



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**Impacto del Covid-19 en la Salud Mental de los Adolescentes de
la Institución Educativa de Florencia de Mora, 2022**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORAS:

Murga Infantes, Antonia Carmela (orcid.org/0000-0003-4393-3081)

Quiroz Poemape, Ines Gabriela (orcid.org/0000-0002-9879-3891)

ASESORA:

Dra. Gonzalez Gonzalez, Maria Edelmira (orcid.org/0000-0003-3219-3540)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Mental

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud ambiental

TRUJILLO – PERÚ

2022

Dedicatoria

A Dios, por ser quién nos ilumina y guía nuestro camino, por darnos la fortaleza para levantarnos ante cada obstáculo.

A nuestros padres, por su apoyo incondicional, a nuestras amadas hijas por ser nuestro motor y motivo para superarnos y ser cada día mejores personas tanto a nivel personal como profesional. Asimismo, a todos aquellos que nos han apoyado y han hecho que el trabajo se realice.

Antonia y Gabriela

Agradecimiento

A Dios por ser quien nos ha forjado, guiado este camino de nuestra vida profesional y por darnos la salud y sabiduría para seguir realizando nuestros sueños.

A nuestras familias, por su apoyo incondicional y confianza que han depositado en nosotras, por sus motivadoras palabras para no rendirnos frente a diversas adversidades que se nos presente.

. A nuestra querida “Universidad César Vallejo” y a nuestros maestros por sus enseñanzas, paciencia y consejos. Son parte de nuestra formación durante este tiempo de vida académica.

Las autoras

Índice de contenidos

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas.....	v
Índice de gráficos y figuras	vi
Resumen.....	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	11
3.1. Tipo y diseño de investigación	11
3.2. Variables y operacionalización.....	12
3.3. Población, muestra y muestreo.....	13
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	14
3.5. Procedimientos	15
3.6. Método de análisis de datos	15
3.7. Aspectos éticos.....	16
IV. RESULTADOS.....	17
V. DISCUSIÓN.....	20
VI. CONCLUSIONES.....	25
VII. RECOMENDACIONES.....	26
REFERENCIAS	27
ANEXOS	35

Índice de tablas

Tabla 1. Impacto del Covid-19 y su relación con la salud mental de los adolescentes de la institución educativa Florencia de Mora, 2022.....	17
Tabla 2. Impacto del Covid-19 en los adolescentes de la institución educativa Florencia de Mora, 2022.....	18
Tabla 3. Alteraciones de la salud mental de los adolescentes por la Covid-19 en la institución educativa Florencia de Mora, 2022.....	19

Índice de gráficos y figuras

Tabla 1. Impacto del Covid-19 en la salud mental de los adolescentes de la institución educativa Florencia de Mora, 2022.....	41
Tabla 2. Impacto del Covid-19 en los adolescentes de la institución educativa Florencia de Mora, 2022.....	42
Tabla 3. Alteraciones de la salud mental de los adolescentes por la covid-19 en la institución educativa Florencia de Mora, 2022.....	43

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo determinar el impacto del Covid-19 en la salud mental de los adolescentes de la institución educativa Florencia de Mora, 2022. El estudio fue de tipo básico, con diseño no experimental, descriptivo y transversal en una muestra poblacional constituida por 169 adolescentes. La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario. Los resultados indicaron que no existe una relación entre las variables del Impacto del covid-19 y Salud Mental, ya que obtuvieron un nivel de significancia mayor al 5% de la prueba Chi cuadrado ($p > 0.05$). Respecto a los niveles del impacto del covid-19 se evidencia que el 40,2% de los adolescentes tienen nivel medio, el 38.5% con nivel alto y el 21.3% nivel bajo, en cuanto a los niveles de salud mental se muestra que el 72.2% de los adolescentes obtuvieron el nivel extremadamente grave de depresión, el 77.5% con nivel extremadamente grave de ansiedad y el 55.6% con nivel extremadamente grave de estrés. En conclusión, se evidenció que el impacto del covid-19 repercute en la salud mental de los adolescentes con un nivel alto en cuanto a depresión, estrés y ansiedad.

Palabras claves: Impacto, covid-19, salud mental, adolescentes

Abstract

The objective of this study was to determine the impact of Covid-19 on the mental health of adolescents at a high school in the district of Florencia de Mora, 2022. The study was of basic type, with a non-experimental, descriptive and cross-sectional design in a population sample of 169 adolescents. The technique used was the survey and the instrument was the questionnaire. The results showed that there is no relationship between the variables "Impact of Covid-19" and "Mental health", since they obtained a significance level greater than 5 % of the Chi-square test ($p > 0.05$). Regarding the levels of Covid-19 impact, it was found that 40.2 % of adolescents have medium level, 38.5% have a high level and 21.3 % have a low level. Regarding mental health levels, it was shown that 72.2 % of adolescents obtained extremely severe level of depression, 77.5 % extremely severe level of anxiety and 55.6 % extremely severe level of stress. In conclusion, it was shown that the impact of Covid-19 has an influence on the mental health of adolescents with a high level of depression, stress and anxiety.

Keywords: Impact, Covid-19, mental health, adolescents

I. INTRODUCCIÓN

En diciembre del 2019 en Wuhan, china se difundió por diferentes medios de comunicación la noticia de una enfermedad que produce infección al sistema respiratorio, llamada COVID-19, expandiéndose por otros países del mundo, cambiando las rutinas de la sociedades a escala mundial, afectando considerablemente la vida de todos,¹ donde la Organización Mundial de la Salud (OMS) en marzo 2020, la reconoce como epidemia,² y el 1 de octubre de 2021 le notifican con 233.503.524 casos confirmados de COVID-19, incluidas 4.777.503 muertes a nivel mundial, en china Wuhan se encontraron 50,340 casos y 3,869 muertos, también en el Perú desde el 3 de enero de 2020 hasta el 1 de octubre de 2021, se catalogaron 2.175.305 casos evidenciados de COVID-19 y 199.367 muertes.³

Después de ver todas las estadísticas se evidencia que Lima está en primer lugar por presentar mayor cantidad de muertes, en segundo lugar, está Trujillo con 2.235 muertes, con una mortalidad de 7.38% y cuarto lugar esta Ancash (Chimbote) figurando 1.322 fallecidos, con una mortalidad de 5.52%,⁴ por ende las autoridades a cargo deben tomar medidas con urgencia y contundentes por los elevados casos, causando repercusiones monetarias y sociales,⁵ así mismo brindar apoyo psicológico ya que en estos tiempos se ve afectada.⁶

Además, la Organización Mundial de la Salud, manifestaron de no tratar solo a las enfermedades, sino también a la atención en el aspecto físico, mental y social.⁷ Anteriormente, la Organización Panamericana de la Salud, planteó un informe técnico sobre la “Protección de la salud mental y atención psicosocial en situaciones de epidemias”, priorizando a los gobiernos encargados de preparar a la población en general y no solo a las instituciones competentes. Así como el brote del Ebola, que trajo consigo varias consecuencias y problemas en la salud mental.⁸

En aquellos tiempos de pandemia se evidenció a miles de personas que han perdido un familiar, tenían miedo al contraer el virus, a las noticias, al tener algún familiar trabajando en un hospital y poder contagiar a sus familiares en casa.

Todo esto afecto la salud mental de los niños y adolescentes que recién están empezando a descubrir y entender la vida .⁹

Un estudio en China, respecto a salud mental, se evidenció que el impacto psicológico es 53,8%, 16.5% depresión, 28.8% ansiedad y el 8.1% estrés.¹⁰ En Perú (2021), el Instituto de Estudios Peruanos (IEP), se evidencio que sentían angustia, ansiedad y depresión. Las encargadas de Ipsos, en abril reportaron el 52% padecen de crisis psicológicas, el 55% con insomnio, el 42.8% con pérdida de apetito, el 44% fatiga, el 35% déficit de concentración y el 13% ideación suicida.¹¹ Por su parte los niños fueron maltratados por sus padres o tutores, presentando el 3% a 5% de ansiedad y el 17% a 22% en adolescentes.¹² En Trujillo se hallaron atenciones de 1,750 presentando: psicótico, depresión, ansiedad, adicciones y violencia de género.¹³

Por este acontecimiento, la juventud se vio afectada por cambios biológicos, psicológicos y sociales, ¹⁴ presentando diversas emociones como miedo, ansiedad, ira, tristeza y estrés ya que desde el principio de la pandemia se vio afectada, también ha tenido sus ventajas presentando una buena relación intrafamiliar, y desventajas, presentando maltrato tanto físico y psicológico hacia los adolescentes por parte de sus cuidadores.¹⁵

Teniendo en cuenta la situación actual del trabajo se planteó la primordial interrogante: ¿De qué manera se relaciona el Impacto del Covid-19 en la Salud Mental de los Adolescentes de la Institución Educativa Florencia de Mora, 2022?

El trabajo se justificó en la medida que es importante el estudio de las variables en los adolescentes, sobre todo la Salud Mental tomó mayor relevancia debido a la crisis en salud que vivió el mundo al enfrentarse a un virus que cobró la vida de muchas personas. Además, la COVID-19 resultó ser un gran desafío para los adolescentes expuestos a un alto rango de tensión.

En cuanto a aspecto teórico puede ser útil para investigaciones futuras, por ser un tema actual; por otro lado se realizó una indagación extensa relacionado a la investigación considerando a autores y teorías que estén relacionados al trabajo de investigación, siendo de mucha importancia para el estudio de las variables, además la salud mental está siendo muy importante, por la crisis de salud que

vivió el mundo.¹⁶

Con la relevancia teórica, esta investigación define a las variables a partir de teorías más recientes y actuales al 2022, lo cual sus definiciones puedan ser interpretadas para los aspectos a desarrollar, ya que esta información esta apta para otros estudios, respecto a la relevancia social, los beneficiados son los adolescentes y su entorno, porque la salud mental es estar en confort, ya que permite que la persona realice sus destrezas y saber sobrellevar los problemas que se presentan en el día a día, trabajar, crecer y colaborar con la población.¹⁷

De acuerdo al aspecto metodológico, en la investigación se usó diversos cuestionarios para especificar la salud mental que los adolescentes puedan presentar y poder relacionarlo con el nivel de impacto psicológico. Se determinó la relación entre las variables para observar el rango de dependencia entre las mismas.¹⁸

Asimismo la implicación práctica, se determinó cual es la relación que existe entre las variables, y se obtuvo los efectos, con las cuales se identificó las primordiales causas del problema y se pudo trabajar en ella, se sugiere alternativas y consejos que de ser tomadas en cuenta, se presente las soluciones de inmediato a esta situación y en el aspecto metodológico se utilizó un instrumento para recolectar los datos del problema actual en estudio, el cual se puede usar como referencias y sugerencias para otras investigaciones futuras.¹⁹

Como objetivo general se planteó determinar el Impacto del Covid-19 en la Salud Mental de los Adolescentes de la Institución Educativa Florencia de Mora, 2022 y como objetivos específicos: Analizar el impacto del Covid-19 en los adolescentes de la institución educativa Florencia de Mora, 2022 e identificar la salud mental de los adolescentes por la Covid-19 en la institución educativa Florencia de Mora, 2022.

Asimismo en la hipótesis de investigación se planteó H1: el Impacto del Covid-19 influye significativamente en la salud mental de los adolescentes de la institución educativa Florencia de Mora, 2022. H0: el Impacto del Covid-19 no influye significativamente en la salud mental de los adolescentes de la institución educativa Florencia de Mora, 2022.

II. MARCO TEÓRICO

A continuación, se presentan los antecedentes relacionados con las variables de estudio:

A nivel nacional, el estudio desarrollado por Sánchez C. y Mejía S, en el año 2021 realizaron una investigación, titulado investigaciones en salud mental en condiciones de pandemia por el covid-19, en donde plantearon el objetivo de señalar las características y los comportamientos psicosociales desajustados, en peruanos ante la pandemia del COVID-19, con un diseño cuantitativo, y descriptivo-comparativa, con una muestra de 883 personas de lugares del País. Los resultados evidenciaron que el sexo femenino obtuvo 72.6%, a nivel educativo superior se evidenció el 88.8%, en jóvenes un 65.1% entre las edades de 17 y 40 años, respecto a la región de la costa con 78%, Lima 66% y afectado con COVID-19 el 66.4%. En conclusión, se evidenció alto niveles de desajustes en cada indicador.²⁰

Asimismo, se tiene el estudio de Leiva Z. y Huamán V, en el año 2021, realizaron una tesis, titulado Inteligencia emocional y salud mental en el contexto de la pandemia COVID-19 con jóvenes peruanos, con el objetivo de relación entre las variables, con una muestra de 326 jóvenes de 14 y 17 años de ambos sexos. El diseño de estudio es de enfoque cuantitativo, no experimental. En cuanto al resultado se demostró que respecto a la inteligencia emocional esta con 61.3%, en estrés con 24.5% presentan nivel bajo y el 22.7% nivel alto, depresión con 32.5% síntomas leves y 23.3% síntomas graves, ansiedad con 25.4% síntomas graves y el 13.1% síntomas leves. Se evidencio que hay una relación negativa y altamente significativa entre la inteligencia emocional y los signos de ansiedad, depresión y estrés en adolescentes.²¹

En la misma línea, se tiene al estudio propuesto por Mejía R y otros, en el año 2021, realizaron una investigación, titulado Impacto en la salud mental de estudiantes universitarios y sus padres en los inicios de la pandemia COVID-19. El objetivo planteado fue identificar la relación entre las variables, con un diseño de estudio transversal analítica, multicéntrica, la muestra contó con 1832 estudiantes y jefes de familia, lo cual se evidenció que los padres tenían 35% de

estrés, ansiedad el 44% y depresión el 25%. En conclusión, se determinó que los padres al presentar estrés, ansiedad y depresión, sus hijos también presentan los mismos síntomas con una relación estadística significativa de ($p > 0.05$)²²

De igual modo, se tiene el estudio propuesto por Vivanco V. y otros, en el año 2020, realizaron una tesis, titulada Ansiedad por COVID-19 y Salud Mental de Universitarios. El objetivo que persiguió fue relacionar las variables, con un diseño de estudio transversal y comparativo, la muestra contó con 356 universitarios evidenciando que en salud mental está con 50.3% y ansiedad con 67%, lo cual se concluye que al ver una mayor ansiedad por covid-19, esto se relaciona con una disminución o alteración en la salud mental.²³

A nivel internacional, se tiene el estudio desarrollado por Espinosa F, en el año 2020, realizó un estudio con el objetivo de describir el impacto psicológico de la COVID-19 en universitarios de Ciencias Médicas. El diseño de estudio se enmarcó dentro del enfoque descriptivo, transversal. La muestra comenzó con 73 estudiantes, quedando 63 estudiantes realizando pesquisa activa en la urbanización de Los Palacios. En cuanto al resultado el comportamiento resiliente se obtuvo un 79,4% y con respecto a los bajos niveles de resiliencia se obtuvo un 20,6%, asimismo un grupo con 33,3% no presentó estrés, pero el otro grupo con 66,7 sí presentó estrés. Lo cual los estudiantes universitarios eran el elemento principal para el enfrentamiento y erradicación de la expansión de la pandemia, al afrontar la tarea en forma leal, no obstante, en ellos tuvo un impacto psicológico, presentando el mayor porcentaje en los niveles de estrés y un menor porcentaje en las dimensiones de resiliencia, en cuanto a presión bajo control y espiritualidad.²⁴

De igual modo, se tiene a Erades N. y Morales A, en el año 2020, realizaron un estudio, que su objetivo principal es explicar que afecta durante el confinamiento a los niños y adolescentes correspondiente a su conducta, a su bienestar mental y emocional, empleando el diseño de estudio transversal, en cuanto a la muestra se trabajó con 113 participantes españoles con hijos entre 3 y 12 años, obteniendo como resultado que el 69.6% de los adultos expresaron que sus hijos tuvieron reacciones emocionales negativas, con problemas de sueño un 31.3% y problemas de conducta un 24.1%. Por lo que se concluyó que los adolescentes

que ocupaban su tiempo en realizar ejercicios, hoy en día lo ocupan en estar entretenidos en las redes sociales presentando mayores reacciones negativas, mientras que los padres que se preocupan en el bienestar de sus hijos se ha visto que hay menor reacción negativa.²⁵

En la misma línea se tiene a González A. y otros, en el año 2020, realizaron un estudio titulado covid-19: factores asociados al malestar emocional y morbilidad psíquica en población española. El objetivo que persiguió fue relacionar las variables, con un diseño de estudio transversal, con una muestra de 1596 personas, teniendo como resultado que el 24.7% presentan un impacto psicológico moderado o severo y el 48.8% presento problemas en la salud mental. Llegando a concluir que los grupos sociales son sensibles al impacto de la pandemia y piden acciones que reduzcan las secuelas psicosociales del covid-19.²⁶

A continuación, se presentan las bases conceptuales más importantes sobre el impacto del covid-19 y la salud mental. Al respecto el impacto del covid-19 refleja el miedo a enfermarse o infectarse, por lo que se puede presentar problemas de salud mental previos.²⁷ Así mismo Seminario U, en el año 2021 refiere que el impacto por covid-19, es la consecuencia de los efectos que trae una pandemia, lo cual agravan la fragilidad, los conflictos y la violencia, lo que sería un atraso para los avances logrados en materia de desarrollo.²⁸

Por ello, el impacto emocional en adolescentes, se puede manifestar en diversas emociones negativas como el miedo, ansiedad, preocupación y llegar al estrés psicológico, por lo que se convierte en una amenaza incontrolable para la vida. En situaciones desesperantes, la preocupación y el estrés se derivan en manifestaciones de ansiedad y depresión.²⁹

En efecto se presenta reacciones al miedo emocional a consecuencias de la pandemia, generando comportamientos inesperados al enfrentar a esta situación, también se pueden presentar respuestas automáticas como huida, inmovilidad, agresividad y sumisión, Asimismo al no estar informados se comete la negligencia de expandir el virus, en acudir a realizar las compras de insumos de primera necesidad, alcohol, papel higiénico, artículos de limpieza, etc.³⁰ En ese mismo contexto según Sábado J, en el año 2020 nos informa que el miedo

emocional son respuestas psicofisiológicas que se adaptan a ciertos estímulos transferidos por un objeto, personas, lugares, sucesos o recuerdos y la relación que tiene hacia la realidad o la imaginación; plasmándose mediante alguna función fisiológica que englobe reacciones de conducta.³¹

Además las expresiones somáticas de miedo, que lo asocian al covid-19, generan preocupación en la población en general, lo cual Ramos V, en el año 2020 nos indica que son observaciones a situaciones amenazantes, lo cual se puede notar algún tipo de problema orgánico que en realidad no existe, siendo producto del desequilibrio emocional presentándose en una situación de alarma o crisis.³²

Respecto a la salud mental son cambios de comportamientos y emociones debido a las experiencias de algún tipo de situación de pérdida, daño o amenaza,³³ Debido a esto la OMS en el año 2020, nos informa que la salud mental es el estado de confort de la persona y que se debe responsabilizar de sus acciones, afrontar las diversas situaciones que se presenta en la vida, ser productivo y colaborar con su población.³⁴ También debe saber controlar sus emociones, reconocer las actitudes de riesgo, afrontar situaciones difíciles y relacionarse con personas que sean favorables,³⁵ en paralelo según Ramírez M, en el año 2018 refiere que la salud mental es vivir en armonía y plenitud consigo mismo en la forma emocional y espiritual, asimismo Mental Health for Canadians en el año 1998 refiere que salud mental es la interacción con uno mismo, con la sociedad y el ambiente, promoviendo el bienestar de todo lo que nos rodea, logrando cumplir nuestras metas propuestas con justicia y haciendo el bien común.³⁶

Asimismo, se debe tener en cuenta las emociones negativas como la ansiedad que es como un fenómeno que aterroriza a la población, presentando inquietud, temor, preocupación, pérdida de control.³⁷ por ello Piqueras P, en el año 2008 refiere que la ansiedad es una reacción del cuerpo referente una ocasión de amenaza física o psicológico, cuyo objetivo es brindar al cuerpo la energía necesaria para suprimir o afrontar el peligro mediante una respuesta de huida o agresión.³⁸ También tenemos a la depresión que son hechos de cómo se siente una persona, al estar melancólico, infeliz, derrumbado, al tener su autoestima

baja, lo cual todo eso lo puede conllevar a una idea suicida. Por eso Hollon S. y Beck A. en el año 1979 mencionan que la depresión son señales que se relacionan con diversos tipos: somática, afectiva, conductual y cognitiva.³⁹ Además el estrés son tensiones físicas, lo cual proviene de pensamientos de frustración, nerviosismo, ⁴⁰ es por eso Bruce M, en el año 2000 relata que el estrés es una amenaza existente o supuesta a la integridad física y psicológica de una persona que resulta ser una reacción de su conducta.⁴¹

Para la investigación se trabajó en base a la teorista, Callista Roy quien dio fundamento a dicha investigación con su teoría modelo de adaptación, así planteó que el modelo es deductivo como inductivo; es deductivo, porque desarrolla las fuentes conceptuales del estímulo focal, contextual y residual, también consideró cuatro modos de adaptación como : satisfacer la necesidad fisiológica básica (son necesidades primordiales del ser humano para que pueda sobrevivir), desarrollar un autoconcepto positivo (habilidades, fortalezas y virtudes que cada persona posee), realizar actividades sociales y lograr un equilibrio entre dependencia e independencia, en el describe a la persona como un ser ágil y dinámico y lograr su confort según en la situación que se encuentre afrontando su proceso de adaptación a la salud o enfermedad. ⁴² Asimismo Pendones F, en el año 2021 menciona que los adolescentes que presentan una actitud positiva, tienen mejor talento para desarrollarse en forma individual, para tomar decisiones y asumir responsabilidad, para hacer frente a los retos y un mayor control a la frustración. Esto indica que la personalidad tiene una gran influencia, para el control emocional y conductas de la persona.⁴³

El covid-19 ha traído alteraciones en la salud mental de los adolescentes, impidiendo que no logren satisfacer sus necesidades tanto físicas, sociales y emocionales de una manera adecuada causando un déficit en su bienestar humano, lo cual es muy esencial para lograr una adaptación según Callista Roy; teniendo conocimiento que la adaptación es un proceso de modificación del medio ambiente y las respuestas del individuo para su integración a la humanidad.⁴⁴

Iniciando de hechos históricos, filosóficos y científicos, se plantearon conceptos del sistema adaptativo humano, ambiental, enfrentamiento, adaptación, los

cuales se enfocaron a los cuidados de autodeterminación del ser humano y las diversas formas que emplea para su adaptación, ya sea para sus nuevos estilos de vida, nuevos deportes, adaptación a las clases virtuales, las medidas de bioseguridad para evitar contraer el covid-19 y plantear nuevas metas para seguir sobresaliendo. Roy hace mención que ha corroborado que los adolescentes se adaptan con facilidad a los cambios producidos por la enfermedad, ambiente, situaciones difíciles, creencias y tradiciones, según su procedencia de los seres humanos, Asimismo, el ambiente está relacionado con los estímulos, lo cual liberan reacciones adaptativas, que ascienden a los objetivos de adaptación e integridad, y reacciones inefectivas, que no ascienden la integridad, ni coopera al objetivo de adaptación e integración de los usuarios con su exterior.⁴⁵

Roy nos dice que los adolescentes pueden adaptarse en forma activa ante situaciones difíciles y logrando elevar su competencia emocional; asimismo tienen la habilidad de formar su propia identidad aceptando todo de sí mismo. También hay elementos principales que elevan la autoestima de forma adecuada, lo cual hacen que logren cumplir sus metas planteadas, favoreciendo su futuro.⁴⁶

Por lo tanto la salud mental de los adolescentes se forma más en el proceso negativo que positivo, esto se debe a la falta de apoyo familiar hacia los cambios que se han realizado por la pandemia y tienen que afrontar situaciones estresantes, como adaptarse a las nuevas tecnologías para tratar de culminar sus estudios, asimismo el no relacionarse con sus amistades y prohibirse de las rutinas diarias que realizaban, todo esto les causa una incertidumbre por no saber lo que les espera en el futuro y al como otra vez relacionarse con sus amistades o sociedad, también al estar enfocados si el otro año seguirá o no la forma virtual para sus clases.⁴⁷

En la actualidad los adolescentes estaban expuestos a una tensión emocional debida a la pandemia de covid-19, lo cual los adolescentes se encontraban en gran desequilibrio debido a la falta de apoyo emocional, a la pérdida de sus padres, problemas económicos y desempleos familiares, etc. Por lo que puede aumentar estos problemas y afectar su salud mental por lo que no son capaces

de enfrenta las situaciones según Roy, por ende, todo efecto estresante tendrá un discomfort que permitirá hacer un readaptación en el ambiente, donde los adolescentes quizás no puedan desplegar y realizar sus actividades. Presentando emociones como la tristeza, ansiedad, miedo, ira, entre otras, debido, a cambios provocados por esta enfermedad, lo cual afecto en su desarrollo académico, aseo personal, alimentación, actividad física, recreación y hasta la misma convivencia familiar y social, asimismo se pudo observar familias con buena convivencia ya que ocupan su tiempo en fortalecer los lazos familiares.⁴⁸

Callista Roy en su teoría de adaptación detalla al ser humano como un ser razonante y adaptativo a su confort. Este modelo accede que los estudiantes desarrollen sus habilidades y de autodeterminación debido a las situaciones que vivimos diariamente y al no tener un apoyo emocional u orientación, sea un determinante para no cumplir con sus actividades, por lo cual se empleó el conocimiento, actitudes y situaciones o experiencias vividas para que se puedan adaptar a nuestro entorno y poder desenvolverse en ello.⁴⁹

Las relaciones humanas que surgieron cada día en la comunidad son cada vez más complicadas y dificultosas, Asimismo, la interacción entre padres e hijos adolescentes no es suficiente, a veces los padres no pueden lidiar con los problemas de comportamiento en sus hijos, Además, se suma las dificultades que se pueden presentar en la educación, al buscar guías adecuadas, que emprendan valores y reglas de comportamiento que sean favorables para su buen desarrollo familiar y social de los adolescentes. Por lo que Roy define la adaptación como los esfuerzos conductuales y cognitivos del individuo para responder a las demandas del entorno y actuar como un todo para mantener sus procesos de vida y seguridad, por lo que la adaptación es primordial para la salud y la vida sana.⁵⁰

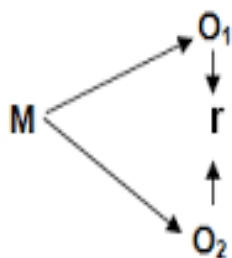
III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

La investigación es tipo básica Renacyt en el año 2021, define que está destinada a un conocimiento más perfecto a través de la comprensión de los aspectos esenciales de los fenómenos, de los hechos observables.⁵¹

Por lo consecuente, se obtuvo un enfoque cuantitativo, porque se examinó la realidad de forma objetiva iniciando de medidas numéricas y análisis estadísticos para definir los factores que se indagan en el problema planteado, asimismo fue descriptiva, porque adquiere investigación independiente sobre las variables en estudio.⁵²

Diseño de investigación El diseño de estudio es no experimental - correlacional. Este diseño tiene el fin de decretar la unión, mediante el grado, la dirección y la fuerza de dos o más variables, para definir la dependencia de asociación entre las mismas.⁵³



Donde:

M = Adolescentes.

O₁= Variable impacto del covid-19.

O₂= Variable salud mental.

r = Relación entre impacto del covid-19 y salud mental.

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: impacto del covid-19

Definición conceptual: Divyanshi W, en el año 2020 informa con respecto al impacto de la covid-19, es la consecuencia de los efectos que trae una pandemia, lo cual agravan la debilidad, los abusos y el maltrato, lo que sería un atraso para los avances logrados en materia de desarrollo.⁵⁴

Definición Operacional: Para analizar la variable impacto del covid-19 se emplearon 2 dimensiones: reacciones al miedo emocional y expresiones somáticas de miedo, la cual influyen en la vida diaria de los adolescentes de la Institución Educativa Florencia De Mora, las mismas que se analizaron y ejecutaron por medio del cuestionario escala del miedo al coronavirus (Covi-19), versión peruana elaborada Huarcaya y otros, 2020.⁵⁵

Indicadores: La investigación fue efectuada con base al variable impacto del covid-19 con los siguientes indicadores: sentido de la vida, inquietud, enfado, relajación, reacciones exageradas, sentimientos positivos, tristeza, depresión y miedo

Escala de medición: Ordinal, porque permite tener un orden según los criterios de posición.

Variable 2: salud mental

Definición conceptual: Vidal y Alarcón, refiere que la salud mental es el estado de equilibrio y adaptación permitiendo a la persona relacionarse con su entorno de manera activa, fortaleciendo su crecimiento y bienestar, asimismo busca dar una buena la calidad de la vida a la sociedad conforme a sus necesidades.⁵⁶

Definición Operacional: Para analizar la variable salud mental se emplearon 3 dimensiones: depresión, ansiedad y estrés, la cual está relacionada a la vida diaria de los adolescentes de la Institución Educativa Florencia De Mora, las mismas que se analizaron y ejecutaron por medio del cuestionario de la escala de

depresión, ansiedad y estrés (DASS_21), es la versión chilena traducida y adaptada por E. Vinet, F. Román y Alarcón 2008.⁵⁷

Indicadores: La investigación fue efectuada con base en la variable salud mental con los siguientes indicadores: tensión, sentimientos, toma de decisión, inquietud, relajación y enfado.

Escala de medición: Ordinal, porque permite tener un orden según los criterios de posición.

3.3. Población, muestra y muestreo

Población

La población, se constituyó por 300 adolescentes de quinto y sexto grado de la institución educativa de Florencia de Mora ,2022. ⁵⁸

Criterios de inclusión

Adolescentes de la institución educativa de Florencia de mora.

Adolescentes que deseen participar en la investigación.

Madres de los adolescentes con asentimiento informado.

Criterios de exclusión

Adolescentes que no pertenezcan a la institución educativa de Florencia de mora.

Adolescentes que tengan discapacidad mental.

Muestra

Según Tamayo, refiere que la muestra consiste es un grupo o subgrupo de personas, utilizada en una investigación con fines estadísticos, ⁵⁹ por lo tanto la muestra estuvo conformada por 169 adolescentes entre hombres y mujeres de 12 a 14 años del nivel secundario de la institución educativa de Florencia de Mora, 2022. Por autorización de las madres que brindaron su asentimiento informado.

Muestreo

La muestra obtenida fue mediante el muestreo probabilístico aleatorio simple, el cual explica que del tamaño de población N, se pueden seleccionar los casos de manera aleatoria, en donde todos tienen la misma posibilidad de pertenecer a la muestra por contar con las características que se requiere para el estudio.⁶⁰

Unidad de análisis

La unidad de análisis fue el adolescente. Lo cual es el sujeto principal que se está estudiando.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se aplicó fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario, mediante la encuesta se pudo recolectar mediciones cuantitativas de las variables en estudio y la muestra determinada, confrontando las hipótesis en estudio y realizar las conclusiones precisas.⁶¹

Para medir el impacto del covid-19 se planteó un cuestionario de 7 ítems, el cual el creador fue Ahorsu et en el 2020⁶² Y en versión peruana elaborada por Huarcaya y otros en el año 2020, obtuvo la validez con valores elevado que sobrepasan al resultado esperado, asimismo la confiabilidad por consistencia interna mostró un índice de coeficiente Alfa de Cronbach 0,965, siendo válido y apto para la medición adecuada de la variable, este instrumentó contiene 2 dimensiones: las reacciones al miedo emocional (ítems: 1, 2, 4, 5) y expresiones somáticas de miedo (ítems: 3, 6,7). La respuesta se emite mediante la escala Likert de cinco alternativas. La duración de la aplicación es aproximadamente de 20 minutos.

Respecto a la medición de la salud mental se planteó un cuestionario de 21 ítems, creado por Lovibond y Lovibond en el año 1995 y en versión chilena fue traducida y adaptada por E. Vinet, F. Román y Alarcón 2014⁶³, su revisión de la validez mediante el juicio de expertos y la confiabilidad con un índice de coeficiente Alfa de Cronbach de 0,988; este cuestionario contiene 3 dimensiones: Depresión

(ítems: 3, 5, 10, 13, 16, 17 y 21), Ansiedad (ítems: 2, 4, 7, 9, 15, 19 y 20) y Estrés (ítems: 1, 6, 8, 11, 12, 14 y 18). La respuesta se planteó mediante una escala Likert de cuatro alternativas. La aplicación se realizó de manera personal como colectiva, lo cual duro unos 15 minutos.⁶⁴

3.5. Procedimientos

Se presentó una solicitud de permiso al director de la institución educativa Florencia de Mora, para poder realizar el estudio en su centro de trabajo, luego de ser aprobada la solicitud, se procedió a coordinar con la subdirectora y docentes para presentar a los padres de familia el asentimiento informado. Una vez obtenida la autorización por parte de los padres de familia, se procedió a tener contacto con los adolescentes, a quienes se les explico la finalidad de la investigación y las instrucciones necesarias para el llenado de los instrumentos.

Se preparó un formulario virtual de recopilación de datos utilizando la aplicación Google Forms, que incluyó una breve presentación de la investigación. Durante el proceso se les comunicó del carácter anónimo y voluntario de la participación, así mismo del consentimiento informado. Tras completar las instrucciones, se difundió por la red social virtual como WhatsApp. Después de recolectar los datos necesarios, se realizó la confección de la base de datos en Ms Excel, en donde se organizaron las observaciones de los participantes en sus respectivas dimensiones. Finalmente, se realizó el análisis estadístico con el programa Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) para luego plantearlos en tablas con su respectiva interpretación.

3.6. Método de análisis de datos

Se ejecutó un análisis estadístico con los datos, donde se obtuvieron los resultados que persiguen el presente estudio y la respectiva confrontación de hipótesis. Por ello, se usó el sistema de Microsoft Excel donde se elaboró la base datos y se organizó todas las respuestas de los participantes, los datos fueron procesados y sometidos al análisis estadístico, el tipo de análisis fue descriptivo, porque tiene la finalidad de organizar los datos para un mayor entendimiento de

los mismos, finalmente se presentaron en tablas de frecuencia absoluta y porcentual con las interpretaciones correspondientes.

3.7. Aspectos éticos

Se usó algunos principios bioéticos que sustentan la carrera de enfermería. Los principios éticos que se desarrolló son:

1. No maleficencia: Lo cual es el “no hacer daño”, respecto la salud, significa no perjudicar ni dañar la salud física, mental o psicológica de las personas.⁶⁵ Por ejemplo no divulgar los resultados obtenidos de los adolescentes que realizaron las encuestas.
2. Autonomía: Es el conjunto de destrezas que cada persona tiene para hacer sus propias elecciones, tomar sus decisiones y responsabilizarse de las secuelas de las mismas.⁶⁶ En los adolescentes debemos ofrecer información de calidad y obtener el consentimiento informado antes, durante y después de la intervención investigativa que se brinda.
3. Justicia: Es el valor de cada persona, familia y comunidad de obtener un mismo trato, que esté basado en el respeto de sus elecciones y sus derechos.⁶⁷ Por ejemplo ser honestos y empáticos con los adolescentes.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Impacto del Covid-19 y su relación con la salud mental de los adolescentes de la institución educativa Florencia de Mora, 2022.

Salud mental	Impacto del Covid-19						Total	
	Bajo		Medio		Alto			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Depresión								
Moderado	11	6.5%	18	10.7%	9	5.3%	38	22.5%
Grave	1	0.6%	4	2.4%	4	2.4%	9	5.3%
Extremadamente Grave	24	14.2%	46	27.2%	52	30.8%	122	72.2%
Total	36	21.3%	68	40.2%	65	38.5%	169	100%
X² =	5.138		p =		0.273 > 0.05			
Ansiedad								
Moderado	11	6.5%	18	10.7%	9	5.3%	38	22.5%
Extremadamente Grave	25	14.8%	50	29.6%	56	33.1%	131	77.5%
Total	36	21.3%	68	40.2%	65	38.5%	169	100%
X² =	4.748		p =		0.093 > 0.05			
Estrés								
Normal	11	6.5%	18	10.7%	9	5.3%	38	22.5%
Grave	6	3.6%	19	11.2%	12	7.1%	37	21.9%
Extremadamente Grave	19	11.2%	31	18.3%	44	26.0%	94	55.6%
Total	36	21.3%	68	40.2%	65	38.5%	169	100%
X² =	8.601		p =		0.072 > 0.05			

Nota. Aplicación de la Escala de miedo al Coronavirus (COVID-19).

Se observa que el impacto de covid-19 no se relaciona significativamente con la depresión, ansiedad y estrés en el adolescente, ya que el nivel de significancia es mayor al 5% de la prueba Chi cuadrado ($p > 0.005$).

Tabla 2. Impacto del Covid-19 en los adolescentes de la institución educativa Florencia de Mora, 2022.

IMPACTO DEL COVID19	Nº	%
Miedo al Coronavirus		
Bajo	36	21.3%
Medio	68	40.2%
Alto	65	38.5%
Total	169	100%

Nota. Aplicación de la Escala de miedo al Coronavirus (COVID-19).

Se observa que el mayor porcentaje de los adolescentes (40.2%) tiene un nivel medio con respecto al miedo al Coronavirus, seguido de un nivel alto y bajo.

Tabla 3. Salud mental de los adolescentes por la Covid-19 en la institución educativa Florencia de Mora, 2022.

SALUD MENTAL	Nº	%
Depresión		
Normal	0	0.0%
Leve	0	0.0%
Moderado	38	22.5%
Grave	9	5.3%
Extremadamente Grave	122	72.2%
Total	169	100%
Ansiedad		
Normal	0	0.0%
Leve	0	0.0%
Moderado	38	22.5%
Grave	0	0.0%
Extremadamente Grave	131	77.5%
Total	169	100%
Estrés		
Normal	0	0.0%
Leve	0	0.0%
Moderado	38	22.5%
Grave	37	21.9%
Extremadamente Grave	94	55.6%
Total	169	100%

Nota. Aplicación de la Escala de miedo al Coronavirus (COVID-19).

Se observa que la salud mental de los adolescentes, con respecto a la depresión, ansiedad y estrés. Existe un nivel extremadamente grave (131%) en la dimensión ansiedad, seguido de porcentajes menores en la depresión y estrés.

V. DISCUSIÓN

El presente estudio tuvo la finalidad de determinar la relación entre el impacto del covid-19 en la salud mental de los adolescentes, para realizarlo se determinó una muestra que estuvo conformada por 169 adolescentes en la institución educativa de Florencia de mora 2022.

En la tabla 1, se presenta los resultados donde se determinó la relación y la comprobación de hipótesis, Se observa que el impacto de covid-19 no se relaciona significativamente con la depresión, ansiedad y estrés en el adolescente, ya que el nivel de significancia es mayor al 5% de la prueba Chi cuadrado ($p > 0.005$).

Los resultados de la presente investigación al estudio propuesto por Mejía R y otros, en el año 2021, mostraron una relación entre las variables del Impacto del covid-19 en la salud mental de estudiantes en los inicios de la pandemia COVID-19, evidenciándose que los adolescentes tenían 35% de estrés, ansiedad el 44% y depresión el 25%.²²

Los resultados obtenidos son diferentes del reporte de Mejía, ya que encontraron que el impacto del covid-19 no se relaciona significativamente en la salud mental de los adolescentes explicando que, cuando se presentan altos niveles de ansiedad, depresión y estrés, el desempeño escolar se verá afectado considerablemente.

Asimismo, Pendones F, en el año 2021 refieren que los adolescentes que presentan una actitud positiva, tienen mejor talento para desarrollarse en forma individual, para tomar decisiones y asumir responsabilidad, para hacer frente a los retos y un mayor control a la frustración. Esto indica que la personalidad tiene una gran influencia, para el control emocional y conductas de la persona.⁴³ Por lo tanto, como no hay relación significativa nos quedamos con la hipótesis nula de acuerdo a nuestros resultados de dicha investigación.

Se debe agregar que Vivanco V. y otros, en el año 2020, refirieron que al ver una mayor ansiedad por covid-19, esto se relaciona con una disminución o alteración en la salud mental.²³ Asimismo, la Organización Mundial de la Salud, manifestó de

no tratar solo a las enfermedades, sino también a la atención en el aspecto físico, mental y social.⁷ La Organización Panamericana de la Salud, planteó un informe técnico sobre la “Protección de la salud mental y atención psicosocial en situaciones de epidemias”, priorizando a los gobiernos encargados de preparar a la población en general y no solo a las instituciones competentes.⁸

En la misma línea se tiene a González A. y otros, en el año 2020, refiriendo que el 24.7% presentan un impacto psicológico moderado o severo y el 48.8% presento problemas en la salud mental. Llegando a concluir que los grupos sociales son sensibles al impacto de la pandemia y piden acciones que reduzcan las secuelas psicosociales del covid-19.²⁶

Tabla N 2, Se presenta los estudios con resultados similares donde se observa el impacto del covid-19 en los Adolescentes, Donde el (40.2%) de ellos presentan miedo al coronavirus ubicándose en un nivel medio, seguido de un nivel alto y bajo.

Por consecuencia un estudio en china en el 2020, titulado Impacto de la epidemia del coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China, se evidencio que las variables del impacto psicológico y el covid-19, si guardan relación entre sí mismas con un 53,8%. Y se determinó que entre el covid-19 y la salud mental del adolescente, existe un nivel medio correlacional entre estas variables; este resultado se debe a que, para algunos adolescentes, estas variables guardan alguna relación en sí mismas.

Teóricamente se explica que el ser humano tiene las capacidades y recursos para lograr una adaptación a las situaciones que este enfrentando en su proceso de salud o enfermedad y esto va a permitir promocionar medios de adaptación que apoyen a la salud global ya que esto puede afectar a los adolescentes en su conductas, comportamientos, emociones y pensamientos que surgen como respuesta ya sea al estrés, ansiedad y depresión, manifestado mediante el agotamiento emocional.

De igual modo, se presentan de manera aislada, independientes en la muestra de esta investigación, en la que a pesar de mostrarse en niveles considerables, guardan dependencia alguna y pueden surgir de manera independiente a las

condiciones en las que se desenvuelven los adolescentes en su etapa escolar en tiempo del covid-19, algunos adolescentes aparte de presentar ya los problemas antes mencionados y causados por el covid-19 ,también se evidencio otros factores agravante en plena pandemia ya que fueron maltratados por sus padres o tutores, presentando el 3% a 5% de ansiedad y el 17% a 22% en adolescentes.¹² En Trujillo se hallaron atenciones de 1,750 presentando: psicótico, depresión, ansiedad, adicciones y violencia de género.¹³

Respecto a Sánchez C. y Mejía S, en el año 2021, evidenciaron que el sexo femenino obtuvo 72.6%, a nivel educativo superior se evidencio el 88.8%, en jóvenes un 65.1% entre las edades de 17 y 40 años, respecto a la región de la costa con 78%, Lima 66% y afectado con COVID-19 el 66.4%. En conclusión, se evidencio alto niveles de desajustes en cada indicador.²⁰

Al respecto el impacto del covid-19 en la población refleja el miedo a enfermarse o infectarse, por no tener conocimientos de cómo sobre llevar esta enfermedad, trayendo consecuencias problemas de salud mental previos.²⁷ Así mismo Seminario U, en el año 2021, refiere que el impacto por covid-19 es la consecuencia de los efectos que trae una pandemia, lo cual agravan la fragilidad, los conflictos y la violencia, lo que sería un atraso para los avances logrados en materia de desarrollo.²⁸

Se debe de agregar que Según Sábado J, en el año 2020 refiere que el miedo emocional son respuestas psicofisiológicas que se adaptan a ciertos estímulos transferidos por un objeto, personas, lugares, recuerdos y la relación que tiene hacia la realidad; plasmándose mediante alguna función fisiológica que englobe reacciones de conducta.³¹

A su vez cabe mencionar que la investigación se trabajó en base a la teorista, Callista Roy, considerando sus cuatro modos de adaptación como: satisfacer la necesidad fisiológica básica (son necesidades primordiales para el ser humano, para que pueda sobrevivir), desarrollar un autoconcepto positivo (son habilidades, virtudes y fortalezas que cada persona posee), realizar actividades sociales y lograr un equilibrio entre dependencia e independencia ⁴²

Callista Roy en su teoría de adaptación detalla al ser humano como un ser razonante y flexible a su confort. Esta muestra accede que los estudiantes desarrollen sus habilidades y de autodeterminación debido a las situaciones que vivimos diariamente y al no tener un apoyo emocional u orientación, sea un determinante para no cumplir con sus actividades, por lo cual se empleó el conocimiento, actitudes y situaciones o experiencias vividas para que se puedan adaptar a nuestro entorno y poder desenvolverse en ello.⁴⁹

Las relaciones humanas que surgieron cada día en la comunidad son cada vez más complicadas y dificultosas, Asimismo, la interacción entre padres e hijos adolescentes no es suficiente, a veces los padres no pueden lidiar con los problemas de comportamiento en sus hijos, Además, se suma las dificultades que se pueden presentar en la educación, al buscar guías adecuadas, que emprendan valores y reglas de comportamiento que sean favorables para su buen desarrollo familiar y social de los adolescentes ⁵⁰

En la Tabla N° 3, se presentan los estudios con resultados que difieren de los tuyos donde se observa la salud mental de los adolescentes, con respecto a la depresión, ansiedad y estrés. Donde se evidencia un nivel muy sobresaliente como es el nivel extremadamente grave con un (77.5%) en la dimensión ansiedad, seguido de porcentajes menores en la depresión y estrés.

Los resultados reportados son similares a los encontrados por Espinosa F, en el año 2020, quien refirió que el 66.7% si presento estrés con un nivel grave , Asimismo, se debe tener en cuenta las emociones negativas como la ansiedad que es como un fenómeno que aterroriza a la los adolescentes, presentando inquietud, temor, preocupación, pérdida de control.²⁴ por ello Piqueras P, en el año 2008, refiere que la ansiedad es una reacción del cuerpo referente una ocasión de amenaza física o psicológico, cuyo objetivo es brindar al cuerpo la energía necesaria para suprimir o afrontar el peligro mediante una respuesta de huida o agresión.³⁸

Por su parte Leiva Z. y Huamán V, en el año 2021, demostraron que respecto a la inteligencia emocional esta con 61.3%, en estrés con 24.5% presentan nivel bajo y el 22.7% nivel alto, depresión con 32.5% síntomas leves y 23.3% síntomas

graves, ansiedad con 25.4% síntomas graves y el 13.1% síntomas leves. Evidenciando que hay una relación negativa y altamente significativa entre la inteligencia emocional y los signos de ansiedad, depresión y estrés en adolescentes.²¹

Las limitaciones del estudio fueron: la carencia de antecedentes bibliográficos que muestren estudios previos entre las variables de estudio, por lo que se tuvo que hacer una ardua y dedicada investigación, por ser un tema actual. Además, la aplicación de los cuestionarios de manera virtual, que resulto un poco tedioso por las diversas obligaciones y posibles sesgos que podrían tener al recolectar las datas (no sinceramiento por parte de los adolescentes). A pesar de estas limitaciones, se pudo realizar la investigación.

El estudio fue de tipo básico, con diseño no experimental, descriptivo y transversal en una muestra poblacional constituida por 169 adolescentes. El trabajo se justificó de manera social beneficiando a los adolescentes, con respecto a los resultados obtenidos. Se manejó algunos principios bioéticos que sustentan la carrera de enfermería.

Se concluye que no existe una relación entre las variables de estudio, se espera que esta investigación sea una ayuda para empezar futuras investigaciones similares a otras entidades, esperando que haya aportes científicos y contrastar resultados y oportunidades de mejora.

VI. CONCLUSIONES

- No existe una relación entre las variables, Impacto del covid-19 y salud mental, ya que la depresión, ansiedad y estrés obtuvieron un nivel de significancia mayor al 5% de la prueba Chi cuadrado ($p > 0.05$).
- El nivel de impacto del Covid-19 en los Adolescentes de la Institución Florencia de Mora de la ciudad de Trujillo es de nivel medio (40.2%).
- La salud mental de los adolescentes de la Institución Educativa Florencia de Mora de la ciudad de Trujillo, es extremadamente grave en las dimensiones de depresión (72.2%), ansiedad (77.5%) y estrés (55.6%).

VII. RECOMENDACIONES

Se recomienda al director y docentes que realicen talleres o actividades recreativas como deportes, pintura, dibujos, danzas etc. ya que ayudara al adolescente a tener un mejor rendimiento académico, genera bienestar emocional, relajación como también ayudara a fortalecer la autoestima y mejorar su capacidad de expresión.

Proponer a los adolescentes que reciban la ayuda de un psicólogo para que le ayude a manejar esta situación del covid-19 y eviten más complicaciones en su salud mental.

Incentivar a los padres de familia a tener una comunicación abierta y efectiva con sus hijos, esto le ayudara a tener una buena relación de padres e hijos, así mismo el adolescente se sentirá escuchado, importante y aumentara su amor propio y así él pueda tomar decisiones apropiadas y ante errores, tendrá la oportunidad y confianza para contar con su familia.

REFERENCIAS

1. Saavedra T. Consenso colombiano de atención, diagnóstico y manejo de la infección por SARS-COV-2/COVID-19 en establecimientos de atención de la salud. Recomendaciones basadas en consenso de expertos e informadas en la evidencia. *Infectar*. [Internet]. 2020 Dic. [citado 2022 Agosto 06]; 24 (3 Suplemento 1): 50-60. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-93922020000500050&lng=en. <https://doi.org/10.22354/in.v24i3.889>.
2. Pinho O. Vigencia de los Derechos Humanos (DDHH) en el marco de los diferentes planes de Emergencia que han aplicado los Estados con motivo del COVID-19. *ReDeA* [Internet]. 16 de julio de 2020 [citado 17 de julio de 2022]; 15(15):403. Disponible en: <https://revistas.unlp.edu.ar/ReDeA/article/view/10233>.
3. López G. Alonso S. Jhony A. Distribución regional de mortalidad por Covid-19 en Perú. *Rev. Fac. Med. Hum.* [Internet]. 2021 Abr [citado 2022 Agosto 06] ; 21(2): 326-334. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000200326&lng=es. <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i2.3721>.
4. Angeles D. Cangalaya S. El impacto psicológico de la cuarentena por covid-19 en un grupo de adultos peruanos. *Psiquemag* [Internet]. 30 de diciembre de 2020 [citado 6 de agosto de 2022];9(2):17-24. Disponible en: <http://revistas.ucv.edu.pe/index.php/psiquemag/article/view/214>
5. Acosta T. José R. COVID-19 en pediatría: aspectos clínicos, epidemiológicos, inmunopatogenia, diagnóstico y tratamiento. *Revista Cubana de Pediatría*, [S.l.], v. 92, jun. 2020. ISSN 1561-3119. Disponible en: <<http://www.revpediatria.sld.cu/index.php/ped/article/view/1152>>. Fecha de acceso: 17 jul. 2022.
6. Brooks S. Webster R. Smith L. et al. The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence. *Lancet* 2020; published online Feb 19. [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(20\)30077-8](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(20)30077-8).

7. OMS. Organización Mundial de la Salud, 30 de marzo del 2018. disponible en <http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2260>.
8. Ramírez F. et al. Salud mental en epidemias: una perspectiva desde la Atención Primaria de Salud española. *Atención Primaria*, 2020, vol. 52, p. 93-113.
9. Sánchez H. Mejía K. Investigaciones en salud mental en condiciones de pandemia por el covid-19. Memoria del I encuentro virtual: avances y propuestas de investigaciones en salud mental en condiciones de pandemia por covid-19 realizado los días, 2020, vol. 2, p. 17-18.
10. Lozano A. Impact of the Coronavirus epidemic (COVID-19) on the mental health of health workers and general population in China. *Rev Neuropsiquiatr [online+e]*. 2020, vol.83, n.1, pp.51-56. ISSN 0034-8597. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.20453/rnp.v83i1.3687>.
11. Aguirre H. Carlos A. y Félix P. revista /Perú. Lima 3 de enero 2021. Disponible en: <https://repositorio.upr.pe/enero/2021-pandemia-agravo-los-problemas-salud-mental-ya-existian-el-pais-828235.aspx>
12. UNICEF. El impacto del COVID-19 en la salud mental de adolescentes y jóvenes. Recuperado de: <https://www.repositorio.upar.lac/el-impacto-del-covid-19-en-la-salud-mental-de-adolescentes-y-j%C3%B3venes>
13. Hugo D. Aguirre C. Félix P. Andina Agencia peruana de noticias. Lima 26 de febrero 2021. <https://revista.pe/alcance/publicacion-trujillo-municipio-victor-larco-abre-centro-salud-mental-comunitario-835383.aspx>
14. Oliveira W. La salud de los adolescentes en los días de COVID-19: revisión del alcance. *Cuadernos de Saúde Pública [en línea]*. 2020, v. 36, no. 8 [Consultado el 3 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/0102-311X00150020>.
15. Aminie F. ¿Cómo está afectando la pandemia a los adolescentes? Actualizado 29/04/202. Disponible en: <https://www.telva.com/bienestar/relaciones/2021/04/26/60869ecb01a2f1408f8b4655.html>
16. Unicef. Alianza para la Protección de la Infancia en la Acción Humanitaria. (Marzo de 2020). Nota técnica: Protección de la niñez y adolescencia. Obtenido de

- https://www.unicef.org/media/66276/file/SPANISH_Technical%20Note:20Protection%20of%20Children%20during%20the%20COVID19%20Pandemic.pdf
17. Minsa, Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N° 793-2021-MINSA. 28 de junio de 2021. <https://www.minsa.gob.pe/salud-mental/>
 18. Larraguibel M. Rojas A. Halpern, M. & Elena, M. (2021). Impact of the COVID-19 Pandemic on the Mental Health of Preschoolers and School Children in Chile. *Revista Chilena de Psiquiatría y Neurología de la Infancia y Adolescencia*, 32(1).
 19. Rosemary M, Luis J. el covid-19: Cuarentena y su Impacto Psicológico en la población. Facultad de Psicología, Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, Perú. [citado 2021-05-25]. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.452>
 20. Héctor H. Katia B. Investigación en salud mental en condiciones de pandemia por el COVID 19. Ed. 1. Lima – Perú. Universidad Ricardo Palma. 2021.
 21. Leyva Z. Keren C. Huamán V. y Stely J. Inteligencia emocional y salud mental en el contexto de la pandemia COVID-19 en una muestra de adolescentes peruanos. Lima – Perú. Universidad peruana unión. 2021. [citado 2021-07-27]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12840/4655>.
 22. Mejia C. Solís E. Vilchez Z. Impact on the mental health of undergraduate students and their parents at the onset of the COVID-19 pandemic. Arequipa. *Boletín de Malariología y Salud Ambiental*, 202. Recibido: 21/02/2021. Aceptado: 18/07/2021. 1(61), 106-113. <http://dx.doi.org/10.52808/BMSA.7E5.61E2.012>
 23. Vivanco V. Saroli A. Caycho R. Carbajal L. Noé G. Ansiedad por Covid - 19 y salud mental en estudiantes universitarios. *Rev. Investig. Psicol.* [Internet]. 21 de diciembre de 2020 [citado 17 de julio de 2022]; 23(2):197-215. Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/article/view/19241>
 24. Espinoza F. Mesa T. Díaz C. Caraballo G. Mesa L. Estudio del impacto psicológico de la COVID-19 en estudiantes de Ciencias Médicas, Los Palacios. *Rev Cubana Salud Pública* [Internet]. 2020 [citado 2022 Jul 18]; 46(Suppl1): e2659. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662020000500006&lng=es. Epub 20-Nov-2020.

25. Erades N. Morales A. El confinamiento por el COVID-19 y el estrés asociado pueden afectar el bienestar de los niños. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 2020, p. 27-34.
26. Parrado G. Alberto L. José C. COVID-19: Factores asociados al malestar emocional y morbilidad psíquica en población española. *Revista española de salud pública*, 2020, p. 0-0.
27. Abad A. COVID-19: O factor psicológico. *Integración Académica en Psicología*. 2020 [citado 14/06/2020]; 8 (23):4-10. Disponible en: <http://integracion-academica.org/36-volumen-8-numero-23-mayo-agosto-2020/271-covid-19-o-fator-psicologico>.
28. Unzueta R. La pandemia de la COVID-19 y su impacto económico, social y salud. *Revista Científica Ágora*, 2021, vol. 8, no 1, p. 1-2.
29. Sandín B. et al. Psychological impact of the COVID-19 pandemic: Negative and positive effects in Spanish population during the mandatory national quarantine. *Journal of Psychopathology and Clinical Psychology*, 2020, vol. 25, no 1, p. 1-21.
30. Scholz, V. Miedo y psicopatología la amenaza que oculta el Covid-19. *Cuadernos de neuropsychology*, 2020, vol. 14, no 1, p. 19-23.
31. Joaquín T. Miedo y ansiedad ante la muerte en el contexto de la pandemia de la COVID-19. *Revista de enfermería y salud mental*, 2020, no 16, p. 26- 30.
32. Ramos V. Miedo a la COVID-19 en adultos peruanos mediante análisis de red. *Revista Cubana de Enfermería [Internet]*. 2020 [citado 4 Nov 2021]; 36 Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4082>
33. José J. Itziar C. y Purificación C. El impacto Emocional de la Pandemia por COVID-19. Programa de Promoción de la Salud Mental. Madrid. Ed. Guía impacto psicológico. 2020. P. 4-11.
34. Sucasaca M. Beatriz I. y estrés en el contexto Covid 19 en estudiantes de la Facultad de Enfermería. Unsa. Arequipa. 2021. 2022.
35. Kessler R, Anger M, Anthony J, et al. Lifetime prevalence and age-of-onset distributions of mental disorders in the World Health Organization's World Mental Health Survey Initiative. *World Psychiatry* 2007; 6: 168–76.

36. Webscolar. Concepto de Salud mental por varios autores. Fecha de consulta: 4 de diciembre de 2021 Disponible en: <https://www.webscolar.com/concepto-de-salud-mental-por-varios-autores>.
37. Catagua M, Gabriela D; Escobar D, Gustavo R. Ansiedad en adolescentes durante el confinamiento (Covid 19) del barrio Santa Clara-cantón Manta- 2020. Polo del conocimiento, 2021, vol. 6, no 3, p. 2094-2110.
38. Antonio P. et al. ansiedad, depresión y salud. Suma Psicológica, 2008, vol. 15, no 1.
39. Hollon S. y Beck A. (2018). Terapia cognitiva de la depresión. Intervenciones cognitivo-conductuales: teoría, investigación y procedimientos, 153-203.
40. Cortés M. Sobre COVID-19, estrés y el cerebro de los adolescentes. Revista médica de Chile, 2021, vol. 149, no 4, p. 656-658.
41. Bruce M. (2018) La neurobiología del estrés: de la serendipia a la relevancia clínica. Investigación del cerebro, 886 (1-2), 172-189.
42. Lazo V. Andrea C. Nivel de ansiedad y depresión debido al confinamiento por COVID-19 en adolescentes del 4to año de secundaria del colegio nuestra Señora de Fátima. 2021.
43. Pendones F. José A. et al. Autoconcepto, autoestima, motivación y su influencia en el desempeño académico. Caso: alumnos de la carrera de Contador Público. RIDE. Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo, 2021, vol. 12, no 23.
44. Buitrago G. Calderón. I. Level of the coping and adaptation process from the callista Roy theory in urban students of the municipality of Gerardo year 2020. Cundinamarca. Ed. Universidad de Cundinamarca. 2020. [Consultado:2021-09-22] Disponible en: <https://repositorio.ucundinamarca.edu.co/handle/20.500.12558/3638>
45. Días F. Leticia. et al. Análisis de los conceptos del modelo de adaptación de Callista Roy. Aquichan, 2002, vol. 2, no 1, p. 19-23.
46. Rodríguez M. Cardozo I. Resiliencia en estudiantes adolescentes de una institución educativa de una zona urbano-marginal durante el covid-19: Resilience in adolescent students form an educational institution in an urban-marginal area during covid-19. UCV Hacer, 2021, vol. 10, no 1, p. 31-39.

47. Barón L. Caicedo B. Duarte C. Beyllan. González Fajardo, Yamile, R, Diana M. Influencia del aislamiento social, en la salud mental de los adolescentes del grado octavo, en el año 2020 disponible en: <http://hdl.handle.net/10823/2632>
48. Cifuentes C. Amelia C. Navas C. Adriana M: Home confinement due to Covid-19 and the mental health of children and adolescents in the Ecuadorian population, período marzo - junio 2020 disponible en : <http://repositorio.puce.edu.ec:80/xmlui/handle/22000/18656>
49. Suárez D. et al. Intervención de La Enfermera Especialista en Salud Mental Para Mejorar El Afrontamiento De Los Padres Con Hijos Adolescentes Con Conducta Disocial O Trastornos De Conducta. Disponible en :<http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0617.pdf>
50. Álvarez R. Guía para elegir el tema de investigación. 2020.
51. RENACYT, Reglamento. Reglamento de calificación, clasificación y registro de los investigadores del Sistema Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica. concytec.gob.pe. Recuperado de https://portal.concytec.gob.pe/images/renacyt/reglamento_renacyt_version_final.pdf, 2021.
52. Sampieri R. Metodología de la investigación Las Rutas cuantitativas, Cualitativa y Mixta. 2018. Ed. McGraw-Hill Interamericana.
53. Hernández S. Fernández C. y Baptista P. Metodología de la investigación. Sexta edición. México: Mc. Graw- Hill; 2018.
54. Paul B. divyanshi w. Resumen anual 2020: El impacto de la COVID-19 (coronavirus). [citado el 14 de diciembre de 2020]. Disponible en :<https://blogs.worldbank.org/es/voices/resumen-anual-2020-el-impacto-de-la-covid-19-coronavirus-en-12-graficos>
55. Silver M. 2020. Fear of Covid in nursing personnel working at the Hipólito Unanue National Hospital, 2020.
56. Webscolar. Enfoque de la Salud Mental por varios autores. autores. Fecha de consulta: 21 de octubre de 2021. Disponible en: <https://www.webscolar.com/enfoque-de-la-salud-mental-por-varios->
57. Cáceres V. & Gutiérrez L. 2020. Impacto psicológico de la pandemia de Covid-19 en pacientes que acuden a la Clínica de la Alegría Madre Coraje en Ventanilla, 2020.

58. Franco Y. (2014) Tesis de Investigación. Población y Muestra. Tamayo y Tamayo. [Blog Internet] Venezuela Disponible: <http://tesisdeinvestig.blogspot.com/2011/06/poblacion-y-muestra-tamayo-y-tamayo.html>
59. Ventura L. ¿Población o muestra?: Una diferencia necesaria. Revista Cubana de Salud Pública, [revista en internet] 2017 [citado el 15 de junio de 2021]; 43 (4): [648 – 649 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662017000400014
60. Otzen, T. y Manterola, C. Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. Int. J. Morphol, [revista en internet] 2017 [citado el 16 de junio de 2021]; 35 (1): [227 – 232 p.]. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071795022017000100037
61. Casas J. Repullo J. Donado J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadísticos de los datos (1). Atención Primaria [Internet]. 2003 [citado 8 de noviembre de 2020]; 31 (8):527-538. Available From: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656703707288>
62. Ahorsu. D. Lin C. Imani V. et al. La Escala del Miedo al COVID-19: Desarrollo y Validación Inicial. Int J Ment Health Addiction 20, 1537–1545 (2022).Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s11469-020-00270-8>
63. Lovibond P. Lovibond S. The structure of negative emotional states: Comparis of the Depression Anxiety Stress Scales (DASS) With the Beck Depression and Anxiety Inventories. Behav Res Ther. [Internet]. 1995 [citado 17 de septiembre de 2020]; 33(3):335-343.
64. Antúnez Z. Vinet E. Escalas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS - 21): Validación de la Versión abreviada en Estudiantes Universitarios Chilenos. Terapia psicológica, 30(3), 49-55. 2012. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082012000300005>
65. Dimitrios M. Antigoni M. Ethics and Deontology in Nursing Research: A Discussion Paper. International Journal of Caring Sciences. [revista en Internet]

2018. Septiembre - Diciembre [citado el 16 de junio 2021]; 11 (3): [1982 – 1989 pp.].

66. Bracconi M. Herbé C. Pirnay P. Réflexions éthiques sur le principe of l'autonomie du patient. Eastern Méditerranéa Health Journal [revista en Internet] 2017. Marzo [citado el 16 de junio 2021]; 23 (12): [845 – 849 pp.]. Disponible en: <https://www.proquest.com/scholarly-journals/réflexions-éthiques-sur-le-principe-de-lautonomie/docview/2014048230/se-2?accountid=37408>
67. Molterer K. Hoyer P. Steyaert C. A Practical Ethics of Care: Tinkering with Different 'Goods' in Residential Nursing Homes: JBE. J Bus Ethics [revista en Internet] 2020. Agosto [citado el 16 de junio 2021]; 165 (1): [95 – 111 pp.].

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de Operacionalización de Variables

Variable De Estudio	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de Medición
V1: Impacto del covid-19	Es la consecuencia de los efectos que trae una pandemia, lo cual agravan la debilidad, los abusos y el maltrato, lo que sería un atraso para los avances logrados en materia de desarrollo. ⁵⁴	Se analizaron y ejecutaron por medio del cuestionario escala del miedo al coronavirus (covi_19), versión peruana elaborada Huarcaya y otros, 2020. ⁵⁵	Reacciones al miedo emocional (ítems: 1,2, 4, 5). Expresiones somáticas de miedo (ítems: 3, 6,7).	-Cantidad de reacciones de miedo al covid-19 (pensar, perder la vida y al ver noticias por el coronavirus). -Cantidad de expresiones somáticas (humedecimiento de las manos, no poder dormir, aceleración del ritmo cardiaco).	Ordinal
V2: Salud mental	Es el estado de equilibrio y adaptación permitiendo a la persona	Se analizaron y ejecutaron por medio del cuestionario de la escala de	Depresión (ítems: 3, 5, 10, 13, 16, 17 y 21). Ansiedad (ítems: 2, 4, 7, 9, 15, 19 y	-Desesperanza. -Auto depreciación. -Falta de interés y motivación. -Activación vegetativa. -Efectos del	Ordinal

	<p>relacionarse con su entorno de manera activa, fortaleciendo su crecimiento y bienestar, asimismo busca dar una buena la calidad de la vida a la sociedad conforme a sus necesidades.⁵⁶</p>	<p>depresión, ansiedad y estrés (DASS_21), es la versión chilena traducida y adaptada por E. Vinet, F. Román y Alarcón 2008.⁵⁷</p>	<p>20).</p> <p>Estrés (ítems: 1, 6, 8, 11, 12, 14 y 18).</p>	<p>musculo esquelético.</p> <ul style="list-style-type: none"> -Ansiedad Situacional. -Experiencias subjetiva de efecto ansioso. -Dificultad para relajarse -Excitación nerviosa. -Puede ser fácilmente alterado. -Momentos irritables. -Impaciente. 	
--	--	---	--	---	--

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

INSTRUMENTO

Escala de miedo al Coronavirus (COVID-19)

Versión Peruana (Huarcaya-Victoria, Villarreal-Zegarra, Podestá, Luna-Cuadros, 2020)

Instrucciones:

Por favor lea las siguientes afirmaciones y coloque un círculo alrededor de un número (1, 2, 3, 4, 5) que indica en qué grado le ha ocurrido a usted esta afirmación. No hay respuestas correctas o incorrectas. No tome demasiado tiempo para contestar.

La escala de calificación es la siguiente:

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	2	3	4	5

ÍTEMS		1	2	3	4	5
Reacciones al miedo emocional						
1	Tengo miedo del coronavirus (COVID-19)					
2	Me siento incomodo(a) pensar en el coronavirus (COVID-19)					
3	Siento temor de perder mi vida a causa del coronavirus (COVID-19)					
4	Cuando veo noticias e historias sobre el coronavirus (COVID-19) en redes sociales me siento nervioso(a) o ansioso(a)					
Expresiones somáticas de miedo						
5	Mis manos se ponen húmedas cuando pienso en el coronavirus (COVID-19)					
6	No puedo dormir porque estoy preocupado(a) de contagiarme del coronavirus (COVID-19)					
7	Mi corazón se acelera o palpita cuando pienso en contagiarme del coronavirus (COVID-19)					

Anexo 3: Instrumento de recolección de datos

INSTRUMENTO

Protocolo de la Escala de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21).

Versión chilena traducida y adaptada por E. Vinet, F. Román y Alarcón, Departamento de Psicología, Universidad de La Frontera, 2008.

Instrucciones:

Por favor lea las siguientes afirmaciones y coloque un círculo alrededor de un número (0, 1, 2, 3) que indica en qué grado le ha ocurrido a usted esta afirmación durante la semana pasada. No hay respuestas correctas o incorrectas. No tome demasiado tiempo para contestar.

La escala de calificación es la siguiente:

0	No me aplico, NUNCA
1	Me aplico un poco, o durante parte del tiempo, A VECES
2	Me aplico bastante, o durante una buena parte del tiempo, CON FRECUENCIA
3	Me aplico mucho, o la mayor parte del tiempo. CASI SIEMPRE

ítems		N	AV	CF	CS
Depresión					
1	No podía sentir nada positivo	0	1	2	3
2	Se me hizo difícil motivarme para hacer cosas	0	1	2	3
3	Sentí que no tenía nada por que vivir	0	1	2	3
4	Me sentí triste y deprimido	0	1	2	3
5	Fui incapaz de entusiasarme con algo	0	1	2	3
6	Sentí que valía muy poco como persona	0	1	2	3
7	Sentí que la vida no tenía ningún sentido	0	1	2	3
Ansiedad					
8	Me di cuenta que tenía la boca seca	0	1	2	3
9	Tuve problemas para respirar (ej. Respirar muy rápido o	0	1	2	3

	perder el aliento sin haber hecho un esfuerzo físico)				
10	Me sentí tembloroso (ej. Manos temblorosas)	0	1	2	3
11	Estuve preocupado por situaciones en las cuales podría sentir pánico y hacer el ridículo	0	1	2	3
12	Estuve a punto de tener un ataque de pánico	0	1	2	3
13	Sentí los latidos de mi corazón a pesar que no había hecho ningún esfuerzo físico	0	1	2	3
14	Sentí miedo sin saber por qué	0	1	2	3
Estrés					
15	Me ha costado mucho relajarme	0	1	2	3
16	Me descontrolé en ciertas situaciones	0	1	2	3
17	Sentí que estaba muy nervioso	0	1	2	3
18	Note que me estaba poniendo intranquilo	0	1	2	3
19	Se me hizo difícil relajarme	0	1	2	3
20	No soporte que algo me apartara de lo que estaba haciendo	0	1	2	3
21	Sentí que estaba muy irritable	0	1	2	3

Anexo 4: Cálculo del tamaño de la muestra

TAMAÑO DE LA MUESTRA

Cuando:

$$\begin{aligned} Z &= 1.96 \\ N &= 300 \\ P &= 0.5 \\ Q &= 0.5 \\ E &= 0.05 \end{aligned}$$

$$n_o = \frac{Z^2 \cdot N \cdot P \cdot Q}{Z^2 \cdot P \cdot Q + (N - 1) \cdot E^2}$$

$$n_o = \frac{1.96^2 \cdot 300 \cdot 0.5 \cdot 0.5}{1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5 + (300 - 1) \cdot 0.05^2} = 168.698 = 169$$

Anexo 5: Constancia de validez de contenido del instrumento que mide la variable impacto del covid-19

Nº	DIMENSIONES / ITEMS	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Dimensión 1: Reacciones al miedo emocional							
1	Tengo mucho miedo del coronavirus (COVID-19)	x		x		x		
2	Me pone incomodo(a) pensar en el coronavirus (COVID-	x		x		x		
3	Tengo miedo de perder mi vida a causa del coronavirus (COVID-19)	x		x		x		
4	Cuando veo noticias e historias sobre el coronavirus (COVID-	x		x		x		
	Dimensión 2: Expresiones somáticas de miedo	Si	No	Si	No	Si	No	
5	Mis manos se ponen húmedas cuando pienso en el coronavirus (COVID-19)	x		x		x		
6	No puedo dormir porque estoy preocupado de contagiarme del coronavirus (COVID-19)	x		x		x		
7	Mi corazón se acelera o palpita cuando pienso en contagiarme del coronavirus (COVID-19)	x		x		x		

Constancia de validez de contenido del instrumento que mide la variable de salud mental

Nº	DIMENSIONES / ITEMS	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Dimensión 1: Depresión							
1	No podía sentir nada positivo	x		x		x		
2	Se me hizo difícil motivarme para hacer cosas	x		x		x		
3	Sentí que no tenía nada por que vivir	x		x		x		
4	Me sentí triste y deprimido	x		x		x		
5	Fui incapaz de entusiasarme con algo	x		x		x		
6	Sentí que valía muy poco como persona	x		x		x		
7	Sentí que la vida no tenía ningún sentido	x		x		x		
	Dimensión 2: Ansiedad	Si	No	Si	No	Si	No	
8	Me di cuenta que tenía la boca seca							
9	Tuve problemas para respirar (ej. Respirar muy rápido o perder el aliento sin haber hecho un esfuerzo físico)	x		x		x		
10	Me sentí tembloroso (ej. Manos temblorosas)	x		x		x		
11	Estuve preocupado por situaciones en las cuales podría sentir pánico y hacer el ridículo	x		x		x		
12	Estuve a punto de tener un ataque de pánico	x		x		x		
13	Sentí los latidos de mi corazón a pesar que no había hecho ningún esfuerzo físico	x		x		x		
14	Sentí miedo sin saber por qué	x		x		x		
	Dimensión 3: Estrés	Si	No	Si	No	Si	No	
15	Me ha costado mucho relajarme	x		x		x		
16	Me descontrolé en ciertas situaciones	x		x		x		
17	Sentí que estaba muy nervioso	x		x		x		
18	Note que me estaba poniendo intranquilo	x		x		x		

19	Se me hizo difícil relajarme	x		x		x		
20	No soporte que algo me apartara de lo que estaba haciendo	x		x		x		
21	Sentí que estaba muy irritable	x		x		x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x]
del juez validador. Eduardo Yache Cuenca

Aplicable después de corregir []
DNI: 41645161

No aplicable [] Apellidos y nombres

Código Orcid: 0000-0001-9434-3351 Especialidad del validador: Doctor en Gestión Pública y Gobernabilidad

12 Trujillo de Mayo del 2022



Firma del experto informante

Constancia de validez de contenido del instrumento que mide la variable impacto del covid-19

Nº	DIMENSIONES / ITEMS	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Dimensión 1: Reacciones al miedo emocional							
1	Tengo miedo del coronavirus (COVID-19)	X		X		X		
2	Me siento incomodo(a) pensar en el coronavirus (COVID-19)	X		X		X		
3	Siento temor de perder mi vida a causa del coronavirus (COVID-19)	X		X		X		
4	Cuando veo noticias e historias sobre el coronavirus (COVID-19) en redes sociales me siento nervioso(a) o ansioso(a)	X		X		X		
	Dimensión 2: Expresiones somáticas de miedo	Si	No	Si	No	Si	No	
5	Mis manos se ponen húmedas cuando pienso en el coronavirus (COVID-19)	X		X		X		
6	No puedo dormir porque estoy preocupado(a) de contagiarme del coronavirus (COVID-19)	X		X		X		
7	Mi corazón se acelera o palpita cuando pienso en contagiarme del coronavirus (COVID-19)	X		X		X		

Constancia de validez de contenido del instrumento que mide la variable de salud mental

Nº	DIMENSIONES / ITEMS	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Dimensión 1: Depresión							
1	No podía sentir nada positivo	X		X		X		
2	Se me hizo difícil motivarme para hacer cosas	X		X		X		
3	Sentí que no tenía nada por que vivir	X		X		X		
4	Me sentí triste y deprimido	X		X		X		
5	Fui incapaz de entusiasarme con algo	X		X		X		
6	Sentí que valía muy poco como persona	X		X		X		
7	Sentí que la vida no tenía ningún sentido	X		X		X		
	Dimensión 2: Ansiedad	Si	No	Si	No	Si	No	
8	Me di cuenta que tenía la boca seca	X		X		X		
9	Tuve problemas para respirar (ej. Respirar muy rápido o perder el aliento sin haber hecho un esfuerzo físico)	X		X		X		
10	Me sentí tembloroso (ej. Manos temblorosas)	X		X		X		
11	Estuve preocupado por situaciones en las cuales podría sentir pánico y hacer el ridículo	X		X		X		
12	Estuve a punto de tener un ataque de pánico	X		X		X		
13	Sentí los latidos de mi corazón a pesar que no había hecho ningún esfuerzo físico	X		X		X		
14	Sentí miedo sin saber por qué	X		X		X		
	Dimensión 3: Estrés	Si	No	Si	No	Si	No	
15	Me ha costado mucho relajarme	X		X		X		
16	Me descontrolé en ciertas situaciones	X		X		X		
17	Sentí que estaba muy nervioso	X		X		X		
18	Note que me estaba poniendo intranquilo	X		X		X		

19	Se me hizo difícil relajarme	X		X		X		
20	No soporte que algo me apartara de lo que estaba haciendo	X		X		X		
21	Sentí que estaba muy irritable	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

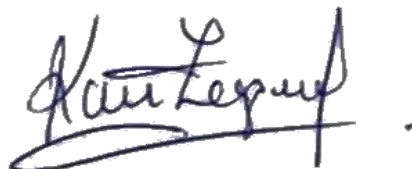
Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Zegarra Beltrán Karen Judith DNI: 41074271

Código Orcid: 0000-0002-3621-8824

Especialidad del validador: Enfermera en Salud Mental y Psiquiatría

19 Trujillo de Mayo del 2022



Firma del Experto Informante

Constancia de validez de contenido del instrumento que mide la variable de salud mental

Nº	DIMENSIONES / ITEMS	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Dimensión 1: Reacciones al miedo emocional							
1	Tengo mucho miedo del coronavirus (COVID-19)	x		x		x		
2	Me pone incomodo(a) pensar en el coronavirus (COVID-19)	x		x		x		
3	Tengo miedo de perder mi vida a causa del coronavirus (COVID-19)	x		x		x		
4	Cuando veo noticias e historias sobre el coronavirus (COVID-19) en redes sociales me siento ansioso(a)	x		x		x		
	Dimensión 2: Expresiones somáticas de miedo	Si	No	Si	No	Si	No	
5	Tengo sudor en las manos cuando pienso en el coronavirus (COVID-19)	x		x		x		
6	Tengo dificultad para dormir porque estoy preocupado de contagiarme del coronavirus (COVID-19)	x		x		x		
7	Mi corazón se acelera o palpita más rápido cuando pienso en contagiarme del coronavirus (COVID-19)	x		x		x		

Constancia de validez de contenido del instrumento que mide la variable de salud mental

Nº	DIMENSIONES / ITEMS	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Dimensión 1: Depresión							
1	Tenía pensamientos negativos	x		x		x		
2	Perdí la motivación para hacer las cosas.	x		x		x		
3	Sentí que no tenía nada por que vivir	x		x		x		
4	Generalmente lo pasaba triste y angustiado	x		x		x		
5	Era incapaz de tener placer con algo o alguien.	x		x		x		
6	Sentí que valía muy poco como persona	x		x		x		
7	Sentí que la vida no tenía ningún sentido	x		x		x		
	Dimensión 2: Ansiedad	Si	No	Si	No	Si	No	
8	Me di cuenta que tenía la boca seca	x		x		x		
9	Tuve problemas para respirar (ej. Respirar muy rápido o perder el aliento sin haber hecho un esfuerzo físico)	x		x		x		
10	Me sentí tembloroso (ej. Manos y piernas temblorosas)	x		x		x		
11	Estuve preocupado por situaciones en las cuales podría sentir pánico y hacer el ridículo	x		x		x		
12	Estuve a punto de tener un ataque de pánico	x		x		x		
13	Me puse nervioso y me faltaba el aire para respirar	x		x		x		
14	Sentí miedo sin saber por qué	x		x		x		
	Dimensión 3: Estrés	Si	No	Si	No	Si	No	
15	Me ha costado mucho relajarme	x		x		x		
16	He tenido descontrol en algunas ocasiones.	x		x		x		
17	Sentí que estaba muy ansioso	x		x		x		
18	Me daba cuenta que me estaba poniendo intranquilo	x		x		x		

19	Tenía dificultades para relajarme.	x		x		x	
20	No soporté que algo me apartara de lo que estaba haciendo	x		x		x	
21	Sentí que estaba muy irritable	x		x		x	

Observaciones (precisar si hay suficiencia)

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable [] Apellidos y nombres
del juez validador. Mg. Humberto Muñoz Mora DNI: 43229831

Código Orcid: 32306 Especialidad del validador: Psicólogo – Terapeuta familiar

Trujillo 17 de mayo del 2022



Firma del Experto Informante

Humberto Muñoz Mora

DNI: 43229831

Anexo 6: Confiabilidad del Instrumento de recolección de datos DASS-21

	PREGUNTAS																					
ALUMNOS	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	TOTAL
1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	61
2	1	2	2	3	2	2	3	2	1	3	3	3	3	3	2	1	1	3	3	3	3	49
3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	62
4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	42
5	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22
6	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22
7	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	41
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	63
9	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	56
10	1	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	60
11	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	58
12	2	2	2	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	57
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	63
14	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	43
15	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22
16	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22
17	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	42
18	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	61
19	1	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	55
20	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	60

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,988	21

Confiabilidad del Instrumento de recolección de datos del covid-19

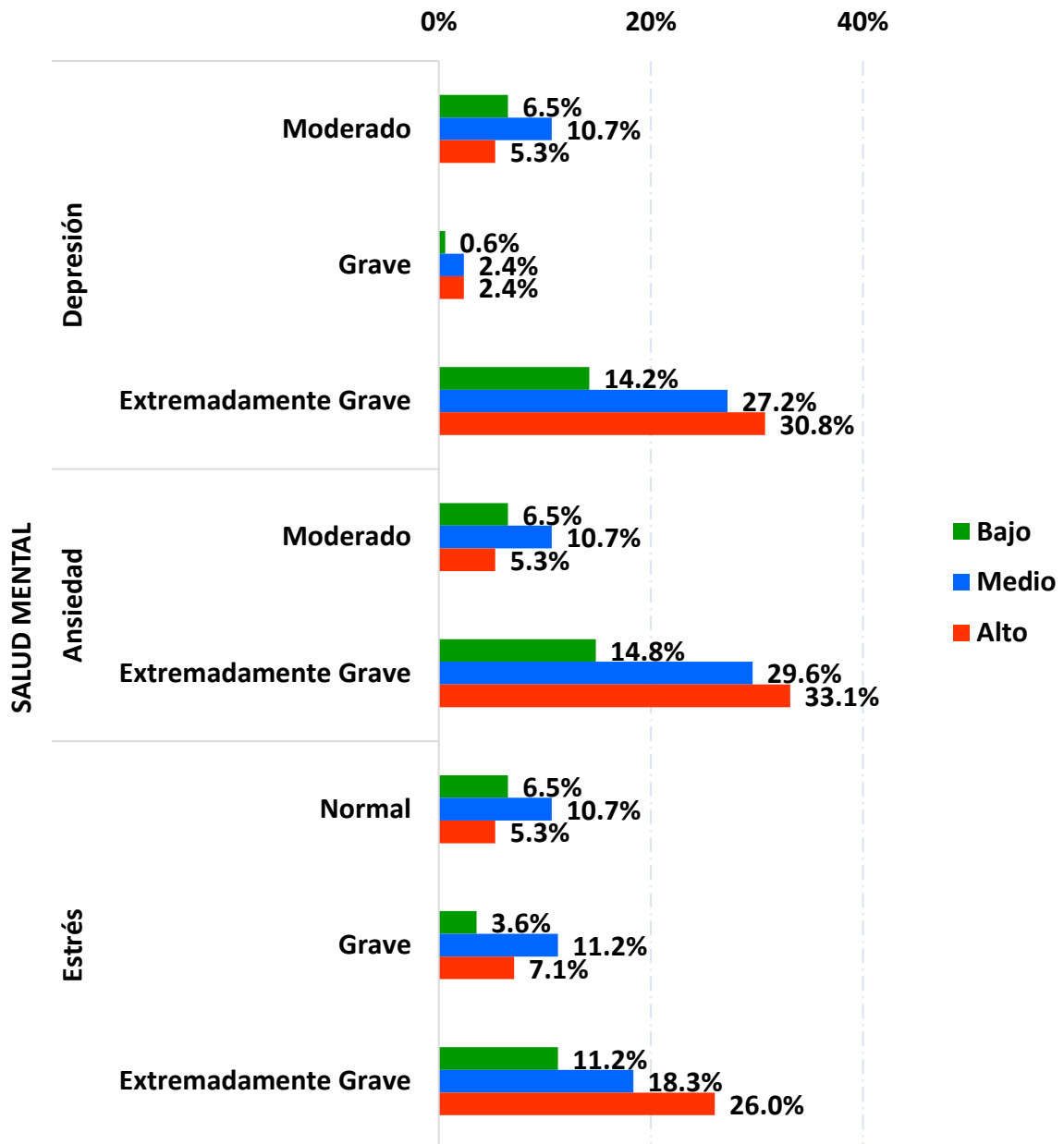
	PREGUNTAS							
ALUMNOS	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	TOTAL
1	1	5	5	5	5	5	5	31
2	2	4	4	4	4	4	4	26
3	2	3	3	3	3	3	3	20
4	2	2	2	2	2	2	2	14
5	2	1	1	1	1	1	1	8
6	2	1	1	1	1	1	1	8
7	1	2	2	2	2	2	2	13
8	3	3	3	3	3	3	3	21
9	2	4	4	4	4	4	4	26
10	2	5	5	5	5	5	5	32
11	2	5	5	5	5	5	5	32
12	2	4	4	4	4	4	4	26
13	3	3	3	3	3	3	3	21
14	3	2	2	2	2	2	2	15
15	2	1	1	1	1	1	1	8
16	2	1	1	1	1	1	1	8
17	2	2	2	2	2	2	2	14
18	1	3	3	3	3	3	3	19
19	1	4	4	4	4	4	4	25
20	3	5	5	5	5	5	5	33

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,965	7

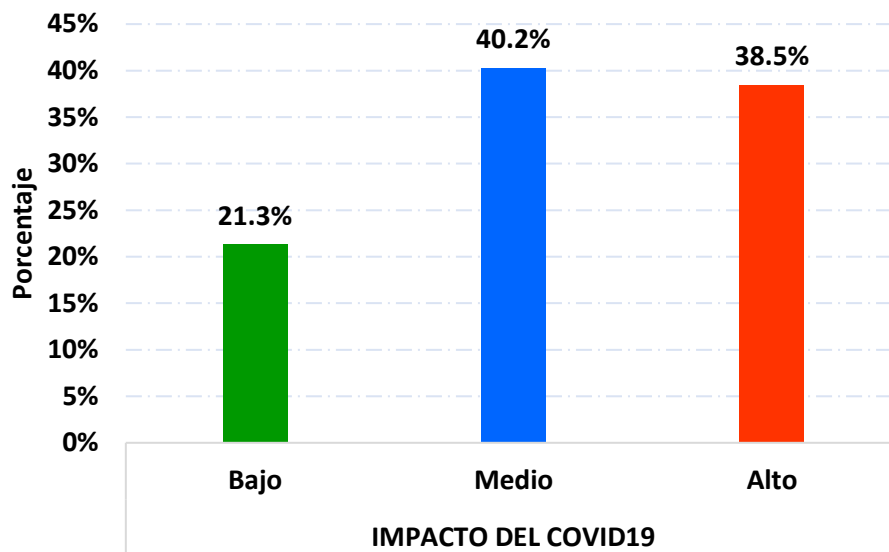
Anexo 7. Relación de las variables

Grafico 1. Impacto del Covid-19 en la Salud Mental de los Adolescentes de la Institución Educativa Florencia De Mora, 2022.



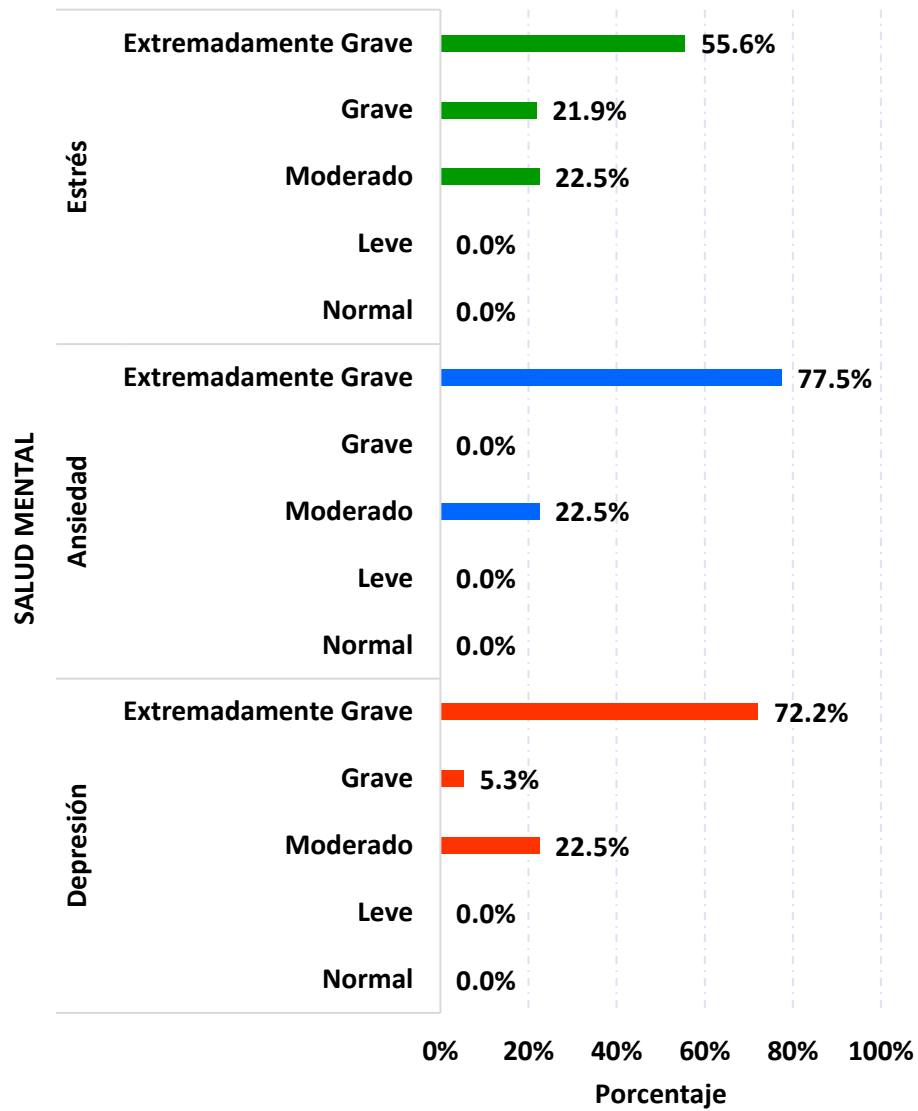
Anexo 8. Nivel de impacto del covid-19

Grafico 2. Impacto del Covid-19 en los Adolescentes de la Institución Educativa Florencia De Mora, 2022.



Anexo 9. Nivel de salud mental

Grafico 3. Alteraciones de la salud mental de los adolescentes por la Covid-19 en la institución educativa Florencia de Mora, 2022.



Anexo 10



INSTITUCIÓN EDUCATIVA

N° 80818 “JORGE BASADRE GROHMANN”

Calle 12 de noviembre 1792-1796 – Florencia de Mora – Trujillo

Correo electrónico ie80818jbg@gmail.com



Florencia de Mora, 02 de noviembre del 2021

OFICIO N° 191-2021-UGEL N° 02 L.E.-I.E. N° 80818-JBG-FM

SEÑORA : MARÍA GAMARRA SÁNCHEZ

COORDINADORA DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA

ASUNTO : AUTORIZA EJECUCIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

REFERENCIA : OFICIO N 187-2021-UCV-VA-PT2-S/CCP

Tengo el honor de dirigirme a Ud., para saludarle y al mismo tiempo para indicarle que la Institución que dirijo está autorizando la aplicación del Proyecto de Investigación “IMPACTO DEL COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JORGE BASADRE GROHMANN DE FLORENCIA DE MORA 2021”.

Para efecto de respuesta o entrega del cargo de la presente, autorizo la notificación al correo institucional ie80818jbg@gmail.com.

Aprovecho la oportunidad para expresar a Ud., los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente.




Mg. Freddy N. Castro Luján
DIRECTOR
I.E. N° 80818 “Jorge Basadre Grohmann”

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio del presente documento:

Yo _____, identificado con el número de DNI _____ expreso mi aceptación para participar en la Investigación Titulada: Desempeño laboral y síndrome de Burnout en el personal de salud en tiempo de pandemia de un Hospital de Trujillo, 2021.

Tomando en consideración que se me ha sido explicado acerca de la finalidad de la evaluación, así como la confidencialidad y su uso sólo con fines académicos; razón por la cual decido participar libremente, llenando el siguiente cuestionario con total sinceridad.

Trujillo, _____ de _____ del 2021

Evaluado



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, QUIÑONES SANCHEZ ROSA MARIBEL, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "Impacto del Covid-19 en la Salud Mental de los Adolescentes de la Institución Educativa de Florencia de Mora, 2022", cuyos autores son MURGA INFANTES ANTONIA CARMELA, QUIROZ POEMAPE INES GABRIELA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 22.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

TRUJILLO, 12 de Agosto del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
QUIÑONES SANCHEZ ROSA MARIBEL DNI: 18200077 ORCID: 0000-0002-1093-6406	Firmado electrónicamente por: ROQUINONES el 16- 08-2022 07:49:39

Código documento Trilce: TRI - 0412696