022) estudio las consecuencias de la orfandad con el objetivo de comprender las consecuencias de la orfandad en niños a raíz de la pandemia de COVID-19 en Perú, a través de testimonios y realidades diversas de los afectados con Metodología cualitativa y se utilizó focus groups virtuales y encuestas para recopilar los testimonios de los niños huérfanos y sus familias, además de explorar sus realidades emocionales y sociales y diseño descriptivo y exploratorio, con un enfoque interpretativo, buscando entender las experiencias y consecuencias de la orfandad desde el punto de vista de los niños y los adultos responsables de su cuidado. Los resultados, evidenciaron que los niños huérfanos debido al COVID-19 enfrentan graves consecuencias, como pobreza, maltrato, desnutrición, abusos físicos y sexuales, y desigualdades en el acceso a oportunidades sociales y digitales. Las conclusiones refirieron a la crisis sanitaria

provocada por la pandemia ha incrementado significativamente el número de niños huérfanos, quienes están expuestos a situaciones adversas que afectan su desarrollo y bienestar, lo que requiere atención urgente para mitigar sus consecuencias. El aporte de este estudio aporta evidencia sobre la necesidad de implementar políticas públicas y programas de apoyo psicosocial para los niños huérfanos, además de resaltar la importancia de la intervención temprana y la creación de plataformas de apoyo.

Gonzales, M. (2020) desarrolló su tesis profesional cuyo objetivo de la tesis fue analizar la situación de orfandad en niños debido a la muerte de sus progenitores por COVID-19 en el distrito de Ate, Perú, durante el estado de emergencia de 2020. Este estudio fue cuantitativo, con un enfoque estadístico, utilizando **encuestas** para recolectar datos numéricos y realizar un análisis de hipótesis sobre la situación de los niños huérfanos. El diseño de investigación fue correlacional, no experimental y transversal, buscando determinar relaciones entre variables como la orfandad, el apoyo social y el bienestar de los niños. En las técnicas se utilizó una encuesta estructurada con cuestionarios que permitieron recolectar datos numéricos sobre la situación de los niños huérfanos y las condiciones sociales y psicológicas en las que se encontraban. Los resultados evidenciaron que los niños huérfanos en el distrito de Ate enfrentaron una grave situación de desprotección y falta de apoyo, sin una visión clara de su futuro y viviendo en una sociedad desorganizada, con altas tasas de pobreza. Las conclusiones fueron: Que la orfandad durante la pandemia ha dejado a los niños en una situación de vulnerabilidad extrema, con un alto riesgo de exclusión social y sin acceso adecuado a los recursos básicos. El aporte de esta tesis radica en la denuncia de la falta de atención y apoyo a los niños huérfanos durante la pandemia, haciendo un llamado a la acción para mejorar las políticas de protección infantil y el bienestar social.

Izarnotegui, R., & Enciso, P. (2022) impulso su tesis profesional cuyo objetivo fue proponer un diseño arquitectónico para un centro de refugio temporal para niños huérfanos debido al COVID-19 en el distrito de San Juan de Lurigancho, con énfasis en la inclusión social. La metodología de la tesis fue cualitativo y descriptivo, enfocado en la propuesta arquitectónica para un centro de refugio para los niños huérfanos, con entrevistas a expertos y revisión de contextos locales, con diseño exploratorio y propositivo, ya que busca ofrecer una solución a la problemática de abandono infantil a través de un proyecto arquitectónico adaptado a las necesidades de los niños huérfanos.

Las técnicas utilizadas fueron entrevistas a expertos en psicología infantil y arquitectura, así como revisión bibliográfica de diseños similares de refugios y orfanatos. Los resultados fueron definitivos al plantear que un centro de refugio temporal para niños huérfanos en San Juan de Lurigancho podría contribuir significativamente a su desarrollo integral, ofreciendo seguridad, apoyo emocional y educativo. Finalmente, como conclusión se determinó que la creación de un orfanatorio adecuado podría reducir el riesgo de los niños huérfanos a caer en situaciones de abuso o delincuencia, proporcionando un espacio para su rehabilitación social y emocional. El aporte principal de esta tesis es la propuesta de un diseño arquitectónico que integra las necesidades emocionales, educativas y sociales de los niños huérfanos en un espacio que promueva su bienestar integral.

### **2.1.3. Antecedentes Regionales**

Huamani V. (2021) en su tesis de licenciatura titulada: Orfandad infantil en el contexto del COVID-19, Centro de Desarrollo Integral de la Familia - CEDIF, Ayacucho 2021. El objetivo principal de la tesis fue analizar cómo la orfandad causada por el COVID-19 genera una independencia prematura en los niños y niñas que se encuentran en el Centro de Desarrollo Integral de la Familia (CEDIF) en Ayacucho, 2021. El objetivo principal fue como la orfandad por el Covid- 19 ocasiona independencia prematura del niño (a) en el CEDIF, Ayacucho 2021 y el específico fue explicar cómo la orfandad infantil debido al COVID-19 influye en los diversos tipos de riesgos que deben afrontar los niños y niñas del CEDIF, Ayacucho, 2021. La investigación se basó en un enfoque cuantitativo, con el propósito de medir y analizar las variables relacionadas con la orfandad infantil y sus efectos. El tipo de diseño de investigación fue no experimental, ya que no se intervino de forma directa en las condiciones de los niños ni se manipularon variables, donde la unidad de análisis fueron los niños y niñas en situación de orfandad que se encuentran bajo el cuidado del CEDIF, específicamente aquellos con edades comprendidas entre los 7 y 12 años. La muestra estuvo compuesta por 29 niños y niñas en situación de orfandad por la COVID-19 que residen en el CEDIF de Ayacucho. Se utilizó la técnica de encuesta, y como instrumento principal se empleó una guía de encuesta que permitió recolectar datos relevantes sobre las condiciones de los niños y sus experiencias respecto a la orfandad y sus consecuencias. Los resultados de la investigación mostraron que la orfandad generada por la pandemia tuvo un impacto significativo en el bienestar de los niños. Muchos de ellos experimentaron una

independencia prematura debido a la falta de cuidados parentales, enfrentando altos riesgos de violencia, desnutrición, abuso físico y psicológico, y aislamiento social. Los niños mostraron una respuesta emocional variada ante la pérdida, incluyendo síntomas de ansiedad, depresión, y dificultades en la adaptación social y emocional. La investigación concluyó que la orfandad infantil derivada del COVID-19 no solo generó una ruptura familiar, sino que también expuso a los niños a una serie de riesgos que afectaron su desarrollo físico, emocional y social. La pérdida de los padres y el aislamiento social debido a las restricciones sanitarias empeoraron la situación de vulnerabilidad de los menores exacerbando problemas preexistentes como la pobreza y la falta de acceso a servicios básicos. El estudio aporta al entendimiento de las consecuencias de la orfandad infantil durante la pandemia en el contexto de Ayacucho, sugiriendo la necesidad urgente de intervenciones psicosociales y apoyo institucional para mitigar los efectos adversos en los niños y niñas huérfanas. La tesis también resalta la importancia de programas de acompañamiento emocional y de protección social para prevenir que los menores enfrenten una independencia prematura que afecte su desarrollo integral.

No se encontró investigaciones propias en Pichanaki, en tanto es temática de nuevo contexto.

## **2.2.Bases teóricas**

El origen de la palabra “huérfano” proviene del latín *orphanus* que significa “abandonado”. En estudios religiosos bíblicos se profundiza en el significado del término, definiéndolo como “privado de algo que tenía y apreciaba o de sus seres queridos” (Diccionario de la Real Academia de la Lengua Española).

Padilla Arroyo( 2016), que asumimos para esta investigación, develó la noción del mundo infantil, rodeado de la red afectiva que brindan los lazos entre este y el mundo adulto, entre el “menor y el padre o la madre, proyecta una estructura psicológica y sociocultural garantizando la protección familiar estabilidad emocional; pero las circunstancia se ve interrumpida por la muerte de uno u otro de ellos, o de ambos, la misma que deja en la inestabilidad social y/o emocional este estado de orfandad del niño o la niña, quedando vivencias y las prácticas cotidianas que se suceden alrededor de la muerte, las que asumimos para el desarrollo de esta investigación. Las representaciones y las practicas individuales o sociales de los niños que experimentan acontecimientos que

pueden considerarse extraordinarios, como la muerte, tiene especial significado, se producen cambios en los estados de ánimo, tales como miedo, tristeza o ira, que mediante expresiones en el rostro, movimientos corporales, expresiones verbales y alteraciones fisiológicas diversas, por la impresión afectiva que le causa, recuerdo o situación que es experimentado uncialmente por el sujeto (en referencia del niño en este caso) como un suceso que le ocurre a el mismo en el plano afectivo, en las nuevas relaciones familiares, de entre las cuales surge una relación especial entre sus integrantes, entre la persona que lo cuida y lo provee de los medios para atender las necesidades biológicas y afectivas, del adulto capaz de salvaguardarlo de los peligros materiales e inmateriales de la vida y contribuir a su supervivencia.

La Teoría del Apego de John Bowlby (1969) es fundamental para comprender cómo la pérdida de los padres afecta el desarrollo emocional y psicológico de los niños. Según esta teoría, los niños establecen vínculos emocionales con sus cuidadores primarios, lo que influye en su bienestar y capacidad para enfrentar adversidades. Los niños huérfanos pueden experimentar un apego ambivalente o desorganizado a las nuevas figuras de cuidado, lo que puede retrasar su proceso de adaptación emocional.

La muerte de los padres, en particular por COVID-19, interrumpe este apego, creando un vacío afectivo que puede derivar en ansiedad, inseguridad y dificultades en la adaptación social.

La Teoría del Duelo Infantil, sostenida por J. William Worden (1996) sostiene que los niños experimentan el duelo de manera diferente según su edad, entendimiento y contexto emocional, ya que la muerte de un ser querido, especialmente la pérdida de los padres, puede ser interpretada por los niños con confusión y angustia. De igual manera, según Bowlby (1969), mientras igualmente, "el apego infantil es fundamental para entender las secuelas de la orfandad" (p. 235). "El duelo en los niños debe ser comprendido como un proceso en el que los niños pueden expresar tristeza, confusión y miedo, pero también la capacidad de adaptarse con el tiempo si reciben el apoyo adecuado" (Worden, 1996, p. 47).

(Bowlby, 1969) planteo la teoría del apego infantil es fundamental para entender las secuelas de la orfandad, ya que el contexto de la pandemia de COVID-19, el proceso de duelo puede ser aún más complicado debido a la incertidumbre y la angustia generalizada.

Los niños huérfanos experimentan una interrupción en sus procesos emocionales de adaptación, y las secuelas de este duelo, como la tristeza profunda, la confusión y el miedo, son manifestaciones comunes. El proceso de adaptación al duelo y la recuperación emocional puede verse retrasado por la inestabilidad socioeconómica y familiar derivada de la pandemia. "El apego entre los niños y sus cuidadores primarios es fundamental para el desarrollo emocional y psicológico, siendo una de las relaciones más importantes que un niño puede experimentar" (p. 235).

La Teoría Ecológica de Urie Bronfenbrenner (1979) proporciona un marco comprensivo para entender cómo los contextos sociales y ambientales en un distrito como Pichanaki influyen en el desarrollo del niño. Según Bronfenbrenner, los niños están inmersos en varios sistemas de interacción (microsistema, mesosistema, exosistema, y macrosistema). En el caso de los niños huérfanos por COVID-19, su desarrollo se ve afectado no solo por la pérdida parental, sino también por los cambios en sus entornos inmediatos (familiares, educativos, y comunitarios). Este autor refiere que: "El desarrollo de los niños está influenciado por la interacción entre varios sistemas sociales, desde el microsistema familiar hasta el macrosistema cultural y político" (Pag. 22).

El confinamiento, la pérdida de recursos económicos y el impacto psicológico generalizado debido a la pandemia inciden negativamente en su adaptación emocional y social. Los apoyos del microsistema: familia, amigos, cuidadores y las intervenciones del macrosistema políticas de bienestar familiar, juegan un papel crucial en su proceso de rehabilitación social.

La Teoría del Estrés y Afrontamiento de Lazarus y Folkman (1984) propone que el estrés es el resultado de la percepción de que las demandas de una situación que exceden las circunstancias cotidianas y los recursos disponibles para afrontarlas. En el contexto de la orfandad por COVID-19, los niños se enfrentan a una situación de estrés crónico, dado el impacto emocional de la pérdida de los padres y las dificultades para adaptarse a nuevos hogares y entornos. "El estrés es una respuesta que surge cuando una persona percibe que las demandas de una situación son mayores que sus recursos para afrontarla" (Lazarus & Folkman, 1984, p. 19)

Las secuelas sociales, como la estigmatización, la falta de apoyo emocional adecuado y la inseguridad económica, pueden generar un estrés adicional. El

afrontamiento de los niños depende de los recursos familiares y sociales disponibles, así como de su capacidad para adaptarse a nuevas circunstancias.

El Enfoque Social de la Orfandad (Singer, 2008) se enfoca en cómo las estructuras sociales y culturales impactan en la experiencia de la orfandad de la infancia. Este enfoque destaca que la orfandad no solo es una pérdida emocional, sino también una situación que afecta la situación social del niño dentro de su comunidad. En el contexto de COVID-19, la orfandad se ha convertido en un fenómeno socialmente visible, con implicaciones económico-sociales y educativas. La falta de acceso a servicios adecuados de salud mental, educación y apoyo social puede agravar las secuelas de la orfandad, creando ciclos de pobreza y exclusión social. "La orfandad no es solo una pérdida individual, sino un fenómeno socialmente marcado que afecta tanto la situación económica como el lugar del niño dentro de su comunidad" (Singer, 2008, p. 111). Los niños huérfanos, debido a la pandemia, no solo sufren la pérdida de los padres, sino que también pueden experimentar un abandono social y marginalización en su entorno.

La Teoría de la Resiliencia de Masten(2001) se enfoca en la capacidad de los individuos para superar adversidades y salir fortalecidos. Esta teoría es relevante al abordar las secuelas sociales y emocionales de la orfandad infantil en el contexto de la pandemia. Los niños, aunque experimentan un impacto negativo debido a la pérdida de sus padres, también pueden mostrar una notable capacidad para adaptarse y desarrollar estrategias de afrontamiento si tienen acceso a redes de apoyo social, cuidado afectivo y un entorno seguro. La resiliencia no solo depende de los recursos internos del niño, sino también de la calidad de las intervenciones sociales y políticas disponibles para restaurar su bienestar. "La resiliencia es un proceso de adaptación positiva a las adversidades, mediado por factores internos del niño y apoyos sociales que favorecen su recuperación" (Masten, 2001, p. 234).

A nivel global, la pandemia ha dejado secuelas sociales profundas en la infancia, la pérdida de padres debido a la enfermedad, las restricciones sociales y la crisis económica han aumentado la vulnerabilidad de los niños. Un estudio realizado por UNICEF (2020) revela que millones de niños han quedado huérfanos a causa de la pandemia, enfrentándose a consecuencias psicosociales severas, como trastornos emocionales, dificultades educativas y alteraciones en la calidad de vida. Además, el

aislamiento social y la interrupción de las rutinas cotidianas agravan la condición de los niños huérfanos, afectando su desarrollo integral. "La pandemia ha dejado a millones de niños huérfanos, lo que ha creado una crisis social y económica con implicaciones psicosociales severas para la infancia" (UNICEF, 2020, p. 10).

Según la OMS (2005) la enfermedad que se ha expandido globalmente, afectando a un gran número de personas, de acuerdo a Gross y otros teóricos mencionan varios enfoques para abordar las epidemias, entre ellos: el paradigma mágico-religioso, que atribuye las epidemias a castigos divinos, generando miedo y desesperanza, con la única respuesta posible de orar y esperar el fin del castigo. El paradigma miasmático y contagiosista, que explica las enfermedades por emanaciones fétidas de sustancias orgánicas en descomposición, particularmente en áreas urbanas afectadas por la Revolución Industrial. Esto fue reemplazado por el paradigma microbiano, que identifica a los microorganismos como causantes de enfermedades infecciosas. Y finalmente existe el enfoque multicausal, que destaca la susceptibilidad de las personas y la influencia de factores socioculturales, lo que lleva a un análisis epidemiológico más amplio.

En el contexto peruano, durante la pandemia fueron marcadas por el liderazgo del presidente Vizcarra, aunque hubo una falta de comprensión integral de la salud (biopsico-social). En áreas vulnerables, como sectores de bajos recursos, la falta de acceso a la salud fue evidente. Se combinaron creencias mágico-religiosas, con oraciones y misas, mientras el gobierno utilizaba el enfoque microbiano. Sin embargo, faltó un manejo adecuado de la salud en términos biopsicosociales.

### **2.3.Sistema de conceptos y categorías**

#### **a) Familia**

La conceptualización de la familia ha evolucionado a lo largo del tiempo. Según Melogno (2014), el término "familia" proviene del latín *famulus*, que significa siervo, y se deriva de la raíz *fames* (hambre), refiriéndose al conjunto de esclavos y criados de una persona (p. 3). Con base en esta definición, la familia se considera la célula básica de la sociedad, ya que constituye y estructura a la sociedad a través de la procreación de hijos e hijas, lo que permite su continuidad en el tiempo. Originalmente, se definió la familia como un grupo nuclear compuesto por madre, padre e hijos, pero esta configuración ha

quedado obsoleta en la actualidad, dado que los modelos familiares han cambiado en tiempos modernos.

### **b) Orfandad por COVID-19**

El Fondo de Naciones Unidas para la Infancia define la orfandad como la pérdida de uno o ambos progenitores o cuidadores, lo que puede acarrear graves consecuencias, como problemas de salud mental, violencia física, emocional y sexual, y pobreza familiar. La irrupción del COVID-19 ha afectado especialmente a las familias más vulnerables, sobre todo a los niños, debido a la disminución de ingresos y la alteración de estilos de vida normales, sistemas de salud, educación y entretenimiento para la niñez y los adolescentes. Según los informes, 98,975 niños han quedado huérfanos a causa de la pandemia.

La pandemia también genera un sentimiento de vulnerabilidad asociado con la fragilidad, la inseguridad y el temor a la muerte, lo que se ve acentuado por la impotencia de no poder acompañar a los seres queridos en sus últimos momentos. La crisis sanitaria también provoca sentimientos de descontrol, crisis, caos y paranoia, en gran parte debido a la incertidumbre generada por la situación (Johnson, Saletti-Cuesta, & Tumas, 2020).

Las emociones que surgen a raíz de la pandemia incluyen principalmente incertidumbre, miedo y angustia. La incertidumbre está vinculada con la preocupación generalizada en la población, provocando impotencia y desconcierto sobre el futuro. Asimismo, está relacionada con las consecuencias sociales y económicas, como el desempleo y las dificultades económicas. El miedo se manifiesta en ansiedad y pánico, especialmente respecto al contagio. Por último, la angustia se expresa en sentimientos de tristeza, aburrimiento y depresión, particularmente por los seres queridos y aquellas personas en situación de exclusión social.

### **c) Abandono de Menores**

El "abandono de niños" es una categoría amplia que describe diversas conductas que reflejan la decisión de los padres o cuidadores de desatender las necesidades básicas de un niño. Este comportamiento varía según los valores sociales y culturales del contexto, pero puede incluir acciones como dejar a un niño a cargo de otro familiar

durante largas horas sin asegurar su bienestar, o la negligencia de no cumplir con las visitas dictadas por un juez de menores (Martínez & de Paúl, 1993). El abandono de menores se produce cuando un padre, tutor o representante legal deja al niño sin ninguna consideración por su bienestar físico, seguridad o integridad (Calvopina, 2023).

### CAPITULO III

### RESULTADOS

Los hallazgos obtenidos incluyen datos cuantitativos, adicionalmente explicaciones de estos datos mediante datos descriptivos o interpretativos y aclarativos, con inclusión de entrevistas.

*Tabla 1*

*Sexo y grado de instrucción los niños del programa de bienestar familiar – Pichanaki*

Sexo y Grado	Grado de instrucción			Sub Total	%	
	Primaria	Secundaria	Superior			
Sexo	Masculino	25	16	0	40	56
	Femenino	08	2	0	10	44
Sub Total		32	18	0	50	100

*Nota.* Padrón del programa de Bienestar Familiar – Pichanaki

De la tabla se evidencia que la prevalencia del sexo masculino es del 56%, mientras que el sexo femenino representa el 44%. En cuanto al grado de instrucción, se observa que 25 personas del sexo masculino tienen nivel primario, 18 tienen nivel secundario y ninguno tiene nivel superior. En el caso del grado de instrucción femenino, destaca el nivel primario con un 25% para el sexo masculino, frente a un 8% para el sexo femenino, sin ninguna persona con nivel superior.

Este dato es importante en investigaciones porque el género puede influir en las experiencias de vida, las relaciones familiares, y las oportunidades de desarrollo,

especialmente en contextos donde existen diferencias de tratamiento o expectativas basadas en el sexo.

Las estadísticas van de en concordancia y de acuerdo a los porcentajes de la población total equivalente a 67,929 habitantes en último censo de población y vivienda (2017/INEI) en Pichanaki, con un total de 34.01% la población provincial y el distrito de Pichanaki contaba con una población de 20 mil habitantes, de acuerdo al último censo poblacional. (La República 2017) de esta población predomina los del rango de edad población masculina.

*Tabla 2*

*Niños en colocaciones familiares e institucionalizados*

Tipo de colocación	<i>f</i>	%
Familiar	93	92
Institucional/Tutores	07	08
Total	150	100

*Nota.* transferencias a albergue del Programa-INABIF

La tabla demuestra que el 92% de los niños huérfanos por COVID de Pichanaki, se quedaron con su familia y solo el 8% fue trasladado a albergue de Tarma y Huancayo, significa que, de todos los niños que quedaron huérfanos a causa del COVID-19, la gran mayoría (un 92%) continuó viviendo con sus familiares, como abuelos, tías, tíos, u otros parientes cercanos, en lugar de ser enviados a un albergue o institución.

Por otro lado, el 8% restante fue trasladado a un albergue de la provincia de Tarma y Huancayo, lo cual sugiere que este grupo de niños no pudo ser cuidado por miembros de su familia y, por lo tanto, tuvo que ser acogido por una institución del estado especializado en el cuidado de niños huérfanos entre otros niños. Este dato refleja que, aunque la mayoría de los niños pudieron mantenerse en su entorno familiar, hubo un pequeño porcentaje que necesitó ser reubicado debido a circunstancias que no permitieron que fueran cuidados por su familia inmediata.

Es necesario mostrar algunos resultados de la autopercepción de sí mismos en niños huérfanos por COVID-19 (en colocaciones familiares o institucionales): los niños que tiene uso de razón se muestran con una autoimagen disminuida o fragmentada, bajo sentimientos de abandono.

Los niños pueden sentir que no fueron suficientemente amados o importantes, especialmente si perciben negligencia o falta de atención en el nuevo entorno. Algunos con autoestima baja: La pérdida de figuras parentales y la falta de contención emocional generan inseguridad e incertidumbre respecto a su valor como personas. Muchos muestran identidad inestable o en reconstrucción y otros con desarraigo emocional al cambiar de hogar o institución puede provocar una pérdida de continuidad afectiva, dificultando la formación de una identidad segura.

Mayormente muestran confusión sobre el rol familiar, ya que muchos no se sienten “parte” de la nueva familia o dudar de su lugar en la estructura familiar o social. Otros muestran su vulnerabilidad emocional, sensación de exclusión, dijeron en entrevista que no son escuchados, que no tienen voz en su propio cuidado, lo que afecta su percepción de autonomía y valor, a veces creándose dependencia emocional: Pueden desarrollar vínculos ansiosos con quienes les brindan atención mínima, por miedo a ser abandonados nuevamente. También algunos dijeron que tienen sentimientos de culpa o responsabilidad, desarrollando la idea errónea de que son culpables por la muerte de sus padres o por la situación familiar actual.

Algunos más pequeños mostraron signos de resiliencia en algunos casos, su capacidad de adaptación de los niños con apoyo emocional, incluso en entornos difíciles, pudo surgir una percepción más positiva, pues se ven como sobrevivientes, fuertes y capaces de enfrentar la adversidad.

*Tabla 3*  
*Tipo de Orfandad de niños en el programa de Bienestar Familiar – Pichanaki*

Orfandad por COVID 19		
Parentesco	<i>f</i>	%
Madre	9	18
Padre	21	42
Hermano/a	1	2
Tío/a	8	16
Abuelos	11	22
Total	50	100

*Nota.* Padrón del programa de Bienestar Familiar – Pichanaki

En la tabla se observa que la prevalencia de la orfandad es mayoritaria por la pérdida del padre, representando el 42.0%, seguida por la pérdida de la madre con un 18%. Un porcentaje significativo de orfandades corresponde a los abuelos, con un 22%, mientras que la orfandad por pérdida de tíos y hermanos alcanza el 16% y 2%, respectivamente. Las cifras de fallecidos en Perú fueron alarmantes y coinciden con los datos de la región Junín, donde el 61% de las defunciones están relacionadas con el COVID-19, según el Ministerio de Salud. En cuanto al sexo de los fallecidos, la mayoría corresponde a varones, lo que coincide con lo señalado por Di Stadio et al. (octubre de 2020), quienes indicaron que la cantidad de hombres fallecidos por COVID-19 era tres veces superior a la de mujeres. Este desajuste se debe a que aún existen datos incompletos y, en ese momento, no se consideraban factores como el diagnóstico preciso o la presencia de comorbilidades. A pesar de ello, la alta tasa de contagios y mortalidad en Perú, comparada con otros países, tanto desarrollados como en vías de desarrollo, es alarmante.

*Tabla 4*  
*Procedencia de beneficiarios de niños y niñas del programa de asistencia económica por orfandad*

Procedencia	<i>f</i>	%	Residencia familiar más de 10 años		Residencia familiar menor de 10 años	
			<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Distrito Pichanaki	26	52				
Provincia Chanchamayo	11	21				
Otras provincias de Junín	04	09				
Otros departamentos	09	18	28	56	22	44
TOTAL	50	100				

*Nota.* Padrón del programa de Bienestar Familiar – Pichanaki

Del cuadro se desprende que la población del distrito de Pichanaki está conformada en su mayoría por personas nacidas en el mismo distrito (52%), aunque sigue manteniendo sus características de ser un lugar multiétnico y pluricultural, en él se presentan poblaciones migrantes, con un 56% de migrantes que han vivido más de 10 años en Pichanaki y un 44% que han migrado en los últimos 10 años, lo que refleja una migración permanente. Este fenómeno de mestizaje ha dado lugar a una mezcla entre las tradiciones culturales de los nativos que siguen viviendo dentro de sus costumbres y los migrantes, así como los hijos nacidos en Pichanaki, lo que ha modificado su panorama demográfico.

El COVID-19 puso en jaque la salud pública, provocando miles de contagios y muertes de forma incontrolable, el 11 de marzo de 2020, la pandemia fue declarada de carácter global debido a su rápida expansión en diversos países, afectando a naciones sin distinción de ubicación, condición social o económica. En este contexto, un gran número de personas fueron sorprendidas por un sistema de salud colapsado y en crisis, incluso en un distrito como Pichanaki. Esta situación provocó que el número de fallecidos aumentara, a pesar de las medidas sanitarias implementadas por el gobierno.

Las consecuencias más evidentes de la pandemia fueron el aumento incontrolable de los contagios y muertes a causa del COVID-19, lo que dejó como resultado millones de niños huérfanos, quienes perdieron a sus padres, abuelos o cuidadores debido a esta enfermedad. En 2020, al declararse la emergencia mundial por el COVID-19, y tras la implementación de las medidas sanitarias correspondientes, el gobierno peruano reportó que entre marzo de 2020 y mayo de 2021, más de 62,000 personas fallecieron por esta enfermedad, según las cifras oficiales del Ministerio de Salud, a través del Sistema Nacional de Defunciones (SINADEF).

Este cuadro de situación entra en contradicción con lo estipulado en la Convención sobre los Derechos del Niño, la cual considera a la familia como "el grupo fundamental de la sociedad y su medio natural para el crecimiento y el bienestar de todos sus miembros", con especial énfasis en la protección de los niños. Esta Convención señala que los niños deben recibir la protección y asistencia necesarias por parte del Estado y la sociedad para asumir plenamente sus responsabilidades dentro de la comunidad. Asimismo, establece que los niños deben crecer en un ambiente familiar que propicie su desarrollo pleno, armonioso y personal, caracterizado por la felicidad, el amor y la comprensión. La Convención también subraya que los niños deben estar preparados para llevar una vida independiente en la sociedad y ser educados bajo los ideales de la Carta de las Naciones Unidas, promoviendo los valores de libertad, paz, tolerancia, dignidad, igualdad y solidaridad, entre otros.

Este texto describe la composición étnica y demográfica del distrito de Pichanaki, destacando las características de su población migrante, también analiza el impacto del COVID-19 en la salud pública local, mencionando las altas tasas de contagio y muertes, tanto a nivel local como nacional y aborda la orfandad infantil como una de las consecuencias más graves de la pandemia, dejando a muchos niños sin padres o cuidadores y finalmente, se plantea una contradicción entre esta realidad de orfandad y las disposiciones de la Convención sobre los Derechos del Niño, que garantiza el derecho de los niños a crecer en un entorno familiar y seguro cuya explicación no es coherente y hace detener la vida cotidiana respecto a cómo la crisis sanitaria del COVID-19 afectó profundamente a la población de Pichanaki, particularmente a los niños que quedaron huérfanos, y cómo esta situación entra en conflicto con los derechos internacionales establecidos para proteger a los menores.

*Tabla 5*  
*Grado de instrucción y estado civil de familiares y tutores institucionales de los niños*

Grado de Instrucción (nivel de escolaridad) y Estado Civil		Estado civil						Sub Totales	
		conviviente		Casado		Viudo/a			
		<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%		%
Grado de instrucción	Primaria	23	46,0	6	12,0	03	6,0	32	64,0
	Secundaria	00	0,0	13	26,0	03	6,0	16	32,0
	Universitario	02	4,0	00	0,0	00	0,0	02	04,0
Total	<i>f</i>	25	50,0	19	38,0	06	12,0	50	100,00

*Nota.* Padrón del programa de Bienestar Familiar – Pichanaki

En la tabla presentada, se observa que el 46% de las familias de niños huérfanos registrados en el Programa de Bienestar del Instituto Nacional de Bienestar Familiar (INABIF) tienen como nivel educativo predominante la primaria. Este grupo incluye a las familias de solteros y convivientes. A continuación, se observa un 26% de las familias casadas o constituidas legalmente en matrimonio refleja un grado de instrucción secundaria, mientras que solo un 2% de las familias de solteros y convivientes alcanza niveles educativos superiores. Estos porcentajes reflejan el bajo nivel educativo de las familias, que en su mayoría se dedican a la agricultura.

La población de Pichanaki está predominantemente conformada por nativos Ashánincas y migrantes de origen andino, provenientes de zonas rurales de departamentos aledaños, esta estructura poblacional puede explicar el limitado acceso a instituciones educativas de calidad, lo que podría derivar en una educación deficiente o incompleta. Además, las barreras económicas y la exclusión social dificultan el acceso a oportunidades educativas y laborales. La escasa oferta de empleo fuera del sector agrícola, que también está desatendido por el Estado, contribuye al estancamiento de estas familias, lo que afecta negativamente su bienestar general.

El estado civil y nivel educativo de los encuestados, que son solteros o convivientes, tienen como nivel de instrucción la primaria, lo cual está vinculado a

diversos factores socioeconómicos y culturales. Uno de los testimonios recogidos en la investigación ilustra este fenómeno: "Se necesita dinero y nosotros todavía no estamos en la posibilidad, recién estamos estableciéndonos... ya será más adelante" (entrevista AMCQ, 2023). Este comentario destaca la prioridad económica sobre el aspecto legal del matrimonio, ya que muchos consideran que el pago de tarifas legales y de registro es un obstáculo que limita la formalización del matrimonio.

Desde una perspectiva cultural, especialmente en las comunidades originarias transculturales, el matrimonio formal no es considerado una prioridad, ya que existen otras formas de unión que son igualmente válidas y aceptadas socialmente dentro de su comunidad. Esto refuerza la idea de que las costumbres y creencias locales influyen directamente en la percepción y práctica del matrimonio dentro de estas familias.

En las comunidades ashaninkas tradicionales, el matrimonio no se reduce a una simple unión entre dos individuos, sino que es una alianza profundamente integrada en las relaciones familiares y comunitarias, en este contexto, el matrimonio no solo busca la unión de dos personas, sino también fortalecer los lazos entre dos familias, lo que buscan es asegurar la cohesión social y el bienestar de la colectividad del intercambio de bienes entre las familias de los contrayentes, una tradición de reciprocidad, ya que refuerza la solidaridad dentro de la comunidad simboliza la creación de redes de apoyo mutuo, la estabilidad y bienestar colectivo.

La dimensión espiritual también es fundamental, pues está relacionada con una conexión con los ancestros y los espíritus de la naturaleza, que la concretan en ceremonias y rituales, las parejas buscan la bendición de los espíritus para garantizar la estabilidad de su unión y la prosperidad de su descendencia con una clara diferenciación de tareas entre los géneros. La crianza de los hijos es una responsabilidad compartida, lo que fomenta el aprendizaje intergeneracional y el respeto por las tradiciones.

Los aspectos socioeconómicos y culturales de las familias de niños huérfanos registradas en el Programa de Bienestar del Instituto Nacional de Bienestar Familiar (INABIF) en el distrito de Pichanaki, ubicado en la región de Junín, el nivel educativo predominante es el nivel educativo primario, que es más frecuente entre los solteros y convivientes. Esto sugiere que muchas de estas familias tienen un bajo nivel educativo, lo cual podría estar relacionado con las condiciones socioeconómicas del distrito.

Las familias casadas o constituidas en matrimonio tienen secundaria como nivel educativo predominante, lo que indica que, aunque hay una ligera mejora en el nivel educativo, sigue siendo bajo en comparación con lo que podría esperarse en otras zonas urbanas. Solo un mínimo de los solteros y convivientes tiene un nivel educativo superior. Este dato refuerza la idea de que la educación en Pichanaki enfrenta obstáculos significativos, lo que limita las oportunidades de estas familias.

La Población migrante del distrito de Pichanaki han sido históricamente marginadas, lo que ha dificultado su acceso a educación de calidad. El acceso limitado a oportunidades educativas, en Pichanaki, es decir, a las instituciones educativas de calidad es limitado, lo que contribuye a que los niños no puedan acceder a una educación completa. Además, las barreras económicas y la falta de recursos, la exclusión social agravan aún más este problema. Las condiciones laborales y económicas de muchas de estas familias dedicados a la agricultura es la principal fuente de ingresos, pero este sector también está desatendido por el Estado, lo que crea un ciclo de pobreza y limita el acceso a nuevas oportunidades educativas o laborales.

El estado civil no influiría directamente influye en el nivel educativo de las familias en Pichanaki; sin embargo, se observa que los solteros y convivientes tienden a tener un nivel educativo más bajo (principalmente primaria), mientras que los matrimonios formales presentan un nivel educativo algo más alto (secundaria), lo que

sería indescifrable un factor determinante sería porque muchas familias priorizan lo económico sobre la formalización legal del matrimonio. Las costumbres culturales de las comunidades originarias andinas consideran que el matrimonio formal no es esencial, ya que existen otras formas de unión que son igualmente aceptadas socialmente. Una de las personas entrevistadas muestra que, para muchas de estas familias, el aspecto económico es una prioridad sobre la formalización legal del matrimonio.

La cultura local también influye en las decisiones sobre el matrimonio. En las comunidades de expansión migrante, el matrimonio formal no es considerado una prioridad, ya que existen formas de unión que son igualmente valoradas y aceptadas socialmente dentro de su grupo. Lo que explicaría cómo las condiciones educativas, económicas y culturales en Pichanaki contribuyen a un ciclo de pobreza y a la limitación de oportunidades para las familias, especialmente que han sufrido la pérdida de sus principales seres queridos.

*Tabla 6*  
*Ocupación y ubicación geográfica de familiares de los niños*

Ocupación	Ubicación geográfica				Total	
	Centro poblado		Distrito		f.	%
	f	%	f	%		
Empleado del estado	1	2	1	2	2	4
Técnico	0	0	1	2	1	2
Pequeño negociante	0	0	3	6	3	6
Agricultor	1	2	12	24	13	26
Pequeño agricultor	3	6	8	16	11	22
Comerciante	3	6	10	20	13	26
Otros	0	0	7	14	7	14
Total	8	16	42	84	50	100

*Nota.* Encuesta a familiares de los niños

De acuerdo con la tabla, se observa que la ocupación principal en el distrito es la de agricultor, con un 24% en la zona rural y un 2% en el Centro Poblado. Este dato refleja las características de un distrito predominantemente rural, con una agricultura sin riego y especializada, mayormente orientada hacia la producción familiar. Además, se destaca

una intensa actividad comercial de pequeños agricultores, con un 16%, lo que le otorga al distrito una imagen cosmopolita en términos de producción, comercialización y exportación de productos como café, cacao, cítricos, kion y diversos frutales. A su vez, se observa la presencia de negociantes, pequeños y medianos comerciantes, maquinizados, técnicos y empleados del Estado.

También es importante señalar la existencia de familias monoparentales, lideradas principalmente por mujeres agricultoras, quienes gestionan parcelas con la ayuda de sus familiares y desarrollan trabajos independientes. Por otro lado, el 2% de la población se refiere a las comunidades conformadas por familias de origen eminentemente nativo.

La interacción entre el campo y la ciudad en Pichanaki muestra una gran diversidad cultural, étnica, lingüística y económica. Entre las actividades agrícolas más relevantes se encuentran la producción especializada de grandes madereras y el cultivo de kion en parcelas de entre 25 a 50 hectáreas, que abastecen la industria de exportación. Sin embargo; los niños, junto con la situación de sus familias y su condición de orfandad, enfrentan serias dificultades sociales y las consecuencias económico-laborales que derivan de la pobreza, desnutrición, violencia, desigualdad social, exclusión y falta de oportunidades, factores que impactan negativamente en su desarrollo infantil.

Este texto describe la estructura social y económica del distrito de Pichanaki, ubicado en una zona rural, destacando su principal actividad económica, que es la agricultura, especialmente la producción familiar de productos como café, cacao, cítricos y kion, entre otros. Se menciona que la región tiene una imagen cosmopolita gracias a la comercialización y exportación de estos productos, y que en la zona también hay presencia de pequeños y medianos comerciantes, técnicos y empleados estatales. Además, se señala la existencia de familias monoparentales, principalmente encabezadas por mujeres agricultoras que gestionan parcelas con la ayuda de sus familiares, que existe

un porcentaje significativo de la población que proviene de comunidades nativas.

El texto destaca también, la diversidad cultural, étnica, lingüística y económica de Pichanaki, en donde conviven tanto actividades agrícolas tradicionales como modernas. Sin embargo, también se señala que los niños de la zona enfrentan dificultades debido a la situación económica de sus familias, lo que se refleja en problemas como pobreza, desnutrición, violencia y exclusión social, que impactan negativamente en su desarrollo.

*Tabla 7*

*Edad al morir de padres o madres de los niños huérfanos por COVID*

Rangos de edad	<i>f</i>	%	Edad de los niños
Entre 60-70 años	9	18	10 a 12 años
Entre 60-50	13	26	
Entre 50-40	12	24	
Entre 40-30	11	22	8 a 11 años
Entre 30-20	5	10	01 a 07 años
<b>TOTAL</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	<b>niños de cero a 12 años</b>

*Nota.* Encuesta a familiares

A través de esta tabla, se observa que la mayor parte de los fallecimientos en el distrito corresponden a personas en las franjas etarias de 60 a 50 años (26%) y 50 a 40 años (24%). En cambio, las cifras de fallecimientos en edades inferiores y superiores a este rango son significativamente menores en las estadísticas del distrito. Estas cifras presentan una ligera variación respecto a los reportes nacionales, que reflejan muertes de personas en un rango de edades mucho más amplio, desde niños hasta adultos mayores.

En el contexto de Pichanaki, los datos contribuyen al total de 221,364 muertes en Perú a causa del COVID-19, según los informes globales (08 de agosto de 2023, Revista Statista). A nivel nacional, el Perú ha registrado 4,524,748 casos confirmados de contagio (Revista Virtual, 2024).

Los datos indican que las personas de edad avanzada y aquellas con condiciones de salud subyacentes tienen un mayor riesgo de sufrir complicaciones graves o fallecer a causa del COVID-19. Sin embargo, también se han reportado casos de personas jóvenes que han presentado formas graves de la enfermedad, llegando incluso a fallecer.

Este texto explica las estadísticas de fallecimientos por COVID-19 en el distrito de Pichanaki, destacando que la mayoría de los fallecimientos corresponden a personas de entre 40 y 60 años de edad. También menciona que las muertes en personas más jóvenes o mayores son significativamente menores.

Además, compara estos datos locales con las estadísticas nacionales de fallecimientos y contagios, que son mucho mayores en el Perú, con un total de 221,364 muertes y 4,524,748 contagiados a nivel nacional, según las fuentes citadas.

El texto señala que, aunque las personas mayores y aquellas con enfermedades subyacentes tienen un mayor riesgo de complicaciones graves por COVID-19, también ha habido casos de personas jóvenes que han sufrido formas graves de la enfermedad, algunas de las cuales han fallecido. En resumen, el texto aborda las tendencias y el impacto del COVID-19 en diferentes grupos etarios en Pichanaki, contextualizando esos datos dentro de las cifras nacionales y resaltando la gravedad de la enfermedad para diferentes segmentos de la población.

En cuanto a la edad de los niños, se observó en trabajo de intervención del investigador, que los niños cuya pérdida ocurrió cuando eran más pequeños podrían no tener recuerdos claros de sus padres, lo que influye en la forma en que entienden la orfandad, mientras que los niños mayores podrían recordar claramente a sus padres y tener representaciones más profundas y dolorosas de la orfandad. La edad de los niños al momento de la pérdida influye directamente en el grado de duelo y en cómo se interpreta esa ausencia.

*Tabla 8*  
*Niños huérfanos que están a cargo de familiares o tutores en albergue*

A cargo de	<i>f</i>	%
Madre	17	34
Tíos/a hermanas de la madre	12	24
Tíos hermana del padre	8	16
Otros familiares o albergue	13	26
Total	50	100

*Nota.* Encuesta a familiares de niños

A través de la tabla, se puede observar que el 34% de los niños han quedado huérfanos de padres, siendo principalmente las madres quienes han asumido la responsabilidad. Un 24% ha quedado bajo la tutela, protección o acogimiento de los tíos maternos, mientras que el 16% ha sido acogido por los tíos paternos. Además, un 26% de los niños se encuentran al cuidado de padrinos o al cuidado de tutores en los albergues de la provincia de Tarma o Huancayo.

El desplazamiento de los niños, por parte de los familiares y de quienes son tutores institucionales, tiene su lado valorativo y suelen ser vistos como “huéspedes” en hogares ajenos y los familiares han transferido el futuro de esos niños al estado

Estos datos guardan relación con las teorías sobre familia de Olivia y Villa (2013) que definen a la familia como un grupo de personas que comparten necesidades psicoemocionales, materiales y objetivos comunes, actuando como una institución social presente en todas las culturas.

La familia se define como un grupo de dos o más personas que comparten un hogar y están unidas por vínculos de parentesco, ya sean consanguíneos o políticos, independientemente de su grado. Como la institución humana más antigua, la familia juega un papel fundamental en la vida social, siendo esencial para el entendimiento y funcionamiento de la sociedad, incluso en tiempos de crisis graves. A lo largo del tiempo, el concepto de familia ha experimentado diversas transformaciones, influenciado por el cambio constante de la sociedad, sus costumbres, cultura y religión. Sin embargo, la

unidad familiar sigue prevaleciendo, a pesar de las serias deficiencias en su funcionamiento, especialmente en lo que respecta a su estructura clásica o nuclear.

En el caso de los niños de Pichanaki, sus necesidades vitales se ven afectadas por transformaciones dentro de sus familias, lo que refleja un cambio en la noción de familia. A pesar de estar inmersos en un contexto influenciado por sistemas “modernos”, estos niños preservan sus propios subsistemas, especialmente cuando sus padres están presentes. Como lo recuerda AMG, un niño de 12 años: "Cuando mis padres salían de casa para trabajar, nos dejaban solos, pero regresaban, aunque era tarde".

Aunque los niños inicialmente con sus padres y en vida familiar, pudieron haber convivido en situación de abandono moral o material, hoy en su condición de huérfanos, experimentan una nueva realidad familiar del mismo abandono marcada por los familiares que quedaron a su cargo o el descuido de responsabilidades fundamentales como la alimentación, la vestimenta, la salud, los medicamentos, la educación y la higiene.

El abandono emocional en orfandad suele ser más grave aún, se manifiesta a través de maltratos, como el rechazo, el temor generado por amenazas de castigos, la prohibición de relacionarse con otros, la indiferencia ante las agresiones de los niños mayores en casa u otras formas.

El abandono puede entenderse como el rechazo, ya sea voluntario o involuntario, de asumir la responsabilidad de cuidar de una persona mayor a un menor, se manifiesta incumpliendo el deber de satisfacer sus necesidades básicas a pesar de la existencia de una responsabilidad sobre ellas. Este descuido se refleja en la desatención de necesidades esenciales, la omisión de tratamientos médicos, la negación de protección y vigilancia, y la ausencia de condiciones adecuadas para el desarrollo del niño. En este contexto, el abandono se considera una forma de negligencia, dado que el niño, debido a su

vulnerabilidad, es incapaz de valerse por sí mismo y no tiene las capacidades necesarias para garantizar su supervivencia de manera autónoma.

De acuerdo con Inglés et al. (1995), las expresiones de negligencia familiar, entendidas como abandono hacia los hijos, no siempre se asocian con el maltrato físico, sino que con frecuencia tienen un impacto emocional y físico negativo, lo que genera secuelas duraderas. Este tipo de negligencia es una manifestación de abandono que afecta profundamente el bienestar de la población infantil.

Este cuadro proporciona explicación sobre indicadores de las condiciones de abandono y negligencia que enfrentan algunos niños, enfocándose en cómo se manifiestan dentro de una situación familiar. El abandono no solo se refiere a la falta de cuidados básicos (alimentación, vestimenta, salud, educación), sino también al abandono emocional, como el rechazo, las amenazas y la indiferencia hacia las necesidades emocionales del niño, también menciona que el abandono puede ser tanto voluntario como involuntario, y describe cómo se manifiesta a través de la desatención de las necesidades esenciales, la falta de protección y la incapacidad de proporcionar un entorno adecuado para el desarrollo del niño. Se explica que este tipo de abandono es especialmente dañino porque el niño, por su vulnerabilidad, no puede valerse por sí mismo y depende de los adultos para su supervivencia y desarrollo. Finalmente, el contenido se refiere a las investigaciones de Inglés et al. (1995), quienes destacan que la negligencia familiar, aunque no siempre se refiere a maltrato físico, puede tener consecuencias emocionales y físicas profundas que afectan negativamente a los niños. En resumen, la negligencia es una forma de abandono que tiene efectos perjudiciales a largo plazo en el bienestar del niño.

*Tabla 9*

*Acogimiento en el programa de bienestar familiar años 2022-2023 - bono por orfandad a niños huérfanos*

Año	<i>f</i>	%
2022	3	6,0
2023	47	94,0
Total	50	100,0

*Nota.* Padrón de Registro de Beneficiarios

La tabla muestra que, en el año 2023, el 94% de los niños del programa de Bienestar del INABIF fueron acogidos por el programa y son beneficiarios del bono por orfandad, lo que resultó ser un gran alivio para las familias que perdieron a familiares cercanos, como aquellos que quedaron huérfanos tras la muerte de uno de sus padres debido al COVID-19.

Un ejemplo de ello es el testimonio de la señora García F., madre de familia de 41 años, quien es madre de F.N.G. y V.N.G. y tiene la tenencia de ambos desde el fallecimiento de su pareja. Ella expresó lo siguiente: "El bono es un sueldo mínimo que nos da el Estado, pero es de gran ayuda, porque cubre algunos gastos de la educación y la alimentación de mis hijos. Soy madre de dos hijos menores y para ellos yo soy tanto su padre como su madre; no cuento con el apoyo de nadie y vivo en una casa alquilada, lo que también implica el pago de agua, luz e internet. Muchos familiares han reconocido que gracias al apoyo económico del bono por orfandad, tal como muchos usuarios dijeron: "mi hijo mayor terminó la secundaria con buenas calificaciones, lo que me llena de alegría, y ahora va a empezar clases en Cayetano, quiere seguir estudiando en la universidad y mi único objetivo es apoyarlo" (Señora M. Yanasupo en entrevista 04 de mayo 2023).

Otra usuaria del programa refiere que aparte de recibir el apoyo económico, también busca generar ingresos como ayudante de cocina, ganando 45 soles diarios. Dice: "Trabajo de 7 a.m. a 5 p.m. y, aunque llego cansada, sigo adelante por mis hijos, para que

no les falte nada. Estoy muy agradecida por el bono, porque me ayuda a cuidar de mis hijos huérfanos. Ahora que mi hijo mayor ha terminado la secundaria, quiero que siga estudiando en la universidad" (F. García, comunicación virtual, 25 de febrero del 2024).

Esta información, es relevante porque describe la situación de madres y hoy reciben el apoyo económico del programa de Bienestar del INABIF para poder cuidar de sus dos hijos menores tras la muerte de su pareja debido al COVID-19. La madre expresa su gratitud por el bono otorgado por el gobierno, que, aunque no es una cantidad grande (equivalente a un sueldo mínimo), le ha permitido cubrir algunos de los gastos básicos de la familia, como la educación, alimentación, y otros costos del hogar.

Así mismo, menciona su esfuerzo por generar ingresos trabajando como ayudante de cocina, a pesar de las dificultades, para asegurar que sus hijos no carezcan de lo necesario. El testimonio resalta tanto el impacto positivo de la ayuda económica recibida, como las dificultades cotidianas de la madre para mantener a sus hijos. También refleja las aspiraciones de la madre de que su hijo mayor continúe sus estudios en la universidad, a pesar de los retos que enfrenta la familia. En general, muestra el apoyo que ofrecen los programas del gobierno, así como las dificultades que enfrentan las familias afectadas por la orfandad debido a la pandemia del COVID-19.

*Tabla 10*

*Colocación familiar del niño huérfano del programa de bienestar familiar – Pichanaki*

<b>Colocación familiar</b>	<i>f</i>	%
Razones y consideraciones		
Quiera o no soy su familia y tengo que tenerlo conmigo	15	30,0
Soy su única familia	35	70,0
Total	50	100,0

*Nota.* Encuesta a familiares de niños

De acuerdo con la tabla, se observa que el 70% de los 35 encuestados, equivalente a 24 personas, afirman ser "la única familia" de los niños a su cargo, mientras que el 30%

restante señala que asumieron la responsabilidad de criar a los niños o niñas de manera individual.

El testimonio representativo es el de la señora Janeth Contreras Rojas, de 39 años, madre de los niños cuyas iniciales son Y.A.C., K.A.C. y M.A.C., quien expresa lo siguiente:

“salgo a trabajar y actualmente mis hijos están a cuidado de mis padres y yo estoy fuera de mi comunidad pero quincenalmente les mando plata y estoy en comunicación con ellos, ya regresare cuando inicia sus clases y trato de ahorra el bono que me da el estado y gasto en su educación, ropa y también en la misma institución nos pide colaboración siempre trato de gastar en lo necesario, más bien gracias al bono, que me apoya de alguna manera otra con los gastos de mi hogar como saben soy madre sola y no tengo apoyo de otra persona que me puedan decir toma para los gastos.

Agrega:

“Gracias al bono por orfandad; es un apoyo más para mis niños para que sigan estudiando, mis hijos ya que con el estudio ellos puedan salir adelante. (J. Contreras, comunicación verbal, realizado el 25 de febrero del 2023).

Este texto significa que, según los resultados de una encuesta realizada a 35 personas, la mayoría (el 70%) de los encuestados se considera la única familia de los niños bajo su cuidado, lo que implica que son responsables completos de su bienestar. El 30% restante menciona que asumen la responsabilidad de criar a los niños de forma independiente, sin la ayuda de otras personas.

El testimonio de la señora Janeth sirve como ejemplo de esta situación de madre de tres hijos y, como muchos otros en situaciones similares, ha asumido la tarea de cuidar y criar a sus niños sola. Su caso ilustra las circunstancias de muchas familias que, debido a la pérdida de uno o ambos padres por la pandemia de COVID-19, tienen que asumir el rol de cuidadores únicos, lo que podría implicar un gran desafío emocional, social y

económico. En resumen, el texto muestra cómo un alto porcentaje de los encuestados se encuentra en una situación de orfandad o de ausencia de apoyo familiar y tiene que asumir por completo la responsabilidad de la crianza, a menudo en condiciones difíciles.

*Tabla 11*

*Pérdida de derechos parentales, según los familiares de niños huérfanos*

Pérdida de derechos		<i>f</i>	%
Valoraciones de la percepción	Si	21	42,0
	No	29	58,0
Total		50	100,0

*Nota.* Encuesta a familiares de niños

El cuadro refleja la percepción de los familiares encargados de los niños sobre si estos han perdido o no los derechos parentales. Según las respuestas, el 42% considera que sí los han perdido, mientras que el 58% opina que no. Al preguntarles el motivo, algunos argumentaron que los niños están con su familia, mientras que otros mencionaron que sería peor si los niños fueran retirados por el Estado o terminara en la calle, o bajo el cuidado de extraños.

Desde este enfoque, podemos afirmar que la orfandad está estrechamente vinculada a la falta de cuidado parental, por haberse cambiado la estructura y dinámica familiar. El abandono, ya sea por negligencia de los padres que aún vivos es escasa o por la omisión que no se preocupan en garantizar la protección adecuada de los niños, también constituye una forma de orfandad social.

La pérdida de derechos parentales se refiere a la disolución legal de los derechos que un niño tenía cuando vivían sus padres, madre o ambos. Esta situación puede generar formas de negligencia o incapacidad de los familiares directos (padre o madre) para cuidar al niño, lo que puede llevar a que este sea transferido a otro familiar de segundo grado, como abuelos u otros parientes. En algunos casos, la custodia está en proceso legal,

mientras que en otros la situación permanece informal, con el niño viviendo en un hogar sin una custodia legalmente establecida.

Como señala UNICEF (2020), un niño huérfano por la pérdida sea parcial o total, deja una huella emocional, económica y social significativa, expone a los niños, niñas y adolescentes a mayores vulnerabilidades, ya que pierden su rol dentro de la familia nuclear en la que normalmente se desarrollaban.

Este texto aborda el concepto de orfandad y cómo se percibe y vive en un contexto específico, especialmente en relación con la pérdida de derechos parentales de los niños afectados, mediante ella, podemos definir que la percepción sobre la pérdida de derechos parentales las respuestas de los familiares encargados de cuidar a los niños reflejan un porcentaje considerable han perdido sus derechos parentales, mientras que un mayoritario piensa que aún los conservan, pues los familiares que creen que los niños no han perdido estos derechos justifican su opinión diciendo que los niños están con su familia y que es mejor que estar en manos del Estado o vivir en la calle y sería una situación peor.

La orfandad y falta de cuidado parental, no solo se refiere a la pérdida de los padres, sino también a situaciones donde el niño es privado de cuidados adecuados debido a negligencia de los progenitores o incluso del Estado. Esto se considera una forma de orfandad social, ya que el niño sigue siendo vulnerable a pesar de no haber perdido a sus padres biológicos. En algunos casos, aunque los niños no hayan perdido a ambos padres, la pérdida de derechos parentales puede ocurrir si los progenitores no pueden o no quieren hacerse responsables de su cuidado, lo que lleva a que otros familiares asuman la responsabilidad, en algunos casos sin una custodia legal formal.

El concepto de "pérdida de derechos parentales", se refiere a una situación donde un niño es retirado de la custodia de los padres debido a negligencia o incapacidad para cuidarlo adecuadamente. Esto puede ocurrir debido a procesos legales, cambio de

residencia o la falta de trámites legales para establecer la custodia, lo que deja al niño en una situación de "acogimiento informal". La orfandad por definido por UNICEF(2022) refiere a un niño huérfano es aquel que ha perdido a uno o ambos padres, la pérdida no solo afecta al niño emocionalmente, sino que también tiene un impacto económico y social significativo. La orfandad aumenta la vulnerabilidad del niño, ya que pierde su lugar dentro de la familia nuclear, lo cual afecta su desarrollo.

*Tabla 12*

*Necesidades Satisfechas por la familia en la colocación de los niños*

Satisfacción de necesidades		%
Necesidades básicas cubiertas por la familia del niño/a	Alimentación	70 %
	Educación	
	Vivienda	Al 100%
	Vestido	25 %

*Nota.* Cuestionario aplicado a familiares

La tabla muestra que las familias encargadas de sus menores familiares (hijos, sobrinos u otros) logran satisfacer entre el 70% de las necesidades de alimentación y educación. En cuanto a la vivienda, se cubre al 100%, mientras que el porcentaje destinado al vestido es mínimo, oscilando entre un 25%. Estos datos reflejan las prioridades en la satisfacción de las necesidades, las cuales dependen de las posibilidades económicas y familiares de cada hogar.

El señor Tello de 50 años de edad es padre de los niños M.H.M, D.H.M,G. H.M Y H.H.M con tenencia desde el fallecimiento de su pareja, que vive con sus cuatro hijos menores que están a su cargo; el señor señalo lo siguiente:

“... me encuentro mal de salud sufro de vista y no puedo ver con claridad, pero de alguna manera otra busco trabajo para educar a mis hijos. Trabajo en el campo y salgo a las 5 am y regreso a mi casa a las 4 a 5 de la tarde. El bono es de gran ayuda porque trato de ahorra y con ello compro sus útiles escolares y comida para mis hijos, la última fecha que fui recoger el bono me dieron faltando 100 soles y no pude reclamar porque no se hablar correctamente en castellano. Mi hijo mayor de

13 años se fue a trabajar a la merced ya que últimamente he empeorado en mi salud y mis hijos son pequeñitos todavía, y solo trabajo en mi chacra y cultivo para consumo. No entiendo mucho el castellano soy analfabeto eso me dificultad mucho, y no puedo salir a fuera de mi comunidad porque no tengo con quien dejarlo a mis hijos. (V. Tello, entrevista realizado el día 25 de febrero del 2023).

La desestructuración familiar de este testimonio puede dar cuenta de que la situación de orfandad afecta gravemente el desarrollo pleno de estos niños huérfanos además de adaptación socio familiar que deben optar por su condición. Socialmente, este fenómeno refleja cómo las familias en situaciones vulnerables, como las que cuidan a menores huérfanos o familiares a su cargo, enfrentan dificultades económicas que afectan su capacidad para cubrir todas las necesidades básicas. Aunque estas familias logran satisfacer de manera prioritaria necesidades fundamentales como la alimentación y la educación, las limitaciones económicas impiden que puedan cubrir de manera adecuada otras necesidades, como la vestimenta, la vivienda fija, es una necesidad que se cubre en su totalidad la necesidad de sana habitabilidad.

Este panorama refleja una adaptación de las familias a sus realidades económicas, donde lo esencial, como la alimentación y la educación, son tratados como lo más urgente, mientras que otras necesidades, como la ropa, son atendidas solo parcialmente. Además, también es un indicativo de las tensiones sociales que enfrentan estas familias en un contexto de pobreza y falta de recursos, lo que puede generar desigualdades en el bienestar infantil y en el desarrollo social de los menores que dependen de estas estructuras familiares.

*Tabla 13*  
*Interacción Social de los niños*

Tipo de interacciones	Red	Porcentajes
conversaciones y juegos del niño/a	Familiares	20 %
	Amigos	30%
	Tutores	20 %
	Ninguno	30%

*Nota.* Cuestionario aplicado a niños

La tabla muestra que el niño pasa el 20% de su tiempo interactuando en conversaciones o jugando con su familia. El 30% de su tiempo lo dedica a interactuar con sus amigos en actividades como conversación o juego. Un 20% de su tiempo lo pasa interactuando con los tutores o profesores en la institución educativa, posiblemente en actividades de enseñanza o apoyo. Y un 30% del tiempo, el niño no tiene interacción con otras personas, lo cual puede indicar tiempo en solitario o momentos sin contacto social.

Los resultados de la tabla podrían tener un significado del niño que no tiene padres y la interacción con diferentes grupos de personas en su vida cotidiana y refiere lo realiza con sus familiares que podría indicar que el niño tiene contacto limitado con familiares cercanos, como abuelos, tías, tíos o primos, porque no pueden tener lazos familiares de forma constante, con otros familiares que no tiene contacto entre sí.

El hecho de que los niños pasen su tiempo con amigos quiere decir que tiene un círculo social cercano, lo que podría ser positivo en términos de apoyo emocional y desarrollo social, ya que los amigos pueden desempeñar un papel importante en su vida, ofreciendo compañía y distracción. Mientras que el niño está bajo el cuidado del albergue este porcentaje podría reflejar su interacción con educadores, cuidadores o psicólogos. Estas interacciones son importantes para su desarrollo emocional y educativo, este hecho de un 20% puede indicar que el niño recibe atención de profesionales, pero no necesariamente sería suficiente ya que no es de manera sostenida. La existencia de un 30% sin interacción con nadie, puede significar o representar al niño que pasa una parte

significativa de su tiempo solo, lo cual podría reflejar aislamiento social o emocional, es posible que el niño se sienta más solo debido a la falta de apoyo familiar directo o que no haya oportunidades suficientes para socializar.

*Tabla 14*  
*Percepción de abandono de los niños huérfanos por COVID*

Gestos emocionales de la familia tutora		<i>f</i>	%
Tipo de abandono percibido en escalas de:	Material de familiares y el estado	4	30
	Moral o psicológico de parte de la familia y el estado	8	60
	No opinan	3	10
Total		15	100,0

*Nota.* Cuestionario a docentes de los niños

Con base en una muestra de 15 docentes encuestados, la mayoría (un 60%) manifestó que percibe o ha observado signos de abandono familiar en los niños huérfanos. Un 30% de los docentes considera que estos niños experimentan abandono material, atribuyendo esta falta de recursos a la responsabilidad de sus familiares. Un 10% de los encuestados prefirió no emitir una opinión al respecto.

Estos resultados son consistentes con formas de maltrato conforme lo señala Pekarsky et al. (2016), quienes, en su estudio sobre el abandono infantil como forma de maltrato, señalaron que este fenómeno a menudo pasa desapercibido en la sociedad y se considera parte de la normalidad, ya que rara vez se habla de él.

Los niños en situación de estos niños huérfanos que reflejan signos de abandono, son también conocidos como "desamparados", "indefensos" o "vulnerables", se encuentran en un escenario en el que no se satisfacen sus necesidades básicas, tales como alimentación, vestimenta, educación de calidad, una vivienda adecuada y cuidados apropiados por parte de un adulto responsable. Estas carencias no solo afectan su bienestar inmediato, sino que también tienen repercusiones a largo plazo. Según diversas

evaluaciones psicológicas y estudios sobre historias familiares, los niños que crecen en estas condiciones enfrentan un mayor riesgo de malnutrición, abuso sexual y físico, violencia doméstica, desigualdad social y falta de oportunidades, lo que afecta su desarrollo integral y su futuro.

La alta percepción de abandono familiar de los docentes considera que los niños huérfanos presentan signos de abandono familiar. Esto podría indicar que, aunque los niños ya no tienen padres biológicos presentes, continúan experimentando la falta de apoyo emocional, afectivo o incluso físico por parte de su familia. Es posible que este tipo de abandono se manifieste en la falta de contacto, interés o apoyo de los familiares cercanos, lo que afecta el bienestar del niño, frente a un mínimo que considera que existe un abandono material, lo que implica una carencia en las necesidades básicas como alimentación, ropa, acceso a servicios de salud o educación.

Este tipo de abandono refleja la incapacidad de los familiares de proporcionar estos recursos esenciales, lo que deja a los niños vulnerables. Además, la falta de soporte material afecta su desarrollo y bienestar en el corto y largo plazo.

El porcentaje de los docentes que prefieren no opinar puede indicar incertidumbre o falta de información directa sobre el tema. También puede reflejar una falta de conciencia o sensibilización sobre el abandono infantil en su entorno, donde hay coincidencia con estudios previos (Pekarsky et al., 2016) que sugieren que el abandono infantil es un fenómeno que, a menudo, pasa desapercibido en la sociedad. Esto puede deberse a que, en muchos contextos, el abandono no se percibe como un problema grave o urgente, más por el contrario se ha normalizado dentro de ciertos sectores sociales.

El impacto a largo plazo del abandono, tanto familiar como material, tiene consecuencias devastadoras para los niños, como se menciona en los datos, estos niños

son vulnerables y con riesgo de problemas como malnutrición, abuso físico y sexual, violencia doméstica, y una falta general de oportunidades.

Esta realidad está respaldada por estudios psicológicos que muestran que los niños que crecen en condiciones de abandono enfrentan graves desafíos en su desarrollo emocional, físico y social, la exposición a tales adversidades aumenta incluso el riesgo de problemas de salud mental, dificultades educativas y una menor capacidad para enfrentar situaciones de la vida adulta.

*Tabla 15*

*Gestos emocionales de la familia o tutora que apoyan con las tareas del niño*

Gestos emocionales de la familia o tutor/a		<i>f</i>	%
Tipo de actividades y gestos emocionales	Seguimiento y control esporádico de las tareas académicas	18	36
	Control del tiempo de juego	10	20
	La llama la atención fuerte	4	8
	Le llama la atención con cariño	1	2
	No opinan	16	33
	Lo trato con cariño (afecto)	01	02
	Total	50	100,0

*Nota.* Cuestionario aplicado a familias de los niños

La tabla demuestra que Control esporádico de las tareas académicas lo realizan en un 36 %, en este porcentaje revela que es esporádico, ya que no habría seguimiento continuo, en entrevista muchos de las familias receptoras de acogimiento familiar dijeron es porque no tiene tiempo, no tiene paciencia, pero cumplen con mandar a los niños a la escuela.

El control de juego es muy porcentaje relativamente bajo 20% y lo que se observa es un relativo alto porcentaje del 33% que no opinan, lo que deducimos no quieren informar su tipo de relación con los niños. Otros porcentajes de trato aparecen muy mínimos porcentajes.

Los niños por su naturaleza necesitan calidad de tiempo junto a su familia, comunicación abierta, demostración de afecto y apoyo emocional, empatía, respeto, tolerancia y resolución pacífica de conflictos en tus interacciones familiares, que son

fundamentales para su bienestar social y desarrollo saludable de este fenómeno, lo han perdido por causa del fallecimiento de su madre o madre, los niños huérfanos en situación de orfandad, lo han perdido todas estas condiciones para su desarrollo.

El mensaje principal que se desprende de estos datos es que, es que aunque las familias receptoras o de acogimiento familiar cumplen con ciertos aspectos básicos de atención, como enviar a los niños a la escuela, el apoyo y la supervisión mínima en otras áreas cruciales para el bienestar de los niños; sin embargo se torna limitado o esporádico. El hecho de que solo un 36% de las familias lleve a cabo un control esporádico de las tareas académicas sugiere que, aunque existe un intento de supervisión, no es consistente ni suficiente. Las entrevistas revelan que muchas familias justifican esta falta de seguimiento debido a la falta de tiempo y paciencia, lo que refleja una limitación en los recursos emocionales o prácticos que estas familias pueden ofrecer. Esto indica que, a pesar de que los niños asisten a la escuela, el apoyo académico en el hogar podría no ser el adecuado, lo que puede afectar su rendimiento y desarrollo.

Por otra parte, el desinterés o desconocimiento sobre otras áreas de cuidado: El bajo porcentaje de control sobre el juego (20%) y el elevado 33% de encuestados que prefieren no opinar sobre la relación que mantienen con los niños, sugieren que muchos cuidadores no están plenamente involucrados en las actividades recreativas o en la construcción de un vínculo afectivo con los menores. Esto puede indicar una desconexión emocional o una falta de disposición para participar activamente en el bienestar emocional y social de los niños, un factor clave para su desarrollo.

Lo que se devela la necesidad de un entorno familiar afectivo y de apoyo emocional, pues la falta de tiempo de calidad, comunicación abierta, afecto, y resolución pacífica de conflictos en el entorno familiar resalta la carencia de un ambiente emocionalmente nutritivo para los niños. Estos aspectos son esenciales para su bienestar

y desarrollo integral, pero parece que la situación de los niños en acogimiento familiar está afectada por la falta de una figura materna o paterna, lo que disminuye su capacidad de recibir el apoyo emocional necesario.

En resumen, el dato refleja que, aunque las familias de acogimiento intentan cumplir con algunas responsabilidades básicas, los niños huérfanos carecen de un entorno emocionalmente enriquecido y estable, lo cual es fundamental para su desarrollo físico, emocional y social. El apoyo que reciben es insuficiente, lo que pone en riesgo su bienestar y su capacidad para desarrollarse de manera saludable.

*Tabla 16*

*Abandono familiar por negligencia de los niños*

Indicadores de abandono por negligencia		<i>f</i>	%
Principales indicadores	No puedo darle alimentación buena	20	40
	No me alcanza tiempo para su atención o sus cuidados personales (limpieza)	8	16
	No puedo controlarlo bien por falta de tiempo	22	44
Total		50	100,0

*Nota.* Cuestionario aplicado a familiares

La tabla evidencia un claro abandono material en los niños en situación de acogimiento familiar. En la muestra, un 40% de los familiares informan que no pueden proporcionar una alimentación adecuada, mientras que un 16% señala que no tienen la capacidad de ofrecer tiempo para su atención de limpieza de calidad. Además, un 44% de los familiares manifiestan que no pueden controlarlo adecuadamente por falta de tiempo.

Ordóñez Rivera (2016) analiza cómo la negligencia intrafamiliar afecta a los niños, concluyendo que el abandono genera consecuencias negativas a corto y largo plazo en la salud mental, física y emocional de los niños, así como en su capacidad de aprendizaje, tal como lo reflejan los testimonios de los familiares en este estudio.

Por su parte, Herrenkohl y colaboradores (1983) afirman que el abandono físico se manifiesta en la falta de habilidades para el cuidado de los niños y un desconocimiento

de sus necesidades, lo que ellos describen como un "síndrome de apatía". En este estudio, este fenómeno parece estar relacionado con la muerte inesperada de uno de los progenitores, más que con un rechazo explícito de las necesidades del niño. La falta de supervisión, la ausencia de cuidados médicos y la desintegración emocional de los cuidadores contribuyen a un entorno donde los niños no reciben la atención ni la estimulación necesarias para su desarrollo.

El análisis de este dato revela una situación preocupante de abandono material en los niños en situación de acogimiento familiar, que afecta diversas áreas cruciales para su bienestar y desarrollo.

Los datos sugieren que un número significativo de los familiares de los niños huérfanos debido al COVID-19 enfrentan dificultades para satisfacer las necesidades básicas de estos niños debido a limitaciones en recursos, tiempo y capacidad de atención, algunos familiares informan que no pueden proporcionar una alimentación adecuada a los niños, lo que indica una falta de recursos suficientes para asegurar que los niños reciban una dieta balanceada. Hay familiares que señalan que no tienen el tiempo necesario para atender a los niños adecuadamente, Esto podría deberse a que los familiares tienen otras responsabilidades o no cuentan con el apoyo necesario para dedicarles tiempo.

Finalmente, una parte significativa de los familiares expresa que no pueden controlar o supervisar adecuadamente el comportamiento de los niños, principalmente por la falta de tiempo, lo que refleja que, debido a las ocupaciones laborales u otras obligaciones familiares, no pueden brindar la atención adecuada, lo que puede tener consecuencias para el desarrollo emocional y social de los niños, especialmente en un contexto en el que los recursos y el tiempo son limitados, lo que puede afectar negativamente el bienestar de los niños y su adaptación tras la pérdida de sus padres.

Este abandono por negligencia, no solo afecta el bienestar inmediato de los niños, sino que puede tener consecuencias a largo plazo en su desarrollo físico, emocional y educativo. Según Ordóñez Rivera (2016), la negligencia intrafamiliar, como el abandono material, tiene efectos negativos tanto a corto como a largo plazo en la salud mental, física y emocional de los niños. La falta de alimentación adecuada, la ausencia de atención en la higiene y el fracaso en la provisión de educación de calidad pueden tener repercusiones, afectando su capacidad para aprender, socializar y desarrollarse de manera saludable.

Muchos autores han referido que está asociado a una falta de habilidades para el cuidado de los niños y un desconocimiento de sus necesidades, un "síndrome de apatía". Este fenómeno se observa en familias donde uno de los progenitores ha fallecido. La falta de interacción emocional, la ausencia de supervisión y el desinterés por satisfacer las necesidades básicas de los menores son características típicas de este síndrome. El abandono material y emocional por negligencia a una edad temprana puede generar dificultades en su desarrollo cognitivo, emocional y social, incrementando el riesgo de problemas de salud mental, comportamentales y académicos a lo largo de su vida. Además, estos niños pueden experimentar una falta de autoestima, dificultades para formar relaciones saludables y un limitado acceso a oportunidades futuras. Este tipo de negligencia intrafamiliar puede tener consecuencias significativas tanto a corto como a largo plazo, impactando negativamente la salud, el desarrollo emocional y las oportunidades de los niños.

Adicionalmente, el fenómeno de la "apatía" en los cuidadores, posiblemente se debe a falta de recursos emocionales y prácticos para atender adecuadamente las necesidades de los niños huérfanos en los albergues.

*Tabla 17*  
*Indicadores de maltrato de familias o colocación institucional de niños huérfanos*

Indicadores		f	%
Si	Signos de maltrato físico	13	93
	No se concentran en las clases		
	Se les nota tristes		
	Han dicho que les trata mal		
	No hacen sus tareas, porque no les revisan los cuadernos ni hacen tareas		
No	No lo percibo	1	7
Total		14	100,0

*Nota:* Encuesta a docentes del colegio de los niños

Mediante esta tabla podemos verificar que los docentes encuestados en número de 14 refieren que han observado los comportamientos de estos niños, que un amplio y casi totalitario de respuestas equivalente a 94% que tiene signos de maltrato, pues en su rendimiento académico deficiente por las razones que exponen física y mentalmente estos niños, pues una mayor observación es el incumplimiento de las responsabilidades de los adultos en el acompañamiento académico, el control de actividades académicas, cuidados y alimentación, signos maltratos físicos, psicológicos, además de una carencia de afectos; ya que refieren haber recibido testimonios de “ser maltratados” ocasionalmente son tomados en cuenta los niños más pequeños y menos importantes familiarmente.

Un minoritario 9% de docentes, refieren que no han observado signos de maltrato, por tanto, debe referirse a los casos minoritarios o en la necesidad de poner mayor interés o de observancia por el docente.

Los niños huérfanos pueden experimentar variadas formas de maltrato, pero algunos de estos signos podrían indicar problemas individuales que incluyen aspectos físicos y psicológicos demostrables en los espacios como el colegio, el barrio o con los amigos, son experiencias individuales de los niños que muchas veces no lo saben expresar.

*Tabla 18*  
*Estado socio emocional del niño en la colocación familiar*

Características emocionales que demuestran los niños en el colegio	<i>f</i>	%
Se enoja siempre	2	14
Está ansioso/a	1	7
Se frustra	9	58
Demuestra estrés	2	14
Todo le parece desgracia	1	7
Total	14	100,0

*Nota.* Encuesta a los docentes del colegio de los niños

A través de esta tabla, se puede observar que la mayoría de los docentes encuestados (94%) han notado signos de maltrato en los niños, reflejados principalmente en su bajo rendimiento académico. Este deficiente desempeño se atribuye a diversas razones, tanto físicas como mentales, relacionadas con el maltrato. La falta de acompañamiento adecuado por parte de los adultos en las tareas académicas, el control de las actividades escolares, la ausencia de cuidados y una alimentación inadecuada son factores que contribuyen a estos signos de maltrato. Además, se reportan evidencias de maltrato físico y psicológico, así como una carencia de afecto. Algunos docentes mencionan que los niños más pequeños, o aquellos percibidos como menos importantes dentro del entorno familiar, son los que más frecuentemente sufren estas situaciones.

Por otro lado, un 9% de los docentes asegura no haber observado signos de maltrato, lo que podría indicar que estos casos son minoritarios o que se requiere una mayor atención y observación por parte de los educadores.

Es importante señalar que los niños huérfanos pueden experimentar diversas formas de maltrato, cuyas manifestaciones físicas y psicológicas suelen ser evidentes en espacios como la escuela, el vecindario o en sus interacciones con otros niños. Sin embargo, muchos de estos menores no saben cómo expresar lo que viven, lo que dificulta la identificación de los problemas por parte de los adultos a su alrededor.

Estos resultados indican que una gran parte de los docentes encuestados observa que los niños en situación de acogimiento familiar o huérfanos que viven con sus familiares presentan signos claros de maltrato, los cuales se reflejan principalmente en su bajo rendimiento académico, muchos de ellos son percibidos por los propios niños que son conscientes que han descendido en sus calificaciones. El bajo desempeño escolar no solo está relacionado con la falta de habilidades cognitivas, sino también con factores emocionales y físicos derivados del maltrato que estos niños sufren en su entorno familiar.

Los docentes identifican que los niños tienen problemas físicos y psicológicos que afectan su capacidad para rendir académicamente. Esto sugiere que los niños no solo enfrentan dificultades en el ámbito escolar, sino que también sufren afectaciones emocionales y de salud debido al maltrato.

La falta de acompañamiento académico por parte de los adultos, el incumplimiento en las responsabilidades de los cuidadores (en cuanto a la supervisión de las actividades escolares, cuidados personales y alimentación), y los signos de maltrato físico y psicológico son factores clave señalados por los educadores. Esto refleja un entorno familiar desorganizado o negligente, donde los niños no reciben la atención y los cuidados adecuados.

Además del maltrato físico, se destaca la carencia de afecto como un signo importante de maltrato emocional. Los testimonios de los propios niños sobre haber sido "maltratados" y el hecho de que los niños más pequeños o percibidos como menos importantes en el ámbito familiar son los más vulnerables, sugieren una falta de atención emocional, lo que podría afectar su bienestar psicológico y su capacidad para establecer relaciones saludables.

Un pequeño porcentaje de docentes (9%) afirma no haber observado signos de maltrato en estos niños. Existen casos minoritarios de niños no estén experimentando

maltrato en el ámbito familiar, o bien, que los signos de maltrato no sean tan evidentes en el entorno escolar, lo que requiere **necesidad** de mayor observación: También es posible que estos docentes no hayan identificado los signos de maltrato por falta de observación o sensibilidad hacia los posibles problemas emocionales o físicos de los niños. Esto sugiere que algunos casos de maltrato podrían estar pasando desapercibidos y requieren mayor atención y seguimiento por parte de los educadores.

Los niños huérfanos, aunque experimenten diversas formas de maltrato, no siempre saben cómo expresar lo que sienten o lo que viven. Este factor es crucial, ya que muchos niños no tienen las herramientas emocionales o verbales para comunicar sus problemas, lo que dificulta la identificación de la situación de maltrato tanto en la escuela como en otros contextos sociales, como el vecindario o con sus amigos. Esto resalta la importancia de que los docentes, familiares y otros adultos a su alrededor estén alertas a las señales de maltrato, aunque los niños no lo verbalicen directamente. Si los docentes identifican un alto índice de maltrato en los niños huérfanos o en situación de acogimiento familiar, especialmente en términos de maltrato psicológico, descuido y falta de afecto, se reflejan en su bajo rendimiento académico; sin embargo, también existe un pequeño número de casos en los que no se observan signos de maltrato, lo que podría ser un indicativo de que algunos niños no han expresado sus problemas o que los educadores necesitan estar más atentos a las señales sutiles de maltrato. En cualquier caso, la falta de expresión verbal de los niños sobre su maltrato resalta la importancia de que los adultos cercanos a ellos, como los docentes, tengan un papel activo en identificar y abordar estos problemas.

*Tabla 19*  
*Duelo adaptativo del niño*

Comportamientos de duelo	<i>f</i>	%
Siempre esta con ira	1	2,0
Tiene mucha tristeza	16	32,0
Se siente confundido	29	58,0
Tiene miedo	4	8,0
Total	50	100,0

*Nota.* Encuesta a familiares de los niños

La tabla muestra que los niños en proceso de duelo presentan diferentes reacciones emocionales, reflejando un duelo adaptativo ante la pérdida. Los resultados indican que: un 2% de los niños experimentan ira constantemente; un 32% manifiestan mucha tristeza; un 58% se sienten confundidos; y un 8% tienen miedo. Estos porcentajes guardan cierta semejanza con los patrones de duelo observados en adultos durante la pandemia, quienes también fueron afectados por condiciones emocionales similares.

Estas cifras pueden relacionarse con las teorías de L. Von Bertalanffy (1968), fundador de la teoría de sistemas, quien argumenta que la familia es un sistema complejo compuesto por unidades interrelacionadas. En este sentido, cualquier cambio en un miembro del sistema afecta a toda la estructura familiar. En el caso de los niños huérfanos, su inserción en una nueva estructura familiar suele ser un proceso lento y doloroso, ya que la pérdida de los padres altera profundamente su sentido de pertenencia y seguridad.

El comportamiento de los niños en duelo se manifiesta de diversas maneras, ya que su capacidad para expresar y procesar emociones depende de factores como la edad, la personalidad y las experiencias previas. Esto es aún más complejo en un entorno de inseguridad como el que ha generado la pandemia, lo que agrava la situación emocional de los menores y dificulta su adaptación.

Los fenómenos observados en estos resultados reflejan cómo los niños en duelo, especialmente aquellos que han perdido a sus padres, experimentan una serie de respuestas emocionales complejas, como reacciones emocionales ante el duelo, como ira

(2%) que significa el hecho de que un pequeño porcentaje de niños exprese ira podría estar relacionado con la frustración y el sentimiento de impotencia que experimentan al enfrentarse a una pérdida tan profunda. Aunque la ira no es la respuesta más común en los niños ante la muerte de un ser querido, puede surgir en aquellos que tienen dificultades para procesar la tristeza o la confusión, canalizando su dolor de manera externa y tristeza (32%). La tristeza es una de las respuestas emocionales más comunes en los niños que atraviesan un proceso de duelo. La pérdida de los padres genera una sensación profunda de vacío, inseguridad y desesperanza, lo que se refleja en una tristeza constante. Este porcentaje elevado refleja la naturaleza abrumadora del duelo en los niños huérfanos. Confusión (58%), la confusión es una respuesta típica en niños que enfrentan la pérdida de un ser querido, ya que a menudo no comprenden completamente el concepto de la muerte, ni las implicaciones emocionales de la misma.

La muerte de los padres puede desestabilizar su mundo y hacer que se sientan perdidos, sin saber cómo gestionar la nueva realidad. Este porcentaje alto indica que muchos niños no solo están tristes, sino también profundamente desorientados por la pérdida y por el cambio en su entorno. El miedo (8%). El miedo es otra respuesta emocional común en el duelo, especialmente cuando los niños sienten que su entorno ya no es seguro. La pérdida de los padres puede hacer que los niños experimenten miedo a lo desconocido, temor al abandono o miedo a futuras pérdidas. Este porcentaje, aunque menor, resalta que, para algunos niños, la incertidumbre de no tener un hogar estable o un adulto de referencia puede ser aterradora.

Según L. Von Bertalanffy (1968), la familia es un sistema interrelacionado en el que todos los miembros influyen entre sí. En este caso, el duelo de un niño no solo afecta al niño mismo, sino que también impacta a la estructura familiar en su totalidad. La pérdida de los padres cambia la dinámica familiar y genera un ajuste doloroso, tanto para

el niño como para los nuevos cuidadores. La nueva estructura familiar, que puede incluir otros miembros o incluso hogares de acogida, es un sistema que debe adaptarse al cambio, pero este proceso de adaptación es lento y doloroso para los niños, que deben lidiar con la pérdida de sus figuras parentales y aprender a confiar en nuevos adultos, lo que no es fácil en un contexto de duelo. De lo que podemos deducir el impacto de la pandemia en el proceso de duelo, que ha generado una situación de inseguridad emocional y social que ha agravado el proceso de duelo de los niños. Los factores de estrés como el aislamiento social, la incertidumbre sobre el futuro y la exposición al sufrimiento y la muerte en la sociedad en general pueden intensificar el duelo. En un contexto donde los niños ya están lidiando con la pérdida de un ser querido, los factores externos como el distanciamiento social, la falta de rutinas familiares estables y el miedo colectivo por la situación sanitaria pueden hacer que su capacidad de procesar el dolor sea aún más difícil. Además, los niños pequeños, que ya tienen limitadas habilidades para expresar sus emociones, pueden experimentar mayor confusión y miedo debido a la falta de apoyo emocional adecuado durante la pandemia.

El duelo en los niños no se manifiesta de la misma manera que en los adultos. Los niños tienen una capacidad limitada para expresar y procesar sus emociones, y su forma de vivir el duelo está influenciada por su edad, personalidad y las experiencias previas. Los niños más pequeños pueden no comprender completamente la permanencia de la muerte, lo que genera confusión y miedo, mientras que los niños mayores pueden expresar tristeza o ira, pero a menudo no saben cómo comunicar la profundidad de su dolor. El contexto de la pandemia, con su carga adicional de inseguridad y estrés, hace que estos niños enfrenten el duelo de manera más compleja, pues el apoyo emocional tradicional (como la interacción social o el acceso a servicios de salud mental) se ha visto reducido. Podemos decir que, el proceso de duelo en los niños huérfanos es una respuesta emocional

natural ante una pérdida significativa, pero en estos casos, se ve amplificado por la falta de una estructura familiar estable, la confusión sobre la muerte y las dificultades para expresar y procesar el dolor. Los datos muestran que estos niños experimentan un duelo con características similares a las de los adultos que vivieron la pandemia, pero en un contexto aún más complicado, pues deben enfrentarse no solo a la pérdida de los padres, sino también a la adaptación a nuevas estructuras familiares y a un entorno inseguro. La teoría de sistemas de Von Bertalanffy resalta cómo estos cambios afectarán toda la estructura familiar y cómo el niño, al ser parte integral de este sistema, se verá profundamente impactado por cualquier alteración significativa en su entorno.

*Tabla 20*

*Cambios en el Comportamiento psico social de los niños en el colegio*

	<i>f</i>	%
Falta de apetito	11	22,0
Falta de concentración	31	62,0
Desobedece	2	4,0
Se aísla	6	12,0
Total	50	100,0

*Nota.* Encuesta a profesores

La tabla muestra los cambios en el comportamiento social observados en los niños, con los siguientes resultados: un 22% de los encuestados (11 participantes) reportaron que los niños presentan falta de apetito; un 62% (31 encuestados) indicaron que los niños tienen dificultades para concentrarse.

Un 4% (2 encuestados) mencionaron que los niños desobedecen; y un 12% (6 encuestados) señalaron que los niños tienden a aislarse. Muchos recuerdos de niños pueden confirmar el cuadro. Jhoan, de 08 años de edad, es natural del distrito de Pichanki, provincia de Cahnchamayo-Junin, perdió a ambos padres por cusa del virus causante del coronavirus, su padre que se llamaba Elmer de 36 años y Vilma de 33 años. Primero murió su padre y después de cuatro meses su madre durante el año 2020. Recuerda Jhoan.

“Mi madre siempre le decía a mi padre, ponte tu mascarilla a veces tú te olvidas, cuídate, no salgas si no es necesario, la enfermedad está muy fuerte y nunca se sabe dónde te vas a contagiar... Y mi papá le decía, si me estoy cuidado... pero se murió”.

Los niños desarrollaron una amplia gama de emociones, cambios en su comportamiento, como sentimientos de culpa, como el testimonio, algunos niños suelen negar o tener dificultades para aceptar la realidad de la pérdida asuntos negativos para su desarrollo psico social.

Algunos familiares, suelen agradecer al programa ya que aun en las “dificultades de la vida” como refieren ven una esperanza de afronte tal como, la señora La señora Abigail Alcántara Lizana de 30 años de edad, madre de los niños de iniciales T.C.A y D.C.A con tenencia desde el fallecimiento de su pareja manifestó lo siguiente:

“ este bono por orfandad me llevo año pasado en mes de abril hasta el momento sigo percibiendo y trato de distribuir en lo necesario como; alimentación, educación, ropa, y salud de mis hijos, aunque es mínimo pero es de gran ayuda en la educación de mis hijos, Actualmente me encuentro trabajando en departamento como empleada de hogar de esta manera para solventar los gastos y no solo esperar del bono. trato de ahorra el bono para comprar la lista de útiles escolares de mis hijos ya que va iniciar las clases. Mis dos menores hijos están con mis padres, pero siempre estoy en contacto con ellos y me ayuda muchísimo este bono. Mis dos hijos han salido con buenas notas y eso me alegra y por ello seguiré trabajando ya que soy madre y padre, estoy segura que con su educación saldrán adelante. (A. Alcántara entrevista, realizado el 25 de febrero del 2024).

Estos datos reflejan las emociones, comportamientos y experiencias de los niños en situación de duelo, así como las reacciones de sus familiares ante la situación de

pérdida, demuestra emociones y cambios en el comportamiento de los niños: los niños en duelo a menudo desarrollan sentimientos de culpa, lo que es común en los procesos de duelo, especialmente si no comprenden completamente la causa de la pérdida. Algunos niños pueden sentirse responsables de la muerte de un ser querido, aunque no haya sido así. Esta emoción puede interferir en su bienestar emocional y psicosocial, generando confusión y afectando su capacidad para adaptarse a la nueva realidad. Es común que los niños, dependiendo de su edad y nivel de madurez emocional, nieguen o tengan dificultades para aceptar la realidad de la pérdida. La negación es una respuesta emocional natural en el duelo, y puede manifestarse en una falta de comprensión de lo sucedido, especialmente si el niño es muy joven. La incapacidad para aceptar la pérdida de manera consciente puede retrasar el proceso de duelo y afectar su adaptación y desarrollo. Estos sentimientos de culpa, negación y dificultades emocionales no solo afectan el estado emocional del niño, sino que también pueden tener un impacto negativo en su desarrollo psicosocial, es decir, en su capacidad para interactuar con los demás, adaptarse a nuevas situaciones y desarrollar relaciones saludables.

La incapacidad para procesar el duelo de manera adecuada puede generar problemas de conducta, dificultades escolares y emocionales a largo plazo; sin embargo, a pesar de las dificultades emocionales y los desafíos que enfrentan los niños y las familias en situaciones de duelo, algunos familiares muestran su agradecimiento por el apoyo que reciben de programas de intervención, como el que están recibiendo estos niños. Este agradecimiento refleja cómo el apoyo externo puede proporcionar una sensación de esperanza en medio de dificultades y ofrecen herramientas para enfrentar la adversidad y el desarrollo de un nivel de resiliencia. Los testimonios de los familiares, como el de la señora Abigail Alcántara Lizana, indican que, a pesar de las "dificultades de la vida" que enfrentan debido a la pérdida, hay un sentimiento de esperanza que les permite seguir

adelante. Esto resalta la importancia del apoyo institucional y familiar en el proceso de duelo, ya que proporciona a los niños y sus cuidadores recursos emocionales y prácticos para afrontar la situación.

El testimonio de la señora Abigail Alcántara Lizana, quien es madre de los niños T.C.A. y D.C.A., subraya cómo la pérdida de un ser querido (en este caso, su pareja) impacta tanto a los niños como a los familiares. Ella menciona que, a pesar de la situación difícil, el programa de apoyo le ha dado una fuente de esperanza para afrontar el duelo y cuidar de los niños, el apoyo emocional y práctico es fundamental para que los niños y sus cuidadores puedan superar el dolor de la pérdida y adaptarse a una nueva realidad familiar. En resumen, los datos muestran que, aunque los niños experimentan fuertes emociones como culpa, negación y confusión, lo que afecta su desarrollo psicosocial, también reciben un apoyo valioso de los programas de acompañamiento, que proporcionan esperanza y recursos para afrontar la pérdida.

Este testimonio de la madre refleja el impacto positivo que el apoyo externo puede tener en el proceso de duelo, tanto para los niños como para los cuidadores. Estos datos resaltan la importancia de un apoyo integral en situaciones de duelo, que no solo atienda las necesidades emocionales de los niños, sino también ofrezca herramientas a las familias para gestionar el dolor y adaptarse a la nueva realidad.

*Tabla 21*

*Tipo de afronte familiar de los niños en el programa de bienestar familiar – Pichanaki*

Manifestaciones del afronte	<i>f</i>	%
En la familia estamos unidos	9	18,0
Se acerca a otros familiares	6	12,0
Necesita apoyo profesional	31	62,0
Prende velas	2	4,0
Va al coro de la iglesia	1	2,0
Guarda el retrato de su padre/madre	1	2,0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>

*Nota.* Cuestionario aplicado a familiares

La tabla refleja las formas de afrontamiento familiar observadas, con los siguientes resultados: un 18% de los encuestados indicó que en su familia están unidos; un 12% mencionó que se acercan a otros familiares; un 62% considera que necesitan apoyo profesional.

Un 4% afirmó que prenden velas como parte de su ritual de duelo; un 2% mencionó que va al coro de la iglesia; y otro 2% guarda el retrato de su padre o madre como recuerdo.

El afrontamiento del duelo en el contexto de una nueva familia es un proceso desafiante pero esencial para la sanación de los niños. El apoyo de los familiares es crucial, aunque muchos niños se sienten inseguros para expresar sus emociones y hablar sobre la pérdida de sus padres. La adaptación a esta nueva realidad familiar, junto con la forma en que cada miembro enfrenta el duelo, es clave para el proceso de sanación y ajuste social.

La señora Olga Huamán Víctor de 28 años de edad es la hermana mayor de los niños de iniciales J.H.V y R.HV que tiene la tenencia desde el fallecimiento de sus padres. Actualmente ella tiene pareja y dos hijos. Las dos menores viven con su hermana desde que falleció sus padres, la señora señaló lo siguiente: cada vez que realizo el retiro del bono llevo una lista de alimentos y en su educación. Mi persona trabaja en la calle vendiendo verduras y frutas, mis hermanitos se quedan en la casa con mis hijos y me ayudan a cuidar, salgo a trabajar a las 8 am y regreso 1 pm a 2 pm dependiendo de la venta, con la venta que realizo compro alimentos y trato de ahorra el bono para compra sus útiles escolares y ropa para mis hermanos, la subvención económica es de gran ayuda y me sirve mucho porque mis hermanos menores son huérfanos de mamá y papá. Me ayuda en su alimentación, estudios escolares, ropa y en su salud. Agradezco al apoyo económico ya que mis hermanitos menores pueden seguir estudiando, aunque no cubre

en totalidad los gastos, pero si ayuda mucho en lo necesario o básico. (O. Huamán, entrevista realizada el día 25 de enero de 2024).

Estas cifras no son concordantes son lo que refiere UNICEF “Hoy en día, no se sabe con certeza el aumento de orfandad por la pandemia; las cifras de muertes que registran los países aún no especifican cuántos eran padres o madres, por lo que no se han generado datos más precisos en orfandad hasta este momento; sin embargo también refiere que: “ De los casi 140 millones de niños clasificados como huérfanos, 15.1 millones habían perdido ambos progenitores, de éstos, el 95 % eran niños y niñas menores de 5 años de edad, es decir, pertenecían a la primera infancia, quienes tienen como actividades principales comer, jugar y amar” (UNICEF 2020).

A diferencia de los niños de México, quienes cuentan con programas como “Niños en duelo” de acuerdo a (Save The Children 2021) que proporcionan apoyo y asesoría sobre emociones relacionadas con el tema del duelo en niñas, niños y adolescentes, en Pichanaki y en nuestro país no se dio ninguna acción de apoyo a los niños en duelo social por el covid 19, tampoco hubo reacción de la sociedad civil, desde donde se podría buscar fortalecer las redes de apoyo y brindar fortaleza socio- emocional y mental a estos niños en orfandad. El fenómeno refleja diversas estrategias de afrontamiento durante el duelo utilizadas por los niños y sus familias tras la pérdida de un ser querido, especialmente en situaciones de duelo por la muerte de uno de los padres, tales como: Las familias enfrentan al duelo unidas, brindándose apoyo mutuo, lo que crea un ambiente de seguridad y pertenencia que ayuda a los niños a sobrellevar la pérdida. Otra estrategia es el acercamiento a familiares en algunos casos, los niños y sus familias buscan apoyo en otros familiares, como abuelos o tíos, para fortalecer su red emocional y enfrentar la situación juntos. En otros niños existe la necesidad de apoyo profesional. Muchas familias reconocen que el apoyo psicológico es fundamental para ayudar a los niños a procesar la

pérdida y adaptarse a la nueva realidad familiar. Los profesionales pueden proporcionar herramientas para gestionar el dolor y las emociones complejas del duelo. También se observó realización de rituales religiosos o simbólicos, como como prender velas o participar en actividades religiosas, como asistir al coro de la iglesia, para encontrar consuelo espiritual y mantener una conexión con el ser querido fallecido. Otros en cambio, tienden a guardar recuerdos: Algunos niños optan por guardar retratos o recuerdos de su madre o padre fallecido, lo que les permite mantener un vínculo emocional con el ser querido y sentir una continuidad afectiva. En general, este fenómeno muestra que el duelo infantil es un proceso complejo y multifacético que implica tanto el apoyo familiar como la necesidad de recursos profesionales y espirituales para facilitar la adaptación emocional y psicológica del niño a la pérdida.

## CONCLUSIONES

1. Las representaciones de la orfandad en los niños de Pichanaki estuvieron influenciadas por diversos factores, como el sexo, el nivel educativo de los familiares a cargo, el tipo de orfandad y la edad. En cuanto al tipo de orfandad, la total se presentó con una mayor carga social, y un porcentaje de los niños fue trasladado a los albergues de Huancayo y Tarma. Los familiares con mayor nivel educativo, independientemente de su estado civil, demostraron una mayor capacidad para comprender y asumir su rol como cuidadores, en cambio, aquellos con menor formación mostraron una visión más limitada y angustiante. Además, muchas familias enfrentaron sobrecargas laborales o distancias geográficas, lo que resultó negativo por la falta de apoyo emocional para los niños. En cuanto a la orfandad, su impacto varió según la edad: los niños más pequeños, al no tener recuerdos claros de sus padres, desarrollaron representaciones menos profundas de la pérdida, mientras que los más grandes, al recordar vivencias, experimentaron una orfandad más dolorosa. Por otro lado, los niños en los albergues se vieron marcados por la falta de contacto familiar y la ausencia de un hogar estable.
2. Los niños en colocación familiar y más aún los desplazados los albergues, suelen percibir la orfandad como una experiencia de ajuste o experiencia dolorosa. Aquellos que reciben el bono de orfandad a través del programa de asistencia económica, mediante sus familiares, tienen representaciones ambiguas sobre el apoyo recibido. Sin embargo, en general, lo consideran como una ayuda positiva y valiosa por parte del Estado, aunque algunos lo asocian con el estigma de la orfandad. La pérdida de los derechos parentales se representa de manera conflictiva: para algunos familiares, es vista como una medida de protección, mientras que, para los docentes de los niños, constituye una grave injusticia y una pérdida de sus derechos fundamentales, como el derecho a vivir en un hogar consanguíneo.
3. Una de las graves secuelas sociales de la orfandad de los niños de Pichanaki fueron las limitaciones de familias tutoras y los albergues que cubrieron débilmente las necesidades básicas de los niños como: alimento, vestido, salud, muy enfocado en la supervivencia y sus necesidades emocionales no fueron atendidas de la mejor

manera, por ello los niños representan su orfandad como una experiencia vacía, a pesar de tener lo material, mientras que su relación con otros niños o adultos que influyeron en su comportamiento social: algunos niños desarrollaron niveles de aislamiento, evitación o fueron objeto de marginación por sus pares o la comunidad, mientras coexiste una percepción de abandono relacionado con el desamparo social y familiar, con muy pocos gestos de apoyo socio-emocional por parte de los familiares.

4. Los niños huérfanos de Pichanaki enfrentan un duelo adaptativo complejo tras la pérdida de sus padres por el COVID-19, experimentando emociones intensas como tristeza, ansiedad e ira, así mismo presentan cambios en el comportamiento psicosocial, de su adaptación escolar y social y desarrollaron conductas como desobediencia y aislamiento, lo que afectó su rendimiento académico. La dificultad para adaptarse a nuevos entornos familiares y escolares y han desarrollado ansiedad, falta de concentración; sin embargo, el acercamiento a otros familiares cercanos, como abuelos o tíos, fortaleció la red de apoyo social y emocional, lo cual ayudó a superar mínimamente el sentimiento de abandono, pero no siempre logró contrarrestar el adecuado desarrollo social de los niños, como la inseguridad emocional y sentimiento de soledad.
5. El duelo infantil tras la pérdida de un padre, madre o ambos se enfrentó con diversas estrategias de afrontamiento, las familias, en su mayoría, se apoyaron mutuamente, algunos buscan el apoyo de otros familiares cercanos, como abuelos o tíos, para fortalecer su red emocional y muchas familias reconocen la necesidad de apoyo profesional para gestionar las emociones complejas del duelo. También se observan rituales religiosos, como prender velas o asistir al coro de la iglesia, la conservación de recuerdos como fotos para mantener el vínculo emocional con los seres queridos fallecidos que reflejaron la importancia del apoyo familiar, profesional y espiritual para ayudar a los niños a adaptarse emocionalmente a la pérdida.

## RECOMENDACIONES

- a) El estado, el sector privado y la sociedad deben priorizar la infancia y atenderlos dada la situación de orfandad social por la pandemia para lograr personas de buen vivir que apoyen el desarrollo de la sociedad, creando políticas de protección y mecanismos para poder proteger a los niños huérfanos creando centros de atención y formación a los huérfanos por la covid 19 y desarrollar Programas de Apoyo Social para el duelo Infantil post pandemia, Las instituciones educativas deben implementar programas específicos que aborden las necesidades sociales y emocionales de los niños en duelo, promoviendo su integración en la comunidad y ayudando a prevenir el aislamiento social que puede resultar de la pérdida.
- b) Es fundamental que la familia, escuela, grupos religiosos y organizaciones locales, trabajen juntas para ofrecer una red de apoyo social sólida para los niños en duelo, proporcionando espacios seguros y recursos para ayudarles a procesar sus emociones y mantener sus vínculos sociales intactos.
- c) Las intervenciones deben ser integrales, combinando apoyo social, emocional y psicológico con estrategias para mantener y fortalecer la adaptación social. El apoyo profesional debe estar integrado en los entornos sociales del niño, como la escuela y la comunidad religiosa.
- d) Las familias, escuelas y comunidades deben crear espacios de comunicación abierta donde los niños puedan compartir sus sentimientos y experiencias sin temor al juicio. La expresión emocional debe ser vista como una parte esencial del proceso de duelo, permitiendo que los niños socialicen sus emociones y reciban el apoyo necesario.

## REVISION BIBLIOGRAFICA

Barudy, J. (1998). *El dolor invisible de la infancia: Una lectura ecosistémica del maltrato infantil*. Paidós.

Bowlby, J. (1969). *Attachment and loss: Volume I. Attachment*. Hogarth Press.

Bronfenbrenner, U. (1979). *The ecology of human development: Experiments by nature and design*. Harvard University Press.

Brotherton, B. (2019). *Suspicious minds: Why we believe conspiracy theories*.

<https://www.amazon.es/Suspicious-Minds-Conspiracy-Brotherton-2015-11-19/dp/B01F9Q9O9C>

Calvopina, J. (2023). *Abandono de niños*.

<https://www.abogado.com/recursos/ley-criminal/abandono-de-ninos.html>

Comisión Económica para América Latina y el Caribe [CEPAL] & Fondo de las Naciones

Unidas para la Infancia [UNICEF]. (2020). *Código de los niños y adolescentes (2001)*. Ley N° 27337. Recuperado de

<https://www.mimp.gob.pe/files/direcciones/dg>

Diccionario de la lengua española, online. (2023). *Real Academia Española*. Recuperado

de <https://www.rae.es/sites/default/files>

Johnson, A., Saletti-Cuesta, L., & Tumas, N. (2020). Impacto emocional de la pandemia en la infancia y las familias: Análisis de las emociones en tiempos de crisis.

*Revista de Psicología Social*, 35(2), 54-67.

Garzón Ospina, L. A. (2017). *Del abandono y la orfandad al cuidado y formación para la vida*.

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2256-54932017000100087](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2256-54932017000100087)

Gonzales Moran, J. V. (2021). *La situación de orfandad por muerte de los progenitores*

- y el estado de emergencia COVID-19 en el distrito de Ate, 2020 [Tesis de licenciatura, Universidad Autónoma del Perú].  
<https://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/20.500.13067/2403>
- Gross, A. (2022). *Enfoques teóricos y representaciones sociales de la enfermedad en el contexto de epidemias y pandemias*. Editorial Larus.
- Izarnotegui Rivera, E. I., & Enciso Pérez, E. R. (2022). *Inclusión social para el desarrollo integral de niños de 6 a 11 años en estado de orfandad producto del COVID-19 en el distrito de San Juan de Lurigancho* [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo, Lima].  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/98551>
- Inglés, A. (1995). Origen, proceso y algunos resultados del estudio sobre los malos tratos infantiles en Cataluña. *Infancia y Aprendizaje*, 71, 23–32.
- Irwin, W. S. (2007). *Twelve diseases that changed our world*. American Society for Microbiology Press.
- Lazarus, R. S., & Folkman, S. (1984). *Stress, appraisal, and coping*. Springer Publishing.
- Ley N° 31405. (2022, febrero 4). *El Peruano*.  
<https://busquedas.elperuano.pe/dispositivo/NL/2036818-1>
- Melogno, P. (2014). *La familia en la sociedad contemporánea: Evolución y redefinición*. Editorial Familia y Sociedad.
- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP). (2021). *Plan de acción para la atención integral a niños, niñas y adolescentes huérfanos a causa de la COVID-19*. <https://www.gob.pe/institucion/mimp/informes-publicaciones/2605775>
- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP). (2021). *Plan de acción para la atención integral a niños, niñas y adolescentes huérfanos a causa de la COVID-19*. <https://www.gob.pe/institucion/mimp/informes-publicaciones/2605775>

- Ministerio de Inclusión Social y Poblaciones Vulnerables (MIMP). (2021, mayo). *Ojo público a la vista*. Recuperado de <https://ojo-publico.com/2680/abrazos-perdidos-los-ninos-huerfanos-por-la-pandemia>
- Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS). (2023). *Bono para huérfanos por COVID-19*. <https://www.gob.pe/10993-pension-por-orfandad-para-ninas-ninos-y-adolescentes>
- Ministerio de Salud del Perú. (2024). *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 41(3), julio-septiembre. <https://doi.org/10.0000/issn17264634>
- Moscovici, S. (2000). *La psicología de la vida cotidiana* (R. M. de la Fuente, Trad.). Siglo XXI. (Trabajo original publicado en 1961).
- Moreno, M., & Rebazo Méndez. (s.f.). *El abandono del niño*. Universidad de Extremadura, Departamento de Psicología y Sociología de la Educación. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5963826.pdf>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2005). *Informe sobre las pandemias: Definición y características*. Organización Mundial de la Salud.
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2020, 11 de marzo). *OMS caracteriza COVID-19 como pandemia*. <https://www.paho.org/es/noticias/11-3-2020>
- Oliva, E., & Villa, V. (2013). *Hacia un concepto interdisciplinario de la familia en la globalización*. <http://www.scielo.org.co/pdf/jusju/v10n1/v10n1a02.pdf>
- Padilla, A. (2022). *Memoria de las infancias en tres generaciones de la Ciudad de México en el siglo XX: De la palabra dicha a la memoria recuperada*. [https://www.researchgate.net/publication/374779000\\_PadillaArroyo\\_2](https://www.researchgate.net/publication/374779000_PadillaArroyo_2)
- Pintado de Timaná, L., & Enríquez, R. (2022). *La orfandad en el Perú producto de la*

COVID-19.

[https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UDEP\\_708bc98d7dc532563fea426bfadae643/Details](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UDEP_708bc98d7dc532563fea426bfadae643/Details)

Ratcliffe, R. (2021, agosto 16). *'Hidden pandemic': Peruvian children in crisis as carers die*. The Guardian.

<https://www.theguardian.com/global-development/2021/aug/16/hidden-pandemic-peruvian-children-in-crisis-as-carers-die>

*Revista de Neuropsiquiatría*. (2020). *Teorías de conspiración y desinformación en torno a la epidemia de la COVID-19*.

<https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RNP/article/view/3792>

**Save the Children. (2022). Perú: Niñas, niños y adolescentes huérfanos por COVID-19 enfrentan riesgos de violencia, abandono y pobreza.**

<https://www.savethechildren.org.pe/noticias/peru-ninas-ninos-y-adolescentes-huerfanos-por-covid-19-enfrentan-riesgos-de-violencia-abandono-y-pobreza>

Rosas, M. (2022). *Orfandad y violencia a niñas, niños y adolescentes en la pandemia de COVID-19: El caso de México en el contexto latinoamericano*.

[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0185-39292021000200001](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-39292021000200001)

Singer, E. (2008). *Social aspects of orphanhood: Understanding the impacts on children and communities*. Springer.

UNICEF. (2020). *No dejemos que los niños sean las víctimas ocultas de la pandemia de COVID-19*.

<https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/no-dejemos-ninos-sean-victimas-ocultas-de-la-pandemia-covid-19>

UNICEF. (2020). *COVID-19 and children: A global perspective*. UNICEF.

<https://www.unicef.org/documents/covid-19-and-children>

UNICEF Perú. (2022). *Impacto de la pandemia de COVID-19 en la niñez en Perú*.

<https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/unicef-peru-impacto-pandemia-covid-19-ninez>.

Worden, W. (1996). *Children and grief: When a parent dies*. Guilford Press.

## ANEXOS

**Anexo N° 01**  
**Matriz de Consistencia**

EL PROBLEMA	OBJETIVOS	MARCO TEÓRICO	HIPÓTESIS	METODOLOGÍA
<p><b>Pregunta general:</b> ¿Cómo se manifiestan las representaciones de la orfandad y las secuelas sociales del COVID-19 en los niños del Programa de Bienestar Familiar en Pichanaki, Junín, durante el año 2023?</p> <p><b>Preguntas específicas:</b> ¿Cuáles son las interpretaciones colectivas e individuales que tienen los niños del Programa de Bienestar Familiar sobre la pérdida de sus padres o cuidadores a causa del</p>	<p><b>Objetivo general:</b> Conocer la relación entre las representaciones de la orfandad y las secuelas sociales derivadas del COVID-19 en los niños del Programa de Bienestar Familiar en Pichanaki, Junín, durante el año 2023.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b> 1. Describir las interpretaciones colectivas e individuales de los niños del Programa de Bienestar Familiar sobre la pérdida de</p>	<p>La Teoría del Duelo Infantil de J. William Worden (1996) explica que los niños viven el duelo de manera diferente según su edad, experimentando confusión y miedo tras la pérdida. Además, la Teoría Ecológica de Bronfenbrenner (1979) muestra que el entorno social y cultural influye en el desarrollo de los niños, y en el caso de los huérfanos por COVID-19, factores como la inestabilidad socioeconómica agravan su adaptación. La Teoría del Estrés y Afrontamiento (Lazarus &amp; Folkman, 1984) sugiere que los niños enfrentan estrés crónico debido a la pérdida de los padres y la adaptación a nuevos entornos. El Enfoque Social de la Orfandad (Singer, 2008) subraya que</p>	<p><b>Hipótesis General:</b> La representación de orfandad por el COVID-19 generó, como principal secuela social de los niños y niñas, el traslado de niños a nuevas colocaciones familiares o institucionalizadas donde han perdido derechos parentales, perjudicando su desarrollo integral abruptamente.</p>	<p>Tipo de investigación Básica Enfoque Cuantitativa Nivel de Investigación Explicativa Diseño: Población: 1030 niños del Muestra 150 niños huérfanos Métodos: Estadística Técnicas e instrumentos de recolección de</p>

<p>COVID-19, y cómo influyen en su visión del futuro?</p> <p>¿Qué tipo de secuelas sociales han experimentado los niños huérfanos del Programa de Bienestar Familiar en Pichanaki como consecuencia de la pandemia?</p>	<p>sus padres o cuidadores debido al COVID-19.</p> <p>2. Identificar las principales secuelas sociales experimentadas por los niños huérfanos del Programa de Bienestar Familiar en Pichanaki a raíz de la pandemia, y examinar las estrategias de apoyo implementadas para afrontar dichas secuelas.</p>	<p>la orfandad no solo es emocional, sino también social, afectando la posición del niño en la comunidad. Por último, la Teoría de la Resiliencia (Masten, 2001) muestra que los niños pueden superar adversidades si cuentan con redes de apoyo. El impacto del COVID-19, según UNICEF (2020), ha dejado a millones de niños huérfanos, enfrentando trastornos emocionales y dificultades educativas.</p>	<p><b>Hipótesis Específica:</b></p> <p>La orfandad por COVID-19 produjo abandono por negligencia por parte de los padres o tutores institucionales, lo que resulta en la negación de sus funciones paternas o maternales alternativamente en los nuevos hogares, dejando a los niños en un estado de mayor vulnerabilidad.</p>	<p>datos: Encuestas. Cuestionario</p> <p>Procesamiento de datos de triangulación espacio y tiempo, de reunir una variedad de datos. La presentación de los resultados de la investigación, se presenta mediante tablas, gráficos y redacción textual.</p>
---	---	--	--	---

## Anexo N° 02

### **Encuesta para Familiares de Niños Huérfanos del Programa de Bienestar Familiar - Pichanaki**

**Instrucciones:** Esta encuesta tiene como objetivo recolectar información sobre la situación de los niños huérfanos. Agradecemos sinceramente su colaboración. Responda a las siguientes preguntas con sinceridad.

#### **1. Datos Demográficos**

##### **1.1. Sexo del niño/a huérfano/a**

- Masculino
- Femenino

##### **1.2. Edad del niño/a**

- Menor de 5 años
- 5 - 9 años
- 10 - 14 años
- 15 - 17 años

##### **1.3. ¿Cuál es el nivel de instrucción del niño/a?**

- No asiste a la escuela
- Primaria
- Secundaria
- Superior (Técnica o Universitaria)

##### **1.4. ¿Dónde se encuentra ubicado geográficamente el niño/a?**

- Pichanaki
- Huancayo
- Tarma
- Otro (especificar) \_\_\_\_\_

## **2. Información sobre la Orfandad**

### **2.1. ¿Qué tipo de orfandad experimenta el niño/a?**

- Orfandad materna
- Orfandad paterna
- Orfandad total (pérdida de ambos padres)

### **2.2. ¿Qué edad tenían los niños cuando fallecieron los padres?**

- Menos de 1 año
- 1 - 5 años
- 6 - 10 años
- 11 años o más

### **2.3. ¿Recibe el niño/a el bono por orfandad del Programa de Bienestar Familiar?**

- Sí
- No

## **3. Familiares y Tutores del Niño/a Huérfano/a**

### **3.1. ¿Cuál es el grado de instrucción del familiar o tutor principal?**

- Ninguno
- Primaria
- Secundaria
- Superior (Técnica o Universitaria)

### **3.2. Estado civil del familiar o tutor principal**

- Soltero/a
- Casado/a
- Viudo/a
- Divorciado/a

### **3.3. ¿Qué ocupación tiene el familiar o tutor principal?**

- Agricultor
- Comerciante
- Empleado/a
- Desempleado/a
- Otro (especificar) \_\_\_\_\_

#### **4. Colocación Familiar y Apoyo**

##### **4.1. ¿El niño/a está en una colocación familiar o institucionalizada?**

- Con la familia
- Está en el albergue

##### **4.2. ¿Se ha producido una pérdida de derechos parentales en el niño/a?**

- Sí
- No
- No sabe

##### **4.3. ¿Cuáles de las siguientes necesidades del niño/a están siendo satisfechas por la familia? (Marque las que correspondan)**

- Alimentación
- Vivienda
- Salud
- Educación
- Apoyo emocional

##### **4.4. ¿Con quienes guarda interacción social el niño/a?**

- Con otros niños
- Con otros familiares
- Con nadie
- Con otros

**4.5. ¿Percibe que el niño/a se siente abandonado/a emocionalmente debido a la pérdida de sus padres?**

- Sí
- No

## **5. Afrontamiento del Duelo y Apoyo Familiar**

**5.1. ¿Cómo describiría la forma en que su familia enfrenta el duelo de la pérdida de los padres del niño/a?**

- En familia,
- Acercándonos a otros familiares
- Necesitamos apoyo profesional
- Otro (especificar) \_\_\_\_\_

**5.2. ¿Se realizan rituales religiosos o simbólicos relacionados con el duelo?**

- Asiste al coro de la iglesia
- Sí, otro (especificar) \_\_\_\_\_
- No

**5.3. ¿El niño/a guarda recuerdos de sus padres fallecidos (fotos, objetos personales, etc.)?**

- Sí
- No

## **6. Estado Socioemocional y Adaptación**

**6.1. ¿Cómo calificaría el estado emocional del niño/a en la colocación familiar?**

- Muy estable
- Estable
- Inestable
- Muy inestable

**6.2. ¿Ha notado cambios en el comportamiento del niño/a en el colegio?**

- Sí
- No
- No ha habido cambios significativos

En caso de ser si ¿cuáles?

---

**6.3. ¿El niño/a ha mostrado síntomas de duelo como tristeza, ansiedad o ira?**

- Sí, mucho
- Sí, algo
- No

**6.4. ¿Cómo considera que la familia maneja el afrontamiento emocional del niño/a?**

- Unidos
- Acercamos a otras familias
- Visitamos a nuestros fallecidos
- El niño va a la iglesia
- Guardamos retrato de su padre/madre

**7. Percepción General y Necesidades****7.1. ¿Cree que los niños huérfanos del Programa de Bienestar Familiar necesitan más apoyo emocional?**

- Sí
- No
- No estoy seguro/a

**7.2. ¿Cuáles considera que son las principales necesidades que deben atenderse para mejorar el bienestar de los niños huérfanos en Pichanaki?**

- Apoyo emocional y psicológico
- Mejora en la educación
- Estabilidad familiar y social
- Otro (especificar) \_\_\_\_\_

Gracias por su colaboración

Pichanaki, mayo 2023

**Anexo N° 03****GUÍA DE ENTREVISTA****“REPRESENTACIONES DE ORFANDAD Y SECUELAS SOCIALES POR EL  
COVID 19 DE LOS NIÑOS DEL PROGRAMA DE BIENESTAR FAMILIAR -  
PICHANAKI -JUNIN 2023”****Aplicación: familiares y maestros****NOMBRE Y APELLIDO.....****FECHA DE APLICACIÓN .....****1. Sobre orfandad**

- ¿Cómo afecta la orfandad a la salud emocional y el desarrollo social de los niños en Pichanaki?
- ¿Qué tipo de apoyo reciben los niños huérfanos?
- ¿Cuáles son los efectos a largo plazo de la orfandad en el bienestar psicológico de los niños?
- ¿Qué diferencias existen entre los niños huérfanos acogidos por familiares y aquellos que son institucionalizados?
- ¿Cómo afecta la orfandad de las familias que asumen el cuidado de los niños huérfanos?

**2. Preguntas sobre pandemia y sus efectos:**

- ¿Cómo afectó la pandemia a los sectores más vulnerables de esta ciudad?
- ¿Cuáles fueron las consecuencias de la falta de atención a los niños que perdían sus padres por causa de la pandemia en Pichanaki?

**3. Preguntas combinadas sobre orfandad y pandemia:**

- ¿Cuál es el impacto de la orfandad y la pandemia en el bienestar de los niños peruanos?
- ¿Cómo ha afectado la pandemia a los niños huérfanos en términos de educación, salud y pobreza en Pichanaki?
- ¿De qué manera la respuesta estatal ante la pandemia ha influido en la situación de los niños huérfanos y sus familias en Pichanaki?
- ¿Qué medidas de asistencia económica hubo para los niños huérfanos debido al COVID-19 en Pichanaki?
- ¿Cómo ha aumentado el riesgo de abuso y violencia en los niños huérfanos durante la pandemia?

**Anexo N° 04**  
**MATERIALES Y EVIDENCIAS**

**1.- FOTOGRAFÍAS DE INTERVENCIÓN FUENTE BÁSICA DE EVIDENCIAS  
DE LA PRESENTE INVESTIGACIÓN**



**Recepcionando Casos de orfandad Entrevistando a familiar de niño**



**Reunión de equipo Sensibilización**




**Captación de casos en calle**




**Recepción/entrega de bono de orfandad Inscripción de niños**


## 2. MATERIAL DE INTERVENCIÓN EN EL ESPACIO DE INVESTIGACIÓN



PERU  
 Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables  
 Viceministerio de Poblaciones Vulnerables  
 Programa Integral Nacional para el Bienestar Familiar INABIF



### Marco normativo de Asistencia económica por orfandad



**Pensión por Orfandad**

Ley 31405 y su reglamento

Aprobada con DS 07-2022

Ley que promueve la protección y desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes que se encuentran en situación de orfandad.

Directiva N° 03-2022- INABIF/UDIF

Aprobada con RDE 049-2022 y sus modificatorias

Disposiciones para el otorgamiento de la asistencia económica a niñas, niños y adolescentes en situación de orfandad

Directiva N° 07-2022- INABIF/UDIF

Aprobada con RDE 077-2022

Disposiciones para las acciones de acompañamiento profesional a las niñas, niños y adolescentes en situación de orfandad, beneficiarios/as de la asistencia económica

RDE N° 079-2022- INABIF/UDIF

Aprueba el Primer Padrón de beneficiarios/as de la asistencia económica por orfandad

### 3.- OTROS FORMATOS Y DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS

#### A. FORMATO DE NOTIFICACIÓN

##### AVISO DE NOTIFICACIÓN<sup>1</sup>

El Programa Integral Nacional para el Bienestar Familiar – INABIF, del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, verifica el uso de la asistencia económica de niños, niñas y adolescentes en orfandad por COVID- 19, de conformidad con el Decreto Supremo N° 02-2021-MIMP (Artículo 21°), que dispone el otorgamiento de la asistencia económica a favor de las niñas, niños y adolescentes, cuya madre o padre o ambos han fallecido por la COVID-19 durante el período de emergencia sanitaria”. En ese contexto el personal de la referida institución se apersona al domicilio del al señor(a) Administrador(a): , ubicado en Al no haberlo encontrado en el referido domicilio **se procede a dejar el aviso de notificación de visita**, a fin de que se comunique al número celular indicado líneas abajo, en el **PLAZO MÁXIMO DE DOS (2) DÍAS HÁBILES** contados a partir del día siguiente, con la finalidad de reprogramar la **visita de supervisión**.

<b>Nombre de la persona Administradora:</b>	
<b>Fecha y hora en la que se deja el aviso de notificación de visita de domicilio :</b>	(Fecha) (Hora) _ / _ / ____ : _____
<b>Domicilio en el que se notifica (Breve descripción de la vivienda):</b>	..... ..... ..... ..... .....
<b>No. Celular donde deberá comunicarse para la reprogramación de la visita:</b>	
<b>Observación:</b>	

<b>DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE EL AVISO DE NOTIFICACIÓN DE VISITA A DOMICILIO</b>	
<b>Nombres y apellidos</b>	[Datos de persona capaz que recibe el aviso de notificación de visita al domicilio]
<b>DNI N°</b>	
<b>Vínculo con la persona destinataria del aviso de notificación</b>	
<b>Firma</b>	

<b>PARA TENER EN CUENTA</b>	<p>Se debe dejar la notificación en la siguiente situación:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Al no encontrarse en la vivienda a la persona administradora ni a los beneficiarios. En caso no encontrarse persona alguna en el domicilio:</li> <li>- El aviso de notificación es adherido a la puerta o se deja por debajo de esta (bajo puerta).</li> </ul> <p>Asimismo, para asegurar que se ha realizado la visita al domicilio, el personal que realiza la supervisión debe evidenciar su visita con fotografías de la vivienda o consignando datos relevantes como la descripción de vivienda (color y material de la casa, color y material de la puerta, entre otros).</p>
-----------------------------	--

---

<sup>1</sup> El personal encargado de la Supervisión prepara el aviso de notificación de visita al domicilio en original con su respectivo cargo. El original es entregado a la persona capaz que se encuentre en el domicilio visitado, o adherida en lugar visible al ingreso al domicilio o dejada por debajo de la puerta del mismo, quedando el cargo para el seguimiento de la visita no realizada.

## B. DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS



# Aplicación de formato de actualización de datos

**ANEXO 2**  
**FORMATO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS DE ADMINISTRADORES (AS) Y BENEFICIARIOS (AS)**  
 DE LA ASISTENCIA ECONÓMICA EN EL MARCO DE LA LEY 17124/AS

SECCIÓN DIRECTOR EJECUTIVO DEL PROGRAMA INTEGRAL NACIONAL PARA EL BIENESTAR FAMILIAR

LUGAR DE PRESENTACIÓN:  UPE  PUE  UAF

**II. DATOS DE ACTUALIZACIÓN DEL SOLICITANTE (S) Y ADMINISTRADOR (A)**

DATOS PERSONALES	NOMBRE Y APELLIDOS	
	DE	CON
CONDOMINIO ELECTRONICO	TELEFONO CELULAR	TELEFONO Fijo

Este formato requiere la verificación de los datos declarados en el formato de actualización (a cargo del representante en el momento de presentarse) y la actualización de los datos en el sistema de información de la UPE, PUE o UAF. Los datos del Procedimiento Administrativo General, aprobados por Decreto Supremo N° 004-2015-JUS, aplican de manera automática a los datos declarados en este formato.

**III. DATOS DE LOS BENEFICIARIOS (AS)**

N°	DNI	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	N°	DNI	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO
1			4		
2			5		
3			6		

De no ser la madre/padre de la niña, niño o adolescente beneficiario, se debe adjuntar el consentimiento (Parentesco) (Relación) (Fecha) (Otro: \_\_\_\_\_)

Acepto representación legal con el documento: \_\_\_\_\_

### IMPORTANTE:

Se aplica, en los casos de la primera visita a beneficiarios identificados de trámite de oficio.

Se verifica quien es persona que esta a su cuidado y protección del beneficiario/a de ser madre o padre, suscribe el formato de actualización.

De ubicar al beneficiario/a a cargo de abuelo/a, tío/a hermano/a u otro familiar, se debe:

- Recoger copia del documento que acredite la representación legal del beneficiario/a (ejemplo resolución de acogimiento familiar) o realizar el apoyo para trámite de acogimiento en la UPE cercana.
- Coordinación con DEMUNA de la zona para que impulse el trámite de representación del menor en el jugado mixto o familia que corresponda.

## Requisitos para solicitar la asistencia económica de la Ley

### REQUISITOS:

1. Encontrarse registrado en el **Registro de Información de niñas, niños y adolescentes en situación de orfandad** del RENIEC.
2. Encontrarse en situación de **pobreza o pobreza extrema** conforme a los criterios del SISFOH.
3. Presentación de la **Declaración Jurada** de inexistencia de los supuestos de incompatibilidad.
4. Si la niña, niño o adolescentes se encuentra bajo el cuidado de una persona distinta del padre o madre:
  - Resolución Judicial (Representación Legal)
  - Resolución Administrativa (Acogimiento Familiar)



## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Ayacucho, siendo las 3:45 minutos de la tarde del día miércoles 21 de mayo del 2025, se reúnen en la sala de sesiones de la Facultad de Ciencias Sociales los miembros del jurado de evaluación de tesis, bajo la dirección del Dr. Oscar Juan Roque Sigwas (Presidente) y los docentes: Dr. Freddy Mamerto León Nina (Miembro), Mtra. Roberta García De La Cruz (Miembro), Mtra. Socorro Candelaria Ochoa Rojas (Asesora) y el Secretario Docente Mg. Juan Benigno Gutiérrez Martínez, encargados de la recepción, calificación y sustentación de la tesis presentada por el Bachiller en Ciencias Social: Trabajo Social: **GILMER LOPEZ AUCCAPUCLLA**; titulado: **“REPRESENTACIONES DE ORFANDAD Y SECUELAS SOCIALES POR EL COVID 19 DE LOS NIÑOS DEL PROGRAMA DE BIENESTAR FAMILIAR -PICHANAKI - JUNIN 2023”**; con la cual aspira optar el título profesional de Licenciado en Trabajo Social. Verificado el quorum reglamentario, el presidente del jurado solicita al secretario docente dar la lectura a la **RESOLUCIÓN DECANAL No 282-2025-UNSCH-F CS/D**, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos del Plan de Estudios Reajustado de 2004 de la Escuela Profesional de Trabajo Social. Culminada la lectura, el presidente de la comisión autoriza al bachiller, iniciar la sustentación en un tiempo de 30 minutos. Después de culminado la exposición se da inicio a la ronda de preguntas por los jurados: Inicia la Mtra. Roberta García De La Cruz, seguido de la Dra. María Magdalena Simbrón López y el Dr. Freddy Mamerto León Nina. Finalizada la ronda de preguntas de parte de los jurados, la Mtra. Socorro Candelaria Ochoa Rojas en su condición de asesora aclara algunos puntos no esclarecidos por el tesista.

El Mg. Juan Benigno Gutiérrez Martínez (Secretario docente) consolida la hoja de calificación de acuerdo al siguiente detalle:


Nombre del jurado evaluador	Calificación de la exposición	Calificación de respuestas de las preguntas	Promedio
Mtra. Roberta García De La Cruz	13	13	13
Dr. Freddy Mamerto León Nina	14	14	14
Dra. María Magdalena Simbrón López	12	12	12

El promedio final es 13 (Trece).

Finalmente, el presidente del jurado informa al sustentante el resultado de la calificación y hace llegar las felicitaciones que corresponde.

El acto académico concluye a las cinco con cincuenta minutos de la tarde (4:30) y firma en señal de conformidad el presidente y el secretario docente.

  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN  
CRISTÓBAL DE HUANCAYO  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES  
  
Dr. Oscar J. Roque Sigwas  
DECANO

  
Juan B. Gutiérrez Martínez  
Secretario Docente

**UNSCH**FACULTAD DE CIENCIAS  
**SOCIALES**ESCUELA PROFESIONAL DE  
TRABAJO SOCIAL

## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

**N° 10 -2025-EPTS/FCS/UNSCH**

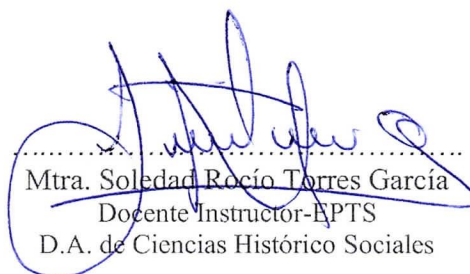
- 1. Nombres y apellidos de la investigadora:** GILMER LOPEZ AUCCAPUCLLA  
DNI N° 70020983                      Código N°: 12115628
- 2. Escuela Profesional:** TRABAJO SOCIAL
- 3. Facultad:** CIENCIAS SOCIALES
- 4. Tipo de trabajo académico evaluado:** TESIS DE PREGRADO
- 5. Título del trabajo académico:** “Representaciones de orfandad y secuelas sociales por el Covid 19 de los niños del programa de bienestar familiar -Pichanaki - Junin 2023”
- 6. Software de similitud:** TURNITIN
- 7. Fecha de recepción:** 21 de agosto de 2025
- 8. Fecha de evaluación:** 01 de setiembre de 2025
- 9. Porcentaje de similitudes.** 3%
- 10. Evaluación de originalidad.**

Porcentaje de originalidad	Resultado
*                      3%	** APROBADO

\* Consignar el porcentaje de similitud

\*\*Consignar APROBADO si se encuentra dentro del rango de porcentaje establecido o DESAPROBADO si excede el porcentaje permisible de similitud.

Ayacucho, 01 de setiembre de 2025



Mtra. Soledad Rocío Torres García  
Docente Instructor-EPTS  
D.A. de Ciencias Histórico Sociales

Cc/.  
Arch.

# "Representaciones de orfandad y secuelas sociales por el Covid 19 de los niños del programa de bienestar familiar -Pichanaki - Junin 2023"

*por* GILMER LOPEZ AUCCAPUCLLA

---

**Fecha de entrega:** 01-sept-2025 10:04a. m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 2739550569

**Nombre del archivo:**

Representaciones\_de\_orfandad\_y\_secuelas\_sociales\_por\_el\_Covid\_19\_de\_los\_niños\_del\_programa\_de\_binestar\_familiar\_-Pihanaki-\_Junin\_2023.pdf (3.08M)

**Total de palabras:** 27934

**Total de caracteres:** 151945

# "Representaciones de orfandad y secuelas sociales por el Covid 19 de los niños del programa de bienestar familiar - Pichanaki - Junin 2023"

## INFORME DE ORIGINALIDAD

3%

INDICE DE SIMILITUD

3%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

1%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="http://wvallejo.com">wvallejo.com</a> Fuente de Internet	1%
2	<a href="http://dspace.unl.edu.ec">dspace.unl.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1%
3	<a href="http://repositorio.unsch.edu.pe">repositorio.unsch.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
4	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	<1%
5	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	<1%
6	<a href="http://www.revista.ciinsev.com">www.revista.ciinsev.com</a> Fuente de Internet	<1%
7	<a href="http://www.gizartegaiak.ej-gv.net">www.gizartegaiak.ej-gv.net</a> Fuente de Internet	<1%
8	<a href="http://repositorio.ulead.edu.ec">repositorio.ulead.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1%
9	<a href="http://www.iksadamerica.org">www.iksadamerica.org</a> Fuente de Internet	<1%
10	<a href="http://repositorio.umariana.edu.co">repositorio.umariana.edu.co</a> Fuente de Internet	<1%
11	<a href="http://www.secretariadeasuntosparlamentarios.gob.mx">www.secretariadeasuntosparlamentarios.gob.mx</a> Fuente de Internet	<1%

---

Excluir citas      Activo

Excluir coincidencias      < 30 words

Excluir bibliografía      Activo