

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



T E S I S

**Salud mental y calidad de vida en tiempos de pandemia en
estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel
Alcides Carrión Filial - Tarma, 2021**

Para optar el título profesional de:

Licenciado en Enfermería

Autores:

Bach. Sharolay Lisseth PEREZ SOTO

Bach. Christian Valentin ZEVALLOS HURTADO

Asesor:

Mg. Glenn Clemente ROSAS USURIAGA

Cerro de pasco – Perú – 2024

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



T E S I S

**Salud mental y calidad de vida en tiempos de pandemia en
estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel
Alcides Carrión Filial - Tarma, 2021**

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

Dr. Isaías Fausto MEDINA ESPINOZA

PRESIDENTE

Dr. Javier SOLÍS CÓNDOR

MIEMBRO

Mg. César Ivón TARAZONA MEJORADA

MIEMBRO



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

INFORME DE ORIGINALIDAD N° 086-2024

La Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión ha realizado el análisis con exclusiones en el Software Turnitin Similarity, que a continuación se detalla:

Presentado por:

Sharolay Lisseth PEREZ SOTO
Christian Valentin ZEVALLOS HURTADO

Escuela de Formación Profesional
Enfermería

Tesis

“SALUD MENTAL Y CALIDAD DE VIDA EN TIEMPOS DE PANDEMIA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN FILIAL - TARMA, 2021”

Asesor:

Mg. Glenn Clemente ROSAS USURIAGA

Índice de Similitud: 14%

Calificativo

APROBADO

Se adjunta al presente el informe y el reporte de evaluación del software similitud.

Cerro de Pasco, 24 de mayo del 2024.



Dra. Elsa Lourdes PAITA HUATA
Directora de la Unidad de Investigación
Facultad de Ciencias de la Salud

DEDICATORIA

Esta tesis se la dedico a Dios por guiarme por el buen camino, por brindarme salud y fortaleza para lograr mis objetivos, por enseñarme a ser valiente para seguir adelante y nunca desmayar ante los problemas que se me presentan, encarando así las adversidades sin perder la dignidad y además por su inmensa bondad y amor. A mis queridos padres con amor y gratitud por su apoyo, sacrificio, comprensión y ayuda incondicional para construirme una profesión y así velar por mi futuro cumpliendo mis metas.

Christian Zevallos Hurtado

La presente tesis se la dedico a Dios por darnos la vida, por guiarme y acompañarme por el buen camino, por brindarme sabiduría, fortaleza y todo en cuanto he logrado hasta hoy.

A mis padres por brindarme lo mejor, por su sacrificio, amor, por su apoyo incondicional, por su ejemplo de perseverancia y paciencia.

Sharolay Perez Soto

AGRADECIMIENTO

A las autoridades de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión por brindarnos la oportunidad de poder continuar con nuestra preparación profesional.

A los docentes de la “Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión” por los conocimientos transmitidos que nos servirán en el transcurso de nuestras vidas como profesionales.

A nuestro maestro y asesor Dr. César Iván Rojas Jara por el asesoramiento, apoyo incondicional, tolerancia y motivación para la elaboración, ejecución y culminación de esta tesis. Así como también por la culminación de nuestros estudios profesionales, por su tiempo compartido y por impulsar el desarrollo de nuestra formación profesional.

A todas aquellas personas que de manera desinteresada han contribuido para el logro en la culminación de este trabajo.

Sharolay Perez y Christian Zevallos

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo por objetivo determinar la relación entre salud mental y calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial - Tarma, 2021. El estudio de investigación es de enfoque cuantitativo, el tipo de investigación es básica de nivel correlacional, de diseño no experimental, de corte transversal. El método aplicado es el inductivo – deductivo. Para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta; los instrumentos empleados fueron el cuestionario de salud general de Golberg que nos permitió evaluar la variable salud mental y el cuestionario de calidad de vida David Olson & Howard Barnes adaptado por Mirian Grimaldo Muchotrigo que nos permitió evaluar la variable calidad de vida.

La población de estudio fue de 150 estudiantes matriculados en la Escuela de Formación Profesional de Enfermería del II, IV, VI y VIII semestre 2021 de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial Tarma; de ellas se estimó el tamaño de muestra de 109 estudiantes. La conclusión obtenida fue: Los estudiantes de enfermería en tiempos de pandemia presentan un moderado nivel de salud mental y a su vez presentan una moderada calidad de vida.

Palabras clave: salud mental, calidad de vida, covid -19.

ABSTRACT

The present research work aimed to determine the relationship between mental health and quality of life in times of pandemic in nursing students from the Daniel Alcides Carrión Filial National University - Tarma, 2021. The research study has a quantitative approach, the type Research is basic correlational level, non-experimental design, cross-sectional. The applied method is inductive - deductive. For data collection, the survey was used as a technique; The instruments used were the Golberg general health questionnaire that allowed us to evaluate the mental health variable and the David Olson & Howard Barnes quality of life questionnaire adapted by Mirian Grimaldo Muchotrigo that allowed us to evaluate the quality of life variable.

The study population was 150 students enrolled in the Nursing Professional Training School of the 2nd, 4th, 6th and 8th semester 2021 of the Daniel Alcides Carrión Filial Tarma National University; From them, the sample size of 109 students was estimated. The conclusion obtained was: Nursing students in times of pandemic present a moderate level of mental health and in turn present a moderate quality of life.

Keywords: mental health, quality of life, covid -19.

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación se refiere a los temas salud mental y calidad de vida, respecto la salud mental, la OMS lo define como una situación cómoda donde el sujeto realiza su potencial, lo que le facilita enfrentar la depresión, permitiéndole operar de manera rentable y cooperar con su población. (1)

Teniendo las características de que viven satisfechas de sí mismas, se sienten satisfechas con relación a los demás y hacen frente a las exigencias de la vida. (2)

Para analizar la problemática de la salud mental es necesario mencionar los factores que alteran la salud mental como los antecedentes familiares de problemas de salud mental y otros factores genéticos, eventos vitales estresantes, incluido el trauma, el abuso sexual y físico, el abandono y la enfermedad, factores psicológicos. (3)

Por otro lado, las encuestas epidemiológicas nacionales de salud mental muestran que una media del 20,7% de la población mayor de 12 años sufre cada año algún trastorno de salud mental. Según estos estudios, la mayor incidencia anual se presenta entre los residentes de las ciudades de Ayacucho, Puerto Maldonado, Iquitos, Tumbes, Puno y Pucallpa. Estudios realizados en zonas rurales del país encontraron que esta prevalencia fue del 10.4%, la cual es mayor en las zonas rurales de la región Fronteriza. (3)

Entre la población mayor de 12 años, los trastornos más comunes son los episodios depresivos, con una prevalencia anual que oscila entre el 4% en la Lima rural y el 8,8% en Iquitos; y el promedio nacional se estima en 7,6%. (3)

De manera similar, la OMS define la calidad de vida como: "La visión que tiene un individuo de su posición en la vida en el contexto cultural y el sistema de valores en el que vive y en relación con sus objetivos, expectativas, estándares e inquietudes".

La investigación de esta problemática social se realizó por el interés de utilizar los resultados como referencia en la atención de jóvenes en los Centros de Salud Mental, como consecuencias que trajo consigo el tiempo de pandemia de COVID-19, además de la identificación oportuna de los trastornos mentales, como factores de respuesta de los estudiantes en esta pandemia.

No obstante, el interés académico fue de determinar la relación entre nivel de salud mental y calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial - Tarma, 2021.

La metodología empleada en la investigación es de enfoque cuantitativo, el tipo de investigación es básica, de nivel correlacional, de diseño no experimental, de corte transversal, el método aplicado en el estudio fue el método inductivo – deductivo. Para la recolección de datos se utilizó la técnica de entrevista virtual; los instrumentos empleados fueron, el Cuestionario de Salud General de Golberg que nos permitió evaluar la salud mental y escala de calidad de vida de Olson & Barnes que nos permitió evaluar la calidad de vida.

La población de estudio fue de 150 estudiantes matriculados en la Escuela de Formación Profesional de Enfermería del I, III, V, VII y IX semestre 2021 de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial Tarma; de ellas se estimó el tamaño de muestra de 109 estudiantes. Se obtuvo como resultado: la relación de las principales variables del estudio, donde se obtiene que, la salud mental es de moderado nivel en 66,1% (72) de la población investigada y a su vez ellos presentan mala calidad de vida 8,3% (9), moderada calidad de vida en 45,9% (50) y buena calidad de vida 11,9% (13). Y la conclusión fue: los estudiantes de enfermería en tiempos de pandemia presentan un moderado nivel de salud mental y a su vez presentan una moderada calidad de vida en la población investigada.

La investigación como objetivo general de determinar la relación entre nivel de salud mental y calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial – Tarma.

La tesis de consta de 4 capítulos teniendo la estructura siguiente

CAPÍTULO I: Identificación y determinación del problema, delimitación de la investigación, formulación del problema, formulación de objetivos, justificación de la investigación y limitaciones de la investigación.

CAPÍTULO II: Antecedentes de estudio, bases teóricas – científicas, definición de términos básicos, formulación de hipótesis, identificación de variables y la definición operacional de variables e indicadores.

CAPÍTULO III: Tipo de investigación, métodos de investigación, diseño de investigación, población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos, técnicas de procesamiento y análisis de datos, tratamiento estadístico, selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación y la orientación ética.

CAPÍTULO IV: Descripción del trabajo de campo, presentación, análisis e interpretación de resultados, prueba de hipótesis y discusión de resultados.

INDICE

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN

INDICE

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1.	Identificación y determinación del problema.....	1
1.2.	Delimitación de la investigación.....	3
1.3.	Formulación del problema.....	4
1.3.1.	Problema general.....	4
1.3.2.	Problemas específicos.....	4
1.4.	Formulación de objetivos.....	5
1.4.1.	Objetivo general.....	5
1.4.2.	Objetivos específicos.....	5
1.5.	Justificación de la investigación.....	6
1.6.	Limitaciones de la investigación.....	8

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1.	Antecedentes de estudio.....	9
2.2.	Bases teóricas – científicas.....	14
2.3.	Definición de términos básicos.....	31
2.4.	Formulación de hipótesis.....	33
2.4.1.	Hipótesis general.....	33
2.4.2.	Hipótesis específicas.....	33
2.5.	Identificación de variables.....	34

2.6.	Definición operacional de variables e indicadores	34
------	---	----

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1.	Tipo de investigación.....	36
3.2.	Nivel de investigación.....	36
3.3.	Métodos de investigación	36
3.4.	Diseño de investigación	37
3.5.	Población y muestra.....	37
3.6.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	39
3.7.	Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación...	43
3.8.	Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	43
3.9.	Tratamiento estadístico	44
3.10.	Orientación ética filosófica y epistémica	44

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1.	Descripción del trabajo de campo	46
4.2.	Presentación, análisis e interpretación de resultados	46
4.3.	Prueba de hipótesis.....	54
4.4.	Discusión de resultados	57

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXO

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Salud mental según calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial Tarma 2021 ..	47
Tabla 2. Síntomas somáticos según calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial Tarma 2021	48
Tabla 3. Ansiedad e insomnio según calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial Tarma 2021	50
Tabla 4. Disfunción social según calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial Tarma 2021	51
Tabla 5. Depresión grave según calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial Tarma 2021	53

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Salud mental según calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial Tarma 2021	48
Gráfico 2 Síntomas somáticos según calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial Tarma 2021	49
Gráfico 3. Ansiedad e insomnio según calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial Tarma 2021	51
Gráfico 4. Disfunción social según calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial Tarma 2021	52
Gráfico 5. Depresión grave según calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial Tarma 2021	54

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. Identificación y determinación del problema

A nivel mundial, las manifestaciones de estudios a nivel poblacional en ciudades que vivieron la pandemia por COVID-19, en China especialmente, manifiestan que entre el 29,3% y el 53,8% de la población sufre un impacto psicológico moderado a severo, entre el 16,5% y el 29,9% sufre de indicios depresivos moderados a severos, un 28,8% padece de síntomas de ansiedad moderados a severos y un 8,1% sufre de estrés moderado a severo, y que los grupos de edad más afectados fueron los de 18 - 30 años y los adultos mayores de 60 años. (4)

En el Perú, los resultados preliminares de la encuesta poblacional sobre salud mental durante la pandemia por COVID-19 y toque de queda, donde participaron 58,349 personas, se encontró que el 28,5% de todos los encuestados relataron presentar sintomatología depresiva. De este grupo, el 41% de los encuestados presentaron sintomatología asociada a depresión moderada a severa y el 12,8% de la personan confesaron tener una idea suicida. Las mujeres reportaron sintomatología depresiva en el 30,8% y en los hombres el 23,4%. El grupo etario con mayor afluencia depresiva fue el de 18 - 24 años. (5)

Por otro lado, en la región Junín, el 25% representa el aumento de la ansiedad, depresión y estrés por consecuencia del COVID-19. En sólo 9 meses del año 2020, ya fueron atendidos 3,554 casos en los centros de salud mental, en relación a los a 4,276 casos mostrados durante el año 2019. (6)

En el distrito de Tarma durante el periodo del 2020 se reportaron entre 18 a 29 años con ansiedad: Acobamba 5 casos, Palcamayo 9 casos, Huahahuasi 1 casos, Palca 4 casos, Tapo 3 casos, Pomachaca 1 caso, Mullucro 1 caso, Huaricolca 1 caso, La Unión Leticia 1 caso.

En la provincia de Tarma, según el Hospital Félix Mayorca Soto durante el periodo de 2020 de 18 a 29 años con ansiedad se reportaron 8 casos de mujeres y 11 casos de varones. (7)

La investigación constante de los seres humanos ha sido relacionada en mejorar su calidad de vida, relacionando con el bienestar objetivo y subjetivo que cada una de las personas experimenta con respecto a su bienestar físico, su libertad, la dignidad y su situación económica en su sociedad. (8)

La evaluación de la calidad de vida es primordial en todas las etapas de la vida, como las atenciones hospitalarias ya sean de manera terapéutica o de prevención, además, permite brindar una valoración los efectos que se manifiestan en el entorno social y como esto afecta a la salud del ser humano. De esa manera debido a los distintos ámbitos relacionados con la satisfacción lo que lo hace que sea considerada una variable multidimensional, lo que hace complejo y dependiente de la relación con otras variables.

En el Perú, el COVID-19 trae consigo diferentes cambios y consecuencias en la humanidad, los estudiantes universitarios han sido uno de los más afectados con relación a la calidad de vida de cada una de los individuos, que debido a la etapa de la juventud necesitan de vinculaciones emocionales, cognitivas y conductuales, que debido al confinamiento de la población no se relacionan entre compañeros como normalmente se desarrolla,

dando indicios a sufrir de las distintas enfermedades y otros daños que están relacionadas a la salud.

A pesar de las medidas tomadas por el Estado peruano la calidad de vida que se ve seriamente afectada, con el aislamiento social, miedo, incertidumbre y crisis económica, por la cual atraviesan muchos jóvenes.

A nivel regional, Junín se encuentra registrada con 1,246,038 habitantes, de los cuales el 20,7 % se encuentra en estado de pobreza y el 37,1 % de los jóvenes se encuentra estudiando a nivel de educación superior (9), frente a este horizonte presentado durante el año 2019, frente a la pandemia por el coronavirus y ante la inexistencia de estudios realizados a la realidad local sobre la relación entre la salud mental y la calidad de vida en los universitarios como elemento clave para el desarrollo de un país, esta investigación surgió para describir como un cuerpo teórico específico que guíe futuras indagaciones que estimen importancia con respecto a este tema que se encuentra en nuestra sociedad, se considera a investigar esta problemática ya que va ser un factor determinante para el desarrollo de la población a estudiar.

1.2. Delimitación de la investigación

1.2.1. Delimitación conceptual

La presente investigación se avoco a la salud mental en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial - Tarma considerando seis dimensiones (Síntomas somáticos, ansiedad e insomnio, disfunción social, depresión grave) y su relación con la calidad de vida considerando siete dimensiones (Hogar y bienestar económico; amigos, vecindario y comunidad; vida familiar y vida extensa; educación y ocio; medios de comunicación, religión y salud) en tiempos de pandemia.

1.2.2. Delimitación espacial

La presente investigación se realizó en la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial – Tarma, ubicado en Sacsamarca, Distrito y Provincia de Tarma, Departamento de Junín.

1.2.3. Delimitación temporal

La presente investigación se llevó a cabo durante 8 meses comprendidos desde (junio del 2021 a enero del 2022), tomando el periodo académico.

1.2.4. Delimitación social

La presente investigación se realizó en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial-Tarma.

Directamente, esta investigación beneficiará a los estudiantes de enfermería afectados en su salud mental producto de la pandemia del covid-19 e indirectamente a toda la población universitaria a nivel local, así como a los profesionales de salud de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial-Tarma, ya que gracias a los resultados pueden aplicar algún programa o emplear estrategias para mejorar la salud mental y por ende la calidad de vida de los estudiantes. De esta forma la investigación cumplirá una función social.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Qué relación hay entre salud mental y calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial - Tarma, 2021?

1.3.2. Problemas específicos

1. ¿Qué relación hay entre la salud mental en su dimensión síntomas somáticos y calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial - Tarma?
2. ¿Qué relación existe entre la salud mental en su dimensión ansiedad e insomnio y calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes

de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial - Tarma?

3. ¿Qué relación existe entre la salud mental en su dimensión disfunción social y calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial - Tarma?
4. ¿Qué relación existe entre la salud mental en su dimensión depresión grave y calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial - Tarma?

1.4. Formulación de objetivos

1.4.1. Objetivo general

Determinar la relación entre salud mental y calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial - Tarma.

1.4.2. Objetivos específicos

1. Relacionar la salud mental en su dimensión síntomas somáticos y calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial – Tarma.
2. Relacionar la salud mental en su dimensión ansiedad e insomnio y calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial – Tarma.
3. Relacionar la salud mental en su dimensión disfunción social y calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial - Tarma.

4. Relacionar la salud mental en su dimensión depresión grave y calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial – Tarma.

1.5. Justificación de la investigación

1.5.1. Teórica

El presente estudio permitió identificar la relación entre nivel de salud mental y calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial - Tarma ,2021; lo cual permitió evidenciar si los resultados encontrados en los antecedentes internacionales coincidan con la realidad nacional y regional.

Asimismo, se consideró de importancia el presente estudio por lo que la salud mental desempeña un papel importante en el cumplimiento de los objetivos trazados por la ONU, por ello se justifica esta investigación ya que permitirá conocer en qué nivel de salud mental se encuentran los estudiantes y como afecta a su calidad de vida, debido a la multiplicidad de situaciones que pueden verse obligados a enfrentar.

De esta manera se buscó estrategias que facilitaron a los estudiantes de enfermería hacer frente a esta problemática a favor de la salud mental y calidad de vida en tiempos de pandemia.

Y por último y no menos importante, este estudio busco ser un referente para otros estudios y de esta manera, contribuir a los esfuerzos que nos conlleven a obtener una buena salud mental, ayudando a preservar y reconstruir una sociedad post-pandémica.

1.5.2. Práctica

La presente investigación beneficio a los estudiantes, el estudio de las variables y los resultados serán de gran ayuda para formar medidas preventivas promocionales dirigidas a fomentar y mejorar la salud mental y la calidad de

vida; a su vez la información obtenida puede ser utilizada como información para el Centro de Salud Mental cuyo resultado ayudara los estudiantes universitarios a impulsar una vida saludable, aumentando la salud mental y por ende la calidad de vida.

Así mismo los resultados obtenidos en este estudio servirán como referencia para futuras investigaciones y publicaciones similares, así como también se podrán utilizar como referencia en la atención de jóvenes en los Centros de Salud Mental como consecuencias que trajo consigo el tiempo de pandemia de COVID-19, Tarma - 2021; en la identificación oportuna de los trastornos mentales, como factores de respuesta hacia los estudiantes en esta pandemia.

Además, permitirá replicar este estudio y relacionarlo con otras variables psicosociales.

1.5.3. Metodológica

La presente investigación busco determinar la relación entre nivel de salud mental y calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial Tarma, 2021.

La investigación está justificada porque empleó dos instrumentos que han sido validados a nivel nacional. Uno de ellos se utilizara para medir la salud mental (G.H.Q.-28) y el otro para evaluar la calidad de vida en los estudiantes (Cuestionario de Olson y Barnes, Adapt. por: Mirian Pilar Grimaldo Muchotrigo). Estos instrumentos constituyeron parte de los procesos utilizados en la investigación los que aprobaron la existencia de la relación entre las variables estudiadas. De esta forma, logramos manifestar que la presente investigación tiene sustento en técnicas aprobadas en nuestro medio.

Por ende, Se sugiere a posteriores trabajos afianzar las relaciones con los sectores competentes de Salud Mental y la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial - Tarma.

1.6. Limitaciones de la investigación

1.6.1. Conceptual

Se tiene antecedentes bibliográficos regionales y locales limitados relacionados con nuestro problema de investigación, se cuenta con disponibilidad de acceso a la información como es el internet.

1.6.2. Espacial

No se dispone de la accesibilidad del lugar de estudio ya que por motivos de la pandemia la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial – Tarma, realiza las actividades académicas de manera virtual.

1.6.3. Temporal

La investigación se realizó en el transcurso de 8 meses comprendidos desde (junio del 2021 a enero del 2022), salvo se presente algún imprevisto concerniente a la salud, como una nueva ola de contagios.

1.6.4. Social

Se tiene como limitación el horario académico de cada semestre de los estudiantes y la asequibilidad de parte de los docentes y estudiantes.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio

Internacionales

Lima Serrano, M. (2020). Sevilla – España. El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo saber si la calidad de vida (CV) y su relación con estilos de vida en jóvenes de educación secundaria. La metodología fue de estudio observacional transversal con 256 escolares de 12 a 17 años de edad, de la provincia de Sevilla (España). Se manejaron modelos de regresión lineal múltiple ($p < 0,05$). En los resultados, los estudiantes obtuvieron una alta valoración en diversas dimensiones de CV, relacionándose inversamente el ser chica y la CV física, psicológica, familiar y el índice general de CV ($p < 0,05$). En la actividad familiar y su la realización con la actividad física se asociaron fuertemente a una mejor CV, en todas sus dimensiones. Los relacionaron de forma multivariada que fueron estadísticamente significativos y explicaron desde el 11% de variabilidad de la CV social hasta el 35% del Índice general de CV. Se concluye que los descubrimientos podrían ser ventajosos para el desarrollo de programas de promoción de la salud escolar dirigidas a promover estilos de vida saludables y CV. (10)

Torres Montesino. (2016). Loja – Ecuador. El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo de determinar la salud mental y sus factores asociados en los estudiantes universitarios de primer ciclo de la Universidad Técnica Particular de Loja, con una muestra de 1092 estudiantes (53.7% mujeres; media de edad de 18.3 años). Empleando diferentes instrumentos, que permitió la recopilación de información sobre las características sociodemográficas, académicas y clínicas, y sobre su salud mental. Se determinó una prevalencia de 6.2% para el episodio depresivo mayor, 2.2% para el trastorno de pánico, 32.0% para los trastornos alimentarios, 13.1% para el riesgo suicida, 36.7% para el consumo de cigarrillos en los últimos 30 días y un 74.2% para el consumo de alcohol en los últimos 30 días. Entre las variables asociadas a estos trastornos se encontraron el sexo, la edad, el estado civil, los ingresos mensuales familiares, el área de conocimiento, la autoestima, el apoyo social, experimentar acontecimientos vitales estresantes, la personalidad y antecedentes de problemas psicológicos. Los resultados ponen en evidencia la necesidad de realizar programas de prevención e intervención en este grupo de jóvenes. (11)

Gómez Pacheco, M. (2019). Barranquilla-Colombia. El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo de evaluar la calidad de vida relacionada con la salud física y mental en jóvenes universitarios, con una muestra de 255 estudiantes de la Universidad de la Costa CUC, a quienes se les aplicó el instrumento de Cuestionario de Calidad de Vida en Salud Sf-36. Se concluyó que los alumnos tienen un nivel medio de calidad de vida en relación a la salud mental y física favorable en términos estándares. En lo que manifiesta en la diferencia por el sexo, los varones disfrutaban de un mayor nivel de salud y calidad de vida que las mujeres. (12)

Barrios & Torales. (2016). San Lorenzo - Paraguay. El artículo tuvo como objetivo de analizar la salud mental autopercebida como causa que puede

intervenir en la calidad de vida autopercebida de estudiantes. En la metodología fue un estudio analítico de prevalencia, con una muestra de 103 estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de Asunción. Para la percepción de la salud mental se manejó el cuestionario de Salud de Goldberg y para valorar la calidad de vida autopercebida se manejó la versión española del Short Form 36 Health Survey. En los resultados se encontró discrepancia estadísticamente significativa entre el sexo y el dominio "dolor corporal". La edad se correlacionó significativamente con los dominios "Vitalidad" ($r=-0,2$; $p=0,037$), "Actividad emocional" ($r=-0,2$; $p=0,34$) y "Salud mental" ($r=-0,2$; $p=0,12$). En el 28,2% de los partícipes se encontró presencia de enfermedades psicológicas, siendo éstos quienes mostraron una peor idea de su calidad de vida. Se concluye que estos datos impulsen a revisar las prácticas de prevención y promoción de la salud de los estudiantes. (13)

Nacionales

Perales, et al. (2017). Lima – Perú. El presente trabajo tuvo como objetivo analizar si existen diferencias entre la frecuencia de problemas de salud mental entre los alumnos de primer año, y el resto de años de estudio, en alumnos de las cinco escuelas profesionales de la Facultad de Medicina de la UNMSM. Empleando la metodología de estudio transversal. Se utilizaron instrumentos validados para evaluar problemas de salud mental: intento suicida, pensamiento homicida, conducta disocial, problemas con el alcohol, depresión y angustia. Adicionalmente, se midieron niveles de resiliencia. Se incluyeron estudiantes de todas las escuelas profesionales de la Facultad de Medicina, en dos grupos de análisis: estudiantes de primer año y estudiantes de los otros años. En los resultados, se evidenció que en alumnos de primer año se encontró un 7,5% de intento suicida, 18,9% de conducta disocial y 21,9% de pensamiento homicida de prevalencia de vida. Asimismo, se encontró un 4,8% de problemas con el alcohol, 8,5% de depresión y 3,2% de angustia de prevalencia periódica.

La frecuencia de problemas de salud mental fue mayor según transcurrieron los años de estudio, aunque con diferencias estadísticamente significativas sólo en depresión, angustia y problemas con el alcohol. El 29,3% de encuestados tuvo bajo nivel de resiliencia. En conclusión, se encontraron frecuencias preocupantes de problemas de salud mental en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Medicina de la UNMSM, aunque un porcentaje de alumnos ya ingresa a la universidad afectado por ellos. El entorno universitario sería factor agravante en depresión, ansiedad y problemas con el alcohol. (14)

Villanueva Kuong. (2017). Arequipa – Perú. El presente trabajo tuvo como objetivo determinar la relación entre los niveles de ansiedad y las categorías de la calidad de vida en los estudiantes de la Universidad Alas Peruanas, Filial Arequipa, la muestra fue probabilística al azar conformada por 448 jóvenes de 20 a 24 años de la Universidad Alas Peruanas, Filial Arequipa, la hipótesis a comprobarse fue: Es probable que exista relación entre los niveles de ansiedad y las categorías de la calidad de vida en los estudiantes de la Universidad Alas Peruanas, Filial Arequipa, se consideró como variable (X) los niveles de ansiedad, con sus indicadores: No hay ansiedad presente, ansiedad mínima a moderada, ansiedad marcada a severa y ansiedad en grado máximo, el instrumento utilizado fue: Escala de AutoEvaluación de Ansiedad (EAA) de Zung, al mismo que se le aplicó, el Test de Kolmogorov de Bondad de Ajuste a la curva normal ($p < 0.05$) y el análisis de la Confiabilidad de la Consistencia Interna a través del Coeficiente Alfa de Cronbach ($\alpha = 0,808$). En la metodología fue de diseño no experimental, correlacional transversal. Se realizó el análisis estadístico para datos categóricos. En los resultados indican ausencia de ansiedad en los jóvenes investigados, sin embargo, la categoría más acentuada es la mala calidad de vida de los jóvenes. Concluyendo que no existe relación significativa ($p > 0.05$) entre los niveles de ansiedad y la calidad de vida. Sin embargo, la ausencia de ansiedad se relaciona significativamente ($p < 0.05$) de

forma negativa leve con los indicadores hogar y bienestar económico, vida familiar y familia extensa, salud, existiendo relación positiva leve con el indicador medios de comunicación. (15)

Maquera Payva, María. (2020). Puno – Perú. El presente trabajo tuvo como objetivo determinar la relación 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. La metodología utilizada fue de tipo correlacional con diseño no experimental y de corte transversal. La población estuvo conformada por 62 estudiantes y la muestra por 54, siendo el tipo de muestreo no probabilístico. La técnica que se empleó fue la encuesta para ambas variables y el instrumento para la variable depresión fue la escala de Zung y para la variable estrés académico se utilizó el inventario SISCO ambos instrumentos cuentan con validez y confiabilidad. El análisis de datos se realizó a través del software estadístico SPSS versión 23.0; la hipótesis se comprobó mediante la prueba estadística Chi cuadrada. Los resultados sobre los niveles de la depresión 57.4% normal, 25.9% leve, 14.8% moderado y el 1.9% severo, el estrés académico muestra que, 81.5% presenta nivel moderado, 13.0% leve y 5.5% profundo; la depresión 57.4% normal, 25.9% leve, 14.8% moderado y el 1.9% severo. Se concluye que existe relación entre la depresión y el estrés académico en los estudiantes de séptimo ciclo de la Facultad de Enfermería, a través de la prueba X² con un valor de 30.702 y el valor probabilístico de $p=0.000 < p=0.05$. (16)

Regionales

Sotelo Narvaez, Verónica. (2019). Huancayo – Perú. El presente trabajo tuvo como objetivo determinar la relación entre calidad de vida y procrastinación en estudiantes de Psicología de la Universidad Continental de la ciudad de Huancayo – 2018. Las bases teóricas consideran conceptos fundamentales de la calidad de vida y procrastinación académica. La metodología fue de tipo de

investigación fue descriptiva correlacional, de diseño no experimental con un enfoque cuantitativo. Los participantes fueron 280 estudiantes de ambos géneros, que cursaban del I al X ciclo, fueron escogidos de manera estratificada de acuerdo al ciclo. A través de la encuesta, se les aplicó la Escala de Calidad de Vida de Olson y Barnes y la Escala de Procrastinación Académica. Los resultados del estudio mostraron la existencia de relación significativa inversa entre ambas variables en los estudiantes de psicología de la Universidad Continental de la ciudad de Huancayo, demostrado con el estadístico de correlación de Pearson: r de Pearson = -0,550. (17)

Rodríguez Acosta, H & Vara Mendoza, Helen. (2020). Huancayo – Perú. El presente trabajo tuvo como objetivo determinar la relación entre resiliencia y calidad de vida en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Peruana Los Andes de Huancayo; respecto a la metodología, fue de enfoque cuantitativo, de tipo básica, nivel relacional y diseño correlacional-no experimental transversal; con una muestra de 138 estudiantes. Los instrumentos fueron la Escala de Resiliencia de Wagnild & Young con una confiabilidad de 0.96 a través del Alpha de Cronbach y la Escala de Calidad de vida de Olson & Barnes con 0.94. Además, la validez se realizó a través del criterio de jueces con un resultado óptimo. Se concluye que existe relación directa moderada entre Resiliencia y Calidad de vida en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Peruana Los Andes de Huancayo en el 2020. Siendo (valor $p = 0,000$) ($0,000 < 0,05$) se corrobora la correlación y (Rho de Spearman es $r_s = 0,473$) se ubica como moderada. Además, existe relación directa moderada entre resiliencia y las dimensiones de Calidad de vida. (18).

2.2. Bases teóricas – científicas

2.2.1. Salud mental

Es un estado de confort, resultado de las intervenciones entre lo que lo rodea y el desarrollo de aptitudes, entre las personas y las comunidades se

establecen sociedades. Estas contienen la manifestación de problemas durante toda la vida de las personas, así de cómo es su reacción para afrontarlos de forma provechosa. Involucra la necesidad de búsqueda sobre el la forma de vivir y su armonía las cuales en encuentran relacionadas con capacidad de autocuidado que es tomada a prueba con la relación que se tiene con las demás personas. (5)

La salud mental es un estado capaz de enfrentar al estrés de la vida diaria, de ocuparse de forma fructífera y de ayudar en las mejorar que necesita su comunidad. En este sentido, la salud mental es fundamental para obtener el bienestar individual y de ayudar en la mejora eficaz de la comunidad. (19)

2.2.1.1. Teorías de la salud mental

- **Teorías ambientalistas:**

Se admite que las circunstancias dramáticas y trágicas que se experimentan con el paso del tiempo en las personas son las principales causas en la producción de enfermedades mentales en la población. Con respecto a esto nos lleva a entender que cada aspecto común que se produce en el rol de las personas podría originar enfermedades mentales que se relaciona a una pésima aportación a los acontecimientos que se originan día a día. (20)

- **Teorías sociológicas:**

Formulan que las enfermedades mentales son causadas por la estructura social y cultural que son forjadas en la misma sociedad. Estas enfermedades también pueden estar comprometidas de forma hereditaria de los padres a los hijos, dependiendo de las condiciones de cada persona en el afrontamiento a los problemas. (20)

- **Teorías organicistas:**

Se concentran en las especificaciones que se evalúa en cada una de las personas como los movimiento, problemas de lenguaje y en

el entendimiento de la tendencia de su conducta así las enfermedades mentales. (20)

También se observan que estas enfermedades llevadas al extremo son factores que anuncian cambios mentales. Existen alteraciones mentales como la somnolencia, insomnio y otras relacionadas a un trastorno del sueño.

Las relaciones desfavorable entre la familia, el desinterés en acciones que no lo eran antes, también están relacionados a un desorden de la salud mental. (20)

Tener en cuenta de forma especial el pensamiento suicida ya que es uno de los mas peligrosas ya que atentan contra la vida de la persona. Este trastorno suele estar más relacionado con la inestabilidad emocional debido a los diversos problemas ya sean emocionales que pueden afectar a su razonamiento neurológico llevándolos a cometer actos no deseados. (20)

El mejor tratamiento a estas personas está en el apoyo familiar quienes favorecen a la mejora y en la prevención de enfermedades de salud mental, con una mejor interacción familiar y en la mejoría de la autoestima se logran evitar diversas enfermedades. (20)

2.2.1.2. Características de la salud mental

Entre los individuos mentalmente saludables se hallan las siguientes:

- Están satisfechas consigo mismo
 - No están agobiadas por sus propias emociones.
 - Logran admitir sin alterarse las desilusiones de la vida.
 - Presentan una cualidad comprensiva.
 - No subestiman ni se sobrevaloran.
 - Se respetan a ellos mismos.

- Consiguen goce da lo cotidiano. (21)
- Se sienten bien en relación con los demás.
 - Son capaces de ayudar en los intereses de los demás.
 - Les gusta confiar en los demás.
 - Respetan la diferencia de opiniones.
 - Ayudan a los demás pero de manera moderada.
 - Mejoran de manera positiva a la sociedad y a su comunidad.

(21)
- Son idóneos en satisfacer las demandas que la vida.
 - Afrontan los problemas.
 - Cumplen con las obligaciones.
 - Se enfrentan al futuro sin miedo.
 - Prestos a aprender.
 - Planifican metas que deben cumplir.
 - Buscan mejorar. (21)

2.2.1.3. Componentes de la salud mental

- **Autodominio**

Es la cualidad que toma cada hombre para buscar la comodidad, siempre teniendo en cuenta los valores y reglas de la sociedad que le puedan permitir de forma independiente y autónoma. (21)

- **Orientación del crecimiento**

Personas que desean buscar su autorrealización y mejorar las circunstancias en las que se encuentra, el deseo de la superación. (21)

- **Tolerancia a la Incertidumbre**

Actitudes que ayudan a la persona a superar las dificultades de la vida tales como la muerte. (21)

- **Dominio del entorno**

Capaces de enfrentarse a su entorno y aportar en la mejora de su comunidad. (21)

- **Transculturación**

Las culturas de las comunidades tienen una gran influencia en la formación de la conducta de las personas quienes pueden salir de sus comunidades y relacionarlo con otros asumiendo sus propias costumbres. (21)

- **Autoestima**

Parte vital en las personas ya sea en la superación, al aumento de conocimientos y en la realización de cada persona en su desarrollo. (21)

2.2.1.4. Importancia de la Salud Mental

Parte importante del ser humano es la salud mental ya que, les permite relacionarse en su entorno familiar y social. La actividad mental favorable contribuye de buena manera a una buena salud psicológica. Una persona con buena salud mental se encuentra en equilibrio entre el cuerpo y la mente relacionado con su entorno, como la familia y su comunidad. (22)

Las personas con una buena salud mental tienden a utilizar mejor sus potenciales ya sea en el trabajo, con su familia, entre otros. En los tiempos actuales es difícil mantener una buena salud mental, ya sea relacionado por distintas formas que atacan a la salud mental, tales como la sobre carga de trabajo, problemas familiares y en su comunidad. En encuestas realizadas a familias con carencias económicas manifestaron mayor prevalencia de depresión y trastornos de ansiedad. (22)

Al iniciar los estudios superiores para lograr una carrera profesional suele afectar de manera negativa el a la salud mental de los ingresantes, debido al estrés generado en la universidad. Es necesario escoger una carrera por vocación, el gusto por la carrera será el mejor complemento para poder la carrera y superar los problemas que surgen en la vida universitaria. (22)

Los factores estresantes y el desgaste emocional son los más propensos en afectar de manera negativa a la salud, llevando a la persona a consumir sustancias nocivas que perjudiquen la salud. (22)

2.2.1.5. Factores que favorecen o interfieren en la salud mental

- **Bienestar psicológico**

A pesar del concepto no preciso de bienestar, se tiene el conocimiento, que el bienestar psicológico como un concepto enlazado a la apreciación propia del sujeto en relación al éxito alcanzado y sus experiencias pasadas. (21)

- **Manejo del estrés**

Los adolescentes de la misma manera que los adultos logran percibir el estrés cotidiano. Experimentando ellos con mayor intensidad el estrés aquellas situaciones riesgosas, penosas, sin contar con medios suficientes para afrontarlo. (21)

- **Somatización**

Se originan varios síntomas físicos repetitivos e indescriptible, como es el dolor de cabeza, vómitos y náuseas, que obstaculizan el aspecto social y laborable. (21)

- **Obsesiones**

Implica a los síntomas principales del síndrome obsesivo compulsivo, como en el raciocinio, las actividades experimentadas ya sean inconscientes, insuperables o difícil de controlar. (21)

- **Sensibilidad interpersonal**

Es la apreciación de emociones de sumisión e insuficiencia individual, particularmente con otros sujetos en el trascurso de la interrelación personal. (21)

- **Depresión**

Las manifestaciones clínicas relevantes del trastorno depresivo, incluyen la irritabilidad, apatía, el desinterés por las actividades cotidianas, desánimo, y la percepción de ideas suicidas.(21)

- **Ansiedad**

Es la anticipación a peligros ficticios o indefinidos que causan ansiedad, asimismo, permite tener una eventual respuesta a las circunstancias de percance. Sin embargo, en el enfoque clínico, es la respuesta inoportuna a un entorno no amenazante y expone el desempeño rutinario. (21)

- **Hostilidad**

Engloba ideas, emociones y actividades peculiares a un estado de ánimo desfavorable, que se representa por la ira, la violencia, irritabilidad, rencor, disgusto y de personalidad impulsiva. (21)

- **Ansiedad fóbica**

Describe una respuesta continua de miedo a los individuos, espacios y condiciones, lo cual es absurdo y desigual al incentivo que lo causa. (21)

- **Ideación paranoide:**

Se interpretan las alteraciones intelectuales, que se caracterizan por una conducta paranoide, malicia, imponencia y el quebrantamiento de la independencia.

- **Ideación psicótica:**

Incluye una amplia gama de síntomas, como la melancolía, el modo de vivir excluido de su entorno, desvarío audiovisual, que está relacionada a la concepción de la vivencia humana. (21)

2.2.1.6. Principales Síndromes de Salud Mental

- **Ansiedad**

La ansiedad es un estado que la persona experimenta para optimizar su rendimiento, pero el exceso suele generar un sufrimiento psicológico, cuando esto se consigue suele presentar en los individuos en forma de estrés y un incremento del ritmo cardiaco, lo cual interrumpe en las actividades diarias. Esta también suele presentar en las fobias que cada una de las personas, estos pueden llevar a cefaleas, pánico y sudoración. (20)

- **Depresión**

Es una de las enfermedades más comunes en el mundo, cambiando el ánimo de las personas, llevándolos a problemas familiares y con su entorno. Esto puede ser perjudicial para la salud de la persona quien lo lleva al sufrimiento con la incapacidad de tomar decisiones llevándolos al suicidio. El estrés suele ser presentado mayormente en las mujeres presentando en ellas enfermedades perjudiciales para su salud. (20)

- **El estrés postraumático**

El estrés ha dejado de ser visto como algo sintomático para enfermedades a ser catalogado ahora como una enfermedad

perjudicar para la salud. Debido al aumento del cortisol quien afecta al sueño de los pacientes llevándolos al insomnio reduciendo las horas de descanso. (20)

El estrés postraumático presenta una serie de comportamiento anormales en las personas quienes pueden llevarlo a malas decisiones, todo debido a acontecimientos desfavorables experimentados en la vida cotidiana, como la muerte de una persona cercana, los desastres naturales o al no sentirse necesario en la sociedad, arrastrándolos a distintos sentimientos que perjudican en el razonamiento racional las personas

2.2.1.7. La salud mental y la naturaleza biopsicosocial del ser humano

Los seres humanos son seres que necesitan socializarse, pueden permanecer aislados, estas actitudes son necesarias para establecer relaciones con el entorno y evitar pensamientos y sentimientos perjudiciales para la salud. (20)

El modelo biopsicosocial es necesaria para conservar un buen de salud mental, ya que nos permite una mejor interacción con el entorno y entre nosotros mismos, en la búsqueda de mejorar y formar parte de una comunidad saludable. (20)

2.2.1.8. La salud mental en la situación de emergencia del COVID-19.

Debido a su gran capacidad de propagación, contagio y mortalidad del virus, afecta de manera significativa el estado de salud de la población mundial generando sentimientos perjudiciales a la población, estos acontecimientos los lleva a querer informarse sobre la enfermedad, llevándolos a información engañosa y errónea perjudicándoles la salud. (20)

A causa de esta pandemia nos llevaron a optar medidas preventivas estrictas como el encierro social y el aislamiento, estas prevenciones que se tomaron, perjudicaron la salud mental de las personas manifestando enfermedades psicológicas y a los trastornos mentales. La muerte de los seres queridos también fue uno de los puntos de mayor presencia de enfermedades psicológicas en los familiares que experimentaron esta tragedia, restringiéndolos en despedirse de sus seres queridos llenándolos de culpa y remordimiento. (20)

La población más afectada fueron los adultos mayores quienes fueron los más vulnerables a presentar síntomas relacionadas con la nueva enfermedad, estas fueron mas graves ya que parte de esta población llevaban enfermedades crónicas quienes fueron afectados con mayor regresividad. (20)

Con la pandemia la población fue la más perjudicada ya que el aumento de estrés y de ansiedad llevaron a presentar ideas suicidas, trastornos alimenticios que perjudicaron en su salud mental y física. (20)

2.2.1.9. Promoción y prevención de la Salud Mental

La promoción y prevención hoy en día está más relacionada a las estrategias que son realizadas por el personal de salud, quienes están enfocadas a mejorar las condiciones de vida de las personas de una población. (20)

Los distintos problemas que se presentan en la sociedad tales como el alcoholismo, tabaquismo y la corrupción son problemas que afectan a la salud de las personas quienes por falta de recursos se perjudican entre ellos mismos, a estos la estrategia que se toman como la prevención de enfermedades y la promoción de la salud son necesarias para que las personas y sus familiar puedan vivir libre de enfermedades. (20)

De esta manera logramos que los pacientes no se enfermen con regularidad y no formen enfermedades crónicas, por otra parte ayudándolos en su terapia si ya presentaron algunas enfermedades, preparándolos para su reinserción en la sociedad. (20)

2.2.1.10. Dimensiones de la Salud Mental

- **Síntomas somáticos:**

Las principales causas de estos trastornos son las reiteradas ocurrencias de síntomas somáticos que afectan de forma física a la persona, estas no tienen un origen orgánico por lo que no se puede obtener resultados mediante pruebas médicas. (23)

Estos síntomas son más frecuentes en la población femenina que se presentan con mayor frecuencia antes de los 30 años. (23)

Presentación clínica

Entre las más comunes podemos presentar:

- Fatiga y cansancio.
- Dolencias en cualquier parte del cuerpo.
- Dolores estomacales, estreñimiento y diarrea.

- **Ansiedad e insomnio**

Como entidad clínica, el trastorno de angustia, abarca manifestaciones psicológicas, somáticas y conductuales. La prevalencia de los cuadros ansiosos en la población general se estima entre el 2 y 5% con un promedio de 4%, siendo más frecuente en mujeres. (24)

El trastorno por ansiedad generalizada (TAG) provoca preocupación y tensión crónica. Aun cuando nada parezca provocarla. Los principales síntomas incluyen: Ansiedad y preocupación excesivas, de una duración mínima de 6 meses, preocupación persistente o excesivamente circunstancial que es difícil de controlar e interfiere

con la atención a otras tareas, preocupación asociada con síntomas de hiperactividad autonómica, tensión motora o estado de hiperalerta. El trastorno de ansiedad generalizada ocurre más en la mujer y su curso clínico es variable pero tiende a ser fluctuante y crónico. (24)

- **Disfunción social**

Aparece en personas que no confían en sus capacidades de afrontar problemas cotidianos y en la toma de decisiones en la vida diaria. (25)

- **Depresión grave**

La depresión es una de las enfermedades que afecta la mayoría de las personas, puedes ser peligrosa hasta mortal. (26)

Existen tratamiento efectivo para esta enfermedad, pero uno de los obstáculos es en la captación de los pacientes y en la falta de recursos como los antidepresivos en los centros de salud. (26)

2.2.1.11. Teoría de Hildegard Peplau

Esta teoría explica porque la relación enfermera-paciente es crucial en el tratamiento del paciente. Asimismo, considera cuatro experiencias psicobiológicas que impone a los pacientes a desplegar una respuesta negativa o positiva. (27)

Para Peplau, se identifican cuatro fases y son las siguientes: (27)

- **Orientación**

En la primera fase el paciente ostenta una carencia y requiere de apoyo profesional, siendo este aspecto en donde la enfermera ayuda al paciente a identificar y a integrar sus necesidades. (27)

- **Identificación**

En este punto el paciente emite su opinión, expresa emociones que se relacionan con la necesidad insatisfecha, y la enfermera identifica aspectos que le permita ayudar a lidiar con el padecimiento y fortalecer actitudes positivas. (27)

- **Explotación**

En esta fase el paciente ha logrado la óptima relación, lo cual le permite mejorar su estado de salud. (27)

- **Resolución**

En la última fase el paciente da como concluida su primera problemática y se vuelve autosuficiente, ya que se ven satisfechas aquellas necesidades, haciendo que el paciente se desvincule de la armonización de la enfermera. (27)

2.2.2. Calidad de vida

La calidad de vida es el conocimiento que tiene cada uno de los individuos sobre las situaciones en la que se encuentra, estas están relacionadas a las expectativas que se tiene en la vida y sus preocupaciones para alcanzarlos. También se encuentran relacionadas con su salud física y mental. La calidad de vida es un medio que nos ayuda a obtener un progreso ya sea en lo económico y en lo social. (12)

2.2.2.1. Modelos Teóricos de la calidad de vida

- **Modelo ecológico de Lawton:**

En este modelo nos habla de cómo las personas pueden adaptarse entre una comunidad y su entorno ambiental. Propone que la calidad de vida está entre la persona su ambiente que lo rodea y su visión en el pasado, presente y futuro alcanzando una satisfacción con uno mismo con su entorno. (21)

- **Modelos comportamentales:**

Se trata de como la persona forja su propia calidad de vida, mediante la perspectiva y experiencia que obtiene, comprendidas entre la salud, las creencias y las habilidades sociales que tienen las personas, estos son necesarias para llevar una vida de calidad. (21)

- **Modelos de bienestar:**

Se basa en que la calidad de vida de cada individuo obtiene experiencias y con ellas puedan lograr satisfacer sus necesidades, carencias y deseos que se puedan plantear como objetivo de vida. (21)

- **Modelo de desempeño de rol:**

En esta parte nos menciona de cómo debe ser el rol entre el cuidador con la persona cuidada, esto implica en brindar una buena calidad de vida cumpliendo las necesidades del paciente, está más relacionado con el ámbito profesional del personal de salud. (21)

2.2.2.2. Factores de la calidad de vida

- **Factores económicos:**

El ingreso del país y el de los habitantes; la empleabilidad y la vivienda.

- **Factores sociales:**

Como condiciones de paz o guerra, servicios, políticas públicas y seguridad. (28)

- **Factores culturales:**

Incluyen educación, espacios de recreación y tiempo libre.

- **Factores ambientales:**

Recursos naturales y calidad del aire.

- **Factores de salud:**

Atención médica, estado físico y emocional, y esperanza de vida de las personas. (28)

2.2.2.3. Dimensiones e indicadores de Calidad de Vida

DIMENSIÓN	DEFINICIÓN	INDICADORES
Bienestar emocional	Estar contento y feliz, sentirse a gusto con uno mismo y tranquilo.	Seguridad, felicidad, autoconcepto, espiritualidad, disminución del estrés, satisfacción.
Relaciones interpersonales	Importancia de tener amigos, llevarse bien con otras personas, tener a alguien cuando se necesita.	Intimidad, familia, amistades, afecto, interacciones, apoyos.
Bienestar material	Situación económica desahogada, ingresos, posesión y compra de objetos, vivienda y trabajo.	Ser propietario, seguridad, estatus económico, comida, finanzas, posesiones, protección.
Desarrollo personal	Recibir una educación adecuada, aprender y conocer nuevas cosas y habilidades personales	Educación, satisfacción, actividades significativas, habilidades, competencia personal, progreso.
Bienestar físico	Tener una buena salud, estar bien alimentado y tener autonomía personal.	Salud, ocio, seguros médicos, cuidados sanitarios, actividades de la vida diaria, movilidad, tiempo libre, nutrición.
Auto-determinación	Tomar decisiones sobre todos los aspectos importantes de la vida.	Autonomía, decisiones, autodirección, valores personales y metas, control personal y elecciones.
Inclusión social	Participación en la comunidad y relaciones sociales.	Acepta los apoyos y participa de las actividades comunitarias de forma voluntaria
Derechos	El respeto por parte de los otros de los derechos de la persona.	Derecho de votos y a la prioridad, accesibilidad, juicio justo.

2.2.2.4. Dimensiones de la calidad de vida

- **Hogar y bienestar económico**

Es la representación de los bienes del hogar, si se sienten satisfecho, con la capacidad de cubrir los costos básicos de un hogar, logrando satisfacer las necesidades de los miembros de la familia. (30)

- **Amigos, Vecindario y Comunidad**

Evalúa como es la relación con los amigos ya sea en escuelas, universidades, las interacciones que tienes con tu vecindario y con las personas que te rodea. (30)

- **Vida Familiar y vida extensa**

Menciona de cómo es la relación entre los hijos y los padres o entre los miembros de una familia, todo esto relacionado con el cumplimiento de deberes y las tareas domésticas. (30)

- **Educación y Ocio**

Evalúa cómo se organiza el tiempo libre en actividades recreativas como las prácticas de deporte, dibujo, aprender a tocar un instrumento musical, entre otras actividades que se puede realizar. (30)

- **Medios de Comunicación**

Son medios donde podamos recibir y compartir información, su uso puede ser perjudicial o beneficiosa, todo depende de cómo se utiliza esta maravillosa herramienta. (31)

- **Religión**

Es un sistema donde se realizan prácticas sagradas que unen a las personas en una sola creencia que ellos comparten.(32)

- **Salud**

Es el equilibrio entre lo mental y lo físico que nos permite vivir de manera plena en interacción con lo que nos rodea y en nuestra comunidad. (33)

2.2.2.5. La calidad de vida relacionada con la Salud (CVRS)

En sus inicios estos se relacionaban para lograr medir como las enfermedades afectaban la salud de los pacientes, esta práctica estaba realizada por el personal de salud. (34)

Con el tiempo estos conceptos mejoraron, ahora se utilizan con el fin de tener indicadores de las diferentes maneras que se pueda enfermar las personas y cuáles pueden ser mortales para la salud. Por ello estas evaluaciones nos permiten obtener información de como las personas actúan sobre los cuidados que debe tener para lograr su bienestar. (34)

Es importante el estudio de esta relación ya que nos permite identificar las enfermedades que se puedan producir en la población, facilitando la intervención mediante tratamiento la promoción de la salud que nos ayuda en la prevención de enfermedades. (34)

- **Medida de la calidad de vida**

Para lograr medir la calidad de vida se presentan en dos formas, la primera que lo específico que está dirigida para el diagnóstico de enfermedades o en un síndrome, y la genérica que nos permiten ser aplicadas a los diferentes tipos de poblaciones ayudándonos en detectar a tiempo la enfermedad y brindar un tratamiento correcto. (35)

2.2.2.6. Teoría del Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem

Dorothea Orem no presenta al autocuidado como una de las principales funciones del ser humano para mantener correcto estado de

salud, esto lo elaboro partiendo de que tan importante es tener el autocuidado en nosotros mismos para la prevalencia de la salud. (36)

En esta teoría menciona que la enfermería debe brindar información y acciones que permitan a la población tener limitaciones, con estas lograr mantener la salud y previniendo las enfermedades. (36)

- **La teoría del autocuidado**

Nos menciona que cada persona debe formar una conducta que nos permita ayudarnos con la prevención de enfermedades, estableciendo modos de vida saludables donde se pueda mantener a la población sana y libre de enfermedades. (36)

- **La teoría del déficit de autocuidado**

Todos los seres humanos tienen la capacidad de adaptarse a distintas situaciones que se presentan en el entorno, pero en algunos casos no lo logran por lo que el personal de salud debe intervenir para que puedan recuperarse en forma beneficiosa. (36)

Las personas deben ser capaces de satisfacer sus propias necesidades, aprendidos mediante la experiencia, creencia, hábitos aprendidos en su entorno y conocimientos aprendidos por el personal de salud. (36)

Al momento en que las personas se encuentren en una pérdida del autocuidado, los enfermeros pueden recuperarlo mediante el apoyo educativo, o el tratamiento terapéutico de cualquier enfermedad en los sistemas de salud. (36)

2.3. Definición de términos básicos

A. La salud

Es la vitalidad del ser humano en donde se consideran aspectos favorables y desfavorables de acuerdo a diversas situaciones en la que se encuentra, además implica la adaptabilidad al ambiente que lo rodea.

B. Salud Mental

Es el estado de satisfacción intelectual que permite a cada persona llevar al máximo su habilidad, al igual de superar obstáculos habituales de la vida, laborar de forma rentable y cooperar con la sociedad. (37)

C. Los coronavirus y el Covid-19

Es un agente patógeno que proviene de un grupo de virus, que causan enfermedades y que los seres humanos son los más afectados.

Por consiguiente, este extraño virus como el padecimiento que provoca estaba en el anonimato antes de originarse el primer caso en la ciudad de Wuhan (China) en diciembre de 2019 y que en la actualidad el COVID-19 es una pandemia que se encuentra en todos los países del mundo.

D. Trastorno mental

Es una manifestación psicológica que requiere de la intervención clínica, que se relaciona con una incomodidad o deficiencia. En esta enfermedad se encuentra afectada el juicio intelectual y emotivo, el cual se ve reflejada en los problemas de raciocinio, conducta, el discernimiento de la objetividad y la fragilidad para situaciones del día a día.

E. Ansiedad

Es la sensación de angustia, que en ocasiones se atribuye de manera innata y otras se manifiestan en situaciones en las que no hay algo que lo origine.

F. Disfunción social

Es la falta de autoevaluación en relación con la apreciación para discernir situaciones personales, determinar alternativas de solución que conlleva la vida diaria.

G. Depresión

Aborda una alteración efectiva que suele presentarse como desánimo y desdicha que puede ser momentáneo o indefinida.

H. Estrés

Es la respuesta corporal frente a una condición intimidante, que expone a los individuos a desafíos que les produce una tensión permanente ocasionando alteraciones en su personalidad y de su propio entorno social.

I. Calidad de vida

Es la aprehensión del individuo acerca de su condición de la vida dentro del ámbito patrimonial y los valores, que se encuentran relacionadas con sus metas, reglas y preocupaciones. (38)

2.4. Formulación de hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

A menor nivel de salud mental, habrá menor calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial - Tarma.

2.4.2. Hipótesis específicas

1. A menor nivel de salud mental en su dimensión síntomas somáticos, habrá menor calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial - Tarma.
2. A menor nivel de salud mental en su dimensión ansiedad e insomnio, habrá menor calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial - Tarma.
3. A menor nivel de salud mental en su dimensión disfunción social, habrá menor calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial - Tarma.
4. A menor nivel de salud mental en su dimensión depresión grave, habrá menor calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes

2.5. Identificación de variables

- **Variable 1**

Salud Mental

- **Variable 2**

Calidad de vida

2.6. Definición operacional de variables e indicadores

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	CATEGORIAS
Salud Mental	Es el estado de satisfacción intelectual que permite a cada persona llevar al máximo su habilidad, al igual de superar obstáculos habituales de la vida, laborar de forma rentable y cooperar con la sociedad.	Es la capacidad que tienen los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial – Tarma de realizar actividades diarias normales o adaptativas sin la manifestación de eventos o fenómenos psicopatológicos que será medida a través del Cuestionario de salud mental positiva.	Síntomas somáticos	<ul style="list-style-type: none"> • Alto nivel de salud mental (28 - 49) • Moderado nivel de salud mental (50 - 71) • Bajo nivel de salud mental (72 - 93) • Muy bajo nivel de salud mental (94 - 112)
			Ansiedad e insomnio	
			Disfunción social	
			Depresión grave	
Calidad de vida	Es la aprehensión del individuo acerca de su condición de la vida dentro del ámbito patrimonial y los valores, que se encuentran relacionadas con sus metas,	Es aquella impresión que tiene cada estudiante en el contexto cultural y su sistema de valores en relación con sus objetivos, expectativas e inquietudes, que será	Hogar y bienestar económico	<ul style="list-style-type: none"> • Buena calidad de vida (25 - 44) • Moderada calidad de vida (45 - 64) • Mala calidad de
			Amigos, vecindario y comunidad	
			Vida familiar y vida extensa	
			Educación y ocio	
			Medios de comunicación	

	reglas y preocupaciones.	evaluada por la escala de calidad de vida de Olson & Barnes	Religión	vida (65 - 84)
			Salud	<ul style="list-style-type: none"> • Muy mala calidad de vida (85 - 100)

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación

El presente estudio es de enfoque cuantitativo, de tipo básica.

Para Sampieri la exploración cuantitativa nos brinda la oportunidad de comparar los resultados de manera amplia, controlando los fenómenos y el punto de vista de los conteos y magnitudes. (39)

3.2. Nivel de investigación

En los niveles de la investigación se comienza con el descubrimiento de la problemática de investigación, a través de esto se busca encontrar la solución en relación de estos niveles; es esta investigación se usó el nivel racional ya que las variables no son de causa y efecto, más bien es de una asociación sin correlación a que uno dependa del otro. (39)

3.3. Métodos de investigación

Método inductivo – deductivo: inductivo porque se explican los hechos particulares del problema de estudio (Salud Mental y la calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial - Tarma), luego deducimos para conseguir las conclusiones (relación entre las variables en cuestión), procedentes de la aplicación de los instrumentos para medir los hechos reales que ocurren en

torno a la Salud Mental con el fin de descubrir su relación con la calidad de vida en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial - Tarma .

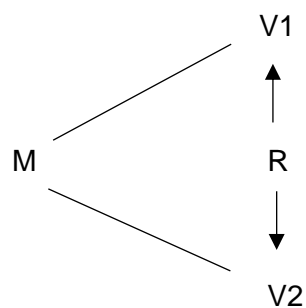
3.4. Diseño de investigación

Investigación de diseño no experimental, porque se realiza sin manipular deliberadamente las variables, observando los fenómenos tal como se dan en su contexto natural para analizarlos. (39)

De corte transeccional porque se recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único, su propósito es describir variables y su incidencia de interrelación en un momento dado. (39)

Correlacional ya que mide el grado de relación que exista entre dos o más conceptos o variables, miden cada una de ellas y después, cuantifican y analizan la vinculación. (39)

Esquema:



Donde:

M: Muestra

V1: Primera variable: Salud mental

V2: Segunda variable: Calidad de vida

r: Relación entre variable 1 y variable 2

3.5. Población y muestra

3.5.1. Población

La población de estudio estará conformada por los estudiantes matriculados en la Escuela de Formación Profesional de Enfermería del II, IV,

VI y VIII semestre 2021 de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial ubicado en Sacsamarca, Distrito y Provincia de Tarma que representan un total de 150 estudiantes.

3.5.2. Muestra

Para seleccionar a las unidades de análisis se utilizará la técnica de selección probabilístico y el tipo de muestreo aleatorio simple.

Para obtener el tamaño de la muestra de la población total de estudiantes de Enfermería, se aplicó la fórmula para cálculo para una muestra de población finita y se realizará la distribución proporcional de la muestra de la siguiente manera:

$$n = \frac{NZ^2pq}{(N - 1)E^2 + Z^2pq}$$

N = tamaño de la población

Z = nivel de confianza,

P = probabilidad de éxito, o proporción esperada

Q = probabilidad de fracaso

E = Error de estimación máximo aceptado

Semestres	Población	Muestra
II semestre	28	20
IV semestre	30	22
VI semestre	60	44
VIII semestre	32	23
Total	150	109

Población muestral: 109 estudiantes de la Escuela de Formación Profesional de Enfermería.

Criterios de inclusión:

- Estudiantes que tengan entre 17 a 40 años.

- Estudiantes matriculados en la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial – Tarma.
- Estudiantes que respondan el consentimiento informado virtual.
- Estudiantes de ambos sexos.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes que tengan menos de 17 años.
- Estudiantes pertenecientes a otras universidades de Tarma.
- Estudiantes egresados.
- Estudiantes que no respondan el consentimiento informado.
- Estudiantes del X semestre.

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1. Técnicas:

Encuesta: Es un método de recolección de datos capaz de responder a problemas que surgen entorno a las variables. Se utilizará para entregar descripciones de la Salud Mental y calidad de vida a los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial - Tarma. La encuesta nos servirá para indagar de manera exhaustiva en estas variables y sus relaciones. (40)

Mediante esta técnica se aplicará los dos cuestionarios a los estudiantes, de manera virtual, se utilizará la plataforma Google Meet, para ello se instruirá previamente con el consentimiento informado donde se especifica el objetivo de la investigación y explicarles cómo desarrollar los cuestionarios estando atentos para responder alguna duda que puedan tener los estudiantes al contestar cada una de las preguntas formuladas en cada instrumento.

Esta técnica de recojo de información se realizará con previa coordinación de los tutores de cada semestre para la aplicación de los

cuestionarios de manera virtual y en coordinación con los horarios de clase de cada semestre.

3.6.2. Instrumentos:

CUESTIONARIO DE SALUD GENERAL DE GOLBERG

Mediante este cuestionario se evaluará la salud mental en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión filial - Tarma, que consta de 28 ítems y abarca 4 dimensiones, evaluado en la escala Likert son los siguientes:

- **Síntomas somáticos: Consta de 7 ítems (1 - 7)**
 - No, en absoluto
 - No más que lo habitual
 - Bastante más que lo habitual
 - Mucho más que lo habitual
- **Ansiedad e insomnio: Consta de 7 ítems (8 - 14)**
 - No, en absoluto
 - No más que lo habitual
 - Bastante más que lo habitual
 - Mucho más que lo habitual
- **Disfunción social: Consta de 7 ítems (15 - 21)**
 - Más que lo habitual
 - Igual que lo habitual
 - Menos que lo habitual
 - Mucho menos que lo habitual
- **Depresión grave: Consta de 7 ítems (21 - 28)**
 - No, en absoluto
 - No más que lo habitual
 - Bastante más que lo habitual

- Mucho más que lo habitual

Propiedades psicométricas

Los datos disponibles han demostrado una alta credibilidad al test-retest aplicados en la población universitaria y secundaria, obteniendo resultados de ($r= 0.90$). Por su parte, los datos sobre la validez predictiva se obtuvo una sensibilidad del 84.6%, una especificidad del 82% y un índice de mal clasificados del 17%.

ESCALA DE CALIDAD DE VIDA DE OLSON & BARNES

Olson, D. y Barnes, H. (1982). Adaptada a la realidad peruana por Grimaldo, M., Correa, D., Jara, D., Cirilo, I. y Aguirre, M. (2000)

Mediante este cuestionario se evaluará la calidad de vida en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión filial - Tarma, que consta de 25 ítems y abarca 7 dimensiones, evaluado en la escala Likert son los siguientes:

- **Hogar y bienestar económico: Consta de 5 ítems (1 - 5)**
 - Insatisfecho
 - Un poco Satisfecho
 - Más o menos satisfecho
 - Bastante Satisfecho
 - Completamente Satisfecho
- **Amigos, vecindario y comunidad: Consta de 5 ítems (6 - 10)**
 - Insatisfecho
 - Un poco Satisfecho
 - Más o menos satisfecho
 - Bastante Satisfecho
 - Completamente Satisfecho
- **Vida familiar y familia extensa: Consta de 4 ítems (11 - 14)**
 - Insatisfecho

- Un poco Satisfecho
- Más o menos satisfecho
- Bastante Satisfecho
- Completamente Satisfecho
- **Educación y ocio: Consta de 3 ítems (15 - 17)**
 - Insatisfecho
 - Un poco Satisfecho
 - Más o menos satisfecho
 - Bastante Satisfecho
 - Completamente Satisfecho
- **Medios de comunicación: Consta de 4 ítems (18- 21)**
 - Insatisfecho
 - Un poco Satisfecho
 - Más o menos satisfecho
 - Bastante Satisfecho
 - Completamente Satisfecho
- **Religión: Consta de 2 ítems (22- 23)**
 - Insatisfecho
 - Un poco Satisfecho
 - Más o menos satisfecho
 - Bastante Satisfecho
 - Completamente Satisfecho
- **Salud: Consta de 2 ítems (24 - 25)**
 - Insatisfecho
 - Un poco Satisfecho
 - Más o menos satisfecho
 - Bastante Satisfecho

- Completamente Satisfecho

3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación

La selección de los instrumentos fueron debidos a sus dimensiones para que el estudio se centre en el objetivo de la investigación y que se adecue en la población investigada.

La validez de este instrumento fue mediante el análisis factorial donde se utilizaron técnicas de estadística en la construcción del instrumento mediante el agregado y descarte de variables, esto se realizó con el fin de confirmar cuales son los ítems que mejor pueden ser aplicados en sus dimensiones de este instrumento. (41)

Se trabajó mediante la aplicación del método test – retest, que fueron aplicados en los universitarios y alumnos de secundaria, la aplicación del test se hizo por cinco semanas, dando un resultado favorables en la correlación de Persona en un 0,64 y en el coeficiente de confiabilidad de Alpha de 0,86. (41)

Validez y confiabilidad en nuestro país: la escala fue adaptado para el contexto peruano por Grimaldo, Correa, Jara, Cirilo y Aguirre (2000) fueron quienes le dieron la estructura y mediante la prueba de Barlett se reflejó que el instrumento tiene un 56% de variación. (42)

Años después la confiabilidad fue lograda por Becerra, F (2016) quien lo aplico en la población de estudiantes de secundaria quien mediante el coeficiente Alfa de Cronbach 0.922, que muestra una confiabilidad óptima para su aplicación. (43) (44)

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Coordinación previa de las investigadoras con el Director de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial - Tarma, 2021 solicitando el permiso correspondiente para la aplicación de los instrumentos.

Sumado a ello se aplicará el consentimiento informado de manera virtual a los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides

Carrión Filial – Tarma, y luego los instrumentos de recolección de datos Cuestionario de Goldberg y el Cuestionario Calidad de Vida.

Se aplicarán ambos instrumentos de manera virtual dentro de las horas que se nos asignarán por cada semestre, se evaluará la validez, confiabilidad, mediante procedimientos estadísticos de acuerdo a la escala de medida de las variables de estudio.

3.9. Tratamiento estadístico

En el actual trabajo de investigación se realizará la comprobación de los instrumentos, como el correcto relleno total de los ítems, datos generales y consecutivamente para el procesamiento se realizará la digitación de los datos a un programa estadístico informático SPSS (versión 26). En el momento de examinar los datos se realizarán utilizando el tratamiento de la estadística detallada o descriptiva, así como la estadística inferencial. Nivel descriptivo: frecuencias, porcentajes, media, mediana, moda y desviación estándar. Nivel Inferencial: coeficiente de correlación de Spearman, cruce de variables, construir las tablas estadísticas y aplicar la prueba de hipótesis.

3.10. Orientación ética filosófica y epistémica

Para el desarrollo de esta investigación, se tomará en cuenta, los cuatro principios fundamentales de la ética en una investigación, se realizará de manera justa a la selección de los participantes, sin discriminarlos y con la misma consideración y respeto que a todos los demás.

Se empleará el principio de no maleficencia, por tanto, no se someterá a ningún riesgo que pueda atentar contra la integridad de los estudiantes universitarios, y los datos obtenidos y resultados, no serán difundidos a personas ajenas, es decir, que solo el investigador será conocedor de la información, manteniéndose la confidencialidad.

Asimismo, se empleará el principio de beneficencia, porque no se expondrán a daños y se asegurará en todo momento el bienestar de los

estudiantes universitarios. Por último, se empleará el principio de autonomía, en el cual no se obligará a ningún estudiante a participar de la investigación, para aprobar su participación se les facilitará un consentimiento informado virtual para dar respuesta a los cuestionarios.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo

Una vez aprobado el trabajo de investigación, se procedió a enviar el documento de solicitud de permiso para la ejecución del proyecto a la secretaría de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrrión Filial Tarma, seguidamente se recibió el proveído autorizando la ejecución del proyecto en la institución, asimismo nos comunicamos con los delegados del II,IV,VI y VIII semestres quienes nos brindaron sus directorios para elegir nuestra muestra de estudio considerando los criterios de inclusión y de exclusión, después se procedió a la aplicación de los dos cuestionarios a la población muestral y finalmente concluida la aplicación se procedió a la elaboración de tablas y gráficos que se presentan a continuación.

4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados

**Tabla 1. Salud mental según calidad de vida en tiempos de pandemia en
estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión
Filial Tarma 2021**

SALUD MENTAL	CALIDAD DE VIDA								Total	
	Buena calidad de vida		Moderada calidad de vida		Mala calidad de vida		Muy mala calidad de vida			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Alto nivel de salud mental	5	4,6	6	5,5	1	0,9	1	0,9	13	11,9
Moderado nivel de salud mental	13	11,9	50	45,9	9	8,3	0	0	72	66,1
Bajo nivel de salud mental	1	0,9	13	11,9	7	6,4	0	0	21	19,3
Muy bajo nivel de salud mental	0	0	1	0,9	2	1,8	0	0	3	2,8
Total	19	17,4	70	64,2	19	17,4	1	0,9	109	100

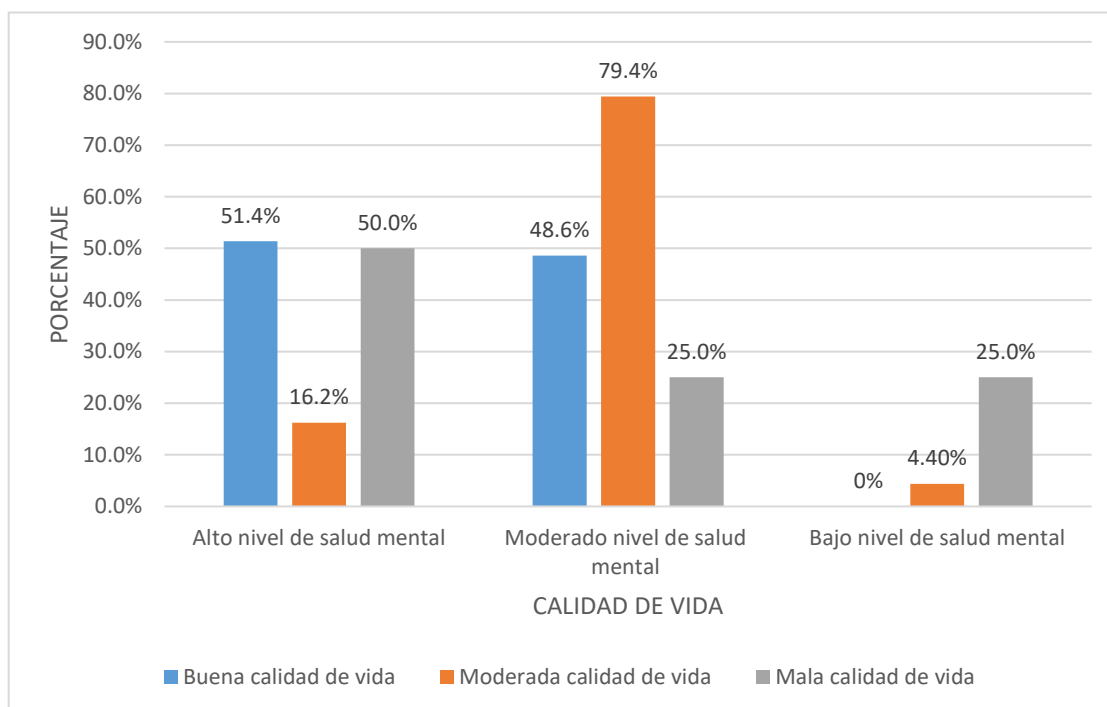
Fuente: Cuestionario de salud general y el Cuestionario de calidad de vida de Olson y Barnes

Interpretación:

En la tabla N° 1 se observa la relación de las variables principales del estudio, donde se observa que, la salud mental es de moderado nivel en 66,1%(72) de la población investigada y a su vez ellos presentan mala calidad de vida 8,3% (9), moderada calidad de vida en 45,9 %(50) y buena calidad de vida 11,9%(13).

Entre la población que tiene salud mental de bajo nivel es del 19,3%(21), y este mismo porcentaje se presentan en el grupo categorizado con mala calidad de vida es de 6,4%(7), moderada calidad de vida 11,9% (13) y buena calidad de vida 0,9 % (1). Asimismo, en la población con salud mental muy bajo nivel es de 2,8% (3).

Gráfico 1. Salud mental según calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión
Filial Tarma 2021



Fuente: Tabla 1

Tabla 2. Síntomas somáticos según calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión
Filial Tarma 2021

Síntomas somáticos	CALIDAD DE VIDA								Total	
	Buena calidad de vida		Moderada calidad de vida		Mala calidad de vida		Muy mala calidad de vida			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Alto nivel de salud mental	6	5,5	8	7,3	2	1,8	1	0,9	17	15,6
Moderado nivel de salud mental	10	9,2	42	38,5	6	5,5	0	0	58	53,2
Bajo nivel de salud mental	3	2,8	19	17,4	10	9,2	0	0	32	29,4
Muy bajo nivel de salud mental	0	0	1	0,9	1	0,9	0	0	2	1,8
Total	19	17,4	70	64,2	19	17,4	1	0,9	109	100

Fuente: Cuestionario de salud general y el Cuestionario de calidad de vida de Olson y Barnes

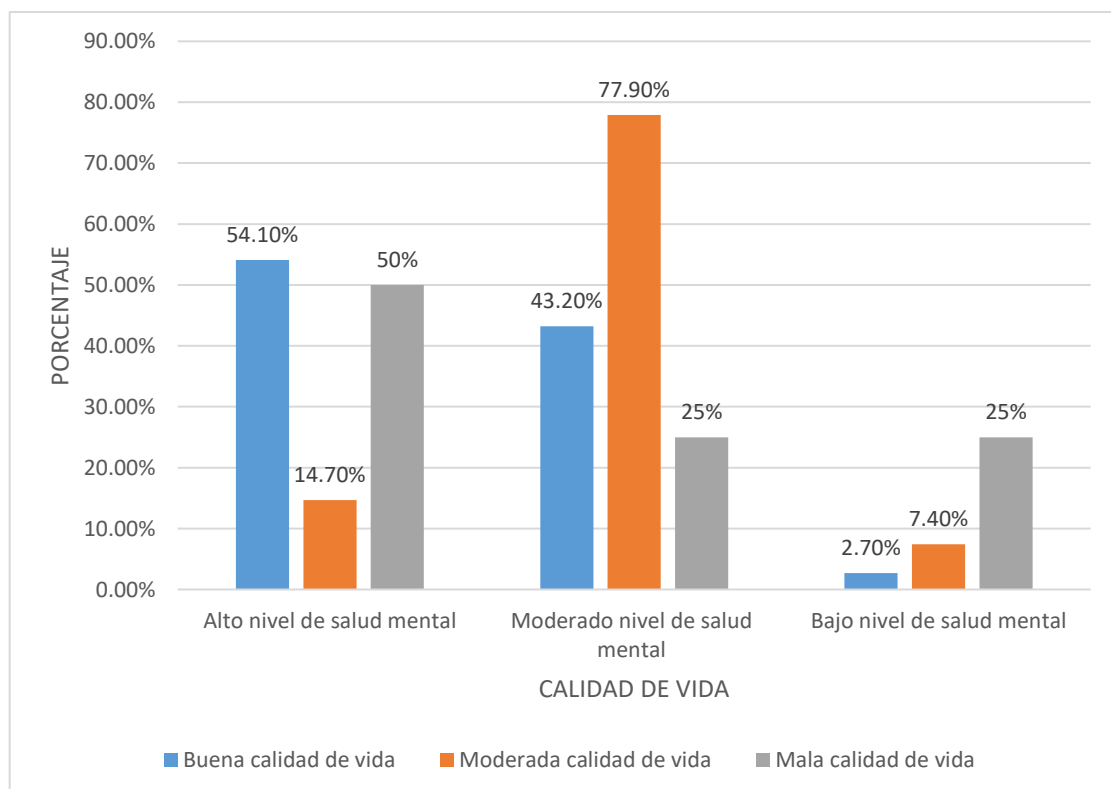
Interpretación:

En la tabla N° 2 se observa la relación de las variables principales del estudio, donde se observa que, síntomas somáticos es de moderado nivel de salud mental en 53,2%(58) de la población investigada y a su vez ellos presentan mala calidad de vida 5,5% (6), moderada calidad de vida en 38,5 %(42) y buena calidad de vida 9,2%(10).

Entre la población que tiene síntomas somáticos de bajo nivel de salud mental es del 29,4%(32), y este mismo porcentaje se presentan en el grupo categorizado con mala calidad de vida es de 9,2 %(10), moderada calidad de vida 17,4% (19) y buena calidad de vida 2,8% (3). Asimismo, en la población con síntomas somáticos de muy bajo nivel de salud mental es de 1,8% (2).

Gráfico 2 Síntomas somáticos según calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión

Filial Tarma 2021



Fuente: Tabla 2

Tabla 3. Ansiedad e insomnio según calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial Tarma 2021

Ansiedad e insomnio	CALIDAD DE VIDA								Total	
	Buena calidad de vida		Moderada calidad de vida		Mala calidad de vida		Muy mala calidad de vida			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Alto nivel de salud mental	4	3,7	6	5,5	1	0,9	1	0,9	12	11
Moderado nivel de salud mental	7	6,4	32	29,4	3	2,8	0	0	42	38,5
Bajo nivel de salud mental	7	6,4	26	23,9	9	8,3	0	0	42	38,5
Muy bajo nivel de salud mental	1	0,9	6	5,5	6	5,5	0	0	13	11,9
Total	19	17,4	70	64,2	19	17,4	1	0,9	109	100

Fuente: Cuestionario de salud general y el Cuestionario de calidad de vida de Olson y

Barnes

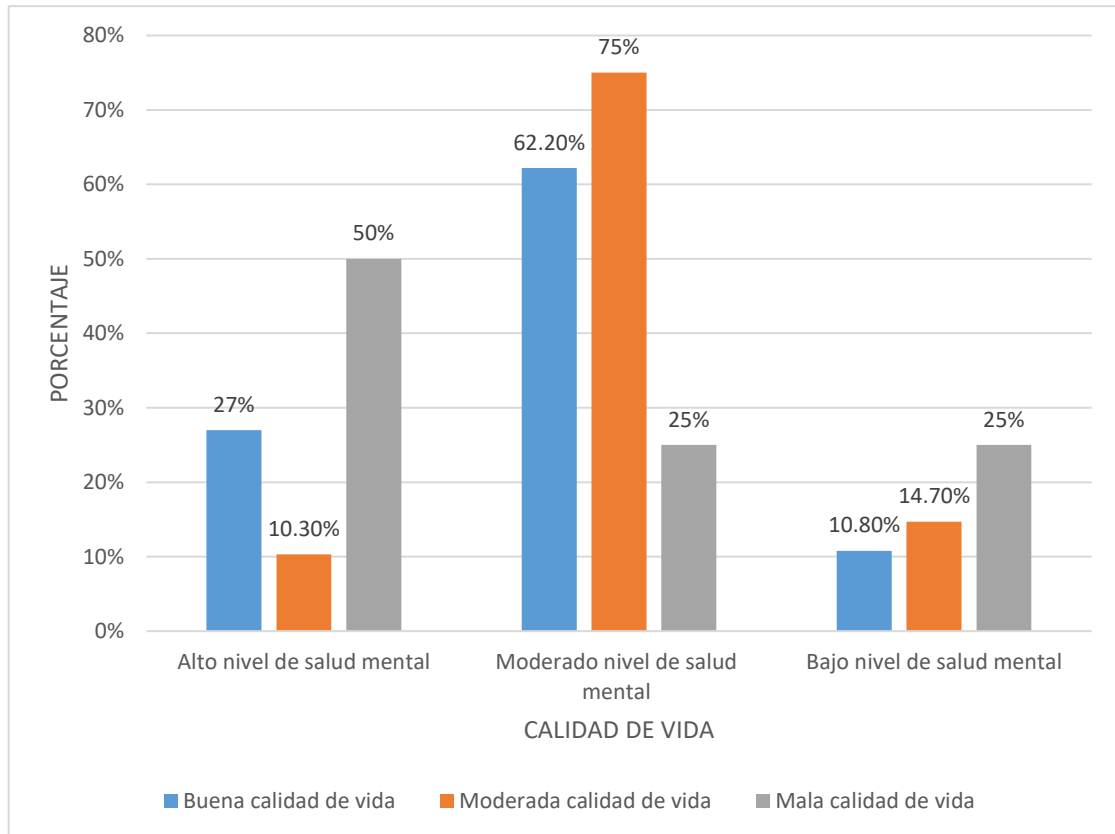
Interpretación:

En la tabla N° 3 se observa la relación de las variables principales del estudio, donde se observa que, ansiedad e insomnio es de moderado nivel de salud mental en 38,5%(42) de la población investigada y a su vez ellos presentan mala calidad de vida 2,8%(3), moderada calidad de vida en 29,4 %(32) y buena calidad de vida 6,4%(7).

Entre la población que tiene ansiedad e insomnio de bajo nivel de salud mental es del 38,5%(42), y este mismo porcentaje se presentan en el grupo categorizado con mala calidad de vida es de 8,3 %(9), moderada calidad de vida 23,9% (26) y buena calidad de vida 6,4%(7). Asimismo, en la población con ansiedad e insomnio de muy bajo nivel de salud mental es de 11,9% (13).

Gráfico 3. Ansiedad e insomnio según calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión

Filial Tarma 2021



Fuente: Tabla 3

Tabla 4. Disfunción social según calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión

Filial Tarma 2021

Disfunción social	CALIDAD DE VIDA								Total	
	Buena calidad de vida		Moderada calidad de vida		Mala calidad de vida		Muy mala calidad de vida			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Alto nivel de salud mental	8	7,3	5	4,6	1	0,9	1	0,9	15	13,8
Moderado nivel de salud mental	11	10,1	47	43,1	5	4,6	0	0	63	57,8
Bajo nivel de salud mental	0	0	18	16,5	12	11	0	0	30	27,5

Muy bajo de salud mental	0	0	0	0	1	0,9	0	0	1	0,9
Total	19	17,4	70	64,2	19	17,4	1	0,9	109	100

Fuente: Cuestionario de salud general y el Cuestionario de calidad de vida de Olson y

Barnes

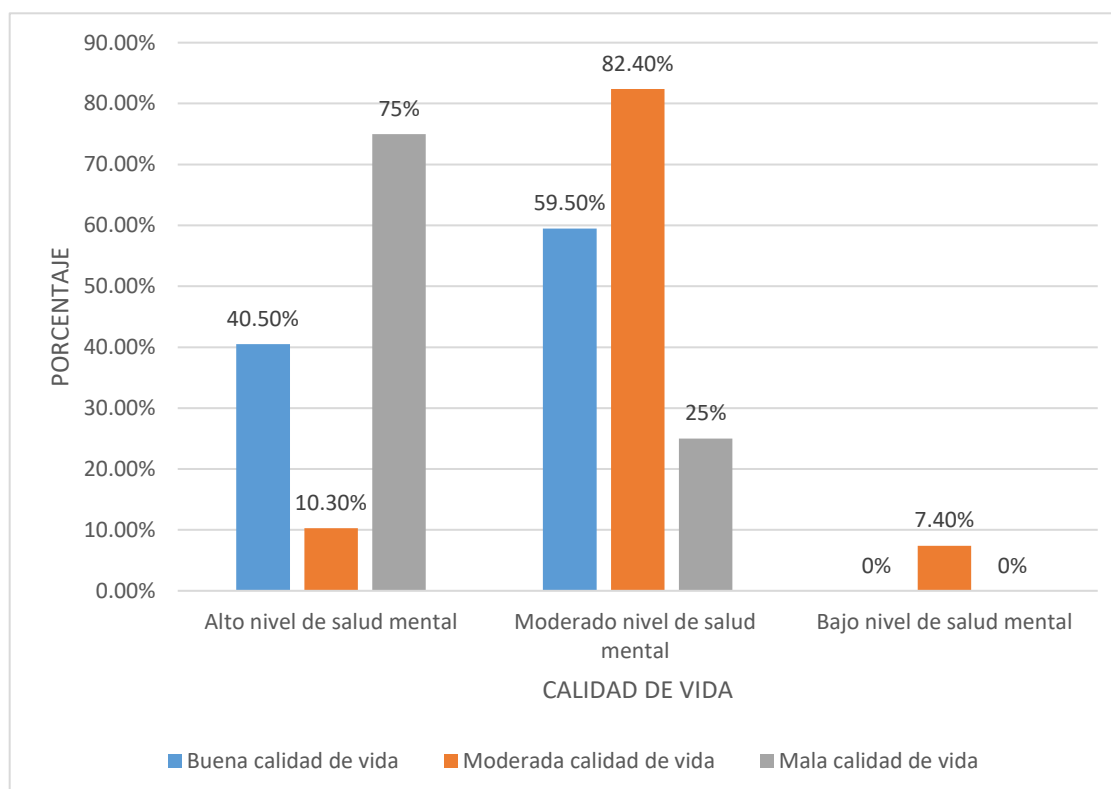
Interpretación:

En la tabla N° 4 se observa la relación de las variables principales del estudio, donde se observa que, la disfunción social es de moderado nivel de salud mental en 57,8%(63) de la población investigada y a su vez ellos presentan mala calidad de vida 4,6%(5), moderada calidad de vida en 43,1 %(47) y buena calidad de vida 10,1%(11).

Entre la población que tiene disfunción social de bajo nivel de salud mental es del 27,5%(30), y este mismo porcentaje se presentan en el grupo categorizado con mala calidad de vida es de 11 %(12), moderada calidad de vida 16,5% (18) y buena calidad de vida 0%(0). Asimismo, en la población con disfunción social de muy bajo nivel de salud mental es de 0,9% (1).

Gráfico 4. Disfunción social según calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión

Filial Tarma 2021



Fuente: Tabla 4

Tabla 5. Depresión grave según calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial Tarma 2021

Depresión grave	CALIDAD DE VIDA								Total	
	Buena calidad de vida		Moderada calidad de vida		Mala calidad de vida		Muy mala calidad de vida			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Alto nivel de salud mental	18	16,5	31	28,4	3	2,8	1	0,9	53	48,6
Moderado nivel de salud mental	1	0,9	29	26,6	9	8,3	0	0	39	35,8
Bajo nivel de salud mental	0	0	8	7,3	5	4,6	0	0	13	11,9
Muy bajo de salud mental	0	0	2	1,8	2	1,8	0	0	4	3,7
Total	19	17,4	70	64,2	19	17,4	1	0,9	109	100

Fuente: Cuestionario de salud general y el Cuestionario de calidad de vida de Olson y Barnes

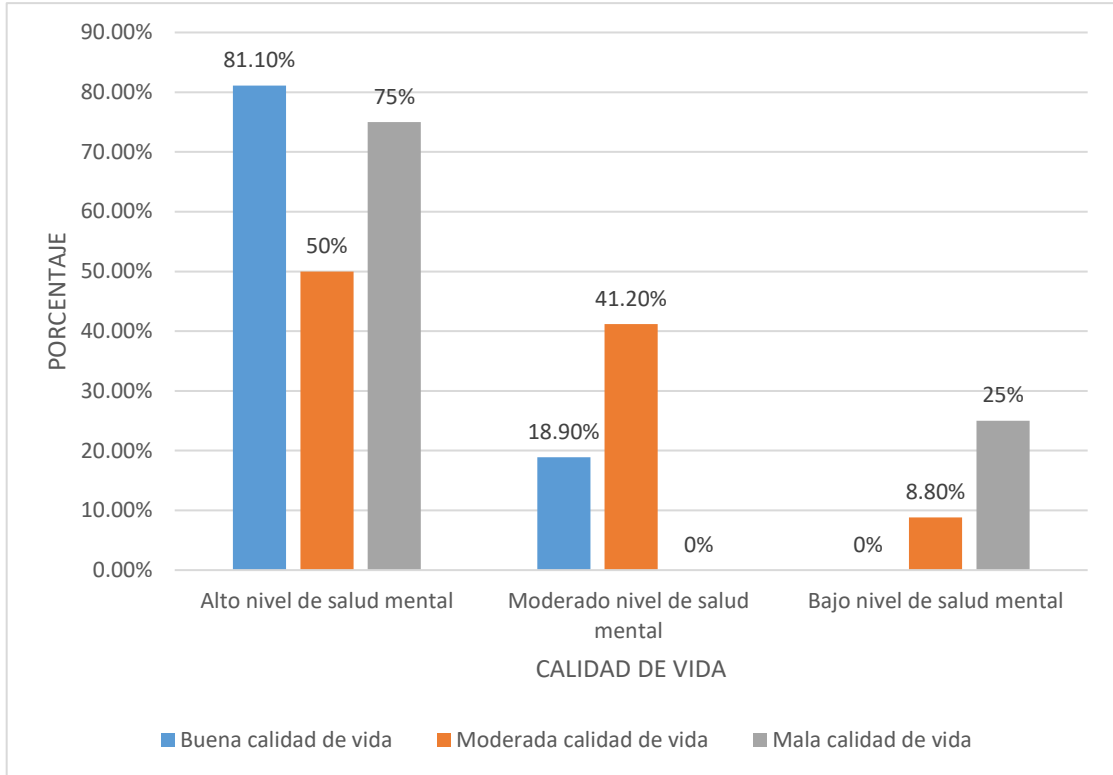
Interpretación:

En la tabla N° 5 se observa la relación de las variables principales del estudio, donde se observa que, la depresión grave es de moderado nivel de salud mental en 35,8%(39) de la población investigada y a su vez ellos presentan mala calidad de vida 8,3%(9), moderada calidad de vida en 26,6%(29) y buena calidad de vida 0,9%(1).

Entre la población que tiene depresión grave de bajo nivel de salud mental es del 11,9%(13), y este mismo porcentaje se presentan en el grupo categorizado con mala calidad de vida es de 4,6%(5), moderada calidad de vida 7,3% (8) y buena calidad de vida 0%(0). Asimismo, en la población con depresión grave de muy bajo nivel de salud mental es de 3,7% (4).

Gráfico 5. Depresión grave según calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión

Filial Tarma 2021



Fuente: Tabla 5

4.3. Prueba de Hipótesis

4.3.1. Hipótesis general

Valor de probabilidad

		Salud mental	Calidad de vida
Salud mental	Coeficiente de correlación	1,000	,293
	Sig. (bilateral)	.	,002
	N	109	109
Calidad de vida	Coeficiente de correlación	,293	1,000
	Sig. (bilateral)	,002	.
	N	109	109

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Decisión estadística:

En el cuadro se muestran los resultados de la correlación de las variables salud mental y calidad de vida, en la que el Rho de Spearman =0,293 y p valor = 0,002, además los resultados aprueban la hipótesis alterna y rechazar la hipótesis nula, por lo que se concluye que existe relación directa significativa entre ambas variables.

Valor $p < 0,05 = 0,19$

Ha = Se acepta

Ho =Se rechaza

4.3.2. Hipótesis específica 1

Valor de probabilidad

		Síntomas somáticos	Calidad de vida
Síntomas somáticos	Coeficiente de correlación	1,000	,252
	Sig. (bilateral)	.	,008
	N	109	109
Calidad de vida	Coeficiente de correlación	,252	1,000
	Sig. (bilateral)	,008	.
	N	109	109

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Decisión estadística:

En el cuadro se muestran los resultados de la correlación de las variables salud mental y calidad de vida, en la que el Rho de Spearman = 0,252 y p valor = 0,008, además los resultados aprueban la hipótesis alterna y rechazar la hipótesis nula, por lo que se concluye que existe relación directa significativa entre ambas variables.

Valor $p < 0,05 = 0,19$

Ha = Se acepta

Ho =Se rechaza

4.3.3. Hipótesis específica 2

Valor de probabilidad

		Ansiedad e insomnio	Calidad de vida
Ansiedad e insomnio	Coeficiente de correlación	1,000	,234
	Sig. (bilateral)	.	,014
	N	109	109
Calidad de vida	Coeficiente de correlación	,234	1,000
	Sig. (bilateral)	,014	.
	N	109	109

** . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Decisión estadística:

En el cuadro se muestran los resultados de la correlación de las variables salud mental y calidad de vida, en la que el Rho de Spearman = 0,234 y p valor = 0,014, además los resultados aprueban la hipótesis alterna y rechazar la hipótesis nula, por lo que se concluye que existe relación directa significativa entre ambas variables.

Valor $p < 0,05 = 0,19$

Ha = Se rechaza

Ho = Se acepta

4.3.4. Hipótesis específica 3

Valor de probabilidad

		Disfunción social	Calidad de vida
Disfunción social	Coeficiente de correlación	1,000	,457
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	109	109
Calidad de vida	Coeficiente de correlación	,457	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	109	109

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Decisión estadística:

En el cuadro se muestran los resultados de la correlación de las variables salud mental y calidad de vida, en la que el Rho de Spearman = 0,457 y p valor = 0,000 además los resultados aprueban la hipótesis alterna y rechazar la

hipótesis nula, por lo que se concluye que existe relación directa significativa entre ambas variables.

Valor $p < 0,05 = 0,19$

Ha = Se acepta

Ho = Se rechaza

4.3.5. Hipótesis específica 4

Valor de probabilidad

		Depresión grave	Calidad de vida
Depresión grave	Coeficiente de correlación	1,000	,452
	Sig. (bilateral)	.	,004
	N	109	109
Calidad de vida	Coeficiente de correlación	,452	,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	109	109

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Decisión estadística:

En el cuadro se muestran los resultados de la correlación de las variables salud mental y calidad de vida, en la que el Rho de Spearman = 0,452 y p valor = 0,004, además los resultados aprueban la hipótesis alterna y rechazar la hipótesis nula, por lo que se concluye que existe relación directa significativa entre ambas variables.

Valor $p < 0,05 = 0,19$

Ha = Se acepta

Ho = Se rechaza

4.4. Discusión de resultados

Según el objetivo general, determinar la relación entre salud mental y calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial - Tarma, 2021, en los resultados obtenidos en la tabla N°1 se evidencia un nivel de correlación positiva

baja, con un nivel de significancia de ($r= 0,293$), entre la salud mental y la calidad de vida, reflejando que la Salud mental tiene relación directa con la calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial – Tarma, datos que al ser comparados por Barrios & Torales (2016) en su tesis titulada: “Salud mental y calidad de vida autopercebida en estudiantes de medicina de Paraguay”, quien concluyó que los datos obtenidos impulsan a revisar las estrategias de prevención y promoción de la salud de los estudiantes, la cual también demostró que la salud mental interviene en el conocimiento de la calidad de vida en los estudiantes de medicina, ya que aquellos estudiantes con enfermedades psicológicas tuvieron puntuaciones más bajas y, por lo tanto, un peor conocimiento sobre de la calidad de vida, así mismo se contempló la urgencias de crear programas de protección, para que los estudiantes universitarios puedan despejarse de los estudios de manera sana, sintiéndose parte de una comunidad social que se preocupa por su bienestar psicológico (13), con estos resultados se afirma que la salud mental si influye en la calidad de vida en tiempos de pandemia por Covid-19, así mismo guarda relación con Minsa (2020), donde salud mental está relacionado con las actividades que realiza las personas donde pueden desarrollar sus capacidades. Esto incluya en la interacción que con su comunidad en el de brindar soluciones a los conflictos. Estos procesos nos ayudan en la búsqueda del bienestar. (5)

En referencia al primer objetivo específico N° 1, verificar la relación entre síntomas somáticos según calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial Tarma 2021, en los resultados obtenidos en la tabla N°2 se evidencia un nivel de correlación positiva baja, con un nivel de significancia de ($r= 0,252$), entre los síntomas somáticos y la calidad de vida, reflejando que la salud mental tiene baja relación con la calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes

de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial Tarma, datos que se asemejan con lo encontrado por Perales, et al. (2017) en su tesis titulada: "Salud mental en estudiantes de pregrado de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos", donde se concluyó que existe una mayor frecuencia de problemas de salud mental en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Medicina de la UNMSM, aunque un porcentaje de los estudiantes que recién ingresan a la Universidad ya se encuentran afectado por ellos. En el ambiente universitario los factores que agravan los problemas de salud mental es la depresión, ansiedad y problemas con el alcohol (14), con estos resultados se determinó que los síntomas somáticos si influyen en la calidad de vida de los estudiantes universitarios, además que para Pascual & Cerevedo (2020), los síntomas somáticos son las dolencias físicas que ocasionan molestias que, estos por lo general no cuenta con un origen organico. (23).

En referencia al segundo objetivo específico N° 2, verificar la relación entre ansiedad e insomnio según calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial Tarma 2021, en los resultados obtenidos en la tabla N°3 se evidencia un nivel de correlación positiva baja, con un nivel de significancia de ($r= 0,234$), entre ansiedad e insomnio y la calidad de vida, reflejando que la ansiedad e insomnio tiene baja relación con la calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial Tarma, datos que se asemejan con lo encontrado por Gómez (2019 en su tesis titulada: "Calidad de vida en relación con la salud física y mental en estudiantes de la universidad de la Costa", donde se concluyó que los estudiantes tienen un nivel promedio de calidad de vida en relación a la salud mental y física favorable, en esto podemos decir que los varones gozan de mejor

salud y calidad de vida, a comparación de las mujeres, así mismo indica que la ansiedad es una de las problemáticas más comunes en el servicio de bienestar universitario. El 67% de los estudiantes universitarios presentan ansiedad en el transcurso de sus carreras universitarias y el 83% solicita apoyo psicológico en la universidad, con respecto al sueño indica una alta prevalencia de problemas del sueño en los estudiantes que además desconocen las consecuencias que esto les trae (12), además que para Rozas (2000), la ansiedad es un estado en donde la persona se mantiene alerta, esto debido a situaciones estresantes que se pueden presentar en la vida cotidiana. (24)

En referencia al tercer objetivo específico N° 3, verificar la relación entre disfunción social según calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial Tarma 2021, en los resultados obtenidos en la tabla N°4 se evidencia un nivel de correlación positiva moderada, con un nivel de significancia de ($r= 0,457$), entre disfunción social y la calidad de vida, reflejando que la disfunción social tiene moderada relación con la calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial Tarma, datos que se asemejan con lo encontrado por Perales, et al. (2017) en su tesis titulada: “Salud mental en estudiantes de pregrado de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos”, donde se concluyó que existe una mayor frecuencia de problemas de salud mental en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Medicina de la UNMSM, aunque un porcentaje de los estudiantes que recién ingresan a la Universidad ya se encuentran afectado por ellos. En el ambiente universitario los factores que agravan los problemas de salud mental es la depresión, ansiedad y problemas con el alcohol (14), además que para Villa, Zuluaga & Restrepo (2013), ante esto encontramos la disfunción social que es cuando el individuo duda de sus

capacidades y no puede afrontar los problemas y les cuesta tomar una decisión.
(25)

En referencia al cuarto objetivo específico N° 4, verificar la relación entre depresión grave según calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial Tarma 2021, en los resultados obtenidos en la tabla N°5 se evidencia un nivel de correlación positiva moderada, con un nivel de significancia de ($r= 0,452$), entre depresión grave y la calidad de vida, reflejando que la depresión grave tiene moderada relación con la calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial Tarma, datos que se asemejan con lo encontrado por Maquera (2020) en su tesis titulada: "Depresión y estrés académico en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Del Altiplano, Puno - 2019", donde se concluyó que existe relación entre la depresión y el estrés académico en los alumnos de séptimo semestre de la Facultad de Enfermería, además indico que la depresión es una de las enfermedades más comunes, con mayor presencia en la etapa universitaria debida que se toman diversas decisiones sobre el futuro de los estudiantes, por ello los jóvenes en la etapa universitaria enfrentan a un estrés académico, financieros y sociales que afectan de manera negativa su salud mental (16), además que Bautista (2019), la depresión es muy diferente a los cambios de ánimo que se presentan en la vida diaria, el estrés a la larga puede convertirse en un problema grave que lleva al sufrimiento ya las alteraciones de las actividades diarias y en su relación con su familia y amigo. (26)

CONCLUSIONES

1. Los estudiantes de enfermería en tiempos de pandemia presentan un moderado nivel de salud mental en el 66,1%(72) y a su vez presentan una moderada calidad de vida en el 45,9 %(50) de la población investigada.
2. Los estudiantes de enfermería en tiempos de pandemia presentan en la dimensión síntomas somáticos de la salud mental un moderado nivel en el 53,2%(58) y a su vez presentan una moderada calidad de vida en el 38,5 %(42) de la población investigada.
3. Los estudiantes de enfermería en tiempos de pandemia presentan en la dimensión ansiedad e insomnio de la salud mental un moderado nivel en el 38,5%(42) y a su vez presentan una moderada calidad de vida en el 29,4 %(32) de la población investigada.
4. Los estudiantes de enfermería en tiempos de pandemia presentan en la dimensión disfunción social de la salud mental un moderado nivel en el 57,8%(63) y a su vez presentan una moderada calidad de vida en el 43,1 %(47) de la población investigada.
5. Los estudiantes de enfermería en tiempos de pandemia presentan en la dimensión depresión grave de la salud mental un moderado nivel en el 35,8%(39) y a su vez presentan una moderada calidad de vida en el 26,6%(29) de la población investigada.

RECOMENDACIONES

- A los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial-Tarma, se les recomienda realizar estrategias y hacer proyectos que ayuden a mantener una buena salud mental y mejorar su calidad de vida.
- Se recomienda a las Dirección de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial-Tarma, programar evaluaciones psicológicas para los estudiantes de enfermería con el fin de identificar aquellos elementos que necesitan de alguna terapia psicológica, lo que podría verse reflejado en el aspecto académico y su calidad de vida.
- También, se aconseja a los estudiantes de enfermería realizar actividades recreativas que les permita llevar adecuadamente sus hábitos alimenticios, con el fin mejorar la capacidad física y despejarse de las preocupaciones dela universidad.
- A los estudiantes de enfermería se le recomienda llevar talleres donde aprendan a manejar sus emociones y en su afrontamiento a la depresión, con el fin de que no se perjudiquen tanto en su salud personal, mental y en lo académico.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. Promoción de la salud mental. [Online]. Francia; 2018. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>.
2. MSPBS. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. [Online].; 2019 [cited 2021 octubre 11. Available from: <https://www.mspbs.gov.py/portal/2858/sepa-cuales-son-las-caracteristicas-de-una-persona-con-buena-salud-mental.html>.
3. MINSA. Lineamientos de política sectorial de salud. [Online].; 2018 [cited 2021 octubre 06. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4629.pdf>.
4. Vargas AL. Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. Scielo. 2020 Enero; 83(1).
5. MINSA. Plan de salud mental Perú, 2020 - 2021 (en el contexto Covid-19). [Online]. Lima,Perú: Printed; 2020 [cited 2021 Junio 29. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5092.pdf>.
6. DIRESA. Salud Mental Diresa Junín. [Online]. Junín: Dirección Regional de Salud; 2020 [cited 2021 Junio 29. Available from: http://www.diresajunin.gob.pe/noticia/id/2020100922_junin_en_25_se_incremento_ansiedad_depresin_y_estrs_a_consecuencia_del_covid19/.
7. DIRESA HUANCAVELICA. REPORTE: SALUD MENTAL . Documento excel. Tarma: Hospital Felix Mayorca soto, Junin; 020.
8. Puig Llobet M, Rodríguez Ávila N, Farràs Farràs J, Lluch Canut MT. Calidad de vida, felicidad y satisfacción con la vida en personas ancianas de 75 años

- atendidas en un programa de atención domiciliaria. Revista Latinoamericana de Enfermagem. 2011 Junio; 19(3): p. 467-475.
9. Ministerio del Desarrollo e inclusión social. Reporte regional de indicadores sociales del departamento de Junín. , Junin; 2019.
 10. Lima Serrano , Martínez Montilla JM, Guerra Martín MD, Vargas Martínez AM, Lima Rodríguez. Factores relacionados con la calidad de vida en la adolescencia. Scielo. 2020 noviembre; 32(1).
 11. Torres Montesinos C. Salud mental en estudiantes universitarios ecuatorianos. [Online]. Santiago de Compostela,España: Fundación Dialnet; 2016 [cited 2021 Junio 23. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=132094>.
 12. Gómez Pacheco JC. Calidad de vida en relación con la salud física y mental en estudiantes de la Universidad de la Costa. [Online]. Barranquilla,Colombia: Universidad de la Costa; 2019 [cited 2021 Junio 25. Available from: <https://repositorio.cuc.edu.co/bitstream/handle/11323/4827/CALIDAD%20DE%20VIDA%20EN%20RELACION%20CON%20LA%20SALUD%20FISICA%20Y%20MENTAL%20EN%20ESTUDIANTES%20DE%20LA%20UNIVERSIDAD%20DE%20LA%20COSTA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
 13. Torales B&. Salud mental y calidad de vida autopercebida en estudiantes de medicina de Paraguay. [Online]. Cochabamba,Bolivia: Revista Científica Ciencia Médica; 2016 [cited 2021 Junio 25. Available from: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-74332017000100002.
 14. Perales ea. Salud mental en estudiantes de pregrado de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Scielo. 2019 Diciembre; 80(4).

15. Villanueva Kuong L. Niveles de ansiedad y calidad de vida en estudiantes de la Universidad Alas Peruanas, Filial Arequipa. [Online].; 2017 [cited 2021 diciembre 30]. Available from: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5606/PSMvikule.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
16. MAQUERA PAYVA ME. DEPRESIÓN Y ESTRÉS ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO, PUNO - 2019. [Online].; 2020 [cited 2021 12 27]. Available from: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/13643/Maquera_Payva_Maria_Elisa.pdf?sequence=3&isAllowed=y.
17. SOTELO NARVAEZ VN. RELACIÓN ENTRE CALIDAD DE VIDA Y PROCRASTINACIÓN ACADÉMICA EN LOS ESTUDIANTES DE PSICOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CONTINENTAL DE LA CIUDAD DE HUANCAYO - 2018. [Online].; 2019 [cited 2021 09 27]. Available from: http://repositorio.upci.edu.pe/bitstream/handle/upci/37/SOTELO_VERONICA.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
18. Rodriguez Acosta HK, Vara Mendoza HY. RESILIENCIA Y CALIDAD DE VIDA EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO – 2020. [Online].; 2020 [cited 2021 09 26]. Available from: <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/2236/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
19. OMS. Salud mental: fortalecer nuestra respuesta Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2018.
20. Andrade Mayorca MFVDBV. Descripción de las características psicológicas relacionadas con la salud mental en la situación de emergencia de salud pública

- originada por el COVID-19. [Online].; 2020 [cited 2021 Julio 20. Available from: https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/20073/1/2020_salud_mental_covid.pdf.
21. Tapia Laguna A. Salud mental y calidad de vida relacionada a la salud, adolescentes I.E. José Santos Atahualpa, Distrito de Cerro Colorado. Arequipa-2017. [Online]. Arequipa,Perú: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2018 [cited 2021 Junio 25. Available from: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/4657/Entalaa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
22. Pérez Padilla MR. Salud mental y bienestar psicológico en los estudiantes universitarios de primer ingreso de la Región Altos Norte de Jalisco. [Online].; 2010 [cited 2021 Julio 20. Available from: https://www.cucs.udg.mx/revistas/edu_desarrollo/anteriores/14/014_Perez.pdf.
23. Pascual Pascual PP. Somatización o síntomas somáticos y trastornos relacionados. [Online].; 2020 [cited 2021 Agosto 05. Available from: https://amf-semfyc.com/web/article_ver.php?id=1433.
24. Rozas Latorre M. Niveles de Ansiedad y Factores asociados en Gestantes Adolescentes y Adultas que Acuden a los Hospitales del Ministerio de Salud de la Ciudad del Cusco - 1999. [Online].; 2000 [cited 2021 Agosto 05. Available from: https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/situa/2001_n18/Niveles%20de%20ansiedad.htm.
25. Villa IAR. Propiedades psicométricas del Cuestionario de Salud General de Goldberg GHQ-12 en una institución hospitalaria de la ciudad de Medellín. Scielo. 2013; 31(03).

26. Bautista Sánchez K. Salud mental por dimensiones en trabajadores de un Hospital de Ferreñafe, categoría II-1, de setiembre- diciembre, 2019. [Online].; 2019 [cited 2021 Agosto 05. Available from: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2856/1/TL_BaustistaSanchezKerly.pdf.
27. Elers Mastrapa YLMdP. Relación enfermera-paciente una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales. Cubana de Enfermería. 2016; 32(4).
28. Barradas Alarcón MESBJM. Factores de salud mental positiva en estudiantes de psicología Universidad Veracruzana. [Online].; 2010 [cited 2021 Junio 29. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4932679>.
29. Gentile G. Bienestar y calidad de vida relacionada con la salud en una muestra urbana de jóvenes. [Online].; 2013 [cited 2021 Julio 20. Available from: <https://zaguan.unizar.es/record/10679/files/TESIS-2013-056.pdf>.
30. Grimaldo Muchotrigo M. Calidad de vida en profesionales de la salud en la ciudad de Lima. Scielo. 2011 mayo 24.
31. DELSOL. Medios de comunicación. [Online].; 2021 [cited 2021 noviembre 01. Available from: <https://www.sdelsol.com/glosario/medios-de-comunicacion/>.
32. Durkheim É. Las formas elementales de la vida religiosa. In. Madrid, Alkal; 1982.
33. Seppilli A. Concepto de salud. [Online].; 1971 [cited 2021 noviembre 01. Available from: <https://www.timetoast.com/timelines/evolucion-historica-del-concepto-salud-enfermedad-e4713f80-d352-412a-a7a3-23bee8d563b3>.
34. Bravo Rojas E. Estilos de afrontamiento y calidad de vida de las pacientes con cáncer Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma, octubre 2013- junio 2014. [Online].;

- 2018 [cited 2021 Junio 29. Available from:
http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/965/1/T026_21116800_M.pdf.
35. Soto M. La calidad de vida relacionada con la salud como medida de resultados en pacientes con cardiopatía isquémica. Scielo. 2004 Diciembre; 11(08).
36. Naranjo Hernández YPL. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Scielo. 2017 setiemreb-diciembre; 19(3).
37. Rondón M. Salud mental: un problema de salud pública en el Perú. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica. 2006 octubre-diciembre; 23(4).
38. Botero de Mejía BEPME. alidad de vida relacionada con la salud en alos adultos mayores de 60 años:una aproximación teórica. Scielo. 2007 Enero-Diciembre; 12.
39. Hernández Sampieri. Metodología de la Investigación Mexico : Mc Graw Hill; 2014.
40. CENTRO DE ANÁLISIS DE POLÍTICA Y PROSPECTIVA - CPYP. LA TÉCNICA DE LA ENCUESTA. [Online].; 2010 [cited 2021 07 09. Available from:
<https://metodologiasdelainvestigacion.wordpress.com/2010/11/19/la-tecnica-de-la-encuesta/>.
41. AGUILA CALLE LM. RELACIÓN ENTRE LA CALIDAD DE VIDA Y LA AUTOESTIMA DE LOS ESTUDIANTES DE CUARTO GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA IGNACIO MERINO – PIURA, 2018. [Online].; 2020 [cited 2021 09 15. Available from:
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/18051/CALIDAD D E_VIDA_AUTOESTIMA_AGUILA_CALLE_LAURA_MARIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/18051/CALIDAD_D E_VIDA_AUTOESTIMA_AGUILA_CALLE_LAURA_MARIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y).

42. Grimaldo MP, Correa JD, Jara D, Cirilo IB, Aguirre MT. PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DE LA ESCALA DE CALIDAD DE VIDA DE. Health and Addictions. 2020 Julio; 20(2).
43. Becerra Díaz F. Propiedades Psicométricas de la Escala de Calidad de Vida en Estudiantes de Secundaria del Distrito La Peca – Bagua. [Online].; 2016 [cited 2021 09 18. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/256>.
44. Lara Lora JD, Sulca Clemente LY. Calidad de vida, resiliencia y bienestar psicológico. [Online].; 2021 [cited 2021 09 18. Available from: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/849/1/Juan%20Diego%20Lara%20Lora.pdf>.

ANEXO
ANEXO 1: CUESTIONARIO DE SALUD MENTAL

General Health Questionnaire (G.H.Q.-28)

1. INTRODUCCIÓN

Buenas tardes, somos estudiantes de la Escuela de Formación Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, en esta oportunidad quiero solicitar su valiosa colaboración en la presente investigación que tiene por objetivo general determinar la relación entre Salud Mental y Calidad de Vida en tiempos de pandemia, lo cual le pido a Ud. responder con sinceridad las siguientes preguntas. Las respuestas son anónimas y la información brindada es confidencial. MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN.

2. INSTRUCCIONES:

Recuerde que sólo debe responder sobre los problemas recientes, no sobre los que tuvo en el pasado. A continuación, se presentan los ítems en las que Ud. responderá la que considere más apropiada con una (x).

3. DATOS GENERALES:

Sexo:

- a) Masculino ()
- b) Femenino ()

Edad:

- a) 16 a 18 años
- b) 19 a 21 años
- c) 22 a 24 años
- d) 25 años a más

Semestre:

- a) II
- b) IV
- c) VI
- d) VIII
- e) X

A. Síntomas somáticos	B. Ansiedad e insomnio
A.1. ¿Se ha sentido perfectamente bien de salud y en plena forma?	B.1. ¿Sus preocupaciones le han hecho perder mucho sueño?
a. Mejor que lo habitual b. Igual que lo habitual c. Peor que lo habitual d. Mucho peor que lo habitual	a. No, en absoluto b. No más que lo habitual c. Bastante más que lo habitual d. Mucho más que lo habitual.
A.2. ¿Ha tenido la sensación de que necesitaba reconstituyente?	B.2. ¿Ha tenido dificultades para seguir durmiendo de un tirón toda la noche?
a. No, en absoluto b. No más que lo habitual c. Bastante más que lo habitual d. Mucho más que lo habitual.	a. No, en absoluto b. No más que lo habitual c. Bastante más que lo habitual d. Mucho más que lo habitual.
A.3. ¿Se ha sentido agotado y sin fuerzas para nada?	B.3. ¿Se ha notado constantemente agobiado y en tensión?
a. No, en absoluto b. No más que lo habitual c. Bastante más que lo habitual d. Mucho más que lo habitual.	a. No, en absoluto b. No más que lo habitual c. Bastante más que lo habitual d. Mucho más que lo habitual.
A.4. ¿Ha tenido sensación de que estaba enfermo?	B.4. ¿Se ha sentido con los nervios a flor de piel y malhumorado?
a. No, en absoluto b. No más que lo habitual c. Bastante más que lo habitual d. Mucho más que lo habitual.	a. No, en absoluto b. No más que lo habitual c. Bastante más que lo habitual d. Mucho más que lo habitual.
A.5. ¿Ha padecido dolores de cabeza?	B.5. ¿Se ha asustado o ha tenido pánico sin motivo?
a. No, en absoluto b. No más que lo habitual c. Bastante más que lo habitual d. Mucho más que lo habitual.	a. No, en absoluto b. No más que lo habitual c. Bastante más que lo habitual d. Mucho más que lo habitual.
A.6. ¿Ha tenido sensación de opresión en la cabeza, o de que la cabeza le va a estallar?	B.6. ¿Ha tenido sensación de que todo se le viene encima?
a. No, en absoluto b. No más que lo habitual c. Bastante más que lo habitual d. Mucho más que lo habitual.	a. No, en absoluto b. No más que lo habitual c. Bastante más que lo habitual d. Mucho más que lo habitual.
A.7. ¿Ha tenido oleadas de calor o escalofríos?	B.7. ¿Se ha notado nervioso y “a punto de explotar” constantemente?
a. No, en absoluto b. No más que lo habitual c. Bastante más que lo habitual d. Mucho más que lo habitual.	a. No, en absoluto b. No más que lo habitual c. Bastante más que lo habitual d. Mucho más que lo habitual.

C. Disfunción social	D. Depresión grave
C.1. Se las ha arreglado para mantenerse ocupado y activo?	D.1. ¿Ha pensado que usted es una persona que no vale para nada?
a. Más activo que lo habitual b. Igual que lo habitual c. Bastante menos que lo habitual d. Mucho menos que lo habitual	a. No, en absoluto b. No más que lo habitual c. Bastante más que lo habitual d. Mucho más que lo habitual
C.2. Le cuesta más tiempo hacer sus cosas?	D.2. ¿Ha estado viviendo la vida totalmente sin esperanza?
a. Menos tiempo que lo habitual b. Igual que lo habitual c. Más tiempo que lo habitual d. Mucho más tiempo que lo habitual	a. No, en absoluto b. No más que lo habitual c. Bastante más que lo habitual d. Mucho más que lo habitual.
C.3. ¿Ha tenido la impresión, en conjunto, de que está haciendo las cosas bien?	D.3. ¿Ha tenido el sentimiento de que la vida no merece la pena vivirse?
a. Mejor que lo habitual b. Igual que lo habitual c. Peor que lo habitual d. Mucho peor que lo habitual	a. No, en absoluto b. No más que lo habitual c. Bastante más que lo habitual d. Mucho más que lo habitual.
C.4. ¿Se ha sentido satisfecho con su manera de hacer las cosas?	D.4. ¿Ha pensado en la posibilidad de “quitarse de en medio”?
a. Más satisfecho que lo habitual b. Igual que lo habitual c. Menos satisfecho que lo habitual d. Mucho menos satisfecho que lo habitual	a. No, en absoluto b. No más que lo habitual c. Bastante más que lo habitual d. Mucho más que lo habitual.
C.5. ¿Ha sentido que está desempeñando un papel útil en la vida?	D.5. ¿Ha notado que a veces no puede hacer nada porque tiene los nervios desquiciados?
a. Más útil de lo habitual b. Igual de útil que lo habitual c. Menos útil de lo habitual d. Mucho menos útil de lo habitual	e. No, en absoluto f. No más que lo habitual g. Bastante más que lo habitual h. Mucho más que lo habitual.
C.6. ¿Se ha sentido capaz de tomar decisiones?	D.6. ¿Ha notado que desea estar muerto y lejos de todo?
a. Más útil de lo habitual b. Igual de útil que lo habitual c. Menos útil de lo habitual d. Mucho menos útil de lo habitual	e. No, en absoluto f. No más que lo habitual g. Bastante más que lo habitual h. Mucho más que lo habitual.
C.7. ¿Ha sido capaz de disfrutar de sus actividades normales de cada día?	D.7. ¿Ha notado que la idea de quitarse la vida le viene repentinamente a la cabeza?
a. Más útil de lo habitual b. Igual de útil que lo habitual c. Menos útil de lo habitual d. Mucho menos útil de lo habitual	e. No, en absoluto f. No más que lo habitual g. Bastante más que lo habitual h. Mucho más que lo habitual.

ANEXO 2: CUESTIONARIO DE OLSON Y BARNES

David Olson & Howard Barnes Adapt. por: Mirian Pilar Grimaldo Muchotrigo

1. INTRODUCCIÓN

Buenas tardes, somos estudiantes de la Escuela de Formación Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, en esta oportunidad quiero solicitar su valiosa colaboración en la presente investigación que tiene por objetivo general determinar la relación entre Salud Mental y Calidad de Vida en tiempos de pandemia, lo cual le pido a Ud. responder con sinceridad las siguientes preguntas. Las respuestas son anónimas y la información brindada es confidencial. MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN.

2. INSTRUCCIONES:

A continuación, se presentan los ítems en las que Ud. responderá la que considere más apropiada con una (x).

3. DATOS GENERALES:

Sexo:

- a) Masculino ()
- b) Femenino ()

Edad:

- a) 16 a 18 años ()
- b) 19 a 21 años ()
- c) 22 a 24 años ()
- d) 25 años a más ()

Semestre:

- a) II
- b) IV
- c) VI
- d) VIII
- e) X

	ESCALA DE RESPUESTAS			
	4	3	2	1
	Insatisfecho	Un poco Satisfecho	Más o menos satisfecho	Bastante Satisfecho
HOGAR Y BIENESTAR ECONÓMICO				
1. Que tan satisfecho estas con sus actuales condiciones de vivienda				
2. Que tan satisfecho estas con tus responsabilidades en la casa				
3. Que tan satisfecho estas con la capacidad de tu familia para satisfacer tus necesidades básicas				
4. Que tan satisfecho estas con la capacidad de tu familia para darte tus lujos.				
5. Que tan satisfecho estas con la cantidad de dinero que tienes para gastar.				
AMIGOS, VECINDARIO Y COMUNIDAD				
6. Que tan satisfecho estas con tus amigos				
7. Que tan satisfecho estas con la facilidad para hacer compras en tu comunidad.				
8. Que tan satisfecho estas con la seguridad en tu comunidad				
9. Que tan satisfecho estas con el barrio donde vives.				
10. Que tan satisfecho estas con las facilidades				

para recreación (parques, campos de juego, etc)				
VIDA FAMILIAR Y FAMILIA EXTENSA				
11. Que tan satisfecho estas con tu familia				
12. Que tan satisfecho estas con tus hermanos				
13. Que tan satisfecho estas con el número de hijos en tu familia				
14. Que tan satisfecho estas con tu relación con tus parientes (abuelos, tíos, primos)				
EDUCACIÓN Y OCIO				
15. Que tan satisfecho estas con tu actual situación escolar				
16. Que tan satisfecho estas con el tiempo libre que tienes				
17. Que tan satisfecho estas con la forma como usas tu tiempo				
MEDIOS DE COMUNICACIÓN				
18. Que tan satisfecho esta con la cantidad de tiempo que los miembros de tu familia pasan viendo televisión				
19. Que tan satisfecho estas con la calidad de los programas de televisión				
20. Que tan satisfecho estas con la calidad del cine				
21. Que tan satisfecho estas con la calidad de				

periódicos y revistas				
RELIGIÓN				
22. Que tan satisfecho estas con la vida religiosa de tu familia				
23. Que tan satisfecho estas con la vida religiosa de tu comunidad				
SALUD				
24. Que tan satisfecho estas con tu propia salud				
25. Que tan satisfecho estas con la salud de otros miembros de la familia				



ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Tarma, de diciembre del 2021

Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,..... Estudiante de Enfermería del semestre de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, Filial – Tarma, 2021; acepto participar voluntariamente en la investigación que tiene como título “SALUD MENTAL Y CALIDAD DE VIDA EN TIEMPOS DE PANDEMIA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN FILIAL - TARMA, 2021”, conducida por las estudiantes del octavo semestre de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, Filial – Tarma, 2021.

Para tal efecto se ha empleado 2 instrumentos de medición, donde el primer cuestionario evalúa la salud mental y el segundo cuestionario la calidad de vida. El tiempo de responder las preguntas y otros datos está previsto entre 8 a 10 minutos para los cuestionarios. Las respuestas que consigne tienen carácter reservado, no se divulgarán los resultados individuales, sino en términos de grupo representado mediante tablas, gráficos y conclusiones. El estudio no implicará perjuicio o molestia para usted y además, no tendrá ningún costo y no recibirá ningún valor en efectivo por colaborar con resolver las preguntas y rellenar datos. De haber realizado la lectura y entendido las condiciones de las líneas precedentes. DECLARO PARTICIPAR con resolver las preguntas y ser parte de la unidad de muestra de la investigación referida DE MANERA VOLUNTARIA.

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

Firma la participante

ANEXO 4: EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

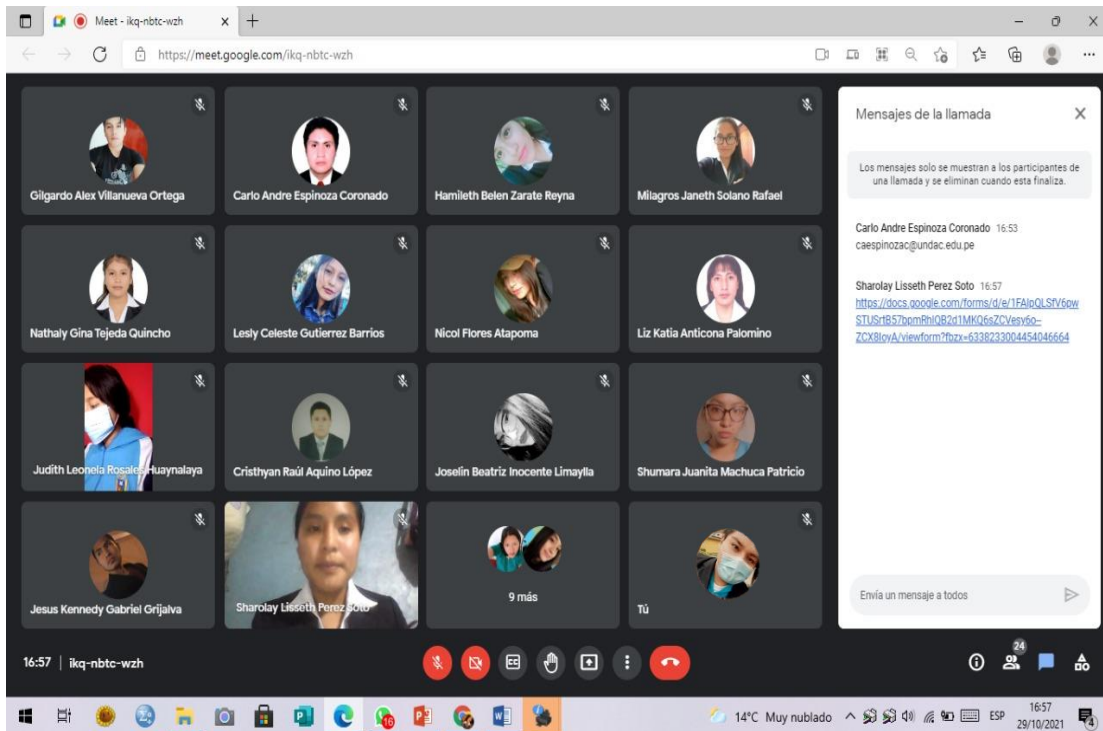


Imagen 1: Aplicación de los instrumentos en el 8 semestre grupo 1

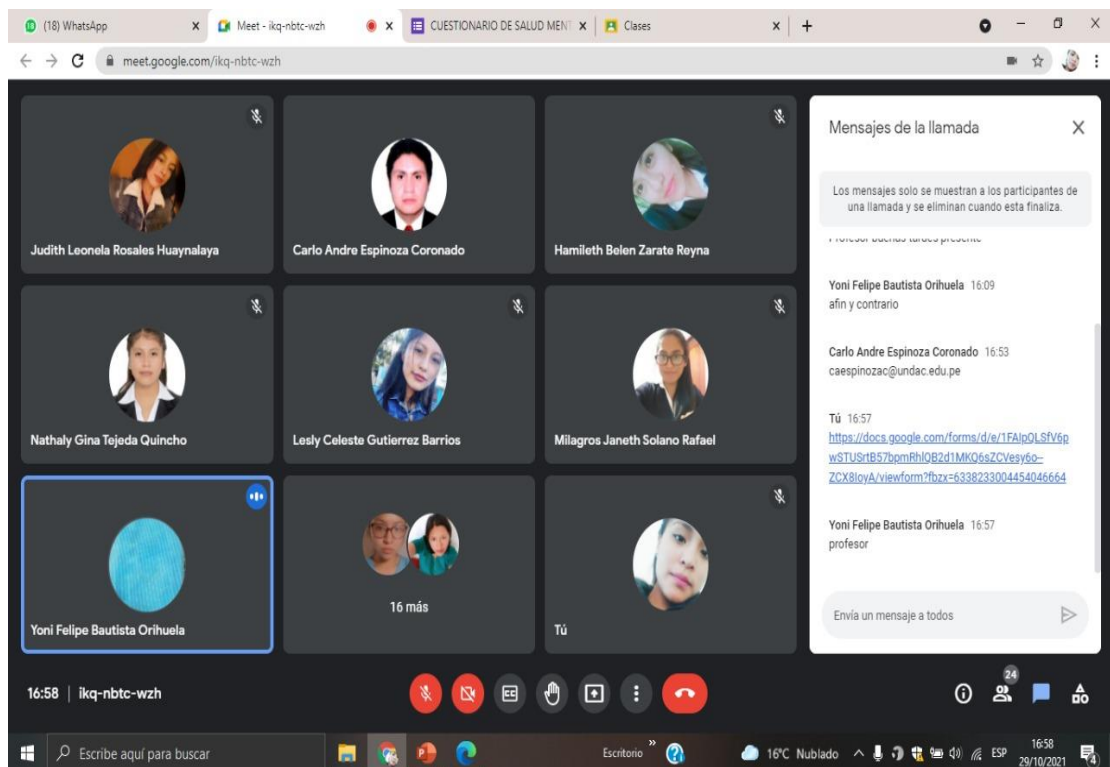


Imagen 2: Aplicación del instrumento en el 8 semestre grupo 2

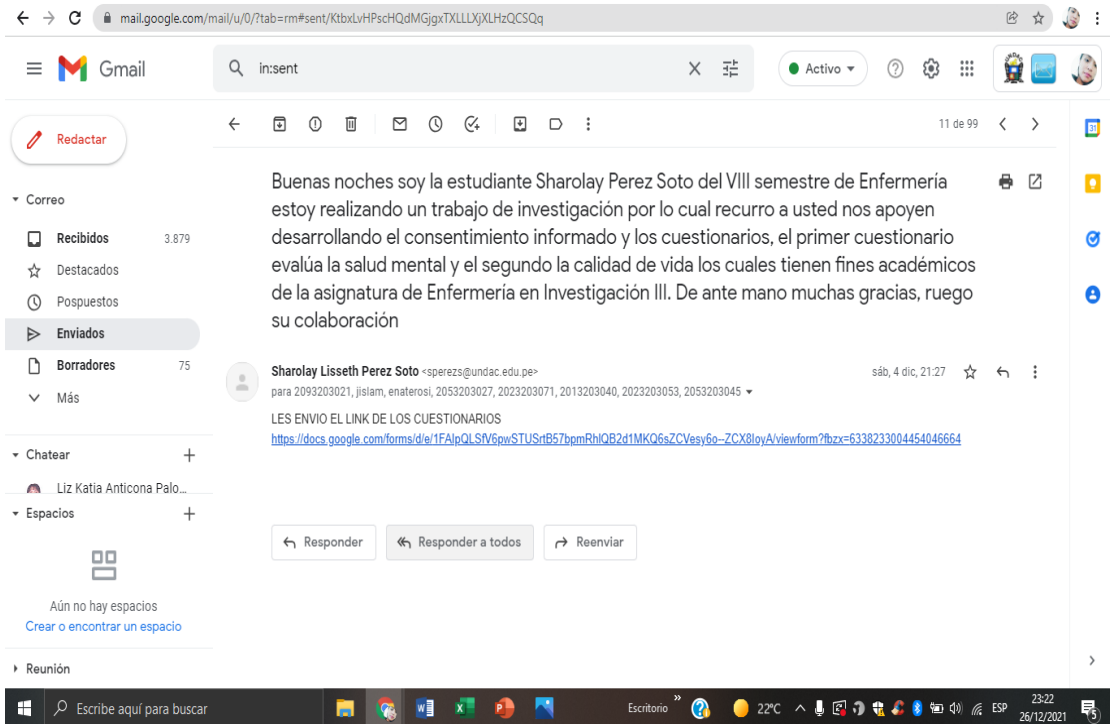


Imagen 3: Entrega de cuestionarios a los estudiantes del II semestre de manera virtual

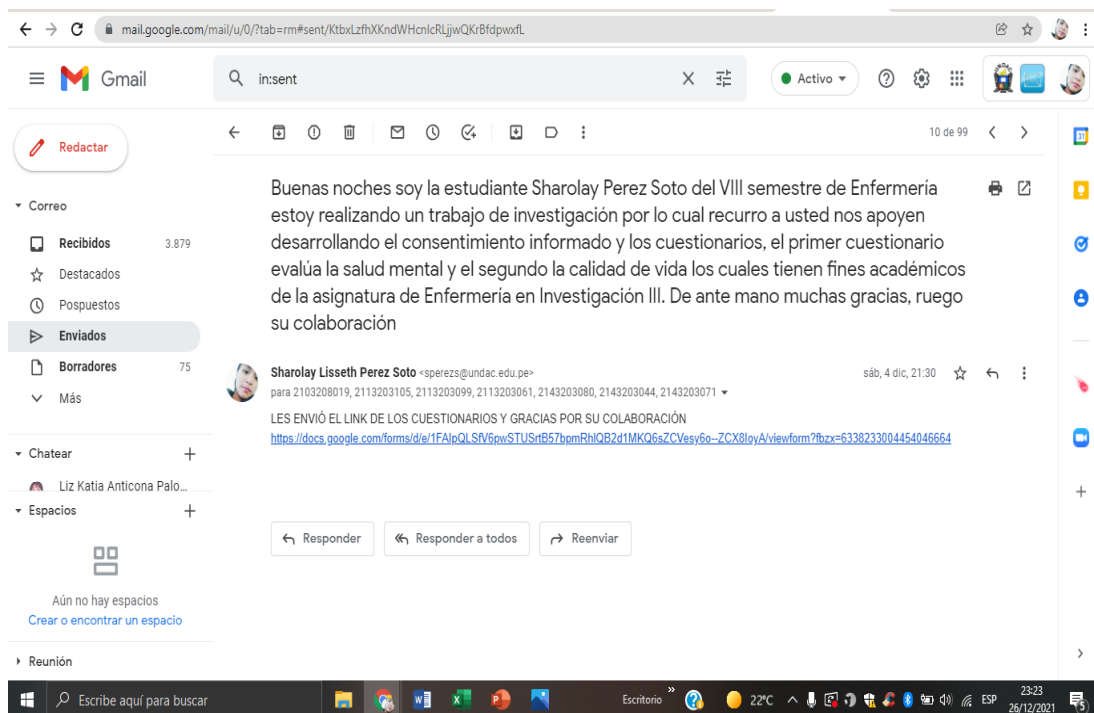
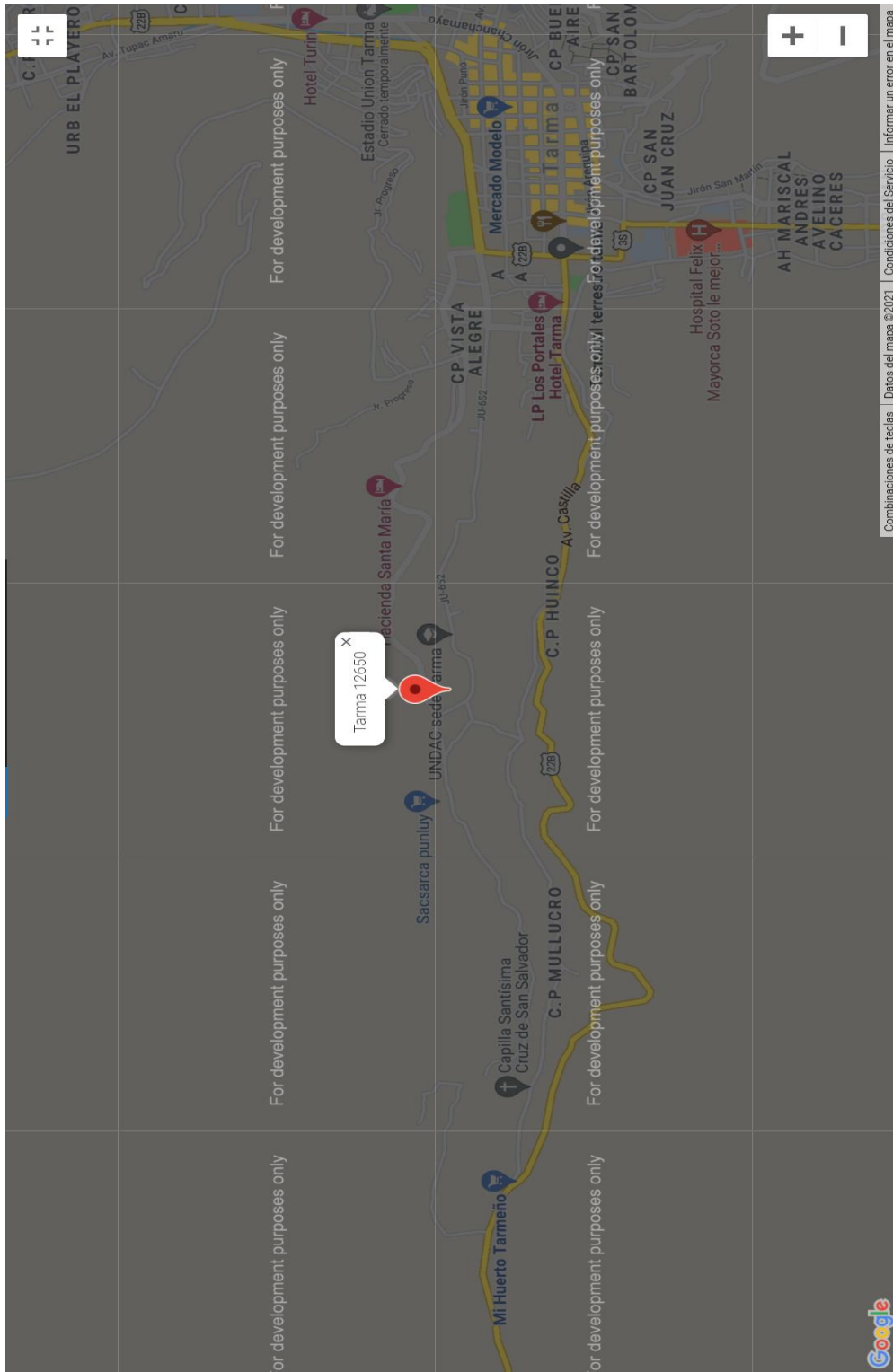


Imagen 4: Entrega de cuestionarios a los estudiantes del IV semestre de manera virtual

ANEXO 5: CROQUIS DE LA INSTITUCIÓN



ANEXO 6: SOLICITUD DE PERMISO DE LA INSTITUCIÓN

SOLICITA: Autorización y
permiso de campo de estudio

Mg. Glenn Clemente Rosas Usuriaga
Sub Director de la Escuela de Formación Profesional de Enfermería

Yo; Sharolay Lisseth Perez Soto identificada con DNI N° 72077068. Estudiante del VIII semestre de la Escuela de Formación Profesional de Enfermería de la Universidad Daniel Alcides Carrión – Filial Tarma, ante Ud. Con el debido respeto me presento y digo.

Que, siendo necesario contar con una **AUTORIZACIÓN Y PERMISO DEL CAMPO CLÍNICO** para ejecutar mi Proyecto de investigación titulado **SALUD MENTAL Y CALIDAD DE VIDA EN TIEMPOS DE PANDEMIA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN FILIAL TARMA, 2021.**

Solicito a Ud. Se me otorgue dicho documento.

POR LO EXPUESTO:

Solicito a Ud. Acceder a la presente por ser justo.



Firmado digitalmente por:
ROJAS JARA Cesar Ivan FAU
20154805048 soft
Motivo: En señal de
conformidad
Fecha: 18/10/2021 14:43:35-0500

Sharolay Lisseth Perez Soto

DNI N°: 72077068

Adjunto:

- Proyecto de investigación
- Autorización de los instrumentos firmados por el docente.

ANEXO 7: PROVEÍDO DE LA INSTITUCIÓN PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO



«Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia»

PROVEIDO N° 012-2021-SDEPE-FT/UNDAC

VISTO: La solicitud de las estudiantes Sharolay Lisseth PEREZ SOTO – Judith Leonela ROSALES HUAYNALAYA alumnas del VIII Semestre, quienes solicitan permiso para ejecución de Proyecto de Investigación titulado: "SALUD MENTAL Y CALIDAD DE VIDA EN TIEMPOS DE PANDEMIA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION FILIAL TARMA, 2021". **SE AUTORIZA** su solicitud.

Tarma, 25 de octubre de 2021.



Cc.
GCRU/yoel
Archivo

ANEXO 8: ACTA DE CONFORMIDAD DE LA INSTITUCIÓN



EL SUB - DIRECTOR (e) DE LA ESCUELA DE FORMACION PROFESIONAL DE EBFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN FILIAL TARMA; da lo siguiente:

ACTA DE CONFORMIDAD

A Srtas. **PEREZ SOTO Sharolay Lisseth – ROSALES HUAYNALAYA Judith Leonela** con código de matrícula No. 1893203040 - 1853203018, estudiantes del VIII semestre de la Escuela del rubro, por haber ejecutado su proyecto de investigación sobre la **“SALUD MENTAL Y CALIDAD DE VIDA EN TIEMPOS DE PANDEMIA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN FILIAL - TARMA, 2021”**, por el curso de Enfermería en Investigación Científica III a cargo del **Dr. César Iván ROJAS JARA**, proyecto realizado en la instalación de la UNDAC FILIAL – TARMA, Av. José Gálvez No. 2436 – 2452 campus Universitario Sacsamarca durante los meses; 01 octubre al 08 noviembre del 2021, sin novedad alguna.

Tarma, 03 de Enero de 2022.



C.c
GCRU/ycel
Archivo.

<p>Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial - Tarma?</p> <p>3. ¿Qué relación existe entre la salud mental en su dimensión disfunción social y calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial - Tarma?</p> <p>4. ¿Qué relación existe entre la salud mental en su dimensión depresión grave y calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial - Tarma?</p>	<p>Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial – Tarma.</p> <p>3. Relacionar la salud mental en su dimensión disfunción social y calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial - Tarma.</p> <p>4. Relacionar la salud mental en su dimensión depresión grave y calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial – Tarma.</p>	<p>estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial – Tarma.</p> <p>3. A menor nivel de salud mental en su dimensión disfunción social, habrá menor calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial – Tarma.</p> <p>4. A menor nivel de salud mental en su dimensión depresión grave, habrá menor calidad de vida en tiempos de pandemia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial – Tarma.</p>			<p>recolección de datos:</p> <p>Instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario de salud general (GHQ 28) • Cuestionario de calidad de vida de Olson y Barnes (Adaptado por Miriam Grimaldo Muchotrigo) <p>Técnicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Encuesta virtual
--	--	--	--	--	--