

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Enfermería

IMPACTO DE LA PANDEMIA POR COVID-19 EN LA SALUD  
MENTAL DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA  
DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE  
BASADRE GROHMANN - 2020

TESIS

Presentada por:

Bach. Evelyn Geovanna Chuquiña Ticona

Para optar el Título Profesional de:

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

TACNA - PERÚ

2022

**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN**

Facultad de Ciencias de la Salud

**Escuela Profesional de Enfermería**

**IMPACTO DE LA PANDEMIA POR COVID-19 EN LA SALUD  
MENTAL DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA  
DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE  
BASADRE GROHMANN - 2020**

**TESIS**

Presentada por:

**Bach. EVELYN GEOVANNA CHUQUIÑA TICONA**

Para optar el Título Profesional de:

**LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

Aprobada por UNANIMIDAD, ante el siguiente jurado

  
\_\_\_\_\_  
Dra. Ruth Rosario Salinas Lunario  
**Presidenta**

  
\_\_\_\_\_  
Dra. Jenny Concepción Mendoza Rosado  
**Secretaria**

  
\_\_\_\_\_  
Dra. Carla Patricia Milagros Mori Fuentes  
**Vocal**

  
\_\_\_\_\_  
Mgr. Yolanda Paulina Torres Chavez  
**Asesora**

## **DEDICATORIA**

A Dios por dirigir mis pasos y proporcionarme la fuerza que necesito para afrontar los retos de la vida.

A mis padres, Geovanna Ticono y René Chuquiña, por su apoyo incondicional y la tolerancia brindada en cada paso que he dado, a mi hija Ivanna Sofía por ser el impulso más grande para cumplir mis metas en esta vida.

***Bach. Evelyn G. Chuquiña Ticono***

## **AGRADECIMIENTO**

Por la información académica y práctica que me proporcionaron en mi alma mater, la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, que ayudó a forjar mi carrera profesional, estoy agradecido.

Es gracias a los estudiantes de la escuela profesional de enfermería que el estudio pudo realizarse con la legitimidad necesaria.

A mis profesores de enfermería de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, quienes me han brindado su orientación e información para poder avanzar en mi estudio.

Gracias a mi asesora de laboratorio, la Dra. Yolanda Paulina Torres, por su asesoramiento profesional, paciencia y apoyo durante el tiempo que duró mi estudio.

***Bach. Evelyn G. Chuquiña Ticona***

## ÍNDICE

	Pág.
<b>RESUMEN</b> .....	<b>x</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>xi</b>
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>1</b>
<b>CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b> .....	<b>3</b>
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	3
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....	7
1.3. OBJETIVOS .....	8
1.3.1. Objetivo general .....	8
1.3.2. Objetivos específicos .....	8
1.4. JUSTIFICACIÓN .....	9
1.5. HIPÓTESIS .....	11
1.5.1. Hipótesis alterna .....	11
1.5.2. Hipótesis nula .....	11
1.6. VARIABLES DE ESTUDIO .....	12
1.6.1. Variable dependiente.....	12
1.6.2. Variable independiente.....	12
1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES .....	13
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b> .....	<b>14</b>
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN .....	14
2.2. BASES TEÓRICAS Y FUNDAMENTOS TEÓRICOS .....	21
2.2.1. Teoría de enfermería .....	21
2.2.2. Mapa conceptual .....	25
2.2.3. Variables de estudio .....	26

<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</b>	<b>35</b>
3.1. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN .....	35
3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN .....	35
3.3. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN .....	35
3.4. POBLACIÓN .....	36
3.4.1. Criterios de inclusión y exclusión.....	36
3.5. MUESTRA.....	37
3.5.1. Tamaño de la muestra .....	37
3.5.2. Muestreo o selección de la muestra .....	38
3.6. UNIDAD DE ANÁLISIS .....	38
3.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN.....	38
3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD .....	41
3.9. PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	43
3.10. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS .....	44
3.11. CONSIDERACIONES ÉTICAS .....	45
3.11.1. Principio de autonomía .....	45
3.11.2. Consentimiento informado .....	45
3.11.3. Confidencialidad de los datos.....	46
3.11.4. Principio de beneficencia .....	46
3.11.5. Evaluación de los beneficios del estudio y sus destinatarios .....	46
3.11.6. Protección de grupos vulnerables .....	46
3.11.7. Principio de justicia .....	47
3.11.8. La selección de seres humanos o sin discriminación ..	47
3.11.9. Los beneficios potenciales serán para los individuos y los conocimientos para la sociedad.....	47

<b>CAPÍTULO IV: DE LOS RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LOS DATOS</b>	<b>48</b>
4.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS EN TABLAS Y DESCRIPCIÓN.....	48
4.2. DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....	64
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	<b>68</b>
5.1. CONCLUSIONES .....	68
5.2. RECOMENDACIONES .....	69
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	<b>70</b>
<b>ANEXOS</b> .....	<b>74</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla N° 01.	Características sociodemográficas de los estudiantes de enfermería de la UNJBG - 2020	49
Tabla N° 02.	Nivel de Impacto de la pandemia por COVID-19 de los estudiantes de enfermería de la UNJBG - 2020	52
Tabla N°03.	Nivel de impacto de la pandemia por COVID-19 según dimensión: Exposición al COVID-19, Acceso a servicios de salud mental y Aislamiento social de los estudiantes de enfermería de la UNJBG - 2020	54
Tabla N° 04.	Nivel de Salud Mental de los estudiantes de enfermería de la UNJBG - 2020	57
Tabla N° 05.	Nivel de Salud Mental según dimensión: Estrés, Depresión y Ansiedad de los estudiantes de enfermería de la UNJBG - 2020	59
Tabla N° 06.	Nivel de impacto de la pandemia por COVID-19 en la Salud Mental de los estudiantes de enfermería de la UNJBG - 2020	62

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

		Pág.
Gráfico N° 01.	Características sociodemográficas de los estudiantes de enfermería de la UNJBG - 2020	51
Gráfico N° 02.	Nivel de Impacto de la pandemia por COVID-19 de los estudiantes de enfermería de la UNJBG - 2020	53
Gráfico N° 03.	Nivel de impacto de la pandemia por COVID-19 según dimensión: Exposición al COVID-19, Acceso a servicios de salud mental y Aislamiento social de los estudiantes de enfermería de la UNJBG - 2020	56
Gráfico N° 04.	Nivel de Salud Mental de los estudiantes de enfermería de la UNJBG - 2020	58
Gráfico N° 05.	Nivel de Salud Mental según dimensión: Estrés, Depresión y Ansiedad de los estudiantes de enfermería de la UNJBG - 2020	61
Gráfico N° 06.	Nivel de impacto de la pandemia por COVID-19 en la Salud Mental de los estudiantes de enfermería de la UNJBG - 2020	63

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como **Objetivo:** Determinar el impacto de la pandemia por COVID-19 en la salud mental de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - 2020. La técnica utilizada fue una estrategia cuantitativa, descriptiva-correlacional, no experimental. La muestra consistió en 161 estudiantes que fueron elegidos por muestreo de conveniencia utilizando una distribución aleatoria; se utilizó el enfoque de la encuesta y dos cuestionarios de escala Likert como instrumentos en el estudio. Resultados: El 66,46% de los estudiantes presentó un impacto moderado de la pandemia por COVID-19, un 23,60% presentó un impacto bajo y el 9,94% presentó alto impacto; El 24,84%, es decir 40 estudiantes, presentaron un impacto moderado de la pandemia por COVID-19 y a la vez una salud mental de nivel regular; el 6,83% manifestó un impacto bajo de la pandemia por COVID-19 y a la vez una salud mental de nivel muy buena; finalmente un 4,97% presentaron alto impacto de la pandemia por COVID-19 y a su vez una salud mental de nivel muy mala. **Conclusiones:** Según el estadístico de prueba no paramétrica Chi-cuadrado de independencia  $X^2= 37,136$  y valor  $P = 0,000$ , la pandemia COVID-19 ha tenido un impacto estadísticamente significativo en la salud mental de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, lo que indica que se acepta la hipótesis alternativa de la investigación.

**Palabras clave:** Pandemia COVID-19, Salud Mental, Estudiantes de Enfermería

## **ABSTRACT**

The objective of this research was to determine the impact of the COVID-19 pandemic on the mental health of nursing students at the Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - 2020. The technique used was a quantitative, descriptive-correlational, non-experimental strategy. The sample consisted of 161 students who were chosen by convenience sampling using random distribution; the survey approach and two Likert scale questionnaires were used as instruments in the study. Results: 66,46% of the students presented moderate impact of COVID-19 pandemic, 23,60% presented low impact and 9,94% presented high impact; 24, 84%, i.e. 40 students, presented moderate impact of COVID-19 pandemic and at the same time regular level mental health; 6,83% manifested a low impact of the COVID-19 pandemic and at the same time a very good level mental health; finally 4,97% presented high impact of the COVID-19 pandemic and at the same time a very bad level mental health.

Conclusions:

According to the non-parametric Chi-square test statistic of independence  $X^2= 37,136$  and P value = 0,000, the COVID-19 pandemic has had a statistically significant impact on the mental health of nursing students at the Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, indicating that the alternative hypothesis of the research is accepted.

**Keywords:** COVID-19 Pandemic, Mental Health, Nursing Students

## INTRODUCCIÓN

Debido a la pandemia de COVID-19, el entorno en el que vivimos actualmente ha desencadenado una serie de dificultades y malestares en las personas, siendo la salud mental una de las más afectadas. La epidemia se ha extendido por todo el mundo, provocando dudas, ansiedad y terror generalizados entre el público en general.

La educación superior ha experimentado un cambio radical, afectando a muchos jóvenes universitarios, quienes han tenido que adaptarse a recibir una enseñanza totalmente virtual, utilizando plataformas que, para muchos, son nuevas y desconocidas, sumándole a ello, que solo funcionan si se tiene conexión a una red de internet.

La alteración que sufren los jóvenes universitarios en su vida cotidiana y en el ámbito académico genera situaciones que influyen significativamente en su salud mental.

La presente investigación tuvo como objetivo, determinar el impacto de la pandemia por COVID-19 en la salud mental de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - 2020.

A continuación, se exponen los capítulos que componen el presente trabajo de investigación: En la primera página del Capítulo I, se describió, delimitó y formuló el problema de investigación. Esto llevó a la definición de los objetivos a alcanzar, al establecimiento de la justificación del problema de investigación, a las hipótesis y a la operacionalización de las variables de investigación.

En la segunda página del Capítulo II, se sustenta el estudio en base a los fundamentos teóricos para cada variable y así también la relación que existe entre las variables con una teoría o modelo de la profesión de enfermería Según la bibliografía, también se presentan las definiciones que se utilizarán.

Hacia el final del Capítulo III, Se describió la metodología que se siguió. Se estableció el enfoque, tipo y método, la población y muestra a estudiar, así como las técnicas e instrumentos que se utilizaron durante el desarrollo de la investigación, la validez y fiabilidad.

Con respecto al Capítulo IV, contiene la presentación de los resultados y la discusión de los datos recogidos al poner a prueba las hipótesis que se presentaron en los capítulos anteriores de este libro. En el capítulo V se presentan las conclusiones y sugerencias de la investigación, que se resumen.

## **CAPÍTULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA**

El ser humano a lo largo de su vida busca el poder adaptarse a los distintos cambios que se originan, trata de mantener un equilibrio entre su organismo y el medio en el que habita, lo que origina naturalmente respuestas al estrés que son indispensables para afrontar situaciones nuevas.

La salud mental global, definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 2004, es considerado un estado de bienestar, donde la persona conoce de sus propias capacidades, capaz de afrontar las tensiones normales de la vida, así mismo trabajar de manera productiva, fructífera y poder contribuir a su comunidad. (1)

La actual pandemia por coronavirus (COVID-19) comenzó en Wuhan, provincia de Hubei, República Popular China, desde entonces se ha extendido a otros países. El Comité de Emergencia de la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró el brote como una emergencia sanitaria a nivel mundial el día 30 de enero del 2020, citando un aumento abismal en el número de casos reportados (2)

La pandemia encontró al sistema sanitario mundial, nacional y regional en precaria organización, hubo falta de estructura y de recursos humanos, en otras palabras, no estaban preparados para semejante problema de salud.

La pandemia provocó el incremento de la demanda de los servicios de salud mental a nivel mundial. El duelo, el aislamiento, el ingreso económico familiar y el miedo fueron generando y hasta agravando trastornos de salud mental así mismo el incremento del consumo de alcohol y otras sustancias legales e ilegales, con las consecuencias correspondientes. Muchas personas han aumentado su consumo de alcohol o drogas y sufren crecientes problemas de insomnio y ansiedad. Por otro lado, la misma COVID-19 puede traer consigo complicaciones neurológicas y mentales, como estados delirantes, agitación o accidentes cerebrovasculares. Las personas que padecen trastornos mentales, neurológicos o derivados del consumo de drogas pueden ser más vulnerables a la infección del SARS-CoV-2 y podrían estar expuestos a un mayor riesgo de enfermedad grave e incluso de muerte. (3)

La cuarentena dispuesta por las autoridades sanitarias implicaba un aislamiento estricto social, lo que generó modificaciones de acuerdo al comportamiento evolutivo del virus.

En un estudio chino realizado en Hong Kong, Macao y Taiwán, a 52 730 personas durante la fase inicial de la pandemia en el año 2020 dio a conocer que el 35% de los estudiantes tuvieron estrés psicológico, con niveles más altos en mujeres. Las personas entre 18 y 30 años, y los mayores de 60 años, adquirieron niveles más altos de estrés psicológico. Las puntuaciones más altas en el grupo de 18 a 30 años puede ser consecuencia de su manipulación de las redes sociales como fuente principal de información, lo cual es probable que desencadene estrés. Por otro lado, ya que la tasa de mortalidad más alta por la COVID-19 se da en adultos mayores hace

que ellos tengan más probabilidades de sufrir de estrés. A todo esto, se sabe que los adultos mayores tienen un acceso limitado al Internet y al uso de teléfonos inteligentes, es por ello que solo una proporción muy pequeña de ellos podría beneficiarse con los servicios de salud mental brindados en línea mediante plataformas virtuales.

Cao y sus colegas en el año 2020, descubrieron que el 0,9% de los estudiantes de medicina de la provincia de Shanxi, durante la fase inicial de la pandemia, tenían síntomas de preocupación graves, el 2,7% moderados y el 21,3% leves, según su investigación. Además, residir en una localidad metropolitana, tener una situación económica familiar estable y vivir con los padres resultaron ser factores de protección contra la ansiedad. En cambio, tener un amigo o familiar diagnosticado con COVID-19 aumentaba los niveles de ansiedad. (4)

En América latina, el estudio colombiano denominado SOLIDARIDAD, en abril del 2020, se indagó la salud mental en los últimos 21 días, evidenciando que el 75% de las personas entrevistadas manifestaron haber tendido afectación en salud mental: el 54% se sintió nerviosa, el 52 % cansada o sin motivo, el 46% inquieta o impaciente y el 34% sintieron rabia o ira. El grupo de 18 a 29 años fue el más afectado comparado con los mayores de 50 años. Lograron visualizar tres grupos de respuesta a la pandemia y a las medidas adoptadas por el gobierno colombiano: los que resisten (el 12% ha tenido señales de nerviosismo, ansiedad o depresión) en su mayoría hombres; los que sufren y quienes se adaptan (en cada grupo el 73% ha tenido señales de nerviosismo, ansiedad o depresión) en su mayoría mujeres (dentro del segundo

grupo son menores de 29 años y en el último grupo mayores de 49 años). (5)

Como consecuencia de la detención obligatoria impuesta para hacer frente al COVID-19, la ansiedad y la depresión afligen a una de cada tres personas en Perú, según el Dr. Ayar Nizama Vá, especialista en psiquiatría y miembro del Instituto Nacional de Salud Mental (INM). Según el Dr. Nizama, que citó una investigación reciente, los menores de 35 años, las mujeres y los que provienen de entornos socioeconómicos pobres son más propensos a sufrir estas enfermedades mentales. (6)

Por primera vez, el Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado Hideyo Noguchi del Ministerio de Salud (MINSA) realizó una investigación epidemiológica para conocer la salud mental de la población adulta que vive en la capital tras el inicio de la pandemia. Según los resultados preliminares de esta investigación, el 52,2 por ciento de la población de Lima Metropolitana sufre de estrés moderado a severo, causado principalmente por dificultades de salud, económicas y familiares, como consecuencia del COVID-19. (7)

Dentro del contexto universitario, los estudiantes, a pesar de estar familiarizados con la era virtual, ésta situación desencadenó emociones y pensamientos negativos que afectan directamente la salud mental de cada estudiante.

A pesar de que la ansiedad y el estrés son enfermedades mentales que tienen mayor incidencia en la vida académica, especialmente en la época universitaria, no se consideran de

importancia primordial. La ansiedad, que estimula nuestros sistemas de alerta ante posibles peligros, también fomenta el afán de superación y la motivación del estudiante. Tanto el estrés como la ansiedad son beneficiosos para los estudiantes.

En Tacna, los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann (UNJBG) se encuentran realizando clases virtuales día a día para poder avanzar y no frenar las actividades de su formación profesional, lo que significó un cambio total en el ámbito académico.

Como consecuencia de la epidemia, la gente en general, y los estudiantes universitarios de enfermería en particular, han alterado su conducta en su vida cotidiana, ya que el miedo y la tensión se han apoderado de sus vidas; por la incertidumbre en su formación profesional, es por ello que se ve necesaria la realización de este estudio, pues como futuros profesionales del sector sanitario, los estudiantes deben mantener estable su salud mental para poder realizar las distintas funciones que conlleva la profesión de enfermería, lo cuales se forjan y aprenden en los años de estudios universitarios, que en el contexto actual está siendo alterado por distintos factores.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

Frente al contexto descrito se planteó la siguiente interrogante:

¿Cuál es el impacto de la pandemia por COVID-19 en la salud mental de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - 2020?

### **1.3. OBJETIVOS**

#### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar el impacto de la pandemia por COVID-19 en la salud mental de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - 2020.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Determinar los factores de mayor incidencia en salud mental de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann.
- Identificar el nivel de depresión en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann.
- Identificar el nivel de ansiedad en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann.
- Identificar el nivel de estrés en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann.

## 1.4. JUSTIFICACIÓN

### JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Mantener una buena salud mental es importante para poder realizar las diferentes actividades diarias, la pandemia ha traído consigo una sobrecarga de limitantes en la vida cotidiana de las personas, como las formas de trabajo, la educación, las relaciones sociales, etc., que desencadenan una serie de alteraciones en la salud mental de cada persona. Los estudiantes universitarios al encontrarse inmersos en el contexto COVID-19 están pasando por un proceso de adaptación en distintos escenarios, es por ello que esta investigación recogió información significativa enfocada hacia la salud mental de los estudiantes mediante una plataforma virtual.

### JUSTIFICACIÓN LEGAL

La Ley de Salud Mental 30947, promulgada el 22 de mayo de 2019, reconoce al profesional de enfermería como miembro del equipo interdisciplinario que interviene en la prevención y promoción de la salud mental del individuo, la familia y la comunidad; por otro lado, la Resolución Ministerial N° 363-2020, que aprueba el Plan de Salud Mental (en el contexto del COVID-19-Perú, 2020-2021), que destaca la importancia del bienestar de la salud mental en la situación actual.

El Artículo 6 de la Resolución Rectoral N° 8014-2020-UNJBG donde señala a enfermería como parte de la red de soporte indispensable para brindar un cuidado integral de la salud mental de la comunidad universitaria en su totalidad.

## JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

Esta investigación dio a conocer la importancia de la salud mental dentro del contexto COVID-19, así mismo permitirá que las autoridades de la universidad tengan a su alcance información sobre el estado de salud mental de sus estudiantes y puedan elaborar estrategias para fomentar el bienestar y equilibrio de la salud mental.

## JUSTIFICACIÓN SOCIAL

Es importante conocer el estado de salud mental de los estudiantes próximos a egresar de la carrera de enfermería, ya que, debido a la situación que se vive, el sistema de salud solicita de personal enfermero a nivel nacional, y la población joven son los primeros en ser convocados para unirse a la primera línea de lucha contra el COVID-19; por ello es de suma importancia para los estudiantes de la carrera mantener el equilibrio en sus emociones tanto personales como profesionales.

El profesional de enfermería dentro del contexto actual tiene un rol indispensable en la lucha contra el COVID-19, siendo personal de salud que se encuentra en primera línea, lidiando con una serie de situaciones estresantes, con turnos sobrecargados de más de 12 horas diarias, con la llegada de pacientes que sobrepasan la asistencia sanitaria que puede brindar el sistema de salud a la población, sin tener el equipo apropiado de bioseguridad que se requiere en estos casos de pandemia y sobre todo laborar con la incertidumbre de pensar que pueden ser contagiados y a su vez contagiar a su familia.

## JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

La información beneficiará a la profesión de enfermería al ampliar el ámbito de análisis en el área de la salud mental de los futuros bachilleres, así como la proyección de los estudiantes que se están formando y, a su vez, de los docentes, lo que redundará en una búsqueda constante de metodologías y modalidades de enseñanza dentro de contextos limitados, que beneficiarán a la profesión de enfermería.

Gracias al material actualizado, el estudio contribuirá a enriquecer la comprensión científica de la carrera profesional, lo que le permitirá servir de fuente de referencia para futuras investigaciones en la materia.

### **1.5. HIPÓTESIS**

#### **1.5.1. Hipótesis alterna**

Existe un impacto de la pandemia por COVID-19 en la salud mental de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - 2020.

#### **1.5.2 Hipótesis nula**

No existe un impacto de la pandemia por COVID-19 en la salud mental de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – 2020.

## **1.6. VARIABLES DE ESTUDIO**

### **1.6.1. Variable Dependiente**

Salud Mental

### **1.6.2. Variable Independiente**

Impacto de la Pandemia por COVID-19

## 1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORACIÓN	ESCALA MEDICIÓN
Variable Independiente: IMPACTO DE LA PANDEMIA POR COVID-19	El nuevo virus SARS-CoV-2, ha causado una severa pandemia a nivel mundial, desatando pánico y alarma universal, a su vez ha generado colapso del sistema sanitario en muchas regiones del planeta, por ser muy contagioso.	Exposición al COVID-19	Diagnóstico de COVID-19	1	Bajo Moderado Alto	Ordinal
			Hospitalización por COVID-19	2, 3, 4		
		Acceso a servicios de salud mental	Recursos psicológicos disponibles	5, 6, 7		
		Aislamiento Social	Relaciones intrafamiliares	8		
			Adaptación al estado de emergencia o cuarentena	9		
			Uso de plataformas virtuales	10, 11		
Variable dependiente: SALUD MENTAL	Considerada como un "proceso dinámico de bienestar que permite a las personas desplegar sus habilidades, afrontar el estrés normal de la vida, trabajar de forma productiva y fructífera, y hacer una contribución significativa a sus comunidades	Estrés	Dificultad para relajarse	1, 12	0 Nunca 1 Un poco 2 Bastante 3 Mucho	Ordinal
			Excitación nerviosa	8, 11		
			Fácil alteración	6		
			Momentos irritables	14,18		
		Depresión	Desesperanza	10, 16, 17, 21		
			Falta de motivación/interés	3, 5, 13		
		Ansiedad	Ansiedad situacional	9, 15,		
			Efectos del músculo esquelético	4, 7, 19		
			Experiencias subjetivas de efecto ansioso	2, 20		

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

**Cao W., Fang Z., Hou G., et al. (8)**, El impacto psicológico de la epidemia de COVID-19 en estudiantes universitarios en China, en la facultad de medicina de Changzhi en el año 2019; **Objetivo**, fue evaluar la salud mental de los estudiantes durante el brote del COVID-19; **Metodología**, Muestreo por conglomerados, la población fue de 7143 encuestados que completaron los cuestionarios. **Resultados**, El 0,9% de ellos mostraron síntomas ansiosos graves; el 2,7%, moderados y el 21,3% leves. **Conclusiones**, La salud mental de los estudiantes universitarios se ve significativamente afectada cuando se enfrentan a emergencias de salud pública, y requieren atención, ayuda y apoyo de la sociedad, las familias y las universidades.

**Qiu J., Shen B., Zhao M., et al. (9)**; *Una encuesta nacional de angustia psicológica entre los chinos en Hong Kong, Macao y Taiwán en la epidemia, implicaciones y recomendaciones de política en el año 2019*; **Objetivo**, realizar la primera encuesta nacional a gran escala de angustia psicológica en la población general de China durante la epidemia de COVID-19; **Metodología**, Se diseñó un cuestionario de autoinforme; **Resultados**: El 35% de los participantes declararon estrés psicológico. Participantes de entre 18 y 30 años, así como los mayores de 60, declararon mayores niveles de estrés psicológico. **Conclusiones**, Prestar más atención a los grupos vulnerables; fortalecer la accesibilidad a los recursos médicos y al sistema de servicios de salud pública.

**Wang C., Pan R., Wan X., et al. (10);** *Respuestas psicológicas inmediatas y factores asociados durante la etapa inicial de la epidemia de la enfermedad por coronavirus (COVID-19) año 2019 en China;* **Objetivo**, encuestar al público en general en China para comprender mejor sus niveles de impacto psicológico, ansiedad, depresión y estrés durante la etapa inicial del brote de COVID-19; **Metodología**, 1210 encuestados, técnica de muestreo de bolas de nieve; **Resultados**, El 53,8% calificó el impacto psicológico como moderado o severo; 16,5% con síntomas depresivos moderados a severos; 28,8% con síntomas de ansiedad moderada a severa; y 8,1% niveles de estrés moderados a severos. **Conclusiones**, Brindar servicios de salud mental fortalecidos luego de la pandemia.

**Ozamiz N., Dósil M., Picaza M., et al. (11)** *Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 en una muestra recogida en la Comunidad Autónoma Vasca (España) 2020,* **Objetivo**, analizar los niveles de estrés, ansiedad y depresión a la llegada del virus y los niveles de sintomatología psicológica según edad, cronicidad y confinamiento; **Metodología**, estudio exploratorio-descriptivo, tipo trasversal y muestra de 976 personas; **Resultados**, se reportó medias superiores en estrés, ansiedad y depresión entre 18-25 años, seguidos de 26-60 y, finalmente, la media en las tres dimensiones es inferior de los mayores de 60; **Conclusiones**, Enfocar la atención en la salud mental de los grupos vulnerables.

**Díaz A., Fernandez J., Figueredo V., et al. (12);** *Impactos del confinamiento por el COVID-19 entre universitarios: Satisfacción Vital, Resiliencia y Capital Social Online del año 2020 en España*; **Objetivo**, Constatar el impacto el confinamiento en dichos alrededores y el papel jugado por aspectos como la resiliencia, el capital social online y la satisfacción vital. **Metodología:** muestra 340 estudiantes, investigación cuantitativa exploratoria. **Resultados:** el (73,6%) creen que su bienestar psicológico o emocional se ha visto afectado negativamente, seguido del rendimiento académico, que se ha visto afectado positivamente (57,3%). **Conclusiones**, el rendimiento académico de la gran mayoría de los estudiantes es diferente antes del confinamiento y debería ser el centro de atención.

**Gonzalez N., Tejeda A., Espinoza C., et al. (13),** *Impacto psicológico en estudiantes mexicanos por confinamiento durante la pandemia por COVID-19, del año 2020*; **Objetivo**, evaluar los niveles de ansiedad, depresión, estrés y la percepción del estado de salud de estudiantes universitarios mexicanos; **Metodología**, estudio observacional-transeccional, muestreo por conveniencia no aleatoria, de 644, **Resultados**, (de moderados a graves): estrés (31,92%), psicosomáticos (5,9%), y depresión (4,9%), se mostraron prevalentes en mujeres y estudiantes más jóvenes (18-25 años). **Conclusiones**, Se requiere programas de prevención, control y mitigación de los impactos psicológicos causados por el confinamiento durante la pandemia para asegurar el bienestar y la salud mental.

**Castillo C., Chacón T., Díaz G. (14),** *Ansiedad y fuentes de estrés académico en estudiantes de carreras de la salud en la Universidad de Chile, en el año 2021*; **Objetivo:** Determinar los niveles

de ansiedad e identificar fuentes generadoras de estrés académico existente entre los estudiantes de 2° año de Enfermería y Tecnología Médica de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile; **Metodología:** estudio descriptivo, corte transversal, población de 173 personas; **Resultados:** Estudiantes de enfermería poseen mayores niveles de ansiedad que los estudiantes de Tecnología Médica. Sin embargo, entre el 80 y el 90% de los estudiantes de ambas escuelas tienen niveles de ansiedad leve y moderada; **Conclusión:** Los estudiantes de Enfermería presentan altos índices de ansiedad.

**Soto I., Coaquira F. (15),** *Impacto del COVID-19 en los estudiantes universitarios del año 2021 de la Universidad Nacional Agraria de Lima (UNALM), Perú;* **Objetivo,** evaluar el impacto de COVID-19 en los aspectos psicológico, económico y de conectividad en la vida estudiantil de los estudiantes universitarios; **Metodología,** muestreo por conveniencia de 90, diseño no experimental descriptivo; **Resultados,** la Depresión afectó a los estudiantes manifestándose sentimientos de tristeza y depresión. La ansiedad afectó con sentimientos de preocupación por hacer el ridículo, ataque de pánico, el estrés se manifestó en gran cantidad de los estudiantes, pues tuvieron dificultades para relajarse; **Conclusión,** hay una gran afectación a los estudiantes en cuanto a las tres subescalas: Depresión, ansiedad y estrés.

**Soto I., Zuñiga A. (16),** *“Depresión, ansiedad y estrés de universitarios en tiempos de COVID-19: Uso de escala DASS-21 en la Universidad Nacional Agraria la Molina-Perú en el año 2020”;* **Objetivo,** determinar los grados de depresión, ansiedad y estrés en estudiantes de los primeros ciclos de estudio; **Metodología,** enfoque cuantitativo, descriptivo-correlacional; **Resultados,** Los niveles de

depresión, ansiedad y estrés en situación crítica de pandemia por el COVID-19 es de 66%, 64,1% y 61,9% respectivamente; **Conclusión**, la crisis de la pandemia repercutía en las emociones de los jóvenes universitarios, especialmente mujeres, con efecto perjudicial en salud mental.

**Cuesta J. (17)**, *“Estrés percibido durante la pandemia COVID-19 en un grupo de estudiantes de enfermería de una universidad en Lima Norte, 2020”*; **Objetivo**, Determinar el estrés percibido durante la pandemia COVID-19 en un grupo de estudiantes de enfermería; **Metodología**, enfoque cuantitativo, diseño metodológico no experimental; **Resultados**, En cuanto al estrés percibido, el nivel medio posee 63,8%, seguido del nivel bajo 33,3% y del nivel alto 28,8%. Según dimensión de malestar general, el nivel medio de estrés predominó con 56,5%, seguido del nivel alto con 26,1% y del nivel bajo con 17,4%. Según capacidad de afrontamiento, el nivel medio de estrés percibido con 71%, seguido del nivel bajo con 24,6%, y el nivel alto con 4,3%; **Conclusión**: El estrés percibido predominó el nivel medio, seguido del nivel bajo y alto.

**Maquera M. (18)**, *“Depresión y estrés académico en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno-2019 en Perú”*. **Objetivo**: Investigar la asociación entre la depresión y el estrés académico en estudiantes de enfermería del séptimo ciclo de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano - Puno. **Metodología**: investigación correlacional, diseño no experimental y transversal; población de 62 estudiantes y muestra 54, **Resultados**, El estrés académico resultó ser moderado en el 81,5% de los estudiantes, leve en el 13,0% y profundo en el 5,5%; la depresión resultó ser normal en el 57,4% de los estudiantes, leve en

el 25,9%, moderada en el 14,8% y grave en el 1,9%. **Conclusiones,** Énfasis en el aspecto de salud mental de estudiantes universitarios.

**Tarqui A. (19),** “*Salud mental frente al desempeño académico de los discentes de la escuela profesional de Enfermería-Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Tacna-2020*”; **Objetivo,** Determinar la relación de la salud mental frente al desempeño académico de los discentes. **Metodología,** enfoque cuantitativo, descriptivo, correlacional, 274 discentes. **Resultados,** la salud mental de los discentes se encuentra en nivel promedio (58.8%). El 51.4% de los discentes tienen nivel bajo de malestar psicológico en la salud mental y 5.8% tienen nivel alto de malestar psicológico. **Conclusión,** existe relación estadísticamente significativa entre las variables de estudio comprobado mediante chi-cuadrado, con una confianza de 95% ( $P=0,000 < \alpha = 0,05$ ).

## 2.2. BASES TEÓRICAS

### 2.2.1. Modelo de enfermería

#### MODELO DE LA MAREA: RECUPERACIÓN EN LA SALUD MENTAL DE PHIL BARKER

Phil Barker nacido en Escocia, en 1932, cerca del mar, y allí comenzó su impacto e interés por el agua. El agua, según él, es la metáfora principal de la vida, y a ella ha dedicado su vida. Baker comenzó su formación artística como escultor y pintor a mediados del año 1960 y recibió el famoso Premio Pernod para artistas jóvenes en 1974, momento en el que ya se había

establecido como enfermero mental. Su visión de enfermería es enfocada al “arte de cuidar”. Inclino su interés por las artes y humanidades relacionándolas siempre a enfermería, así mismo estudió y practicó psicoterapias, como son la terapia conductual, familiar y de grupo.

El modelo de las mareas es una vista del mundo que permite al profesional de enfermería abordar el tema de la salud mental de un individuo y cómo se puede ayudar a ese individuo a definir y emprender el complicado y desafiante camino de la recuperación. Se basa en la teoría del caos, el flujo constante del agua y las mareas, los cuales van y vienen, dando a conocer patrones no repetitivos pero a su vez mantiene límites definidos. Las pequeñas modificaciones, desde este punto de vista, pueden dar lugar a resultados imprevistos. (20)

El modelo de la marea es un grupo de 10 compromisos. El modelo de las mareas representa características reconocidas del dolor humano a través de metáforas universales y culturalmente importantes relacionadas con la fuerza del agua y el mar. El agua es "la metáfora clave de la experiencia vivida por el individuo y del sistema de cuidados que, con la ayuda de la enfermera, automodela al individuo". Esta metáfora ejemplifica algunas de las características de las crisis mentales y las soluciones esenciales para esta desconcertante condición humana. (20)

Los 10 compromisos del Modelo Marea se basan en sus valores primordiales, que son los siguientes:

1. La voz del valor: Es el relato de la persona, donde se destaca su conflicto y el deseo de resolución. Con las propias palabras de la persona, debe escribirse el relato de su viaje de rehabilitación, así como todos los planes de atención que lo sustentan.

2. No es necesario colonizar el relato del individuo sustituyéndolo por el vocabulario anticuado, feo y extraño de la psiquiatría, la psicología popular o las ciencias sociales; en cambio, hay que respetar el lenguaje de la persona. La gente ya tiene su propio lenguaje, y es el medio más eficaz para explicar, identificar y comunicar su propia experiencia e identidad únicas.

3. Desarrollar una auténtica curiosidad puede ayudar a comprender mejor al narrador y la importancia humana del relato de la vida que se desarrolla, lo que puede ser útil cuando una persona escribe la historia de su propia vida, pero no debe confundirse con el deseo de analizar un libro sincero.

4. Convertirse en el aprendiz significa que el individuo se ha convertido en la principal autoridad del mundo en el relato de su propia vida. Podemos empezar a comprender parte del significado de ese relato, pero sólo si nos dedicamos con atención y respeto al proceso de convertirnos en el aprendiz.

5. Sacar a la luz el conocimiento personal: Uno de los deberes más importantes del ayudante es ayudar a la persona a sacar a la luz su sabiduría escribiendo su relato de vida, que se utilizará para apoyar y guiar a la persona en su camino de recuperación.

6. Hay que ser transparente en todo momento para ganarse la confianza de la persona. Esto ayudará a la persona a entender lo que estás haciendo y por qué. Así es como se desarrollan las ganas de compartir los sentimientos con el otro.

7. Utiliza las herramientas que están disponibles: A lo largo de la experiencia del individuo, hay varios ejemplos de lo que ha funcionado o puede funcionar para él. Estas son las principales herramientas que deben utilizarse para desbloquear o desarrollar la narrativa de la recuperación.

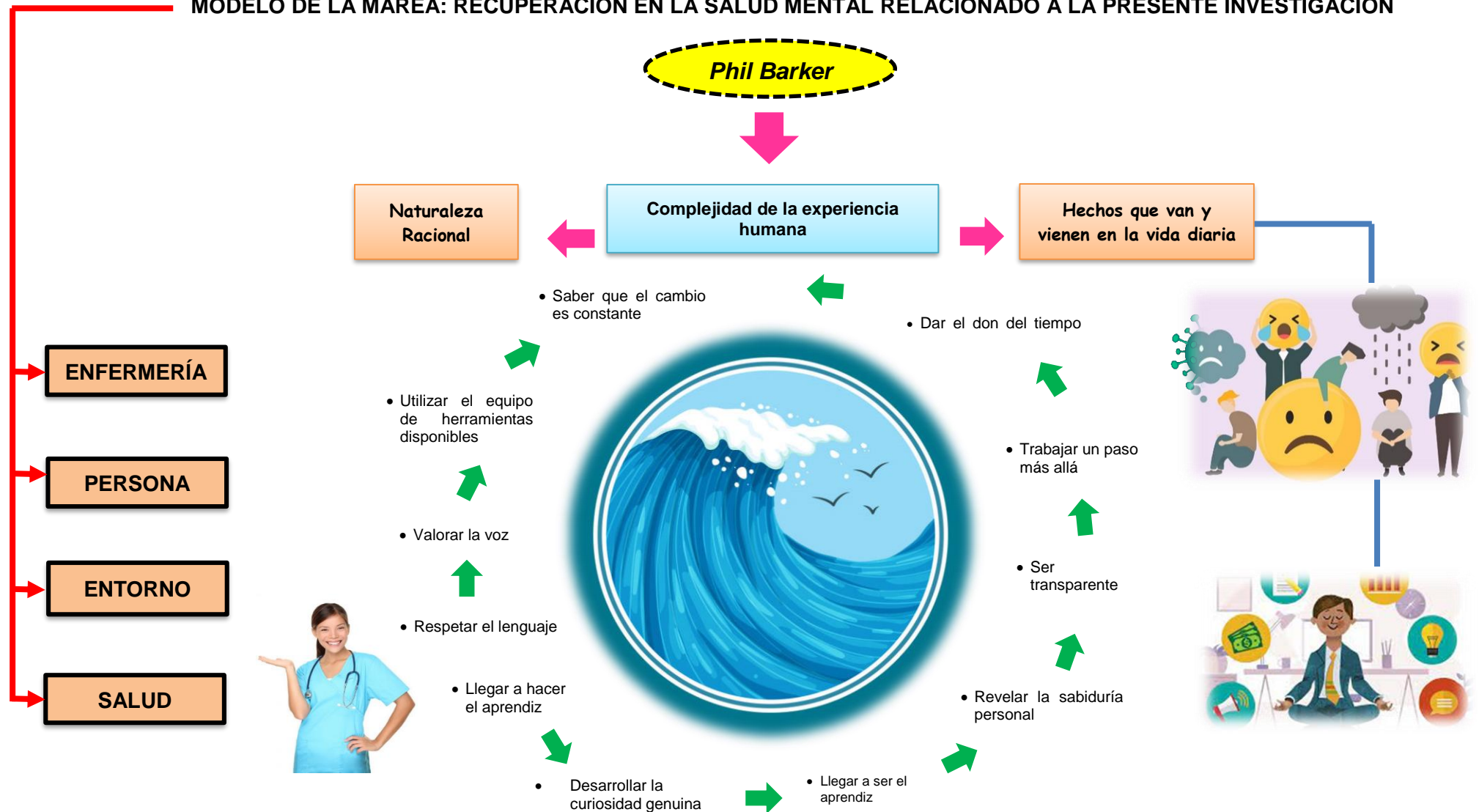
8. Se da un paso más cuando el cuidador y la persona colaboran para desarrollar una comprensión de lo que hay que hacer de inmediato en el presente. El primer paso es fundamental porque demuestra el potencial de cambio al tiempo que apunta al objetivo final de la rehabilitación.

9. El tiempo es un regalo precioso, y no hay nada más significativo que saber aprovechar el tiempo que pasan el cuidador y la persona cuidada.

10. Saber que el cambio es continuo: El trabajo del profesional es comunicar al cliente que el cambio está teniendo lugar y explicar cómo este conocimiento puede ser utilizado para su propio beneficio (20)

## 222 Mapa conceptual

### MODELO DE LA MAREA: RECUPERACIÓN EN LA SALUD MENTAL RELACIONADO A LA PRESENTE INVESTIGACIÓN



Elaborado por: Bach. Chuquiña E. 2021

### **2.2.3. Variables de estudio**

#### **A. IMPACTO DE LA PANDEMIA POR COVID-19**

El impacto relaciona la enfermedad por coronavirus con los efectos que tiene sobre la población, como experiencias negativas y acontecimientos adversos dentro del actual contexto, la pandemia de la COVID-19 ha cambiado la vida de muchas personas y en particular, sus costumbres diarias. Trajo consigo incertidumbre, rutinas diarias alteradas, presiones económicas, aislamiento social y temor a enfermarse. Esta situación se agrava ante el desconocimiento de cuánto tiempo durará la pandemia, y qué puede traer el futuro.

##### **A. 1. PANDEMIA**

Una "enfermedad pandémica" se define como aquella que "se extiende a varias naciones o que afecta a la práctica totalidad de las personas de un lugar o zona", según la Real Academia Española de Ciencias.

##### **A.2. PANDEMIA POR CORONAVIRUS**

En el caso del nuevo coronavirus (COVID-19), la OMS decidió declarar el virus como una pandemia el miércoles 11 de marzo, cuando la enfermedad ya ha afectado a más de 124,000 personas en 114 países y ha provocado la muerte de más de 4,500 personas. (21)

Los coronavirus (CoV) son una amplia familia de virus causantes de diversas afecciones, desde el resfriado común hasta enfermedades más graves, como ocurre con el coronavirus causante del síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV) y el que ocasiona el síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV). Esas infecciones suelen empezar con fiebre y síntomas respiratorios (tos y disnea o dificultad para

respirar). En casos complicados causan neumonía, síndrome respiratorio agudo severo, insuficiencia renal hasta incluso, la muerte. (22)

### **A.3. PROPAGACIÓN DEL COVID-19**

Toser, estornudar, hablar, cantar o respirar pueden hacer que el virus se propague a través de la boca o la nariz de un individuo infectado. Las partículas se clasifican según su tamaño, denominándose las más grandes "gotas respiratorias" y las más pequeñas "aerosoles".

- Según la información disponible actualmente, el virus se transfiere sobre todo entre personas que están en contacto estrecho, generalmente a menos de un metro de distancia (distancia corta). El virus puede transmitirse a las personas a través del aire, al respirar aerosoles o gotitas portadoras del virus, o por contacto directo con los ojos, la nariz o la boca.

- Un ambiente interior poco ventilado y/o congestionado, donde las personas pasan mucho tiempo, puede facilitar aún más la transmisión del virus. Esto se debe a que los aerosoles permanecen suspendidos en el aire o se desplazan a través de longitudes superiores a un metro desde su origen (aplazamiento trayecto).

- También es posible infectarse al entrar en contacto con superficies que han sido contaminadas por el virus y luego tocarse los ojos, la nariz o la boca sin lavarse primero las manos con un desinfectante. (23)

### **A.4. AISLAMIENTO SOCIAL**

El aislamiento social es la falta de conexiones sociales. El aislamiento social puede causar soledad en algunas personas, mientras que otras pueden sentirse solas sin estar socialmente aisladas. (24)

## **B. SALUD MENTAL**

La Organización Mundial de la Salud advierte que la salud mental de un individuo está influida por una serie de variables sociales, psicológicas y biológicas. El estrés psicológico causado por las presiones socioeconómicas persistentes es una amenaza bien conocida para la salud mental de las personas y la sociedad.

Las evidencias más visibles están conectadas con los índices de pobreza y las situaciones de vida de las personas en cuestión. La salud mental es un elemento vital de la salud general y abarca más que la simple ausencia de enfermedades mentales. En consecuencia, para promoverla y curarla eficazmente, varios sectores deben trabajar juntos para implementar esfuerzos coordinados.

La salud mental poco saludable también está vinculada a los rápidos cambios sociales, las circunstancias laborales difíciles, la discriminación y las exigencias de género, la marginación social, los estilos de vida poco saludable, el aumento de los riesgos de violencia y la mala salud física, y la violación a los derechos de las personas.

Los individuos también son más sensibles a las enfermedades mentales si tienen ciertas características de personalidad y psicológicas que los hacen más vulnerables. Por último, las variables biológicas tienen un papel en el desarrollo de las enfermedades mentales, que pueden estar influidas por factores hereditarios o desequilibrios bioquímicos en el cerebro.

### **COMPONENTES DE LA SALUD MENTAL**

1. Autoestima: Valoración positiva o negativa que una persona se hace así misma, la cual enmarca sentimientos de valía y de aceptación sobre el autoconcepto.

2. Habilidades psicosociales: son un conjunto de estrategias de conducta que posee la persona, las cuales le ayudan a resolver alguna situación social de manera efectiva.
3. Manejo de conflictos y toma de decisiones: Es la esencia de asumir responsabilidades, el tomar decisiones y las cuales son frente a algún grado de incertidumbre.
4. Comunicación asertiva: habilidad fundamental del individuo para poder mantener una buena comunicación, en la que se expresan sentimientos, necesidades, ideas de una manera directa, tranquila para transmitir un mensaje eficaz hacia otra persona.
5. Planificación y uso del tiempo libre: nos dará la oportunidad de poder gestionar mejor el tiempo que invertimos en nuestras obligaciones sin perder de vista a nuestra familia, los amigos y, sobre todo, a uno mismo

### **B.1. SALUD MENTAL EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA POR COVID-19**

El aumento del número de personas que padecen nuevas enfermedades mentales o experimentan un empeoramiento de las preexistentes se ha relacionado con la pandemia de COVID-19, que se ha atribuido a factores ambientales. Según el Dr. Etienne, la epidemia de COVID-19 ha desencadenado una catástrofe de salud mental en nuestra región de una magnitud nunca vista.

Paho/Organización Mundial de la Salud ha colaborado con sus socios para ayudar a las naciones de la región de las Américas a desarrollar y aplicar políticas y programas para mejorar el bienestar mental de todos los individuos.

Esta pandemia ha sacado a la luz la necesidad de incluir la salud mental como un componente fundamental de las estrategias de respuesta y recuperación de los sistemas sanitarios y los gobiernos de todo el mundo. Es fundamental subrayar que las políticas de salud mental establecidas por los gobiernos deben abarcar temas como la promoción de la salud mental, así como las enfermedades mentales, en lugar de centrarse únicamente en las enfermedades mentales. (25)

## **B.2. ESTRÉS**

El estrés, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), es "un conjunto de procesos fisiológicos que preparan al cuerpo para la acción". En el sentido más amplio, es un sistema de alarma biológico esencial para la vida. Cambiar de empleo, hablar delante de un grupo de personas, ir a una entrevista o mudarse de casa son ejemplos de acontecimientos que pueden provocar estrés en nuestra vida. Aunque también dependerá de la salud física y psicológica de la persona.

## **B.3. DEPRESIÓN**

La depresión es una enfermedad comórbida frecuente que dificulta la asistencia y el cumplimiento de la terapia, además de repercutir en el pronóstico. Hay pruebas que sugieren que la depresión aumenta el riesgo de infarto de miocardio y de diabetes, lo que a su vez incrementa la probabilidad de sufrir la propia depresión. Hay una serie de factores de riesgo para las enfermedades mentales y otras enfermedades no transmisibles. Entre ellos están la mala posición socioeconómica, el consumo excesivo de alcohol y el estrés.

La depresión es una afección común pero muy importante que afecta a la capacidad de funcionar en la vida cotidiana, incluida la capacidad de trabajar, dormir, estudiar, comer y disfrutar del entorno. Un conjunto de variables genéticas, bioquímicas, ambientales y psicológicas contribuyen

al desarrollo de los trastornos depresivos. Según algunos estudios, el riesgo genético de la depresión es la consecuencia del efecto de numerosos genes que funcionan en concierto con los distintos factores ambientales y de riesgo para producir la enfermedad.

Algunas modalidades de depresión son más comunes en las familias que otras. Por otra parte, la depresión puede presentarse en personas que no tienen antecedentes familiares de depresión. No todas las personas que padecen un trastorno depresivo presentan los mismos signos y síntomas. El grado, la frecuencia y la duración de los síntomas varían en función de la persona y del trastorno específico que padece.

Cuando la depresión dura al menos dos semanas, se caracteriza por la infelicidad persistente y la falta de interés por las cosas que antes le gustaban, así como por la incapacidad de realizar las tareas cotidianas.

La depresión no es un elemento de inmadurez o incapacidad. Dependiendo de la gravedad del cuadro, puede recetarse un tratamiento de conversión o una medicación antidepressiva. Por otra parte, las personas expuestas a la violencia son más propensas a sentir una serie de emociones, como ansiedad, tensión, irritación, temor, irritabilidad, rabia, problemas de concentración, pérdida de apetito y pesadillas, entre otras. (27)

Las personas con depresión suelen presentar varios de los siguientes síntomas:

- Sentirse triste o ansioso con frecuencia o todo el tiempo.
- No querer realizar actividades que antes eran divertidas.
- Sentirse irritable, frustrado con facilidad o intranquilo.
- Tener dificultad para dormirse o seguir durmiendo.
- Levantarse muy temprano o dormir demasiado.
- Comer más o menos de lo usual o no tener apetito.

- Tener malestar, dolores, dolores de cabeza o problemas estomacales que no se mejoran con tratamiento.
- Tener dificultad para concentrarse, recordar detalles o tomar decisiones.
- Sentirse cansado, aun después de dormir bien.
- Sentirte culpable, que no vale nada o desamparado.
- Pensar en el suicidio o en hacerse daño. (28)

#### **B.4. ANSIEDAD**

La ansiedad es un mecanismo natural de ajuste que nos permite ser más conscientes de las situaciones potencialmente peligrosas. De hecho, en situaciones excepcionalmente arriesgadas, un pequeño nivel de preocupación puede ser un componente aceptable de precaución. Una ansiedad moderada puede ayudarnos a mantener la concentración y a superar los obstáculos que nos esperan.

Sin embargo, hay ocasiones en las que el sistema de respuesta a la ansiedad se sobrecarga y funciona mal. Más concretamente, la preocupación es excesiva en relación con el escenario y a veces se produce en ausencia de cualquier riesgo aparente. La persona se siente inmovilizada con una sensación de impotencia y, en general, el desempeño psicosocial y fisiológico se deteriora. Según algunos, la ansiedad se considera un problema cuando se produce en ocasiones inapropiadas o es tan potente y omnipresente que interfiere en las actividades típicas de la persona. (29)

La ansiedad tiene expresiones mentales y físicas. Es fundamental distinguir ambos tipos de manifestaciones y buscar atención médica inmediatamente después de su detección, ya que una persona ansiosa que experimenta estos síntomas puede interpretarlos erróneamente como señales de una enfermedad grave, empeorando así la enfermedad.

La ansiedad constante, el agotamiento, la impaciencia y las dificultades para concentrarse y conciliar el sueño son síntomas mentales.

Los principales signos y síntomas físicos son el aumento del pulso, la sudoración abundante, la tensión muscular, los temblores, la desorientación y los desmayos, entre otros.

Hay varios tipos:

El trastorno de ansiedad generalizada se caracteriza por una tensión persistente, incluso cuando no hay una causa aparente para ello. El trastorno de ansiedad se diagnostica cuando existe una preocupación o inquietud excesiva prácticamente a diario durante un periodo de al menos seis meses.

El trastorno de pánico (también conocido como ataque de ansiedad) se distingue por la presencia de episodios recurrentes de ansiedad que se producen de forma espontánea. Se trata de un trastorno de ansiedad grave y agudo en el que el afectado siente que está a punto de morir de forma habitual. No hay una explicación obvia para estos brotes abruptos de terror agudo. La ansiedad anticipatoria es un trastorno en el que las personas que padecen esta enfermedad manifiestan miedo a experimentar el próximo ataque, que no pueden predecir. La ansiedad anticipatoria es un término utilizado para describir esta condición.

Una de las principales funciones del trastorno fóbico es la existencia de un temor irracional y persistente a una cosa, actividad o circunstancia concreta, con la consiguiente evitación del objeto, actividad o escenario temido. Por ejemplo, es posible tener miedo a volar, a los pájaros o a los lugares abiertos.

El trastorno obsesivo-compulsivo se manifiesta con pensamientos o actos no voluntarios que el paciente es incapaz de dejar de pensar o hacer para no provocar ansiedad. Sin embargo, la persona es consciente de lo ridículo de sus propias creencias o comportamientos. Por ejemplo, lavarse las manos cada cierto tiempo es una buena práctica.

Se denomina trastorno de estrés postraumático (TEPT) cuando se manifiestan consecuencias psicológicas negativas tras el efecto de un traumatismo emocional, como el causado por una guerra o una violación. Se distingue por recuerdos duraderos de la experiencia traumática, un estado emocional marcado por el aumento del estado de alerta y una pérdida general de interés por los acontecimientos ordinarios, entre otras características. (30)

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **3.1 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN**

La técnica cuantitativa utilizada en este estudio se fundamenta en la relación entre dos variables que, a través de la recogida y el análisis de los datos adquiridos, dan respuesta a las numerosas preguntas de la investigación.

#### **3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN**

Tipo no experimental, porque los acontecimientos se observan tal y como se dan en su contexto natural, para luego ser analizados según la secuencia temporal. Se denomina investigación transversal porque evalúa datos sobre variables que se han recogido durante un periodo de tiempo en una muestra representativa de personas.

Debido a que se forma una correlación sustancial entre dos variables dependientes e independientes, el estudio se clasifica como retrospectivo. La profundidad de la investigación se clasifica como descriptiva correlacional pues crea una relación entre la variable dependiente e independiente.

#### **3.3. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN**

El uso de métodos deductivos y analíticos permite el tratamiento de las variables de la investigación.

### **3.4. POBLACIÓN**

La población de la investigación consistió en 274 estudiantes matriculados en la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, con edades comprendidas entre el primer y el quinto año.

#### **3.4.1. Criterios de inclusión y exclusión**

##### **a) Criterios de inclusión**

- Estudiantes matriculados de la ESEN – UNJBG y estudiantes matriculados que no asisten o hayan desertado de la carrera.
- Estudiantes que acepten participar en la investigación.

##### **b) Criterios de Exclusión**

- Estudiantes no matriculados o matriculados pero que no asisten (deserción) de la ESEN - UNJBG
- Estudiantes que no acepten colaborar con la investigación.
- Estudiantes que no han estado presentes o que no se conectaron el día de la aplicación

### 3.5. MUESTRA

#### 3.5.1 Tamaño de la muestra

Para establecer el tamaño de la muestra se utilizó la fórmula para poblaciones finitas del enfoque de probabilidad aleatoria simple, empleando un nivel de confianza del 95% (1,96) y una probabilidad de error del 5%. Asistieron 161 estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann.

En esta investigación se utilizará una muestra aleatoria simple; el tamaño de la muestra se establecerá mediante la siguiente fórmula: El tamaño de la muestra para una muestra aleatoria simple será igual al número de participantes en el estudio.

**Dónde:**

**n** : Muestra

**Total de la población (N):** 274 estudiantes

**Z** : Coeficiente de confiabilidad para el 95% de nivel de confianza.

**P y q:** Son las probabilidades de éxito y fracaso que tiene cada integrante de la población. (0,50)

**E:** Es el error seleccionado de 0,05

**FÓRMULA**

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{E^2(N - 1) + Z^2 p \cdot q}$$
$$n = \frac{(1,96^2)(0,5)(0,5)(325)}{(0,05)^2(325 - 1) + (1,96)^2(0,5)(0,5)}$$

**n** = 161 estudiantes (valor recomendado)

Por esta razón, 161 estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Tacna - 2020 intervinieron en el presente estudio.

### **3.5.2. Muestreo o selección de la muestra**

Se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia.

### **3.6. UNIDAD DE ANÁLISIS**

La unidad de análisis estuvo compuesta netamente por los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG.

### **3.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

#### **Técnica**

Se utilizó la técnica de encuesta de tipo cuestionario con escala de Likert.

#### **Impacto de la Pandemia por COVID-19**

Este instrumento fue creado para medir el impacto de la pandemia por COVID-19 en los estudiantes de enfermería, contiene 11 ítems con puntajes en escala de tipo Likert, basado en tres dimensiones: Exposición al COVID-19 (ítems 1; 2; 3; 4), Acceso a servicios de Salud Mental (ítems 5; 6; 7) y Aislamiento social (ítems 8; 9; 10; 11). La escala específica likert por dimensiones está compuesta de tal manera que Exposición al COVID-19 (0 - 4), Acceso a servicios de Salud mental (0 - 3) y Aislamiento social (0 - 4).

La escala general del instrumento se clasifica en niveles Bajo de 0 a 3 puntos, Moderado de 4 a 7 puntos y Alto de 8 a 11 puntos. (Ver anexo N° 01)

### **Versión abreviada de la Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21)**

Se trata de una escala de autoinforme tridimensional, el cual tiene como objetivo valorar estados emocionales negativos como la tristeza, la ansiedad y el estrés, entre otros (Lovibond y Lovibond, 1995). Cuando la escala se descompone en tres subescalas, cada una de las cuales consta de siete preguntas, el formato de respuesta es una calificación tipo Likert con cuatro posibilidades, que se clasifican de 0 a 3 puntos.

Se obtiene sumando las puntuaciones de los ítems que corresponden a esa subescala, y el resultado es una puntuación total que oscila entre 0 y 21 puntos para cada subescala. El DASS-21 incluye dos variantes en español que han sido validadas en dos poblaciones diferentes: la población latina adulta en Estados Unidos (Daza et al., 2002) y los estudiantes universitarios en España (Daza et al., 2003). (Bados et al., 2005). Para realizar la indagación con adolescentes chilenos se llevó a cabo un procedimiento de adaptación idiomática y cultural del instrumento, siguiendo los procesos descritos en la literatura previa para la validación de instrumentos (Werner y Campbell, 1970; Brislin, 1980; Muiz y Hambleton, 1996). En primer lugar, tres psicólogos que dominaban el inglés hablado y escrito realizaron una traducción provisional al español utilizando una técnica de comité con descentralización.

Trabajaron individualmente para completar la traducción. A continuación, llegaron a un acuerdo sobre la primera versión en español del DASS-21, que se basó en las versiones prefacios.

En dos terceras partes, un psicólogo chileno que ahora vive en un país de habla inglesa retradujo esta edición original del DASS-21 para mejorar la equivalencia cultural del instrumento entre culturas. A raíz de esta versión retrotraducida, se modificaron significativamente los tiempos verbales de algunas cosas (14 y 19). Después de ser expuesta a una prueba piloto (n = 29 adolescentes; 16 mujeres y 13 hombres), la versión modificada fue evaluada por los investigadores en cuanto a la comprensibilidad de los ítems y las instrucciones. Como consecuencia de sus hallazgos, modificaron dos preguntas (14 y 16) que tenían una doble negación, dando lugar a la versión final del DASS-21 (Vinet, Rehbein, Saiz y Román, 2008) que se utilizó en esta investigación. Para evaluar la validez convergente y discriminante del DASS-21, se utilizaron el Inventario de Depresión de Beck - Segunda Versión (BDI-II; Beck, Steer y Brown, 1996) y el Inventario de Ansiedad de Beck (BAI; Beck, Epstein, Brown y Steer, 1988). Cuando se trata de evaluar la gravedad de los síntomas de depresión en adultos y adolescentes de hasta 13 años, el Inventario de Depresión de Beck-II (BDI-II) es uno de los instrumentos de autoinforme más utilizados en el mundo. Consta de 21 preguntas, cada una de las cuales describe los síntomas encontrados en las dos semanas anteriores y se responde en una escala de gravedad de 4 puntos, siendo la puntuación más alta la más grave. La puntuación final puede oscilar entre 0 y 63 puntos.

### **3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD**

#### **3.8.2. Validez**

##### **Validez de contenido**

Los instrumentos son capaces de medir los principales parámetros de la variable, evidenciando un dominio particular de la información anterior. Después de realizar un estudio de validación utilizando los instrumentos Impacto de la Pandemia por COVID-19 y la escala abreviada DASS-21, los cinco expertos establecieron que, según el análisis estadístico, se concluye que en la prueba binomial el valor P es de 0,049107 (menos de 0,05), lo que indica que la prueba binomial es estadísticamente relevante. (Ver anexo N° 2A).

##### **Validez de criterio**

El uso de un criterio externo que permite medir el mismo objeto con una puntuación cercana a la misma, establece la validez de alto nivel de ambas herramientas de medición.

Las fichas de validación de los dos instrumentos fueron revisadas por 5 expertos en el tema, tomando énfasis en los aspectos de validación, claridad de redacción, objetividad, pertinencia, organización, suficiencia, intencionalidad, consistencia, coherencia interna, metodología, inducción de respuesta y lenguaje; dando su criterio personal en cada uno de ellos, teniendo de referencia la siguiente valoración con porcentaje específico: deficiente (0 por ciento -20 por ciento),

bajo (21 por ciento -40 por ciento) y adecuado (41 por ciento -50 por ciento).

Y, por último, se emplearon ambos instrumentos para los 11 ítems que debían calificar el nivel de criterio ofrecido; se visualizan los resultados de la RCP de 0,811, lo que indica que el instrumento tiene una excelente validez y una muy elevada correspondencia, lo que indica que es un instrumento válido y fiable. (Ver anexo N° 2B)

### **Validez de constructo**

Los dos instrumentos definen y especifican el vínculo teórico entre las ideas, correlacionan los conceptos y son meticulosamente estudiados e interpretados a la luz de los datos empíricos; sin embargo, uno de los instrumentos es más específico. Según la prueba de KMO y Bartlett, arroja una puntuación de 0,735, lo que indica que los instrumentos tienen una adecuada adecuación de la muestra, tal y como determina la prueba. (Ver anexo N° 2C)

### **3.8.2. Confiabilidad**

Los instrumentos empleados en este estudio fueron administrados a un grupo de 20 estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la UNJBG que tenían propiedades comparables a las de la población de estudio. Para ello, se utilizó un instrumento estadístico conocido como Alfa de Cronbach, cuyo valor varía entre -1 y 1.

Para realizar este cálculo, se utilizó el software SPSS versión 25.0 sin eliminar ningún ítem de la lista; es decir, no se eliminó ninguna pregunta o ítem de la lista de los previstos para cada variable. Ambos instrumentos tienen valores de Alfa de Cronbach de 0,719 y 0,971, respectivamente, y se consideran competentes, fiables y excelentes. (Ver anexo N° 3)

### **3.9. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Primero se presentó el anteproyecto, el cual fue aprobado para su ejecución, para luego iniciar con la investigación, posterior a ello se realizó la validez y confiabilidad de los dos instrumentos en colaboración con los 5 expertos, luego se solicitó el permiso para la ejecución que fue en la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, realizándose las siguientes actividades:

Se elaboró una solicitud dirigida a la directora de la Escuela Profesional de Enfermería para que diera la aprobación de la ejecución del proyecto de tesis.

Se realizó coordinaciones con las docentes de las asignaturas de cada año académico que llevarán la totalidad de alumnos por año, con la finalidad de tener acceso virtual a los estudiantes durante la cuarentena.

Así mismo se solicitó la participación de los estudiantes a través de una encuesta virtual que se realizó en sus clases virtuales con el apoyo de las docentes encargadas de las asignaturas donde se encontraba la totalidad de alumnos por año, a su vez se tomó en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

En la encuesta virtual se informó y se pidió el consentimiento a los estudiantes, recalcando que los datos recolectados y también los resultados obtenidos gracias a su participación serán estrictamente confidenciales.

El proceso de recolección de datos se llevó a cabo el mes de noviembre y diciembre, utilizando las plataformas de Google Meet, Zoom y la facilidad que brinda el Google Forms para obtener los datos.

Se aplicaron 161 encuestas virtuales en total de alumnos de primero a quinto año.

### **3.10. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

La base de datos que se obtuvo luego de la aplicación del instrumento se almacenó en el formato SPSS 25.0. Se elaboró tablas estadísticas para distribuir la información obtenida de acuerdo a las dos variables de estudio, así mismo se realizó la descripción, interpretación, discusión y conclusiones del trabajo.

La investigación presente utilizó como método la estadística descriptiva. Toda la información fue recopilada por Google forms, así mismo fue revisada, ordenada, codificada y almacenada en la base de datos automático en el programa Excel 2019 y por último se realizó el proceso estadístico. Para medir la relación de las dos variables se utilizó la prueba de chi cuadrado en base a un análisis bivariado. Los resultados se presentaron en tablas de contingencia, cada uno con su gráfico.

### **3.11. CONSIDERACIONES ÉTICAS**

#### **3.11.1 Principio de autonomía**

La participación en la investigación fue voluntaria, así se respeta los valores, creencias y opciones de cada estudiante.

#### **3.11.2. Consentimiento informado**

Se explicó a los estudiantes sobre los objetivos de la investigación de acuerdo a sus dos variables de estudio. Los estudiantes aceptaron el consentimiento informado, de acuerdo con las disposiciones del Reglamento de la Ley General de Salud en materia de investigación para la Salud, aplicando los siguientes artículos:

Artículo 13, donde hace referencia que prevalecerá el criterio del respecto a la dignidad y protección de sus derechos y bienestar.

Artículo 16, donde protege la privacidad del individuo sujeto de investigación.

Artículo 17, donde menciona que el sujeto de investigación no sufrirá daños durante el estudio.

Artículo 20, en el cual determina, que el consentimiento informado debe ser por escrito, donde el participante autoriza con pleno conocimiento de los procedimientos, de libre elección y sin coacción alguna.

Artículo 21, para que el consentimiento informado se considere, el sujeto de investigación recibió una explicación clara y completa de la investigación y la finalidad del contenido a proporcionar.

Artículo 37, nos manifiesta que en cuando a la capacidad mental, si el sujeto de investigación es un menor de edad, debe manifestar su aceptación para ser sujeto de investigación, después de explicarle lo que se pretende hacer.

#### **3.11.3. Confidencialidad de los datos**

Los estudiantes fueron informados acerca del cuestionario, el cual fue anónimo protegiendo sus respuestas.

#### **3.11.4. Principio de beneficencia**

Se aseguró el bienestar de los estudiantes que participaron en la investigación.

#### **3.11.5. Evaluación de los beneficios del estudio y sus destinatarios**

Este trabajo de investigación tuvo una repercusión positiva en los estudiantes universitarios de la Escuela Profesional de Enfermería.

#### **3.11.6. Protección de grupos vulnerables**

Las respuestas brindadas por los estudiantes fueron anónimas para proteger sus derechos.

### **3.11.7. Principio de justicia**

A todos los adolescentes se les aplicó la encuesta virtual para medir el nivel de habilidades sociales y el tipo de violencia sufrida.

### **3.11.8. La selección de seres humanos sin discriminación:**

No se discriminó a nadie ni por su edad, sexo, raza, ni credo cuando se aplicó la encuesta virtual a los estudiantes de enfermería de la UNJBG, todo fue equitativo y justo.

### **3.11.9. Los beneficios potenciales serán para los individuos y los conocimientos para la sociedad:**

La presente investigación brindó resultados que expusieron la realidad que atraviesan los estudiantes de enfermería de la UNJBG - 2020.

## **CAPÍTULO IV**

### **DE LOS RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LOS DATOS**

#### **4.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS EN TABLAS Y DESCRIPCIÓN**

Luego de aplicar los instrumentos de recolección de datos, se obtuvieron los siguientes resultados, los cuales son presentados en tablas y gráficos, respondiendo así a los objetivos e hipótesis planteadas.

**TABLA N° 01**

**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS  
ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA  
DE LA UNJBG - 2020**

Variables sociodemográficas	Estudiantes de enfermería	
	n	%
<b>Género</b>		
Femenino	134	83,23
Masculino	27	16,77
<b>Edad (años cumplidos)</b>		
De 17 a 19 años	56	34,78
De 20 a 22 años	73	45,34
De 23 a más años	32	19,88
<b>Estado civil</b>		
Soltero	158	98,14
Casado	20	12,42
Conviviente	10	6,21
<b>Tienes hijos</b>		
No	153	95,03
Sí	8	4,97
<b>Año de estudio</b>		
Primer año	29	18,01
Segundo año	41	25,47
Tercer año	48	29,81
Cuarto año	25	15,53
Quinto año	18	11,18
<b>TOTAL</b>	<b>161</b>	<b>100,00</b>

**Fuente:** Cuestionario de Impacto de la pandemia por COVID-19, en estudiantes de enfermería

**Elaborado por:** Bach, Chuquiña E.

## **INTERPRETACIÓN**

En la tabla y gráfico N°01 el 83,23% son de género femenino, mientras que el 16,77% son de género masculino.

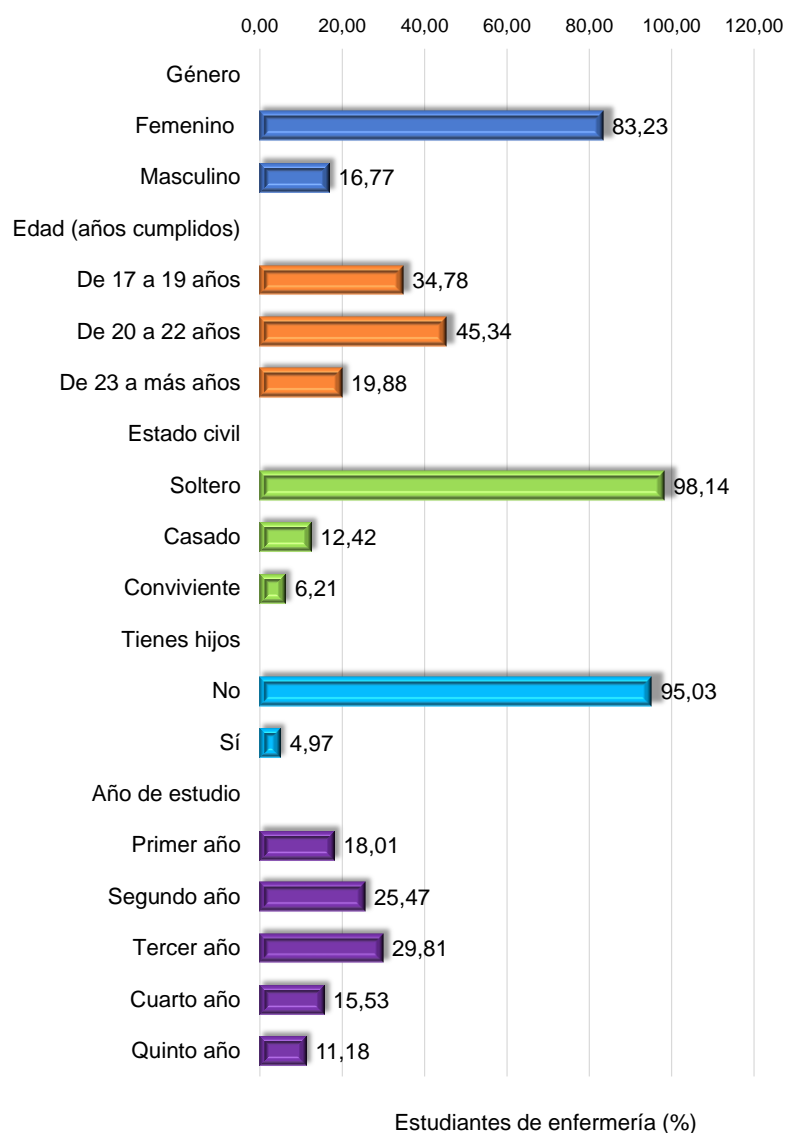
Seguidamente se muestra que el mayor porcentaje 45,34% tienen edades de 20 a 22 años, el 34,78% tienen edades de 17 a 19 años y en menor porcentaje 19,88% tienen edades de 23 a más años.

Así mismo, se evidencia la distribución porcentual del estado civil con un mayor porcentaje del 98,14% son solteros(as), mientras que el menor porcentaje con un 12,42% y 6,21% son de casados como convivientes respectivamente.

Luego respecto a si tienen hijos: Un mayor porcentaje del 95,03% manifestó que no, y en un porcentaje mínimo del 4,97% y finalmente respecto al año de estudio un 29,81% pertenecen al tercer año de estudio, un 25,47% pertenecen al segundo año de estudio, un 18,01% al primer año de estudio, un 15,53% al cuarto año de estudio y un 11,18% a estudiantes de quinto año de estudio.

## GRÁFICO N° 01

### CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG - 2020



Fuente: Tabla N° 01

**TABLA N° 02**

**NIVEL DE IMPACTO DE LA PANDEMIA POR COVID-19 DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA DE LA UNJBG - 2020**

Impacto de la pandemia por COVID-19	Estudiantes universitarios	
	n	%
Bajo	38	23,60
Moderado	107	66,46
Alto	16	9,94
Total	161	100,00

**Fuente:** Cuestionario de Impacto de la pandemia por COVID-19, en estudiantes de enfermería

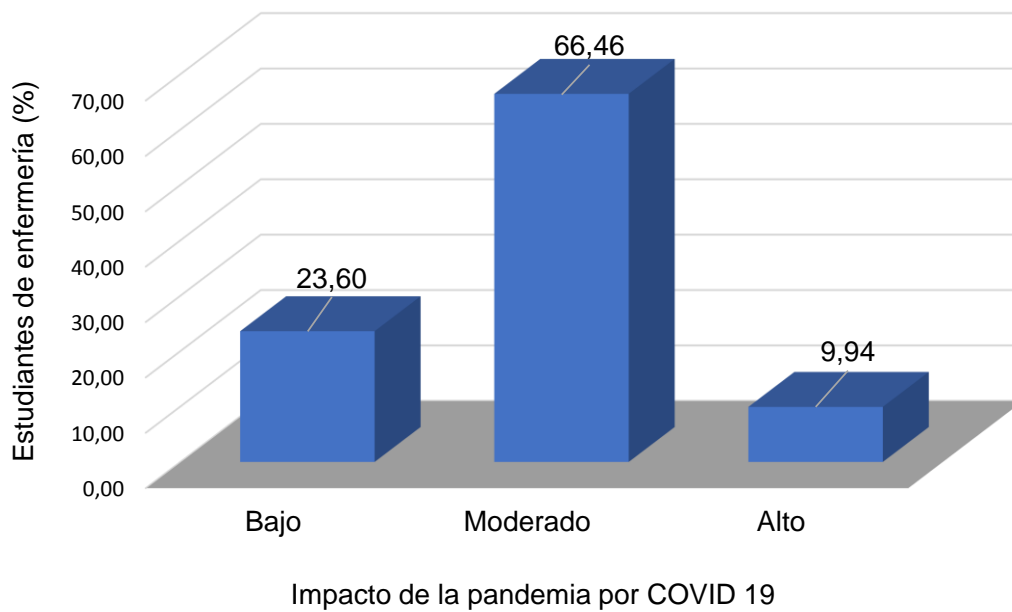
**Elaborado por:** Bach, Chuquiña E.

### **INTERPRETACIÓN**

En la tabla y gráfico N° 02, se encuentran la distribución de los estudiantes de enfermería respecto a cuanto el impacto de la pandemia del virus SARS-Cov2 ha causado pánico o alarma en su entorno personal o familiar, en un mayor porcentaje el 66,46% presento un impacto moderado, un 23,60% presento un impacto bajo y en menor porcentaje un 9,94% presento un alto impacto de la pandemia por COVID-19.

## GRÁFICO N° 02

### NIVEL DE IMPACTO DE LA PANDEMIA POR COVID-19 DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG - 2020



Fuente: Tabla N° 02

**TABLA N° 03**

**NIVEL DE IMPACTO DE LA PANDEMIA POR COVID-19, SEGÚN DIMENSIÓN:  
EXPOSICIÓN AL COVID-19, ACCESO A SERVICIOS DE SALUD MENTAL  
Y AISLAMIENTO SOCIAL DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA  
DE LA UNJBG - 2020**

Impacto de pandemia por COVID-19	Estudiantes de enfermería					
	Exposición al COVID-19		Acceso a servicios de salud mental		Aislamiento social	
	n	%	n	%	n	%
Bajo	86	53,42	127	78,88	29	18,01
Moderado	38	23,60	24	14,91	45	27,95
Alto	37	22,98	10	6,21	87	54,04
<b>Total</b>	<b>161</b>	<b>100,00</b>	<b>161</b>	<b>100,00</b>	<b>161</b>	<b>100,00</b>

**Fuente:** Cuestionario de Impacto de la pandemia por COVID-19, en estudiantes de enfermería

**Elaborado por:** Bach, Chuquiña E.

### **INTERPRETACIÓN**

En la tabla y gráfico N° 03, se encuentran las dimensiones de la variable impacto de la pandemia por COVID-19 en estudiantes de enfermería.

En la dimensión: Exposición al COVID-19, en un mayor porcentaje el 53,42% presento un impacto bajo, un 23,60% presento un impacto moderado y en similar porcentaje un 22,98% presento un alto impacto de exposición por COVID-19.

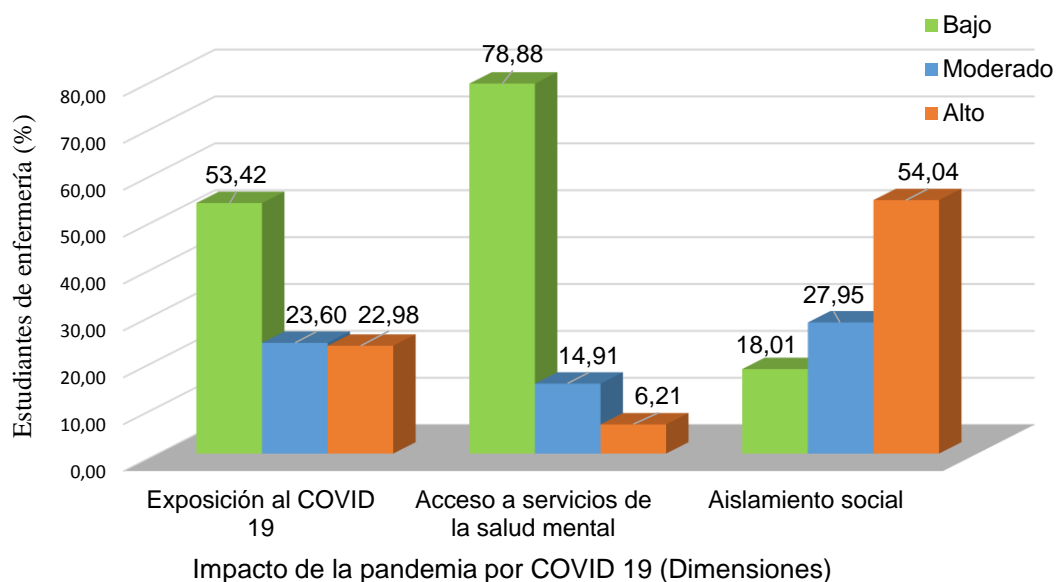
En la dimensión: Acceso a servicios de salud mental, en un mayor porcentaje el 78,88% presento un impacto bajo, un 14,91% presento

un impacto moderado y en menor porcentaje un 6,21% presento un alto en el acceso a servicios de salud mental.

En la dimensión: Aislamiento social, en un mayor porcentaje el 54,04% presentó un impacto alto, un 27,95% presentó un impacto moderado y en menor porcentaje un 18,01% obtuvo un bajo impacto de aislamiento social.

### GRÁFICO N° 03

#### NIVEL DE IMPACTO DE LA PANDEMIA POR COVID-19, SEGÚN DIMENSIÓN: EXPOSICIÓN AL COVID-19, ACCESO A SERVICIOS DE SALUD MENTAL Y AISLAMIENTO SOCIAL DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG - 2020



Fuente: Tabla N° 03

**TABLA N° 04**

**NIVEL DE SALUD MENTAL DE LOS ESTUDIANTES DE  
ENFERMERÍA DE LA UNJBG - 2020**

<b>Salud mental</b>	<b>Estudiantes de enfermería</b>	
	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy buena	36	22,36
Buena	39	24,22
Regular	49	30,43
Mala	16	9,94
Muy mala	21	13,04
Total	161	100,00

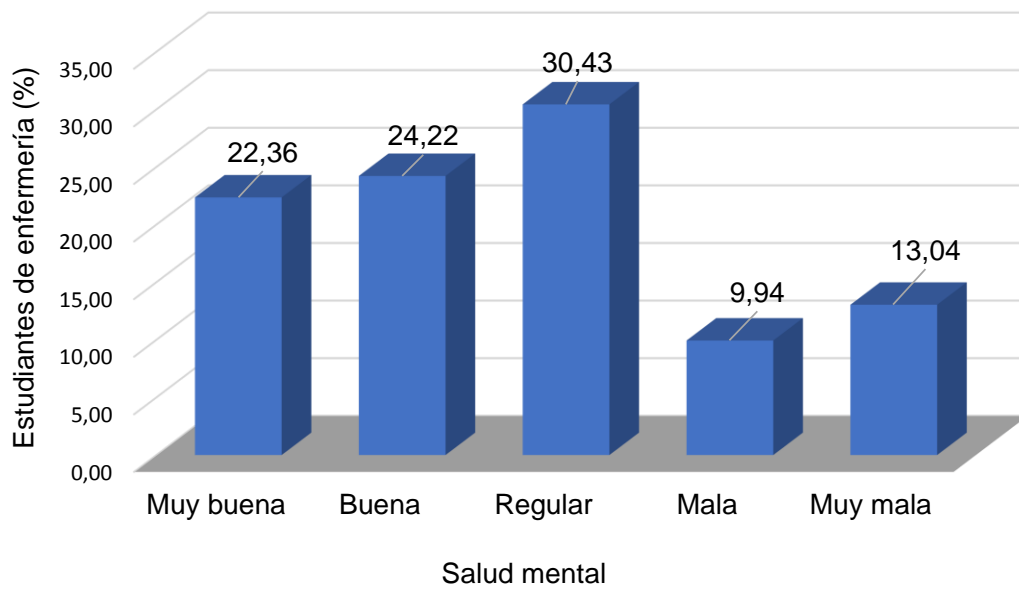
**Fuente:** Cuestionario de salud mental en estudiantes de enfermería  
**Elaborado por:** Escalas de Depresión Ansiedad y Estrés (DASS-21)

### **INTERPRETACIÓN**

En la tabla y gráfico N° 04, se encuentran la distribución de los estudiantes de enfermería respecto a proceso de bienestar que permite a las personas desplegar sus habilidades, afrontar el estrés normal de la vida, trabajar de forma productiva y fructífera, en un mayor porcentaje el 30,43% presento un nivel de regular, un 24,22% presento un nivel de buena salud mental, un porcentaje muy similar del 22,36% presento un nivel de muy buena asimismo caso contrario un 13,04% presento un nivel de muy mala y en menor porcentaje un 13,04% presento un nivel de salud mental muy mala en tiempo de COVID-19.

### GRÁFICO N° 04

#### NIVEL DE SALUD MENTAL DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG - 2020



Fuente: Tabla N° 04

**TABLA N° 05**

**NIVEL DE SALUD MENTAL, SEGÚN DIMENSION: ESTRÉS, DEPRESIÓN  
Y ANSIEDAD, DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA  
DE LA UNJBG - 2020**

Salud mental	Estudiantes de enfermería					
	Estrés		Depresión		Ansiedad	
	n	%	n	%	n	%
No presenta	74	45,96	47	29,19	31	19,25
Leve	26	16,15	33	20,50	27	16,77
Moderado	32	19,88	41	25,47	37	22,98
Severo	19	11,80	20	12,42	27	16,77
Extremo	10	6,21	20	12,42	39	24,22
<b>Total</b>	<b>161</b>	<b>100,00</b>	<b>161</b>	<b>100,00</b>	<b>161</b>	<b>100,00</b>

**Fuente:** Cuestionario de Impacto de la pandemia por COVID-19, en estudiantes de enfermería

**Elaborado por:** Bach, Chuquiña E.

## INTERPRETACIÓN

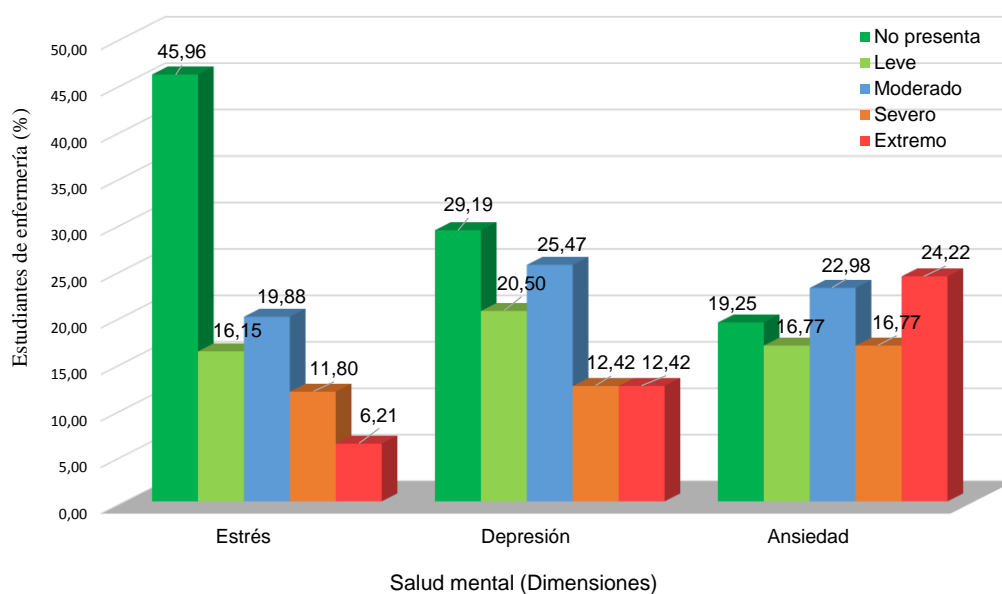
En la tabla y gráfico N° 05, se encuentran las dimensiones de la variable salud mental en tiempo de la pandemia por COVID-19 en estudiantes de enfermería. En la dimensión: estrés en un mayor porcentaje el 45,96% no presento estrés, un 19,88% presento un nivel moderado de estrés, un 16,15% presentó un nivel leve de estrés, un 11,80% presento un nivel severo de estrés y el menor porcentaje un 6,21% de nivel extremo de estrés en tiempo de COVID-19

En la dimensión: depresión en un mayor porcentaje el 29,19% no presento depresión, un 25,47% presento un nivel moderado de depresión, un 20,150% presento un nivel leve de depresión, en menor porcentaje y de forma similar un 12,42% presento un nivel severo como extremo de depresión respectivamente en tiempo de COVID-19.

En la dimensión: ansiedad en un mayor porcentaje el 24,22% presento un nivel extremo de ansiedad, un 22,98% presento un nivel moderado de ansiedad, un 16,77% presento un nivel leve de ansiedad de igual forma el nivel severo y en menor porcentaje un 16,77% presento un nivel severo de ansiedad en tiempo de COVID-19.

## GRÁFICO N° 05

### NIVEL DE SALUD MENTAL, SEGÚN DIMENSIÓN: ESTRÉS, DEPRESIÓN Y ANSIEDAD, DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG - 2020



Fuente: Tabla N° 05

**TABLA N° 06**

**NIVEL DE IMPACTO DE LA PANDEMIA POR COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG - 2020**

Impacto de la pandemia por COVID-19	Salud mental										Total	
	Muy buena		Buena		Regular		Mala		Muy mala			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Bajo	11	6,83	16	9,94	4	2,48	5	3,11	2	1,24	38	23,60
Moderado	23	14,29	23	14,29	40	24,84	10	6,21	11	6,83	107	66,46
Alto	2	1,24	0	0,00	5	3,11	1	0,62	8	4,97	16	9,94
<b>Total</b>	<b>36</b>	<b>22,36</b>	<b>39</b>	<b>24,22</b>	<b>49</b>	<b>30,43</b>	<b>16</b>	<b>9,94</b>	<b>21</b>	<b>13,04</b>	<b>161</b>	<b>100,00</b>

$X^2=37.136$      $GL = 8$      $P \text{ valor} = 0,000 < 0.05$     Si existe relación

**Fuente:** Cuestionario de salud mental en estudiantes de enfermería

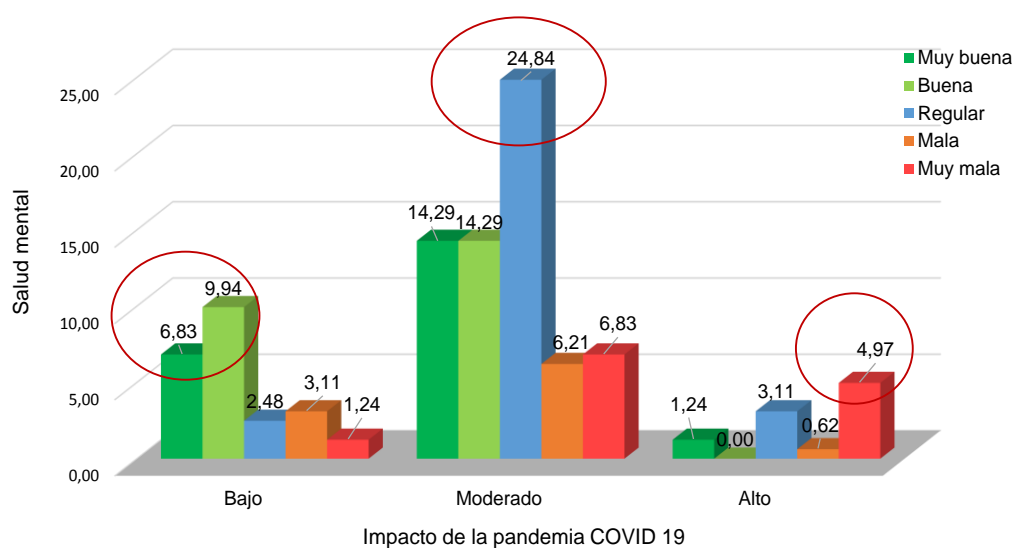
**Elaborado por:** Escalas de Depresión Ansiedad y Estrés (DASS-21)

**INTERPRETACIÓN**

En la tabla y gráfico N° 06, se evidencia que los estudiantes de enfermería que presentaron impacto moderado de la pandemia por COVID-19 y a su vez una salud mental de nivel regular son el 24,84%, es decir que 40 estudiantes que consideran que el impacto por la pandemia los afectó en forma personal y esto se reflejó en su nivel de salud mental con respecto al estrés, depresión, ansiedad, que se ven medianamente afectadas; así mismo el 6,83% presentó un impacto bajo de la pandemia por COVID-19 y a la vez una salud mental de nivel muy buena; finalmente un 4,97% presentaron impacto y a su vez una salud mental de nivel muy mala.

## GRÁFICO N° 06

### NIVEL DE IMPACTO DE LA PANDEMIA POR COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG - 2020



Fuente: Tabla N° 06

## 4.2. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Este trabajo de investigación buscó determinar el impacto de la pandemia por COVID-19 en la salud mental de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - 2020. Tema relevante para la comunidad universitaria de la Escuela de Enfermería, en el marco de la promoción y la prevención de la salud mental de las personas.

La tabla N° 01 da a conocer las características sociodemográficas de los estudiantes de enfermería, donde se evidencia que el mayor porcentaje 45,34% tienen edades de 20 a 22 años, un porcentaje muy similar del 34,78% tienen edades de 17 a 19 años y en menor porcentaje 19,88% tienen edades de 23 a más años. El 83,23% de los estudiantes son de sexo femenino, mientras que el 16,77% es de sexo masculino, por lo cual, sigue siendo predominante el sexo femenino en la profesión de enfermería.

En la tabla N° 02, se encuentra la distribución de los estudiantes de enfermería respecto al impacto que tuvo para ellos la pandemia por COVID-19, en un mayor porcentaje esta el 66,46% que presentó un impacto moderado, un 23,60% tuvo un impacto bajo y un 9,94% experimentó alto impacto. Estos resultados tienen relación con la investigación “Respuestas psicológicas inmediatas y factores asociados durante la etapa inicial de la epidemia de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) entre la población general en China” de Wang C., Pan R., Wan X., Tan Y., Xu L., Ho C., Ho R. (4) el cual indica que, de 1210 encuestados, el 53,8% de los encuestados calificó el impacto psicológico del brote como moderado.

Así mismo en contraste con la investigación “Impactos del confinamiento por el COVID-19 entre universitarios: Satisfacción Vital, Resiliencia y Capital Social Online” de Díaz A., Fernandez J., Figueredo V., Martinez A, (6), El ámbito psicológico o anímico se considera el más afectado con casi 3 de cada 4 de los encuestados (73,6%), seguido del rendimiento

académico por más de la mitad (57,4%) y el socioeconómico por casi un tercio de los universitarios entrevistados (31,6%), por lo cual, el 84,3% declara estar afectado en al menos uno de los tres ámbitos y un 19% por los tres.

Las clases virtuales a través de las diferentes plataformas han logrado llevar con éxito el desarrollo de las asignaturas. Sin embargo, han tenido que sobrellevar una serie de aspectos por la premura del tiempo y la poca práctica de parte de todos los entes involucrados.

Los estudiantes han puesto su máximo esfuerzo en el manejo de tecnologías, mientras los docentes desarrollaron materiales educativos acorde a las circunstancias para facilitar el aprendizaje y la participación de sus estudiantes. Sin embargo, ha sido inevitable la afectación en el aspecto psicológico de los estudiantes y de sus entornos, así como de la forma de afrontar las necesidades económicas y de conectividad para desarrollar sus actividades

En la tabla N° 03 se muestra el nivel de impacto por COVID-19, según dimensiones, en Exposición al COVID-19, el 53,42% presentó un impacto bajo, el 23,60% un impacto moderado y un 22,98% presentó un alto impacto.

En Acceso a servicios de salud mental el 14,91% presentó un impacto moderado. En Aislamiento social, en un mayor porcentaje el 54,04% tuvo un impacto alto, un 27,95% presentó impacto moderado y un 18,01% tuvo bajo impacto, lo cual, al igual que en la tabla 2 y en la investigación realizada por de Wang C., Pan R., Wan X., Tan Y., Xu L., Ho C., Ho R. (4) Se puede seguir sustentando los datos obtenidos por la investigación donde se evidencian que el brote de la pandemia ha generado malestar psicológico en la población en general, y sobre todo en la población joven, como los estudiantes universitarios, pues se han tenido que adaptar a

muchas formas de enseñanza, estudio, comunicación y entre otros, lo cual está causando directamente alteraciones en su salud mental.

En la investigación realizada por de Wang C., Pan R., Wan X., Tan Y., Xu L., Ho C., Ho R. (4) da como resultado que el 53,8% de los encuestados el impacto del brote como moderado.

En la tabla N° 04 se muestra el nivel de salud mental de los estudiantes de enfermería, en el cual con un mayor porcentaje el 30,43% presentó un nivel de regular, un 24,22% presentó un nivel de buena salud mental, y en porcentaje similar el 22,36% resultó con un nivel muy bueno en salud mental, así mismo en caso contrario un 13,04% presentó un nivel de salud mental muy malo y en menor porcentaje el 9,94% tuvo un nivel de salud mental malo en tiempo de COVID-19. Concuerta con la investigación local titulada “Salud mental frente al desempeño académico de los discentes de la escuela profesional de Enfermería-Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Tacna-2020” de Tarqui A. (19) ya que da como resultados que la salud mental de los discentes se encuentra en nivel promedio de 58,8%. El 51,4% de los discentes de enfermería poseen un nivel bajo de malestar psicológico en la salud mental y el 5,8% tienen nivel muy alto. Lo cual quiere decir que la mayoría de los universitarios han buscado la manera de sobrellevar los cambios generados durante la pandemia.

La variable de salud mental presenta tres dimensiones, las cuales se muestran en la Tabla N° 05. La primera dimensión es el estrés, en el cual un 19,88% presentó un nivel moderado de estrés, el 11,80% un nivel severo de estrés, los cuales son similares a los resultados de la investigación “Respuestas psicológicas inmediatas y factores asociados durante la etapa inicial de la epidemia de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) entre la población general en China” de Wang C., Pan R., Wan X., Tan Y., Xu L., Ho C., Ho R., (4); donde el 8,1% informaron niveles de estrés

moderados a severos, a su vez también coincide con la investigación de Maquera M., (9) titulada “Depresión y estrés académico en estudiantes de enfermería de la universidad nacional del Altiplano, Puno-2019” en el cual también da a conocer que el estrés académico en su población es de 81,5% se encuentra en nivel moderado, el 13,0% en nivel leve y 5,5% en profundo lo cual es muy importante reconocer en estudiantes universitarios, pues afectan no solo su rendimiento académico, relaciones sociales, etc, sino también la manera en que afrontan la situaciones que se les presenta a diario, generando muchos conflictos en la población con estrés moderado a severo.

En cuanto a depresión el 29,19% de los encuestados no presentó depresión, el 25,47% presentó un nivel moderado de depresión, un 20,150% tuvo nivel leve de depresión, en menor porcentaje y de forma similar un 12,42% presentó un nivel severo como extremo de depresión respectivamente en tiempo de COVID-19, lo que coincide con la investigación de Maquera M., (9) en su estudio “Depresión y estrés académico en estudiantes de enfermería de la universidad nacional del Altiplano, Puno-2019” realizado en 54 estudiantes, en donde se dio a conocer que el 57,4% se encuentran normal o no presentan depresión, sin embargo el 14,8% presentan un nivel moderado y el 1,9% se encuentra en severo.

Por último, está la ansiedad que en un mayor porcentaje el 24,22% presentó nivel extremo, el 22,98% presentó nivel moderado, un 16,77% de los estudiantes se ubicó en el nivel leve de ansiedad, de igual manera el nivel severo obtuvo el mismo porcentaje de estudiantes y por último el 19,25% no presentó ansiedad. Siendo importante recalcar que los estudiantes se ven afectados por este trastorno en su mayoría, lo cual se evidencia en la incertidumbre que se sintió durante la cuarentena, a

principios de la pandemia, así mismo el sentir de los jóvenes y del resto de la sociedad, del no saber cómo llegar a controlar un virus que se estuvo esparciendo por todo el mundo y que aún sigue vigente hasta la fecha. Por otro lado muchos jóvenes se están perdiendo algunos de los momentos más hermosos de su juventud y etapa universitaria, además de experiencias cotidianas como charlar con los amigos y participar en clase.

En la tabla N° 6 se indicó que existe una gran mayoría de estudiantes de enfermería que presentaron un impacto moderado de la pandemia por COVID-19 y a la vez una salud mental de nivel regular con un 24,84%, es decir que 40 estudiantes consideran que el impacto por la pandemia les afectó en forma personal y esto se reflejó en su salud mental con respecto al estrés, depresión y ansiedad que se ven medianamente afectadas; así mismo el 6,83% manifestó un impacto bajo de la pandemia por COVID-19 y a la vez una salud mental de nivel muy buena; finalmente un 4,97% presentaron un alto impacto de la pandemia por COVID-19 y a la vez una salud mental de nivel muy mala.

## CAPÍTULO V

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 5.1. CONCLUSIONES

Seguidamente, luego de analizar los resultados del presente trabajo de investigación se llegó a las siguientes conclusiones:

- Los factores de mayor incidencia en salud mental de los estudiantes de enfermería fueron en primer lugar el aislamiento social con un 54,04% en un nivel alto, en segundo lugar, la exposición al COVID-19 con un 22,98% en un nivel alto y el de acceso a servicios de salud mental con un 6,21% en un nivel alto.
- Los estudiantes de enfermería evidenciaron mayor porcentaje en la dimensión ansiedad debido a la incertidumbre, rutinas diarias alteradas, presiones económicas, aislamiento social y temor a enfermarse. Esta situación se agrava ante el desconocimiento de cuánto tiempo durará la pandemia, y qué puede traer el futuro.
- La investigación revela que existe un impacto significativo de la pandemia por COVID-19 en la salud mental de los estudiantes de enfermería de la universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, según la prueba no paramétrica Chi cuadrado de independencia  $X^2= 37,136$  y P-valor = 0,000. (aceptándose la hipótesis alternativa en la investigación).

## **5.2. RECOMENDACIONES**

- A la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, que establezcan lineamientos para el mantenimiento y fortalecimiento de una buena salud mental en los estudiantes.
- A la Escuela Profesional de enfermería, que fortalezcan la intervención en la Salud Mental de sus estudiantes en relación a la pandemia por COVID-19 en la etapa de vida Adulto Joven mediante el fomento de actividades recreativas al aire libre y/o virtuales que les ayuden a sobrellevar el estrés, depresión y ansiedad.
- A futuros investigadores, que continúen realizando investigaciones cuantitativas – cualitativas tomando en cuenta estas dos variables en poblaciones distintas, con el propósito de reafirmar y/o ampliar los resultados que han sido obtenidos en esta investigación y así se alcance panorama más amplio sobre esta problemática social.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- Ministerio de Salud, “Salud Mental”;[Internet], [citado el 11 de septiembre 2020]; Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/vigilancia-epidemiologica/salud-mental/>
- 2- Rev Peru Med Exp. Salud Pública 2020; “Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de covid-19”; [Internet], [citado el 20 de julio 2020]; Disponible en: [file:///c:/users/hp/downloads/5419-28237-3-pb%20\(1\).pdf](file:///c:/users/hp/downloads/5419-28237-3-pb%20(1).pdf)
- 3- Organización Mundial de la Salud, “Los servicios de salud mental se están viendo perturbados por la COVID-19 en la mayoría de los países, según un estudio de la OMS”; [Internet], [citado el 11 de septiembre 2020]; Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/05-10-2020-covid-19-disrupting-mental-health-services-in-most-countries-who-survey>
- 4- SCIELO Salud Pública, “Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19”; [Internet], [citado el 12 de septiembre 2021]; Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2020.v37n2/327-334/es/>
- 5- Instituto Nacional de Salud de El Salvador, “Acciones realizadas en Latinoamérica y el mundo sobre Salud mental en el marco del COVID-19”; [citado el 12 de septiembre de 2021]; Disponible en: [https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/06/1099611/resumen-acciones-realizadas-en-latinoamerica-y-el-mundo-sobre-\\_UUTxlao.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/06/1099611/resumen-acciones-realizadas-en-latinoamerica-y-el-mundo-sobre-_UUTxlao.pdf)
- 6- USIL, “Covid-19 en el Perú: aumentan casos de ansiedad y depresión”; [citado el 12 de septiembre 2021]; Disponible en: <https://www.usil.edu.pe/noticias/covid-19-en-el-peru-aumentan-casos-de-ansiedad-y-depresion>
- 7- Ministerio de Salud, “Salud Mental: El 52.2% de limeños sufre de estrés debido a la pandemia”; [citado el 12 de septiembre de 2021]; Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/newsletter/2021/edicion-72/nota4/index.html>

- 8- Biblioteca Nacional de Medicina de EE.UU.; “El Impacto psicológico de la epidemia de COVID-19 en estudiantes universitarios de China”; [citado el 20 de julio 2020] ; Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7102633/>
- 9- Biblioteca Nacional de Medicina de EE.UU.; “Una encuesta nacional sobre la angustia psicológica entre los chinos en la epidemia de COVID-19: implicaciones y recomendaciones de políticas”; [citado el 20 de julio 2020]; Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7061893/>
- 10-MDPI; “Respuestas psicológicas inmediatas y factores asociados durante la etapa inicial de la epidemia de enfermedad por coronavirus de 2019 (COVID-19) entre la población general de China”; [citado el 20 de julio 2020]; Disponible en <https://www.mdpi.com/1660-4601/17/5/1729/htm>
- 11-SCIELO Salud Pública; “Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 en una muestra recogida en el norte de España”; [citado el 20 de julio 2020]; Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/csp/2020.v36n4/e00054020/es/>
- 12-Revista Internacional de Sociología de la Educación, “Impactos del confinamiento por el COVID-19 entre universitarios: Satisfacción Vital, Resiliencia y Capital Social Online”; [citado el 30 de julio de 2020]; Disponible en: <https://hipatiapress.com/hpjournals/index.php/rise/article/view/5925/3119>
- 13-SCIELO; “Impacto psicológico en estudiantes universitarios mexicanos por confinamiento durante la pandemia por Covid-19”; [citado el 20 de julio 2020]; Disponible en: <file:///C:/Users/hp/Downloads/756-Preprint%20Text-1068-1-10-20200610.pdf>
- 14-SCIELO; “Percepción de los internos de medicina sobre el internado durante la pandemia por COVID-19 en Perú”; [citado el 20 de julio 2020]; Disponible en: <file:///C:/Users/hp/Downloads/301-Preprint%20Text-342-1-10-20200502.pdf>

- 15-Revista Científica Espíritu Emprendedor Tes, “Impacto del COVID en los estudiantes universitarios”; [citado el 12 de septiembre 2021]; Disponible en: <http://espirituemprededortes.com/index.php/revista/article/view/272/327>
- 16-Revista Científica Espíritu Emprendedor Tes, “Depresión, ansiedad y estrés de universitarios en tiempos de COVID-19: Uso de escala DASS-21”; [citado el 12 de septiembre de 2021]; Disponible en: <http://espirituemprededortes.com/index.php/revista/article/view/263>
- 17-Universidad de Ciencias y Humanidades (UCH), “Estrés percibido durante la pandemia Covid-19 en un grupo de estudiantes de enfermería de una universidad en Lima Norte, 2020”; [citado el 12 de septiembre 2021]; Disponible en: [https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/561/Cuestas\\_J\\_tesis\\_enfermeria\\_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/561/Cuestas_J_tesis_enfermeria_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 18-Universidad Nacional del Altiplano UNAP; “Depresión y estrés académico en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno-2019”; [citado el 21 de julio 2020]; Disponible en: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/13643/Maquera\\_Payva\\_Maria\\_Elisa.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/13643/Maquera_Payva_Maria_Elisa.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
- 19-Medicina y Salud Pública; “¿Qué es una Pandemia?”; [citado el 23 de junio 2021]; Disponible en: <https://medicinaysaludpublica.com/noticias/covid-19/que-es-una-pandemia/5913>
- 20-Tarqui A. Salud mental frente al desempeño académico académico de los discentes de la escuela profesional de enfermería-Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, [tesis pregrado] Tacna, UNJBG; 2020.
- 21-Revista Cuidarte, “Teorías y modelos de enfermería usados en la teoría psiquiátrica; [citado el 23 de junio 2021]; Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v6n2/v6n2a12.pdf>
- 22-Organización Panamericana de la Salud; “Coronavirus”; [citado el 23 de junio 2021]; Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/coronavirus>

- 23-Organización Mundial de la Salud; “Preguntas y respuestas sobre la transmisión del COVID 19”; [citado el 23 de junio 2021]; Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19-how-is-it-transmitted>
- 24-Division of Population Health, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion; “Soledad y aislamiento social vinculados a afecciones graves”; [citado el 23 de junio 2021]; Disponible en: <https://www.cdc.gov/aging/spanish/features/lonely-older-adults.html>
- 25-Organización Panamericana de la Salud, “No hay salud sin salud mental”; [citado el 23 de julio 2021]; Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/8-10-2020-no-hay-salud-sin-salud-mental>
- 26-ELSEVIER, “Estrés y Burn out”, [citado el 23 de julio 2021]; Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-estres-burn-out-definicion-prevencion-13112896>
- 27-Organización Panamericana de la Salud, “Depresión”; [citado el 24 de julio 2021]; Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/depresion>
- 28-Centros para el Control y la Prevención de enfermedades, “Afecciones mentales: Depresión y Ansiedad”; [citado el 23 de julio 2021]; Disponible en: <https://www.cdc.gov/tobacco/campaign/tips/spanish/enfermedades/tabacuis-mo-afecciones-mentales-depresion-ansiedad.html#three>
- 29-Sociedad Española de Medicina Interna, “Depresión”; [citado el 24 de julio 2021]; Disponible en: <https://www.fesemi.org/informacion-pacientes/conozca-mejor-su-enfermedad/ansiedad>
- 30-SCIELO, “Teorías y modelos de enfermería usados en la enfermería psiquiátrica”; [citado el 25 de julio 2021]; Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v6n2/v6n2a12.pdf>

# **ANEXOS**

## ANEXO N° 01 INSTRUMENTOS

### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



#### PRESENTACIÓN

Estimado(a) estudiante, mi nombre es Evelyn Geovanna Chuquiña Ticona, Bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann.

Me encuentro realizando la investigación titulada “IMPACTO DE LA PANDEMIA POR COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, TACNA - 2020”, en el cual pido tenga a bien responder con sinceridad al siguiente cuestionario, la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

#### INSTRUCCIONES

A continuación se presenta una lista de preguntas, marque con una (X) sus respuestas:

##### I. CARACTERÍSTICAS EDUCATIVAS Y SOCIODEMOGRÁFICAS

###### 1. Género

a) Femenino ( )

b) Masculino ( )

###### 2. Edad (años cumplidos)

a) de 17 a 19 años ( )

b) de 20 a 22 años ( )

c) de 23 a más años ( )

### 3. Estado Civil

- a) Soltero ( )
- b) Casado ( )
- c) Conviviente ( )

### 4. ¿Tiene hijos?

- a) Sí ( )
- b) No ( )

### 5. Año de estudio

- a) Primer año ( )
- b) Segundo año ( )
- c) Tercer año ( )
- d) Cuarto año ( )
- e) Quinto año ( )

## II. IMPACTO DE LA PANDEMIA POR CORONAVIRUS

DESDE QUE INICIÓ LA EMERGENCIA SANITARIA...	SI	NO
1. ¿Alguna vez fue diagnosticado con COVID-19?	SI	NO
2. ¿Ha tenido algún familiar diagnosticado con COVID-19?	SI	NO
3. ¿Ha tenido algún familiar hospitalizado por COVID-19?	SI	NO
4. ¿Algún miembro de su familia falleció por causa de COVID-19?	SI	NO
5. ¿Recibió información o asistencia en salud mental por parte de la Oficina de Bienestar Universitario (OBUN)?	SI	NO
6. ¿Recibió información o asistencia en salud mental por parte del Centro de Salud Mental cercano a su domicilio?	SI	NO

7. ¿Recibió información o asistencia en salud mental por algún medio virtual?	SI	NO	
8. ¿Le resultó difícil adaptarse al estado de emergencia o cuarentena?	SI	NO	
9. En su entorno familiar ¿Se vieron afectadas las relaciones interpersonales?	SI	NO	
10. ¿Le fue difícil adaptarse al uso de las plataformas virtuales para fines académicos?	SI	NO	
11. ¿Por cuántas horas al día dedica su tiempo al uso de celular/computadora/laptop/Tablet para fines académicos? (MARQUE CON X LA HORA CORRESPONDIENTE)	2 h.	3 h.	4 h. a más

### III. ESCALA DASS - 21 EN VERSIÓN ABREVIADA

Lea las afirmaciones e indique con qué frecuencia ha presentado los siguientes signos o síntomas durante el presente periodo de emergencia sanitaria en el país.

	Nunca	Un poco	Bastante	Mucho
1. ¿Le costó mucho relajarse?				
2. ¿Se dio cuenta que tenía la boca seca?				
3. ¿Se le hacía difícil tener sentimientos positivos?				
4. ¿Tuvo dificultad para respirar?				
5. ¿Le fue difícil tomar la iniciativa para hacer cosas?				
6. ¿Reaccionó exageradamente en				

ciertas situaciones cotidianas?				
7. ¿Sintió que sus manos temblaban o le sudaban?				
8. ¿Se sentía muy nervioso?				
9. ¿Le preocupaba las situaciones en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo ante otras personas?				
10. ¿Sintió que no tenía nada porque vivir?				
11. ¿Sintió agitación o intranquilidad?				
12. ¿Tenía dificultad para relajarse?				
13. ¿Se sentía triste o deprimido?				
14. ¿No toleraba interrupciones que no le permitiera continuar con lo que estaba haciendo?				
15. ¿Tuvo la sensación de entrar en pánico?				
16. ¿Tuvo dificultad para entusiasmarse por algo?				
17. ¿Sintió que valía muy poco como persona?				
18. ¿Sintió que estaba muy irritable?				

19. ¿Sintió sus latidos del corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico?				
20. ¿Tuvo miedo sin razón?				
21. ¿Sintió que la vida no tenía ningún sentido?				

**Fuente:** Elaborado por P. F. Lovibond & Lovibond, 1995; **Modificado:** por conveniencia de la investigadora

MUCHAS GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

**ANEXO N° 02**  
**VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**  
**VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION**

**TOS GENERALES:**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: José Antonio Shaelo Fielb EDAD:  
 INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: CSPICU JORGE BASADRE  
 TÍTULO PROFESIONAL: LICENCIADA EN ENFERMERIA  
 GRADO ACADÉMICO titulado MENCIÓN EN:  
 TITULACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN: "IMPACTO DE LA PANDEMA POR COVID 19 EN LA SALUD MENTAL DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, TACNA - 2020"

**FACTORES DE VALIDACIÓN**

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1.	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.				X 80	
2.	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.				X 91	
3.	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.				X 80	
4.	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas.				X 90	
5.	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas				X 65	
6.	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en; registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.				X 70	
7.	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.				X 70	
8.	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.				X 78	
9.	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de la investigación).				X 80	
10.	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.				X 80	
11.	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.				X 80	

GRADO DE APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... d) Buena...**X**... e) Muy Buena... ..  
 MEDIO DE VALORACIÓN..... 75.63% : FECHA Y LUGAR..... 16.10.21  
 OBSERVACIONES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)

  
 FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE  
 DNI: 43581275

### VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

Por favor marque con una (x) o ( ) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítems y realice si es necesario, sus observaciones.

TITULACION DE LA INVESTIGACIÓN: "IMPACTO DE LA PANDEMA POR COVID 19 EN LA SALUD MENTAL DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, TACNA - 2020"

ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
	APLICABLE 1	CORREGIR 2	NO APLICABLE 3	
1. Género a) Femenino b) Masculino		<input checked="" type="checkbox"/>		→ Solo sexo
2. Edad (años cumplidos) a) de 17 a 19 años b) de 20 a 22 años c) de 23 a más años	<input checked="" type="checkbox"/>			
3. Estado Civil a) Soltero b) Casado c) Conviviente	<input checked="" type="checkbox"/>			
4. ¿Tiene hijos? a) Si b) No	<input checked="" type="checkbox"/>			
5. Año de estudio a) Primer año b) Segundo año c) Tercer año d) Cuarto año e) Quinto año	<input checked="" type="checkbox"/>			
<b>IMPACTO DE LA PANDEMA POR CORONAVIRUS</b>				
1. ¿Alguna vez fue diagnosticado con COVID 19? a) Si b) No	<input checked="" type="checkbox"/>			
2. ¿Ha tenido algún familiar diagnosticado con COVID-19? a) Si b) No	<input checked="" type="checkbox"/>			
3. ¿Ha tenido algún familiar hospitalizado por COVID 19? a) Si b) No	<input checked="" type="checkbox"/>			
4. ¿Algún miembro de su familia falleció por causa de COVID 19? a) Si b) No	<input checked="" type="checkbox"/>			

5. ¿Recibió información o asistencia en salud mental por parte de la Oficina de Bienestar Universitario (OBUN)? a) Si b) No					Combinación por el No 6º.
6. ¿Recibió información o asistencia en salud mental por parte del Establecimiento de salud mental cercano a su domicilio? a) Si b) No					Combinación con el 5º
7. ¿Recibió información o asistencia en salud mental por algún medio virtual? a) Si b) No		X			
8. ¿Le resultó difícil adaptarse al estado de emergencia o cuarentena? a) Si b) No		X			
9. En su entorno familiar ¿Se vieron afectadas las relaciones interpersonales? a) Si b) No		X			
10. ¿Le fue difícil adaptarse al uso de las plataformas virtuales para fines académicos? a) Si b) No		X			
11. ¿Por cuántas horas al día dedica su tiempo al uso de celular/computadora/laptop/Tablet para fines académicos? (MARQUE CON X LA HORA CORRESPONDIENTE) a) 2 h. b) 3 h. c) 4 h. a más		X			
<b>ESCALA DASS - 21 EN VERSIÓN ABREVIADA</b>					
Lea las afirmaciones e indique con qué frecuencia ha presentado los siguientes signos o síntomas durante el presente periodo de emergencia sanitaria en el país.					
1. ¿Le costó mucho relajarse?		X			
2. ¿Se dio cuenta que tenía la boca seca?		X			
3. ¿Se le hacía difícil tener sentimientos positivos?		X			
4. ¿Tuvo dificultad para respirar?		X			
5. ¿Le fue difícil tomar la iniciativa para hacer cosas?		X			
6. ¿Reaccionó exageradamente en ciertas situaciones cotidianas?		X			
7. ¿Sintió que sus manos temblaban o le sudaban?		X			
8. ¿Se sentía muy nervioso?		X			
9. ¿Le preocupaba las situaciones en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo ante otras personas?		X			
10. ¿Sintió que no tenía nada porque vivir?		X			

11. ¿Sintió agitación o intranquilidad?	2			
12. ¿Tenía dificultad para relajarse?	2			
13. ¿Se sentía triste o deprimido?	2			
14. ¿No toleraba interrupciones que no le permitiera continuar con lo que estaba haciendo?	2			
15. ¿Tuvo la sensación de entrar en pánico?	2			
16. ¿Tuvo dificultad para entusiasmarse por algo?	2			
17. ¿Sintió que valía muy poco como persona?	2			
18. ¿Sintió que estaba muy irritable?	2			
19. ¿Sintió sus latidos del corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico?	2			
20. ¿Tuvo miedo sin razón?	2			
21. ¿Sintió que la vida no tenía ningún sentido?	2			

- APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE: TACUNAN ARCE, SHAECA FIORELLA.
- GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: LICENCIADA EN ENFERMERÍA.
- DNI: 43581275
- FECHA: 16-10-21.



FIRMA DEL EXPERTO



Shaela F. Tacunan Arce  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA  
C.E.P N° 67502

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA  
VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION**

**IS GENERALES:**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Pizarro Vega María Inés EDAD: 62  
 INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: DIRECCIÓN TACNA Coordinadora de Salud Mental  
 TÍTULO PROFESIONAL:  
 GRADO ACADÉMICO Universidad MENCION EN: de Enfermería  
 TITULACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN: "IMPACTO DE LA PANDEMA POR COVID 19 EN LA SALUD MENTAL DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, TACNA - 2020"

**CTOS DE VALIDACIÓN**

Nº	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1.	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.				✓ 70%	
2.	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.				✓ 70%	
3.	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.				✓ 70%	
4.	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas.				✓ 70%	
5.	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas				✓ 70%	
6.	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en; registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.				✓ 70%	
7.	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.				✓ 70%	
8.	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.				✓ 70%	
9.	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de la investigación).				✓ 70%	
10.	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.				✓ 70%	
11.	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.				✓ 70%	

ION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... d) Buena...**X**... e) Muy Buena.....

MEDIO DE VALORACIÓN.....70%..... FECHA Y LUGAR.....19/10/21.....

IRVACIÓN ES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PROFESIONAL DE TACNA  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE TACNA DE LAS PERSONAS

LIC. MARÍA INÉS PIZARRO VEGA  
 COORDINADORA DE SALUD MENTAL

**FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE**

DNI: 00420876

### VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

Por favor marque con una (x) o ( ) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

TITULACION DE LA INVESTIGACIÓN: "IMPACTO DE LA PANDEMA POR COVID 19 EN LA SALUD MENTAL DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, TACNA - 2020"

ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
	APLICABLE 1	CORREGIR 2	NO APLICABLE 3	
1. Género a) Femenino b) Masculino	X			
2. Edad (años cumplidos) a) de 17 a 19 años b) de 20 a 22 años c) de 23 a más años	X			
3. Estado Civil a) Soltero b) Casado c) Conviviente	X			
4. ¿Tiene hijos? a) Sí b) No	X			
5. Año de estudio a) Primer año b) Segundo año c) Tercer año d) Cuarto año e) Quinto año	X			
<b>IMPACTO DE LA PANDEMA POR CORONAVIRUS</b>				
1. ¿Alguna vez fue diagnosticado con COVID 19? a) Sí b) No	X			
2. ¿Ha tenido algún familiar diagnosticado con COVID-19? a) Sí b) No	X			
3. ¿Ha tenido algún familiar hospitalizado por COVID 19? a) Sí b) No	X			
4. ¿Algún miembro de su familia falleció por causa de COVID 19? a) Sí b) No	X			

5. ¿Recibió información o asistencia en salud mental por parte de la Oficina de Bienestar Universitario (OBUN)? a) Si b) No	X			
6. ¿Recibió información o asistencia en salud mental por parte del Establecimiento de salud mental cercano a su domicilio? a) Si b) No	X			
7. ¿Recibió información o asistencia en salud mental por algún medio virtual? a) Si b) No	X			
8. ¿Le resultó difícil adaptarse al estado de emergencia o cuarentena? a) Si b) No	X			
9. En su entorno familiar ¿Se vieron afectadas las relaciones interpersonales? a) Si b) No	X			
10. ¿Le fue difícil adaptarse al uso de las plataformas virtuales para fines académicos? a) Si b) No	X			
11. ¿Por cuántas horas al día dedica su tiempo al uso de celular/computadora/laptop/Tablet para fines académicos? (MARQUE CON X LA HORA CORRESPONDIENTE) a) 2 h. b) 3 h. c) 4 h. a más	X			

**ESCALA DASS - 21 EN VERSIÓN ABREVIADA**

Lea las afirmaciones e indique con qué frecuencia ha presentado los siguientes signos o síntomas durante el presente periodo de emergencia sanitaria en el país.

1. ¿Le costó mucho relajarse?	X			
2. ¿Se dió cuenta que tenía la boca seca?	X			
3. ¿Se le hacía difícil tener sentimientos positivos?	X			
4. ¿Tuvo dificultad para respirar?	X			
5. ¿Le fue difícil tomar la iniciativa para hacer cosas?	X			
6. ¿Reaccionó exageradamente en ciertas situaciones cotidianas?	X			
7. ¿Sintió que sus manos temblaban o le sudaban?	X			
8. ¿Se sentía muy nervioso?	X			
9. ¿Le preocupaba las situaciones en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo ante otras personas?	X			
10. ¿Sintió que no tenía nada porque vivir?	X			

11. ¿Sintió agitación o intranquilidad?	X			
12. ¿Tenía dificultad para relajarse?	X			
13. ¿Se sentía triste o deprimido?	X			
14. ¿No toleraba interrupciones que no le permitiera continuar con lo que estaba haciendo?	X			
15. ¿Tuvo la sensación de entrar en pánico?	X			
16. ¿Tuvo dificultad para entusiasmarse por algo?	X			
17. ¿Sintió que valía muy poco como persona?	X			
18. ¿Sintió que estaba muy irritable?	X			
19. ¿Sintió sus latidos del corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico?	X			
20. ¿Tuvo miedo sin razón?	X			
21. ¿Sintió que la vida no tenía ningún sentido?	X			

- APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE: *Pizarro Vega Maria Livia*
- GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: *Especialista en Salud Pública*
- DNI: *00420826*
- FECHA: *19/10/2021*

Gobierno Regional de Tacna  
 Dirección Regional de Salud  
 Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas

LIC. MARIA LUIZA ZANKO VEGA  
 COORDINADORA REGIONAL DE SALUD MENTAL  
 DE CONSERVACIÓN DE SALUD MENTAL

*M.L.V.*  
 FIRMA DEL EXPERTO

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA  
VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION**

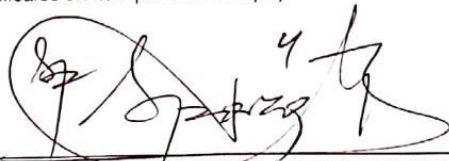
**DATOS GENERALES:**

1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: ALBERTO FERNANDO APAZA CHARCA EDAD: 42  
 2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: \_\_\_\_\_  
 3. TÍTULO PROFESIONAL: PSICÓLOGO  
 4. GRADO ACADÉMICO \_\_\_\_\_ MENCIÓN EN: \_\_\_\_\_  
 5. TITULACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN: "IMPACTO DE LA PANDEMA POR COVID 19 EN LA SALUD MENTAL DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, TACNA - 2020"

**ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1.	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					✓90%
2.	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					✓90%
3.	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					✓90%
4.	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					✓90%
5.	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas					✓90%
6.	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en; registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.					✓90%
7.	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.					✓90%
8.	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.					✓90%
9.	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de la investigación).					✓90%
10.	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					✓90%
11.	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					✓90%

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... d) Buena..... e) Muy Buena...  
 MEDIO DE VALORACIÓN.....90%..... FECHA Y LUGAR.....21-10-21  
 OBSERVACIONES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)



FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE  
 DNI: 40239523

.....  
 Alberto Fernando Apaza Charca  
 PSICÓLOGO  
 C.P.S.P. 13728

## VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

Por favor marque con una (x) o ( ) la opción que considere, debe aplicarse en cada ítems y realice si es necesario, sus observaciones.

**TITULACION DE LA INVESTIGACIÓN: "IMPACTO DE LA PANDEMA POR COVID 19 EN LA SALUD MENTAL DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, TACNA - 2020"**

ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
	APLICABLE 1	CORREGIR 2	NO APLICABLE 3	
1. Género a) Femenino b) Masculino	X			
2. Edad (años cumplidos) a) de 17 a 19 años b) de 20 a 22 años c) de 23 a más años	X			
3. Estado Civil a) Soltero b) Casado c) Conviviente	X			
4. ¿Tiene hijos? a) Sí b) No	X			
5. Año de estudio a) Primer año b) Segundo año c) Tercer año d) Cuarto año e) Quinto año	X			
<b>IMPACTO DE LA PANDEMA POR CORONAVIRUS</b>				
1. ¿Alguna vez fue diagnosticado con COVID 19? a) Sí b) No	X			
2. ¿Ha tenido algún familiar diagnosticado con COVID-19? a) Sí b) No	X			
3. ¿Ha tenido algún familiar hospitalizado por COVID 19? a) Sí b) No	X			
4. ¿Algún miembro de su familia falleció por causa de COVID 19? a) Sí b) No	X			

5. ¿Recibió información o asistencia en salud mental por parte de la Oficina de Bienestar Universitario (OBUN)? a) Si b) No	X			
6. ¿Recibió información o asistencia en salud mental por parte del Establecimiento de salud mental cercano a su domicilio? a) Si b) No	X			
7. ¿Recibió información o asistencia en salud mental por algún medio virtual? a) Si b) No	X			
8. ¿Le resultó difícil adaptarse al estado de emergencia o cuarentena? a) Si b) No	X			
9. En su entorno familiar ¿Se vieron afectadas las relaciones interpersonales? a) Si b) No	X			
10. ¿Le fue difícil adaptarse al uso de las plataformas virtuales para fines académicos? a) Si b) No	X			
11. ¿Por cuántas horas al día dedica su tiempo al uso de celular/computadora/laptop/Tablet para fines académicos? (MARQUE CON X LA HORA CORRESPONDIENTE) a) 2 h. b) 3 h. c) 4 h. a más	X			

**ESCALA DASS - 21 EN VERSIÓN ABREVIADA**

Lea las afirmaciones e indique con qué frecuencia ha presentado los siguientes signos o síntomas durante el presente periodo de emergencia sanitaria en el país.

1. ¿Le costó mucho relajarse?	X			
2. ¿Se dio cuenta que tenía la boca seca?	X			
3. ¿Se le hacía difícil tener sentimientos positivos?	X			
4. ¿Tuvo dificultad para respirar?	X			
5. ¿Le fue difícil tomar la iniciativa para hacer cosas?	X			
6. ¿Reaccionó exageradamente en ciertas situaciones cotidianas?	X			
7. ¿Sintió que sus manos temblaban o le sudaban?	X			
8. ¿Se sentía muy nervioso?	X			
9. ¿Le preocupaba las situaciones en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo ante otras personas?	X			
10. ¿Sintió que no tenía nada porque vivir?	X			

11. ¿Sintió agitación o intranquilidad?	X			
12. ¿Tenía dificultad para relajarse?	X			
13. ¿Se sentía triste o deprimido?	X			
14. ¿No toleraba interrupciones que no le permitiera continuar con lo que estaba haciendo?	X			
15. ¿Tuvo la sensación de entrar en pánico?	X			
16. ¿Tuvo dificultad para entusiasmarse por algo?	X			
17. ¿Sintió que valía muy poco como persona?	X			
18. ¿Sintió que estaba muy irritable?	X			
19. ¿Sintió sus latidos del corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico?	X			
20. ¿Tuvo miedo sin razón?	X			
21. ¿Sintió que la vida no tenía ningún sentido?	X			

- APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE: *APAZA CHIRCA ALBERTO FERNANDO*
- GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: *PSICOLOGO-CLINICA*
- DNI: *40739523*
- FECHA: *21/10/21*

  
 FIRMADO EN: *Apaza Chirca*  
 PSICÓLOGO  
 C.Ps.P. 13728

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA  
VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION**

**DATOS GENERALES:**

1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Rosa Choquemalco Ticona EDAD: 29 a
2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO:
3. TÍTULO PROFESIONAL: Licenciada en Enfermería
4. GRADO ACADÉMICO Titulado MENCION EN:
5. TITULACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN: "IMPACTO DE LA PANDEMA POR COVID 19 EN LA SALUD MENTAL DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, TACNA - 2020"

**ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1.	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					90%
2.	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					95%
3.	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					95%
4.	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					98%
5.	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas					95%
6.	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en; registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.					95%
7.	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.					96%
8.	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.					96%
9.	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de la investigación).					90%
10.	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					99%
11.	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					99%

OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... d) Buena..... e) Muy Buena...

PROMEDIO DE VALORACIÓN..... 95,27% FECHA Y LUGAR... 21/10/2021

OBSERVACIONES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)

  
 R. Rosa Choquemalco Ticona  
 Lic. EN ENFERMERIA  
 CEP 87992

**FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE**

DNI: 47388101

### VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

Por favor marque con una (x) o ( ) la opción que considere, debe aplicarse en cada ítems y realice si es necesario, sus observaciones.

TITULACION DE LA INVESTIGACIÓN: "IMPACTO DE LA PANDEMA POR COVID 19 EN LA SALUD MENTAL DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, TACNA - 2020"

ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
	APLICABLE 1	CORREGIR 2	NO APLICABLE 3	
1. Género a) Femenino b) Masculino	X			
2. Edad (años cumplidos) a) de 17 a 19 años b) de 20 a 22 años c) de 23 a más años	X			
3. Estado Civil a) Soltero b) Casado c) Conviviente	X			
4. ¿Tiene hijos? a) Si b) No	X			
5. Año de estudio a) Primer año b) Segundo año c) Tercer año d) Cuarto año e) Quinto año	X			
<b>IMPACTO DE LA PANDEMA POR CORONAVIRUS</b>				
1. ¿Alguna vez fue diagnosticado con COVID 19? a) Si b) No	X			
2. ¿Ha tenido algún familiar diagnosticado con COVID-19? a) Si b) No	X			
3. ¿Ha tenido algún familiar hospitalizado por COVID 19? a) Si b) No	X			
4. ¿Algún miembro de su familia falleció por causa de COVID 19? a) Si b) No	X			

5. ¿Recibió información o asistencia en salud mental por parte de la Oficina de Bienestar Universitario (OBUN)? a) Si b) No	X			
6. ¿Recibió información o asistencia en salud mental por parte del Establecimiento de salud mental cercano a su domicilio? a) Si b) No	X			
7. ¿Recibió información o asistencia en salud mental por algún medio virtual? a) Si b) No	X			
8. ¿Le resultó difícil adaptarse al estado de emergencia o cuarentena? a) Si b) No	X			
9. En su entorno familiar ¿Se vieron afectadas las relaciones interpersonales? a) Si b) No	X			
10. ¿Le fue difícil adaptarse al uso de las plataformas virtuales para fines académicos? a) Si b) No	X			
11. ¿Por cuántas horas al día dedica su tiempo al uso de celular/computadora/laptop/Tablet para fines académicos? (MARQUE CON X LA HORA CORRESPONDIENTE) a) 2 h. b) 3 h. c) 4 h. a más	X			

**ESCALA DASS - 21 EN VERSIÓN ABREVIADA**

Lea las afirmaciones e indique con qué frecuencia ha presentado los siguientes signos o síntomas durante el presente periodo de emergencia sanitaria en el país.

1. ¿Le costó mucho relajarse?	X			
2. ¿Se dió cuenta que tenía la boca seca?	X			
3. ¿Se le hacía difícil tener sentimientos positivos?	X			
4. ¿Tuvo dificultad para respirar?	X			
5. ¿Le fue difícil tomar la iniciativa para hacer cosas?	X			
6. ¿Reaccionó exageradamente en ciertas situaciones cotidianas?	X			
7. ¿Sintió que sus manos temblaban o le sudaban?	X			
8. ¿Se sentía muy nervioso?	X			
9. ¿Le preocupaba las situaciones en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo ante otras personas?	X			
10. ¿Sintió que no tenía nada porque vivir?	X			

11. ¿Sintió agitación o intranquilidad?	X			
12. ¿Tenía dificultad para relajarse?	X			
13. ¿Se sentía triste o deprimido?	X			
14. ¿No toleraba interrupciones que no le permitiera continuar con lo que estaba haciendo?	X			
15. ¿Tuvo la sensación de entrar en pánico?	X			
16. ¿Tuvo dificultad para entusiasmarse por algo?	X			
17. ¿Sintió que valía muy poco como persona?	X			
18. ¿Sintió que estaba muy irritable?	X			
19. ¿Sintió sus latidos del corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico?	X			
20. ¿Tuvo miedo sin razón?	X			
21. ¿Sintió que la vida no tenía ningún sentido?	X			

- APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE: CHOQUEMALLCO TICONA, REYNA ROSA
- GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: LICENCIADA EN ENFERMERÍA
- DNI: 47388101
- FECHA: 21-10-2021

  
 R. Rosa Choquemalco Ticona  
 LIC. EN ENFERMERIA  
 CEP 87992

FIRMA DEL EXPERTO

**ANEXOS N° 02 A**  
**VALIDEZ POR CONTENIDO**

ESCALA DE PUNTAJES DE LOS EXPERTOS DE LA FICHA DE  
OBSERVACIÓN PARA LA VARIABLE “IMPACTO DE LA  
PANDEMIA POR COVID-19 Y SALUD MENTAL”

Expertos	Opinión	Valoración
1. Lic. Shaela Fiorella Tácunan Arce	Buena	75,63%
2. Lic. Pizarro Vega María Luisa	Buena	70,00%
3. Lic. Alberto Fernando Apaza Charca	Muy buena	95,00%
4. Lic. Rosa Choquemallco Ticona	Buena	74,32%
5. Lic. Julio Cesar Apaza Chura	Buena	79,09%

Fuente: Elaboración por autor, basada en la ficha de los expertos

ESCALA DE CALIFICACIÓN DE LOS JUECES SEGÚN LA PRUEBA  
BINOMIAL RESPECTO A LA VARIABLE: “IMPACTO DE LA  
PANDEMIA POR COVID-19 Y SALUD MENTAL”

Ítems	Juez_01	Juez_02	Juez_03	Juez_04	Juez_05	Probabilidad
Ítems_01	1	1	1	1	1	0,03125
Ítems_02	1	1	1	1	1	0,03125
Ítems_03	1	1	1	1	1	0,03125
Ítems_04	1	1	1	1	1	0,03125
Ítems_05	1	1	1	1	1	0,03125
Ítems_06	1	1	1	1	1	0,03125
Ítems_07	1	1	1	1	1	0,03125
Ítems_08	1	1	1	1	1	0,03125
Ítems_09	1	0	1	1	1	0,15625
Ítems_10	1	1	1	1	1	0,03125
Ítems_11	1	1	1	1	1	0,03125
<b>SUMA TOTAL</b>						<b>0,65625</b>

Fuente: Elaboración por autor, basado fichas aplicadas por expertos

ESCALA DE CALIFICACION DE LOS JUECES SEGÚN LA PRUEBA BINOMIAL  
RESPECTO A LA VARIABLE: "SALUD MENTAL"

Ítems	Juez_01	Juez_02	Juez_03	Juez_04	Juez_05	Probabilidad
Ítems_01	1	1	1	0	1	0,15625
Ítems_02	1	0	1	1	1	0,15625
Ítems_03	1	0	1	1	1	0,15625
Ítems_04	1	1	1	1	1	0,03125
Ítems_05	1	1	1	1	1	0,03125
Ítems_06	1	1	1	1	1	0,03125
Ítems_07	1	1	1	1	1	0,03125
Ítems_08	1	0	1	1	1	0,03125
Ítems_09	1	1	1	1	1	0,03125
Ítems_10	1	1	1	1	1	0,03125
Ítems_11	1	1	1	1	1	0,03125
Ítems_12	1	1	1	1	1	0,03125
Ítems_13	1	1	1	1	1	0,03125
Ítems_14	1	0	1	1	1	0,03125
Ítems_15	1	1	1	0	1	0,03125
Ítems_16	1	1	1	1	1	0,03125
Ítems_17	1	1	1	1	1	0,03125
Ítems_18	1	1	1	1	1	0,03125
Ítems_19	1	1	1	1	1	0,03125
Ítems_20	1	1	1	1	1	0,03125
Ítems_21	1	1	1	1	1	0,03125
<b>SUMA TOTAL</b>						<b>1,03125</b>

Fuente: Elaboración por autor, basado fichas aplicadas por expertos

**ANEXO N° 02 B**  
**VALIDEZ DE CRITERIO**

ESCALA DE VALIDEZ Y CONCORDANCIA SEGÚN CALIFICACION DE LOS  
JUECES

Escala	Significado
<0.40	Validez y concordancia baja
0.40 a 0.60	Validez y concordancia moderada
0.60 a 0.80	Validez y concordancia alta
>0.80	Validez y concordancia muy alta

Fuente: Elaboración por autor

ESCALA VALIDEZ POR CRITERIO SEGÚN CALIFICACION DE LOS JUECES DE  
LAS VARIABLE: "IMPACTO DE LA PANDEMIA POR COVID-19 Y SALUD MENTAL"

Indicador	Juez_01	Juez_02	Juez_03	Juez_04	Juez_05	Promedio
Indicador 1	80	70	95	80	85	82,00
Indicador 2	79	70	95	80	78	80,40
Indicador 3	80	70	95	90	85	84,00
Indicador 4	90	70	95	90	80	85,00
Indicador 5	65	70	95	90	80	80,00
Indicador 6	70	70	95	80	70	77,00
Indicador 7	70	70	95	80	75	78,00
Indicador 8	78	70	95	80	75	79,60
Indicador 9	80	70	95	80	85	82,00
Indicador 10	80	70	95	80	85	82,00
Indicador 11	80	70	95	80	85	82,00
CPR						0,811

Fuente: Elaboración por autor, basado en fichas aplicadas a los jueces

**ANEXO N° 02 C**  
**VALIDEZ DE CONSTRUCTO**

ESCALA VALIDEZ DE CONSTRUCTO DE LA PRUEBA KMO

Escala	Significado
$0,00 \leq KMO \leq 0,50$	Inaceptable adecuación muestral
$0,50 \leq KMO \leq 0,60$	Mala adecuación muestral
$0,60 \leq KMO \leq 0,70$	Regular adecuación muestral
$0,70 \leq KMO \leq 0,80$	Aceptable adecuación muestral
$0,80 \leq KMO \leq 0,90$	Buena adecuación muestral
$0,90 \leq KMO \leq 1,00$	Excelente adecuación muestral

Fuente: Elaboración por autor

ESCALA VALIDEZ DE CONSTRUCTO, SEGÚN LA PRUEBA DE KMO –  
ESFERICIDAD DE BARTLETT DE LA VARIABLE “IMPACTO  
DE LA PANDEMIA POR COVID-19”

*Prueba de KMO y Bartlett*

Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo		0,735
Prueba de esfericidad de Bartlett	Aprox. Chi-cuadrado	47,467
	GI	55
	Sig.	0,000

Fuente: Elaboración por autor, basado en cuestionario aplicado a pacientes

ESCALA VALIDEZ DE CONSTRUCTO, SEGÚN LA PRUEBA DE KMO –  
ESFERICIDAD DE BARTLETT DE LA VARIABLE “SALUD MENTAL”

*Prueba de KMO y Bartlett*

Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo 0,727

Prueba de esfericidad de Aprox. Chi-cuadrado 322,466  
Bartlett gl 15

Sig. ,000

Fuente: Elaboración por autor, basado en cuestionario aplicado a pacientes

**ANEXO N° 03**  
**CONFIABILIDAD**

ESCALA DE ALFA DE CRONBACH

<b>Escala</b>	<b>Significado</b>
0,00 a +/- 0,20	Despreciable
0,20 a 0,40	Baja o ligera
0,40 a 0,60	Moderada
0,60 a 0,80	Marcada
0,80 a 1,00	Muy alta

Fuente: Santiago Valderrama Mendoza. libro "Pasos para elaborar proyectos de investigación científica, 2da edición (2013, p. 228).

ALFA DE CRONBACH: INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

<b>Variable</b>	<b>N° de elementos</b>	<b>Alfa de Cronbach</b>	<b>Interpretación confiabilidad</b>
IMPACTO DE LA PANDEMIA POR COVID-19	11	0,719	Marcada
SALUD MENTAL	21	0,971	Muy alta

Fuente: Elaboración propia, basado en cuestionario aplicado a los estudiantes de la Escuela de Enfermería.

# ANALISIS DE CONFIABILIDAD ALFA DE CROMBACH SEGÚN SPSS

Ver. 25

\*Resultado2 [Documento2] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Escala: VARIABLE 1: IMPACTO DE LA PANDEMIA POR COVID 19

Resumen de procesamiento de casos

Casos	Válido	N	%
	Válido	21	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	21	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,719	11

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
V1_Item01	5,33	2,433	,212	,710
V1_Item02	4,76	2,490	,131	,714
V1_Item03	5,05	2,248	,230	,707
V1_Item04	5,24	2,690	-,028	,722
V1_Item05	5,00	2,900	-,172	,730

Activar Windows  
Ve a Configuración para activar Windows

IBM SPSS Statistics Processor está listo | Unicode:ON | 02:37 a.m. 20/12/2021

\*Resultado2 [Documento2] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Escala: VARIABLE 2: SALUD MENTAL

Resumen de procesamiento de casos

Casos	Válido	N	%
	Válido	21	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	21	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,971	21

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
V2_Item01	24,90	228,390	,610	,971
V2_Item02	25,00	229,300	,698	,971
V2_Item03	24,95	225,448	,681	,971
V2_Item04	25,57	224,457	,738	,970
V2_Item05	25,00	225,800	,722	,970

Activar Windows  
Ve a Configuración para activar Windows

IBM SPSS Statistics Processor está listo | Unicode:ON | 02:46 a.m. 20/12/2021

## **ANEXO N° 04**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO CONSENTIMIENTO INFORMADO**

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en el proyecto de tesis titulado “IMPACTO DE LA PANDEMIA POR COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN - 2020” Habiendo sido informado (a) del propósito de la misma, así como de los objetivos, deposito la plena confianza que la información que se vierte en el instrumento será solo y exclusivamente para fines de la investigación asegurándome la máxima confidencialidad.

---

FIRMA

### **COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD**

Estimado(a) usuario(a): Yo Evelyn Geovanna Chuquiña Ticona, investigadora del presente estudio, me comprometo a guardar la máxima confidencialidad en cuanto a la información que se me brinde a través del instrumento, así mismo manifiesto que los resultados del presente estudio no le causaran perjuicio alguno.

---

Bach. Evelyn G. Chuquiña Ticona  
Responsable de Investigación

## ANEXO N° 05

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO DE PROYECTO DE TESIS: IMPACTO DE LA PANDEMIA POR COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN – 2020										
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPO TESIS ALTERNATIVA	OPERACIONALIZACION						METODOLOGIA	
			VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA VALORATIVA		ESCALA NUMERICA
<p>¿Cuál es el impacto de la pandemia por COVID -19 en la salud mental de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - 2020?</p>	<p>Objetivo general: Determinar el impacto de la pandemia por COVID-19 en la salud mental de los estudiantes de enfermería de la universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Determinar los factores de mayor incidencia en salud mental de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - 2020.</li> <li>•Identificar el nivel de depresión en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - 2020.</li> <li>•Identificar el nivel de ansiedad en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - 2020.</li> <li>•Identificar el nivel de estrés en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - 2020.</li> </ul>	<p>Existe un impacto de la pandemia por COVID -19 en la salud mental de los estudiantes de enfermería de la universidad nacional Jorge Basadre Grohmann - 2020.</p>	<p>Variable Independiente: IMPACTO DE LA PANDEMIA POR COVID- 19</p>	<p>El nuevo virus SARS-Cov2, ha causado una severa pandemia a nivel mundial, desatando pánico y alarma universal, a su vez ha generado colapso del sistema sanitario en muchas regiones del planeta, por ser muy contagioso.</p>	Exposición al COVID-19	Diagnóstico de COVID-19	1	<p>Bajo Moderado Alto</p>	<p>Ordinal</p>	<p><b>ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN:</b> Cuantitativo  <b>TIPO DE INVESTIGACIÓN:</b> Descriptivo correlacional  <b>MÉTODO:</b> Deductivo y analítico  <b>Población:</b> 274 estudiantes de la E.P. de Enfermería  <b>Unidad de análisis:</b>  <b>MUESTRA:</b> 154 estudiantes  <b>UNIDAD DE ANÁLISIS:</b> Estudiantes de la E.P. de Enfermería  <b>MUESTREO:</b> No probabilístico, ya que se tomará el total de la muestra.</p> <p><b>TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS PARA INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN</b>  <b>Técnica:</b> Encuesta  <b>Instrumentos de recolección de datos:</b> Cuestionario</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- IMPACTO DEL COVID 19</li> <li>- DEPRESSION/ANXIETY/STRESS SCALES (DASS-21)</li> </ul> <p><b>VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE DATOS:</b> Validado por 5 Expertos y realización de la prueba piloto (20)</p> <p><b>TECNICA PARA EL PROCESAMIENTO DE DATOS:</b> Tablas de frecuencia absolutas, acumulados y porcentuales; Medidas de tendencia central, medidas de correlación de Pearson, prueba de hipótesis, Diagrama de barras, la prueba no paramétrica para la muestra estadística descriptiva frecuencia simple, frecuencia acumulada, representa grafica en forma de histograma, grafico de barras, Chi cuadrado <b>SPSS 21</b></p> <p><b>TECNICAS PARA LA PRESENTACION, EL ANALISIS E INTERPRETACION DE DATOS:</b></p> <p>Tablas de contingencia, gráficos  <b>CONSIDERACIONES ETICAS:</b> Consentimiento informado</p> <p><b>TECNICAS PARA INFORME FINAL:</b> de acuerdo al Protocolo/ Esquema/ Estructura de la ESEN</p>
					Acceso a servicios de salud mental	Recursos psicológicos disponibles	5, 6, 7			
					Aislamiento Social	Relaciones intrafamiliares	8			
						Adaptación al estado de emergencia o cuarentena	9			
						Uso de plataformas virtuales	10, 11			
					<p>Variable dependiente: SALUD MENTAL</p>	<p>Considerada como un "proceso dinámico de bienestar que permite a las personas desplegar sus habilidades, afrontar el estrés normal de la vida, trabajar de forma productiva y fructífera, y hacer una contribución significativa a sus comunidades</p>	Estrés			
			Excitación nerviosa	8, 11						
			Fácil alteración	6						
			Depresión	Momentos irritables			14,18			
				Desesperanza			10, 16, 17, 21			
				Falta de motivación/interés			3, 5, 13			
			Ansiedad	Ansiedad situacional			9, 15,			
				Efectos del músculo esquelético			4, 7, 19			
				Experiencias subjetivas de efecto ansioso			2, 20			

## ANEXO N° 06

# RESOLUCIÓN DE DESIGNACIÓN DE ASESOR Y AUTORIZACIÓN DE EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS

## ANEXO N° 06 A



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuelas Profesionales de: Obstetricia, Enfermería, Medicina Humana, Odontología,  
Farmacia y Bioquímica

RESOLUCIÓN DE FACULTAD N° 10812-2021-FACS-UNJBG  
Tacna, 24 de setiembre del 2021

### VISTO:

El Oficio N° 330-2021-ESENFACS, la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, solicitando cambio de Asesor para el proyecto de tesis, debido al cese voluntario de la Mgr. Luz Marina Ticona Pajares, y autorización para ejecución presentado por el(la) BACH. EVELYN GEOVANNA CHUQUIÑA TICONA;

### CONSIDERANDO:

Que, con la R.F. N° 10175-2020-FACS, DEL 13.10.20, se designó a la Mgr. Luz Marina Ticona Pajares, como asesora del Proyecto de tesis titulado: IMPACTO DE LA PANDEMIA POR COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, 2020, presentado por la Bach, EVELYN GEOVANNA CHUQUIÑA TICONA Que, el(la) BACH. EVELYN GEOVANNA CHUQUIÑA TICONA, alumna de la Escuela Profesional de Enfermería, solicita se le asigne a otra Asesora para el proyecto de tesis, debido al cese voluntario de la Mgr. Luz Marina Ticona Pajares;

Que, mediante el Oficio N° 330-2021-ESENFACS, la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, solicitando CAMBIO de designación de Asesora para el proyecto de tesis titulado: IMPACTO DE LA PANDEMIA POR COVID 19 EN LA SALUD MENTAL DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE JORGE BASADRE GROHMANN - 2020, y autorización para ejecución presentado por el(la) BACH. EVELYN GEOVANNA CHUQUIÑA TICONA, designando como Asesora a la Dra. YOLANDA PAULINA TORRES CHAVEZ;

Que, teniendo opinión favorable de su Asesora se procede a dar continuidad de trámite; De conformidad con el Art. 70° numeral 70.2 de la Ley Universitaria N° 30220, en uso de las atribuciones conferidas al Sr. Decano ( e ) de la Facultad de Ciencias de la Salud;

### SE RESUELVE:

- ART. 1°:** Oficializar la Designación como Asesora a la DRA. YOLANDA PAULINA TORRES CHAVEZ, en lugar de la Mgr. Luz Marina Ticona Pajares para el Proyecto de Tesis titulado: IMPACTO DE LA PANDEMIA POR COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, 2020, presentado por el (la) BACH. EVELYN GEOVANNA CHUQUIÑA TICONA, de la Escuela Profesional de Enfermería.
- ART. 2°:** Autorizar la ejecución de Proyecto de Tesis presentado por el(la) BACH. EVELYN GEOVANNA CHUQUIÑA TICONA, de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Regístrese, comuníquese y archívese.

  
Dr. Juan Guillermo Bormaz Acosta  
DECANO (a)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

DISTR. ESEN., INTERESADO., arch.

  
Dra. Juely Concepción Mendoza Rosado  
SECRETARIA ACADEMICA ADMINISTRATIVA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

JCMR/ta-

Av. Miraflores s/n Ciudad Universitaria - Central Telefónica 583000 Anexo 2226 Casilla Postal 316.

## CARTA DE PRESENTACIÓN DE PRUEBA PILOTO

*"Año de la Universalización de la Salud"*

OFICIO N° 346-2020-ESEN/FACS

Tacna, 2020 Diciembre 04

Señor:

Dr. Jorge López Claros

**DIRECTOR DE LA E.P. DE MEDICINA HUMANA**

Presente.-

### **ASUNTO: AUTORIZACIÓN DE PRUEBA PILOTO**

De mi consideración:

Es grato dirigirme a Ud. para saludarlo muy cordialmente y, a la vez hacer de su conocimiento que la Bach. **Evelyn Geovanna Chuquiña Ticona**, viene desarrollando su Proyecto de Tesis : **IMPACTO DE LA PANDEMIA POR COVID 19 EN LA SALUD MENTAL DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, TACNA – 2020**, por lo que agradeceré se sirva **AUTORIZAR** la Prueba Piloto, mediante encuesta virtual dirigida a los estudiantes de 5º año, de su prestigiosa Escuela, brindándole las facilidades que amerite el caso a la mencionada tesista.

Agradeciéndole por anticipado la atención que merezca el presente, quedo de Ud.

Atentamente,



**Dra. Ruth R. Salinas Lunario**  
**DIRECTORA – ESEN**

## ANEXO N° 06 B

### CARTA DE PRESENTACIÓN PARA EJECUCIÓN



**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN**  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
Escuela Profesional de Enfermería

*"Año del Bicentenario del Perú : 200 Años de Independencia"*

Memo N° 073-2021-ESEN/FACS  
Tacna, 2021 Noviembre 29

Señorita:  
Bach. Evelyn Geovanna Ticona Chuquiña  
**TESISTA**

Presente.-

**ASUNTO : AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTO**

De mi consideración:

Por el presente comunico a Ud., que ésta Dirección le **AUTORIZA** realizar la Aplicación de Instrumento del Proyecto de Tesis : **TIMPACTO DE LA PANDEMIA POR COVID 19 EN LA SALUD MENTAL DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMAN, TACNA – 2020**, a los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería, en forma virtual, mediante una encuesta .

Sin otro particular, quedo de Ud.

Atentamente

  
Dra. Ruth R. Salinas Lunario  
**DIRECTORA – ESEN**

0000

## ANEXO N° 7

### APLICACIÓN DE CUESTIONARIO VIRTUAL



## IMPACTO DE LA PANDEMIA POR COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN - 2020

La presente investigación es realizada por la Srta. Evelyn Geovanna Chuquiña Ticona, bachiller de enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohomann de Tacna.

El objetivo del presente estudio es: Determinar el impacto de la pandemia por COVID 19 en la salud mental de los estudiantes.

Se requiere la participación de los estudiantes de 5to año de medicina para la realización de la prueba piloto de esta investigación.

Compañero(a) ,si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en un cuestionario. Esto tomará aproximadamente 10 - 15 minutos de su tiempo. Sus respuestas en el cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Desde ya se agradece cordialmente su participación.