



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Alteraciones de la salud mental de los escolares de la I.E.2031
Virgen de Fátima durante la pandemia del Covid-19 en
San Martín de Porres - 2022.

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORES:

Br. Ojeda Cruzatt, Fiorella Lissette (orcid.org/0000-0001-7499-5408)

Br. Rivera Quispe, Guglia (orcid.org/0000-0002-3771-0183)

ASESORA:

Mg. Rosa Liliana Herrera Alvarez (orcid.org/0000-0002-5829-1686)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud mental

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA - PERÚ

2022

DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado a nuestros padres, hijos, abuelos y demás familiares quienes nos brindaron su apoyo incondicional y la oportunidad de poder realizar la presente tesis, dándonos ánimos en cada momento para seguir adelante, por sus consejos que han sido de gran ayuda y creer en cada una de nosotras.

A nuestra asesora Mg. Rosa Liliana Herrera Alvarez quien nos brindó sus conocimientos para la elaboración de este trabajo.

AGRADECIMIENTO

Expresamos nuestro agradecimiento a nuestro Dios por darnos salud, bienestar y las fuerzas para poder realizar nuestras metas, gracias también a la Universidad César Vallejo que nos brindó una base no solo para el campo de nuestro conocimiento, sino también lo que concierne la vida como profesionales de la salud. Además, agradecemos a nuestra asesora la Mg. Rosa Liliana Herrera Álvarez, quien nos brindó sus diversos conocimientos y enseñanzas para poder elaborar este trabajo y a la vez enseñándonos temas que corresponden a nuestra formación académica como enfermeras.

Índice de contenido

	ii
Dedicatoria	
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	5
III. METODOLOGÍA	16
III.1. Tipo y diseño de investigación	16
III.2. Variables y operacionalización	16
III.3. Población, muestra y muestreo	17
III.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	19
III.5. Procedimientos	19
III.6. Método de análisis de datos	20
III.7. Aspectos éticos	20
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	21
V. CONCLUSIONES	29
VI. RECOMENDACIONES	30
REFERENCIAS	31
ANEXOS	38

Índice de tablas

Tabla 1	Distribución de estudiantes escolares por grado y sexo.....	18
Tabla 2	Parámetro estadístico.....	19
Tabla 3	Índices de ajuste de la analítica factorial confirmatoria de la escala DASS-21.....	55
Tabla 4	Evaluación de los supuestos previos al análisis factorial exploratorio de la escala DASS-21.....	55
Tabla 5	Estadísticos de fiabilidad del instrumento (N=142).....	56
Tabla 6	Matriz de consistencia.....	47
Tabla 7	Matriz de operacionalización de variables.....	49

Índice de figuras

Figura 1	Alteraciones de salud mental en los escolares de la I.E.2031 Virgen de Fátima, San Martín de porres, Lima-2022.....	21
Figura 2	Ansiedad presente en los escolares de la I.E.2031 Virgen de Fátima, según los niveles extremadamente severo, severo, moderado, leve y sin depresión, San Martín de porres, Lima-2022.....	22
Figura 3	Depresión presente en los escolares de la I.E.2031 Virgen de Fátima, según los niveles extremadamente severo, severo, moderado, leve y sin depresión, San Martín de porres, Lima-2022.....	23
Figura 4	Estrés presente en los escolares de la I.E.2031 Virgen de Fátima, según los niveles extremadamente severo, severo, moderado, leve y sin depresión, San Martín de porres, Lima-2022.....	24

RESUMEN

El presente estudio de investigación tuvo como objetivo, determinar las alteraciones de la salud mental de los escolares de la I.E.2031 Virgen de Fátima durante la pandemia del Covid 19 en San Martín de Porres- 2022, esta se planteó bajo el enfoque cuantitativo, de tipo básico, diseño no experimental y corte transversal. La muestra estuvo conformada por 142 estudiantes de nivel secundaria. Se usó la técnica de la encuesta y el instrumento fue el DASS-21 (la escala de depresión, ansiedad y estrés), el cual está conformado por 21 ítems. Los resultados del estudio mostraron que, sí se presentan alteraciones de salud mental en los escolares en un 96%(136); asimismo respecto al nivel de ansiedad, se presenta en un nivel alto en 72%(102), mientras que en un nivel leve fue de 28%(40); respecto a la depresión este fue alto en un 67%(95), y leve en un 33%(47); a su vez, respecto a los niveles de estrés, los estudiantes presentaron un nivel alto en un 51%(72) y leve en un 49%(70). En conclusión, los estudiantes de nivel secundaria de la I.E.2031 Virgen de Fátima presentaron altos niveles de depresión, estrés y ansiedad en el contexto de pandemia por covid-19.

Palabras clave: Salud mental, covid-19, depresión, ansiedad, estrés.

ABSTRACT

The objective of this research study was to determine the alterations in the mental health of schoolchildren during the I.E. 2031 Virgen de Fátima the Covid 19 pandemic in San Martin de Porres- 2022, this was raised under the quantitative approach, of basic type, non-experimental design and cross section. The sample consisted of 142 high school students. The survey technique was used and the instrument was the DASS-21 (the depression, anxiety and stress scale), which is made up of 21 items. The results of the study showed that, if there are mental health alterations in the population in 96%(136);Regarding the level of anxiety, it is presented at a high level in 72%(102), while at a mild level it was 28%(40); Regarding depression, this was high in 67%(95), and mild in 33%(47); in turn, regarding the levels of stress, the glasses appeared a high level in 51%(72) and light in 49%(70). In conclusion, the secondary level students of the I.E.2031 Virgen de Fátima presented high levels of depression, stress and anxiety in the context of the covid-19 pandemic.

Keywords: Mental health, covid-19, depression, anxiety, stress

I. INTRODUCCIÓN:

Debido a la pandemia por el virus del COVID-19, que inició en Wuhan China, el 31 de diciembre del 2019, y que fue expandiéndose a otros países, la Organización Mundial de la Salud (OMS), desde el 11 de marzo del 2020, declaró a nivel mundial la “Emergencia sanitaria”. Por consiguiente, los gobernantes de los países afectados tomaron medidas iniciales como: lavarse las manos, el uso de doble mascarilla, protector facial, el uso del alcohol, mantener distancia de los demás, confinamiento social, con la finalidad de disminuir la propagación de la enfermedad.¹

La OMS en el año 2018, define a la salud mental como “aquel estado de bienestar en el cual el individuo toma conciencia de sus propias capacidades, adoptando de mejor forma las tensiones normales de la vida, trabando de forma productiva, fructífera y siendo capaz de hacer una contribución a su comunidad”. Es así que, las personas que superan el COVID-19 pueden tener un mayor riesgo de tener secuelas en su salud mental.²

La Confederación de Salud mental en España, refiere que debido a la pandemia muchas personas que han padecido la enfermedad del Covid 19, presentan un mayor riesgo de padecer alteraciones de la salud mental como la depresión, ansiedad o estrés. Asimismo, en la actualidad se ha evidenciado que la cifra de jóvenes con pensamientos suicidas se ha incrementado entre un 12,5% y un 14%, por lo cual se observa inestabilidad emocional por la pandemia.³

Cabe resaltar que la OPS, en el año 2021 refiere que la población afectada no solo fue la adulta mayor o adultos, sino también los niños y adolescentes quienes de un momento a otro tuvieron que dejar de socializar, abandonar los juegos en entorno social y aislarse en su hogar.⁴

En las universidades de Huazhong en China y Carolina del Sur en Estados Unidos se realizó un estudio en el 2020, en el cual participaron 1.800 escolares de la provincia de Hubei, de las ciudades de Wuhan y Huangshi. Los resultados señalan que el 22,6% de los estudiantes mostraron tener síntomas depresivos, a

su vez en las investigaciones que realizaron en España, se encontró un 15% de estudiantes que mostraban signos depresivos.⁵

En un artículo de la revista de Psicología de la Salud, en el año 2022 se realizó un estudio el cual tuvo como participantes a 1.154 adolescentes de 21 ciudades del Ecuador, donde 67,7% fueron mujeres y el 32,3% fueron hombres, con edades comprendidas entre los 14 y 19 años, obteniendo resultado de niveles altos de estrés, ansiedad e insomnio y disfunción social, siendo el estrés el problema con mayor relevancia en mujeres que en hombres.⁶

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) señaló que mediante una encuesta realizada de U-Report en América Latina y el Caribe en el año 2020, donde se determinó que las 8.000 respuestas de los niños y adolescentes la cuarta parte habían sufrido casos de ansiedad, y un 15% depresión durante el confinamiento.⁷

Unicef, en una publicación en línea del año 2020, también refiere que en el Perú, la cuarentena y el aislamiento prolongado originó emociones y pensamientos negativos que amenazaron la salud mental de la población en el 2020, identificándose especialmente en escolares quienes presentaron problemas emocionales y de aprendizaje, debido al aislamiento social y la ausencia de la asesoría personalizada por parte de sus maestros, en consecuencia, presentaron estrés, ansiedad, irritabilidad, trastornos del sueño, depresión, entre otros padecimientos.⁸

Del mismo modo, el Ministerio de Salud (MINSA), menciona que las medidas de bioseguridad como los métodos de barrera tenían la finalidad de disminuir la carga viral del COVID-19, en el año 2021. Si bien es cierto, estas estrategias favorecieron la prevención de la enfermedad, a la vez esto conllevó una serie de problemas en la salud física y mental de la población, sobre todo de los grupos más vulnerables como lo son niños y adolescentes debido al prolongado confinamiento, presentando dificultades de comportamiento y adaptación debido al nuevo estilo de vida ante la crisis sanitaria.⁹

Un estudio realizado por Rusca, et al. En el año 2020 a nivel virtual refirieron

que, el confinamiento tuvo como consecuencia notables cambios en el comportamiento y las emociones de los escolares, pero también los padres de estos se vieron afectados y manifestaron síntomas como impaciencia, miedo e irritabilidad, los cuales se incrementaron producto de la crisis sanitaria.¹⁰

Ante tal problemática mundial, las vacunas, comenzaron a administrarse en Perú como medida para proteger a la población frente al virus que amenazaba con la tercera ola de contagio, sin embargo estas fueron efectivas frente a la enfermedad física, más no a la psicológica desencadenada por los prolongados meses de confinamiento, el cierre temporal de las escuelas presenciales, la inestable economía peruana, los descensos laborales y los procesos de duelo constantes que muchos peruanos atravesaron; siendo así que, la actual situación tuvo consecuencias sobre la salud mental, presentándose continuas alteraciones emocionales, tal como temor, incertidumbre, ansiedad, depresión, estrés y pánico en la comunidad.¹¹

El modelo teórico sobre el que se sustenta la presente investigación es de Sor Callista Roy, se basa en la teoría de adaptación del ser humano para poder llegar a un óptimo estado de salud y un máximo nivel de adaptación para afrontar los cambios que ocurren en el entorno. Debido a la pandemia se ha observado en la mayoría de las personas y familias que han tenido que adoptar nuevos estilos de vida, incorporando a su rutina nuevas conductas relacionadas a la salud física y mental, sobre todo a los adolescentes que han sido más afectados por estos cambios bruscos, es por ello que mediante la aplicación del modelo propuesto, se realizó una valoración integral sobre la persona y con ello se pudo ayudar a que mejore la percepción sobre la situación actual y cómo afrontarla.¹²

La I.E 2031 Virgen de Fátima, es una institución de educación pública mixta en el distrito de San Martín de Porres. Donde las autoridades manifestaron que decenas de estudiantes se vieron afectados emocionalmente por el aislamiento social, confinamiento, distanciamiento, y la incertidumbre de la situación lo cual incrementó los porcentajes de ansiedad, depresión y estrés. Ante tal situación, los adolescentes de la institución educativa tuvieron que adecuarse a una nueva realidad, y tuvieron que estudiar de manera virtual confinados en casa, dejando de

lado su vida social e interacción con las personas de su entorno, como los amigos del colegio. Considerando que la adolescencia es una etapa de vital importancia en el desarrollo de la persona, donde se producen una serie de cambios biopsicosociales, que impactan a futuro en la salud mental, y debido a los cambios de estilos de vida de los adolescentes ha generado efectos negativos en la salud mental.

Por lo expuesto se planteó el siguiente problema de investigación: ¿Cuáles son las alteraciones de la salud mental de los escolares de la I.E.2031 Virgen de Fátima durante la pandemia del Covid-19 en San Martín de Porres- 2022? Siendo sus problemas específicos los siguientes: ¿Existe depresión en los escolares de la I.E. 2031 Virgen de Fátima durante la pandemia del Covid-19?, ¿Existe ansiedad en los escolares de la I.E. 2031 Virgen de Fátima durante la pandemia del Covid-19?, ¿Existe estrés en los escolares de la I.E. 2031 Virgen de Fátima durante la pandemia del Covid-19?

Al mismo tiempo, la presente investigación se justifica desde las siguientes posturas; en primer lugar, desde una perspectiva teórica, puesto que la tesis permitirá que se adquiera, mejore, amplifique la información y se acceda a mayor conocimiento sobre las alteraciones de la salud mental en la población escolar durante la pandemia por covid-19.

En segundo lugar, desde la perspectiva de la relevancia social, se destaca la relevancia de la investigación, dado que la información recabada será un aporte para la población del estudio, además que los resultados de la investigación facilitaran el desarrollo de programas de promoción, prevención e intervención, en base a las necesidades del lugar.

En tercer lugar, la relevancia metodológica implica que el presente trabajo será un antecedente relevante para futuras investigaciones que aborden un estudio con la misma variable de interés; en adición, el instrumento empleado cuenta con adecuados índices de validez y confiabilidad que permitirán una mayor consistencia de la escala y veracidad del estudio.

En cuanto a la relevancia práctica, esta se justifica por ser de beneficio como

aporte a la comunidad científica y especialistas en la salud, además de incluir recomendaciones estratégicas que permitirán contribuir a la disminución de las alteraciones de la salud mental en la población estudiada.

Con la finalidad de tener mayor precisión en el trabajo se planteó como objetivo general, determinar las alteraciones de la salud mental de los escolares de la I.E.2031 Virgen de Fátima durante la pandemia del Covid 19 en San Martín de Porres- 2022. Siendo sus objetivos específicos los siguientes: Identificar si existe ansiedad en los escolares de la I.E. 2031 Virgen de Fátima durante la pandemia del Covid-19, identificar si existe depresión en los escolares de la I.E. 2031 Virgen de Fátima durante la pandemia del Covid-19, identificar si existe estrés en los escolares de la I.E. 2031 Virgen de Fátima durante la pandemia del Covid-19.

II. MARCO TEÓRICO

La salud mental constituye un aspecto de vital importancia en la vida de las personas, las familias y comunidades, dado que abarca las tres áreas vitales para el sostenimiento del ser humano, la cognitiva, conductual y emocional. Tal como lo indica la OPS, “Las enfermedades de salud mental son consideradas una epidemia silenciosa que ha afectado a las Américas mucho antes de la pandemia por el Coronavirus en el año 2021”. Ante lo expuesto, se reconoce que esta problemática se encontraba presente desde antes, sin embargo, se evidencia que los porcentajes se han elevado considerablemente en comparación con años pasados.¹³

Se realizó una revisión de investigaciones a nivel nacional con relación al tema propuesto, en la cual se encontró el estudio de Tirado B. , cuyo objetivo fue valorar la salud mental de poblaciones altamente vulnerables ante el confinamiento, en la ciudad de Lima durante el 2020, su método fue cualitativa, los resultados fueron que los niños y adolescentes, independientemente de sus grupos de edad, presentaron mayor falta de atención, irritabilidad y mayor necesidad de cercanía con su principal ser querido, comparado con sus anteriores conductas antes del coronavirus. Por tal razón, se concluyó que estos menores de edad necesitan una identificación temprana de los problemas de salud mental que involucre a los

familiares tanto a mamá, papá y expertos a fin de prevenir daños mayores reflejados en la salud mental.¹⁴

Rusca F. et al. quienes propusieron conocer los efectos de la salud mental de los niños en el año 2020, adolescentes y sus cuidadores primarios, en el contexto de emergencia sanitaria, emplearon un método cuantitativo, su muestra estuvo conformada por 546 personas, entre niños, adolescentes y adultos; mediante la aplicación del instrumento cuestionario los resultados indicaron que un 69.2 % de los encuestados, menores de edad, habían reportado cambios conductuales y emocionales frente a la pandemia, como problemas de sueño, mayor sensibilidad y tendencia al llanto, inquietud motora, agresividad y enuresis, respecto a su salud mental se tiene evidencia de una frecuencia mayor de ánimo negativo, baja tolerancia a la frustración y disminución de bienestar psicológico en general. Por ello concluyeron que, los resultados son un aporte de relevancia para el conocimiento sobre las consecuencias en cuanto a la alteración de la salud mental en niños y adolescentes durante la pandemia y post pandemia. Asimismo, sugirieron desarrollar más estudios en esta línea a fin de que se planteen estrategias que faciliten implementar las medidas necesarias para cuidar esta población.¹⁵

La directora de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) Carissa F. Etienne, manifestó en el año 2021, que los prolongados meses de confinamiento, el cierre temporal de las escuelas presenciales, la inestabilidad económica, la incertidumbre, los procesos de duelo de muchas familias, tuvieron repercusión en la salud mental de los niños y adolescentes, presentándose alteraciones que afectaron la salud mental, emocional y cognitiva, manifestándose síntomas como el temor, incertidumbre, ansiedad, depresión, tristeza y pánico en los escolares, así mismo se observó un incremento de violencia intrafamiliar.¹⁶

Asimismo, Caballero J., Vargas R. y Gonzales C. mencionan que, en el año 2020, en Lima y Callao, se realizó un estudio enfocado en la salud mental de niñas, niños y adolescentes en el contexto de la covid-19, cuyo objetivo fue describir la prevalencia de riesgo de salud mental en niñas, niños y adolescentes peruanos y sus cuidadores luego de siete meses de confinamiento. El presente estudio

consideró 12.563 participaciones con un método cuantitativo, teniendo como instrumento un cuestionario virtual. Los resultados demuestran que un total de 4.531 (36%) niños y adolescentes estaban expuesto a un problema de salud mental y que los escolares cuyos padres tenían síntomas depresivos mostraron un mayor riesgo de tener problemas psicosociales en comparación con aquellos estudiantes que muestran una alta carga de riesgo para la salud mental, luego del aislamiento social en el Perú, afectando a más de la tercera parte de los escolares. Por ello los autores concluyeron que, especialmente los niños muestran una alta carga de riesgo para la salud mental posterior al confinamiento por el coronavirus y que se resalta la relevancia de abordar sus necesidades articulando su salud, educación y necesidades psicosociales.¹⁷

En el mismo sentido, el proyecto de salud y bienestar familiar en la amazonia peruana FADV, elaboro una investigación en el año 2020 cuyo objetivo principal estuvo orientado a analizar y describir los impactos generados por el brote del COVID 19 en la vida de los niños, niñas, adolescentes y sus familias en el departamento de Loreto; en relación a ello la metodología empleada fue de tipo cuantitativo dado que se aplicó un cuestionario de 23 preguntas dirigidas a gobiernos locales, sector educación y salud ; mediante los cuales se obtuvo que, debido al abrupto cierre de las escuelas en todo el mundo, sobre todo en Perú, los menores comenzaron a padecer de estrés, ansiedad y temor, todo ello como consecuencia de no saber cómo lidiar con el confinamiento al que están sometidos y del como satisfacer sus necesidades de aprendizaje y socialización. Por tal razón el estudio concluyó que los niños son muy capaces de aprender a través de la tecnología; sin embargo, no pueden socializar, por tal motivo se propone que, el gobierno sea quien debe impartir nuevas estrategias que beneficien a esa población en desventaja para que exista igualdad y acceso al aprendizaje para todos.¹⁸

Como último antecedente nacional se tiene la investigación de Ñañez S., Lucas G., Gómez R. y Sánchez R. quienes, en su estudio de método cuantitativo, en el año 2022, relacionado a las alteraciones de salud mental en adolescentes de lima sur, postularon como objetivo identificar los síntomas asociados a la salud mental generados por el virus del COVID 19 en la población adolescente. La muestra estuvo conformada por 560 estudiantes de 12 a 21 años de edad, tanto de

educación secundaria como universitaria; es así que los resultados indicaron como las emociones que más experimento la muestra fueron tristeza en un 60%, miedo en un 53.1%, preocupación excesiva en un 52.6%, dificultad para mantenerse quieto en un 51.3%, alteración en la alimentación conformado por un 46.6% y sensación de vacío en un 43.2%. Por ello los autores concluyeron que, la pandemia por el virus del covid-19 y los factores relacionados como el aislamiento social, generaron la aparición de síntomas que afectaron notablemente la salud mental de los adolescentes y ello ocasiono trastornos ansiosos y depresivos, evidenciándose con mayor predominancia en las mujeres.¹⁹

Asimismo, se propusieron los siguientes antecedentes internacionales, como el que postula Martínez J. en su trabajo de investigación sobre Salud mental en estudiantes chilenos durante confinamiento por Covid – 19, la finalidad de esta investigación fue analizar e identificar investigaciones cuya tema abordase la salud mental en confinamiento de escolares chilenos durante 2020, dado que frente al cambio de la institución presencial a la virtualidad, los estudiantes presentaron afecciones emocionales. En base a lo descrito, el método que emplearon fue cualitativo con un diseño descriptivo y se obtuvieron los siguientes resultados, de que registros de 16 artículos bajo las temáticas salud mental y estudiantes chilenos en el motor de búsqueda de los cuales solo cuatro quedaron estudios para la revisión y que no existen muchas investigaciones relacionadas pese a las consecuencias en la salud mental que se evidencian. Por ello el autor concluyó que se debería ahondar un poco más respecto a los efectos de la salud mental en escolares en general, especialmente en tiempos de coronavirus, ya que es imperativo detectar factores psicosociales que afectan la enseñanza y aprendizaje de los estudiantes constituiría un mayor aporte en la búsqueda de estrategias de solución frente a esta problemática de desigualdad en educación.²⁰

Así también, Palacio J. et al. en el año 2020, desarrollaron un trabajo de investigación, cuyo objetivo fue realizar un estudio relacionado a los trastornos psiquiátricos que se desarrollaron en los niños y adolescentes colombianos durante el periodo de contagios masivos por el coronavirus, dado que el impacto psicosocial es severo y afecta no solo a los estudiantes sino a todas las familias. El método empleado para el estudio fue cualitativo mediante una revisión bibliográfica y en

base a ello obtuvieron los siguientes resultados, indicando que este ha tenido repercusiones en el contexto social reflejándose en trastornos de estrés, ansiedad, depresión e incluso propiciando el desarrollo de la violencia intrafamiliar entre otros, atentando contra la estabilidad y funcionalidad familiar. Los autores concluyeron que, no solo la familia ha sufrido cambios súbitos y de gran impacto que se ven reflejados en crisis económicas o sociales, sino también los pequeños han desarrollado trastornos de hiperactividad, depresión y ansiedad producto de la crisis sanitaria y la familiar.²¹

Así también Paricio R. y Pando M. elaboraron un estudio en el año 2020 cuyo objetivo está relacionado a las cuestiones y retos a los que se enfrenta España frente a la crisis emocional y sanitaria que atraviesan los niños y adolescentes, el método empleado en su investigación fue cualitativo y los resultados de su propuesta indican que los menores han dejado de estudiar y han comenzado a padecer de una serie de problemas emocionales que conllevan a la angustia, depresión y ansiedad, así como la pérdida de hábitos saludables para una calidad de vida. Por lo expuesto los autores llegaron a la conclusión que las autoridades competentes deberán preservar los derechos de los niños, su desarrollo integral, su salud mental, sin poner en riesgo la salud de la población.²²

En adición Cifuentes A. y Navas A. postularon un estudio titulado Consecuencias en los Niños del Cierre de Escuelas por Covid-19: El Papel del Gobierno, Profesores y Padres, en el año 2021, cuya finalidad fue determinar los efectos de salud mental de los niños y adolescentes ecuatorianos frente al confinamiento domiciliario producto de la pandemia; en su investigación emplearon un método cualitativo empleando los softwares de Spss, atlas ti, V8.0 y nube de palabras V2.7.4. Los autores además eligieron una muestra de 1 104 niños y adolescentes de 4 a 16 años mediante la metodología de bola de nieve y a ellos se le aplicó la encuesta validada Pediatric Symptom Check List (PSC). Los resultados de la aplicación del instrumento detallan que actividades como no realizar las tareas escolares, no cooperar en las actividades del hogar, no realizar algún tipo de actividad física se han incrementado y en la actualidad presentan un predominio de emociones como tristeza, miedo, ira y ansiedad. Con ello se concluyó que se evidencia una prevalencia de niños y adolescentes que evidenciaron tener alguna

alteración de salud mental que fue desarrollándose durante el confinamiento domiciliario.²³

Como ultimo antecedente internacional, se tiene a Idele P. quien realizó una investigación basada en la salud mental de los niños en contexto de pandemia por covid-19, 2021, detallando que las medidas adoptadas por los países para evitar las cifras de contagio por este virus han mantenido alejados de familiares y amigos a los niños y jóvenes, impidiendo su correcto desarrollo socioemocional, interrumpiendo una educación vivencial y aislándolos del exterior, el método empleado en su estudio fue de tipo cualitativo y en base a una revisión bibliográfica detallada obtuvo los siguientes resultados, en la actualidad el impacto del covid-19 en niños estuvo omnipresente, en especial relacionado a su salud mental, afectando su bienestar social y disminuyendo los índices de resiliencia y aumentando los de ansiedad y estrés. Por ello concluye que se hace necesario plantear alternativas de solución relacionadas a intervenciones como la arteterapia, aprovechar las tecnologías digitales para diversas tareas de salud mental, eliminar la coerción en atención de esta y atendiendo a las poblaciones desatendidas, como los niños que deben recibir programas preventivos y de intervención.²⁴

Así también se encontró información relevante que conforma el marco teórico del presente trabajo:

La etapa escolar comprende la niñez y adolescencia, si bien es relevante mencionar que según Minsa, en el año 2020, indica que la niñez empieza desde los hasta los 0 años hasta los 11 años 11 meses 29 días, mientras que la adolescencia inicia a los 12 años hasta los 17 años 11 meses y 29 días.²⁵ Según la Biblioteca nacional de medicina, refiere que estas etapas de vidas son muy importantes para el crecimiento y desarrollo físico, cognitivo y emocional, donde el individuo se enfrenta a diversas situaciones y cambios durante la etapa escolar, donde aprende a desenvolverse ante la sociedad, resolver problemas y relacionarse con los demás.²⁶

La situación de la pandemia en el Perú, según, UNICEF, en el año 2021, a raíz del coronavirus se incrementó la pobreza infantil y adolescente, miles de niños y adolescentes que dejaron de estudiar, quedaron huérfanos a la muerte de su

padres y familiares provocado por el virus. Así mismo se ha visto afectada su salud mental o son víctimas de violencia familiar.²⁷

Además, según un estudio del año 2021 en el Minsa, en el Perú se han reportado 2,194, 132 casos, lo que representa un descenso en el número de casos por Covid 19, comparado con el promedio de meses anteriores.²⁸

A su vez, Ramírez C. indica que, el distrito de San Martín de Porres presenta una mayor densidad poblacional (751 073) y una mayor tasa de casos confirmados en el año 2021, siendo está representada por un 25% (60 826) frente a otros distritos de Lima norte, como Los olivos, Comas, Carabaylo, Santa Rosa y Puente piedra. Y ello ha repercutido emocionalmente en la mayoría de los integrantes de la familia, evidenciado la necesidad de implementar mayores servicios de salud mental.²⁹

La OMS define a la salud mental en el año 2022 como aquel factor fundamental de la salud. Detallando que, una adecuada salud mental permite a las personas hacerle frente al estrés normal de la vida, ser más productivo laboralmente y realizar su potencial contribuyendo a sus comunidades.³⁰ Además refiere también que en el primer año de la pandemia por COVID-19, la prevalencia mundial de la ansiedad y la depresión aumentó un 25%, en Ginebra³¹.

Según la biblioteca nacional de medicina Medline plus, en el año 2022 dice que las enfermedades mentales son afecciones que impactan su pensamiento, sentimientos, estado de ánimo y comportamiento. Pueden ser momentáneas o crónicas y afectan la forma de interaccionar con los demás en su vida diaria.³²

Sánchez H. y Mejía K., en el año 2020 mencionan que la ansiedad, es un estado de tensión e inquietud permanente, en espera de estar a merced de una amenaza, se presenta inseguridad, nerviosismo, intranquilidad, inestabilidad, inquietud y sus manifestaciones son insomnios, sueño irregular, sudoración, rubor fácil y tendencia a comerse las uñas, agitación, palpitaciones, temblor, intranquilidad.³³

Ramírez J. et al. revelan que, en el periodo de pandemia 2021, la tasa de mortalidad de parte de los familiares de los niños y adolescentes fue elevada, lo

que ocasiono un incremento en los niveles de ansiedad y estrés, acompañados de miedo, soledad e insomnio en la población estudiantil, dado que no poseían las estrategias para hacerle frente.³⁴

Chacón E. et al, en el año 2021 mencionan que el Trastorno de Ansiedad Generalizada es la presencia de preocupación excesiva y dura aproximadamente seis meses, interfiriendo diferentes actividades de la vida cotidiana como en la actividad escolar.³⁵

El Instituto Nacional de la Salud de los EE. UU en el año 2018 refiere que el Trastorno obsesivo-compulsivo, ocasiona obsesiones recurrentes y perturbadoras, que provoca conductas e impulsos repetitivos. Generalmente las obsesiones más usuales incluyen el miedo a la suciedad o a los gérmenes, miedo de lastimarse o querer arreglar las cosas de cierta manera. Las personas que padecen esta enfermedad se suelen aferrar a ideas erróneas que interfieren con su vida cotidiana. Este padecimiento por lo general suele ser hereditario.³⁶

Chacón E. et al, en el año 2021, mencionan también que el Trastorno de Pánico se manifiesta a través de ataques de pánico repentinos y recurrentes. Un ataque de pánico se presenta a través del miedo intenso o de malestar como mareos, palpitaciones, sudoraciones, sensación de falta de aire. Esta enfermedad se inicia de manera repentina ya sea cuando la persona se encuentra tranquila en un estado de calma o debido a un estado de ansiedad.³⁷

Como también refieren, refieren que la Fobia es el miedo intenso por un suceso específico u objeto, lo cual le genera temor extremo. Las personas con fobias sienten una preocupación irracional y toman medidas para evitar el supuesto peligro.³⁸

Asimismo, también mencionan que el Trastorno de Ansiedad Social se caracteriza por miedo extremo a relacionarse con otras personas, esto provoca el aislamiento social tanto de sus familiares como amistades y el entorno en el que viven, generando retraimiento, soledad, tristeza y cohibición.³⁹

Sánchez H. y Mejía K., en el año 2020 mencionan que Depresión son

desajuste emocional manifestados por un estado de humor triste, sombrío y sus signos y síntomas son dificultad para pensar, agitación, angustia, dificultad para conciliar el sueño y pérdida de apetito. y sobre todo se presenta sentimiento de soledad, con pérdida del entusiasmo e interés.⁴⁰

Sánchez I. indica en el año 2021 que la mortalidad o presencia del virus en personas emocionalmente significativas para el menor, causarían reacciones de miedo y ansiedad y depresión, resaltando que en la adolescencia el concepto de duelo se desarrolla completamente y existe una mayor comprensión de este, por ello pueden presentar cuadros depresivos ante la muerte de un ser querido.⁴¹

Asimismo, el Instituto Child Mind, en el año 2022, refiere que existen varios tipos de depresión, dentro de los cuales se encuentran el trastorno depresivo mayor y el trastorno depresivo persistente.⁴² Manifiestan que el trastorno depresivo mayor presenta síntomas severos que aproximadamente entre dos semanas y varios meses. La característica principal de la depresión es un cambio en el estado de ánimo, las personas pueden sentirse tristes repentinamente, o sentirse enojados e irritables abruptamente, se sienten más cansados de lo normal, duermen la mayor parte del día, no tienen un estado anímico estable, suelen pasar de enojados a alegres rápidamente, tienen tendencia a llorar con más frecuencia sin motivos.⁴³

Por otro lado, también refiere que el trastorno depresivo persistente, es presenta síntomas similares a la depresión mayor, pero de manera más leve, sin embargo, tienen una duración más prolongada que puede variar de meses hasta años, mostrando síntomas como decaimiento, baja autoestima, tristeza o enojo y furia.⁴⁴

Hans Selye, en el año 2020 señala que el estrés viene a ser aquel conjunto de reacciones que se presentan en el individuo de forma emocional y física, las cuales pueden exteriorizarse cuando la este se encuentra bajo niveles elevados de tensión, que puede evidenciarse por diversas situaciones como: exceso de trabajo, negatividad, frustración, problemas familiares, situaciones traumáticas, problemas con el estudio. Cabe resaltar que, si el estrés permanece mucho tiempo puede llegar a ocasionar daños irreparables en la salud mental.⁴⁵

En adición, Valero N., Vélez M., Duran A y Torres M. en el año 2020 indican que la variable del estrés influye en los comportamientos diarios, la economía y estrategias de prevención.⁴⁶

En relación a ello, Huamán J. en el año 2021 indica que, la crisis sanitaria generada por el virus del covid-19 ha afectado el desarrollo del Perú en el año 2021, incrementando los niveles de pobreza y desigualdad, que influyen considerablemente en el incremento de los niveles de estrés en las familias y por consiguiente en sus hijos, estudiantes de educación secundaria que comprenden la realidad problemática.⁴⁷

Maccassi S. Durante el inicio de la pandemia por covid 19, 2021, y su relación con la salud mental se buscó concientizar a la población sobre las consecuencias de sus inadecuados hábitos de higiene personal y, si estos se hacían correctamente, podrían salvarles la vida, esta manera la prevención se extendió a los medios de comunicación, quienes no precisaron una correcta información de la prevención del Covid-19, generando desinformación y preocupación entre los niños y adolescentes, sobre las consecuencias de sus actos, como reunirse con sus amistades o salir; pero estos lejos de cumplir su objetivo principal, fomentaron el miedo y la culpa por la muerte de un familiar.⁴⁸

De acuerdo con lo señalado por Barbosa M. et al. En el año 2020 la forma en la que las personas se han visto afectadas durante la pandemia, produjo sobrecarga, ansiedad y confusión causada por la incertidumbre, exceso de información, irrupción de la rutina y aislamiento social. Es relevante mencionar que este escenario ha generado en la población más vulnerable, niños y adolescentes, sufrimiento psíquico lo cual, según la opinión de expertos, podría prolongarse incluso después de culminada la pandemia. Por ello se realza la necesidad de reducir el impacto sobre la población afectada y generar estrategias de afrontamiento, con el fin de fortalecer la salud mental de la población en general.⁴⁹

Asimismo, OMS en el año 2020 dice que la pandemia ha desencadenado una crisis económica que impactó fuertemente en las familias de cada ciudadano peruano y ello indirectamente también ha predispuesto un problema adicional para los niños y adolescentes quienes han sido testigos directos de cómo sus padres

han desarrollado conductas violentas o como han desarrollado trastornos mentales como depresión y estrés postraumático, generando también en los pequeños un ambiente de violencia intrafamiliar al no tener una gestión adecuada de sus emociones y dejarse llevar ante momentos de angustia y crisis personal.⁵⁰

Cruz F., en el año 2021 menciona que una de las principales estrategias frente a la crisis emocional que se le debe brindar a este grupo etario es la atención psicológica o psiquiátrica a través de herramientas tecnológicas a fin de evitar el contacto por el contexto actual, y disminuir la angustia que pueda generarles la nueva normalidad. Otro factor relevante viene a ser concientizar a los padres de familia respecto al conocimiento de las necesidades que presentan sus hijos al enfrentarse con una realidad diferente en poco tiempo, ello conlleva desde el fortalecimiento de habilidades sociales, de resiliencia y adaptabilidad hasta el soporte emocional y de contención.⁵¹

El modelo de Adaptación de Sor Callista Roy según Despaigne C., en el año 2021 refiere que se encuentra basado en la adaptación del ente humano para conseguir un óptimo estado de salud y un máximo nivel de adaptación con el fin de afrontar los diversos cambios que puedan presentarse en su entorno, ello dado que se considera que un individuo capaz de adaptarse a los cambios que se producen en su entorno es un individuo saludable, cabe resaltar que, debido a la crisis sanitaria actual que ha ocasionado un gran impacto en la realidad biopsicosocial, las personas han tenido que adoptar nuevos estilos de vida, incorporando a su rutina nuevas conductas relacionadas a la salud física, sobre todo a los escolares que han sido más afectados por estos cambios bruscos, es por ello que mediante la aplicación del modelo propuesto, se podrá realizar una valoración integral sobre la persona y con ello se podrá ayudar a que mejore su percepción sobre la situación actual y cómo afrontarla. De esta manera se cumplirá con el planteamiento del modelo que es promover la adaptación de la persona, fomentar la prevención de las enfermedades, rehabilitar al individuo y a la familia, en el plano físico y mental, todo ello a través de los conocimientos científicos de la enfermería.⁵²

Además, los metaparadigmas que postula en su teoría son las siguientes: La salud, que conforma el proceso de ser y llegar a visualizarse como un ser integral

y completo, recordando que esta sería la meta de un organismo adaptativo; el siguiente metaparadigma es la persona, que en el presente trabajo es representado por el niño y el adolescente, en la teoría se describe a la persona como un ser biopsicosocial que se encuentra en constante interacción con un entorno que constantemente cambia; en este sentido también se tiene al entorno, que en este trabajo es representado por la institución educativa, y lo que conforman todas aquellas condiciones, circunstancias e influencias que rodean y afectan el desarrollo integral y la conducta de las personas y grupos; finalmente postula el cuidado de enfermería que es necesario para la guía de la población que ayudará afrontar sus necesidades de crecimiento, reproducción y dominio.

III. METODOLOGIA

3.1. Tipo y diseño de investigación

El trabajo de investigación fue de tipo básico, debido a que este busca especificar propiedades y características importantes de cualquier fenómeno que se analice según refiere Hernandez, et al. Por ello la investigación empleo este tipo de estudio con lo cual se llegó a medir diversos aspectos, dimensiones o componentes de las variables propuestas que fueron sometidas a un riguroso análisis de datos.

Asimismo, el diseño de investigación fue no experimental, porque no se manipulo la variable, y de corte transversal porque se recolectaron los datos en un periodo de tiempo determinado, en un tiempo único, cuyo propósito fue describir la variable y su incidencia de interrelación en un momento dado.

3.2. Variables y operacionalización

El trabajo de investigación estuvo conformado por una variable, la cual fue, alteraciones que afectan la salud mental y su categoría fue independiente porque no dependió de otra variable y cuantitativa discreta porque se centró en determinar el número de datos del análisis de las encuestas aplicadas a los escolares.

- **Definición conceptual:** Las alteraciones en la salud mental, según la OMS, refiere que las alteraciones en la salud mental se presentan cuando un

individuo no posee la capacidad suficiente para relacionarse con su medio de forma constructiva, flexible, productiva y adaptativa, con ello la percepción sobre sí mismo y sobre su entorno no son promotoras de equilibrio cognitivo-emocional, sino que presenta patrones de comportamiento disfuncional y presenta relaciones interpersonales breves e inestables.⁴⁷

- **Definición operacional:** Con el fin de ahondar en la problemática de la investigación se planteó el siguiente instrumento de medición denominado: Test de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS 21) que consta de tres dimensiones: Depresión, ansiedad y estrés, a fin de medir las variables del estudio y lo conforma un total de 21 ítems, el cual se aplicó mediante el protocolo de la prueba impreso a los estudiantes de la I.E.2031 Virgen de Fátima que residan en el distrito de San Martín de porres, con ello se pudo recabar información pertinente sobre las alteraciones presentes en su salud mental.
- **Escala de medición:** El instrumento de medición que se empleó es una escala de tipo ordinal que consta de 21 enunciados; los cuales fueron estructurados bajo dimensiones relacionadas a la problemática del presente trabajo de investigación. Las tres dimensiones, de depresión, ansiedad y estrés presentan siete ítems con cuatro alternativas de respuesta que van del 0 al 3, para la depresión se tienen los ítems: 3,5,10,13,16,17 y 21, para la dimensión de ansiedad, los ítems: 2,4,7,9,15,19 y 20, mientras que para la dimensión de estrés los ítems: 1,6,8,11,12,14 y 18.

3.3 Población, muestra y muestreo

3.3.1 Población: La población de estudio estuvo conformada por 369 estudiantes, tanto hombres y mujeres, con edades comprendidas entre los 12 a 17 años, que cursen el primer, segundo, tercer, cuarto y quinto año de educación secundaria y que estudien en la I.E 2031 Virgen de Fátima.

- **Criterios de inclusión:** Se incluyeron a los estudiantes que tengan de 12 a 17 años de edad, los que desearon participar de la encuesta de manera voluntaria y contaron con consentimiento informado de sus padres.
- **Criterios de exclusión:** Se excluyeron a los escolares que marcaron de

forma incorrecta el instrumento, sea por falseamiento, borrones excesivos o no llenar todo el cuestionario. que tengan menos de 12 años o más de 17, que se encuentren cursando sus estudios en un colegio diferente a la I.E. 2031 Virgen de Fátima, los que no deseaban participar y/o no contaban con consentimiento informado de sus padres.

3.3.2 Muestra: La muestra estuvo constituida por 142 estudiantes tanto hombres y mujeres, con edades comprendidas de 12 a 17 años, distribuidos en aulas de la siguiente manera: 32 alumnos del primer año de secundaria de la sección B, 21 alumnos del segundo año de secundaria de la sección B, 36 alumnos del tercer año de secundaria de la sección B, 27 alumnos del cuarto año de secundaria de la sección B y 26 alumnos del quinto año de secundaria de la sección B, que estudien en la I.E.2031 Virgen de Fátima.

TABLA N° 1: Distribución de estudiantes escolares por grado y sexo

FUENTE: Elaboración propia.

GRADOS	SEXO		TOTAL
	Femenino	Masculino	
Primero de secundaria Sección B	16	16	32
Segundo de secundaria Sección B	12	9	21
Tercero de secundaria Sección B	21	15	36
Cuarto de secundaria Sección B	14	13	27
Quinto de secundaria Sección B	13	13	26
TOTAL	76	66	142

3.3.3 Muestreo: El muestreo del estudio fue de tipo no probabilístico, por conveniencia, puesto que no se hizo al azar, dado que se formarán grupos según el criterio de las investigadoras por la característica común de ser estudiante, que se encuentren entre las edades de 12 a 17 años, los que desean participar de la encuesta, cuenten con consentimiento informado de sus padres y haber padecido alguna alteración en su salud mental.

TABLA N° 2: Parámetro estadístico

<i>Parámetro Estadístico</i>	<i>Valor</i>
<i>n = Tamaño de muestra</i>	142
<i>N = Población General</i>	369

3.4.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos: Para el presente estudio de investigación se empleó la técnica de la encuesta y como instrumento se utilizará el protocolo físico de la escala de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21) diseñado por Lovibond y Lovibond (1995). Este cuestionario constará de 21 ítems de preguntas cerradas en el formato Likert determinadas, con un puntaje de (0= No me ha ocurrido; 1= Me ha ocurrido un poco; 2= Me ha ocurrido bastante; 3= Me ha ocurrido mucho o la mayor parte de tiempo). Este instrumento se aplicará de forma colectiva a los escolares desde los 12 a 17 años, con un tiempo de solución de aproximadamente 15- 25 minutos, con la finalidad de valorar las alteraciones de la salud mental de los estudiantes.

3.5. Procedimientos: La presente investigación se realizó según el siguiente procedimiento: Para la validación se coordinó previamente con las autoridades de la Institución Educativa para que nos brinden su apoyo en nuestra investigación, luego se procedió a solicitar los permisos correspondientes a las autoridades de la Universidad, luego de ello realizamos la visita a la I.E 2031 Virgen de Fátima para presentar los documentos de

validación a las autoridades, incluyendo el consentimiento informado que se brindó a los padres para que los escolares puedan participar en dicha encuesta, después de obtener el permiso para la ejecución coordinamos con los docentes y los padres de familia donde tenían que firmar el consentimiento informado para que sus menores hijos participen en dicha encuesta. La encuesta se desarrolló de manera presencial al realizar el instrumento lo que permitió que cada estudiante disponga de la hoja de encuesta, la cual tuvo una duración no mayor 25 minutos, todo ello a fin de recolectar los datos que permitieron medir la variable utilizando la técnica de muestreo por conveniencia. Al finalizar la aplicación de la encuesta se hizo entrega de incentivos a los participantes.

3.6. Método de análisis de datos: Para la elaboración de la encuesta se utilizó el programa Microsoft Word 2010, empleando un proceso coherente y ordenado, posterior a ello, la información de la encuesta fue llenada en un formato de Microsoft Excel 2016 donde se realizó una base de datos de los 142 estudiantes, con el fin de realizar un correcto análisis de la validez y confiabilidad del instrumento, se empleó el paquete estadístico SPSS 25 y el programa estadístico Jamovi 2.2.5, de forma invariada, por porcentajes y frecuencia; y el programa Microsoft Excel 2016 se empleó nuevamente para realizar una adecuada presentación de las tablas, figuras y graficas de los resultados.

3.7. Aspectos éticos: En el presente trabajo de investigación se consideró a los escolares con edades de 12 a 17 años, para que puedan dar el consentimiento de aprobación, así mismo para la aplicación del instrumento se solicitó el permiso al colegio y a los padres de familia de los niños considerados para la encuesta, a través de una carta que ampare la investigación. Dentro de ello se detalló que la aplicación del instrumento en los niños es confidencial y de manera anónima.

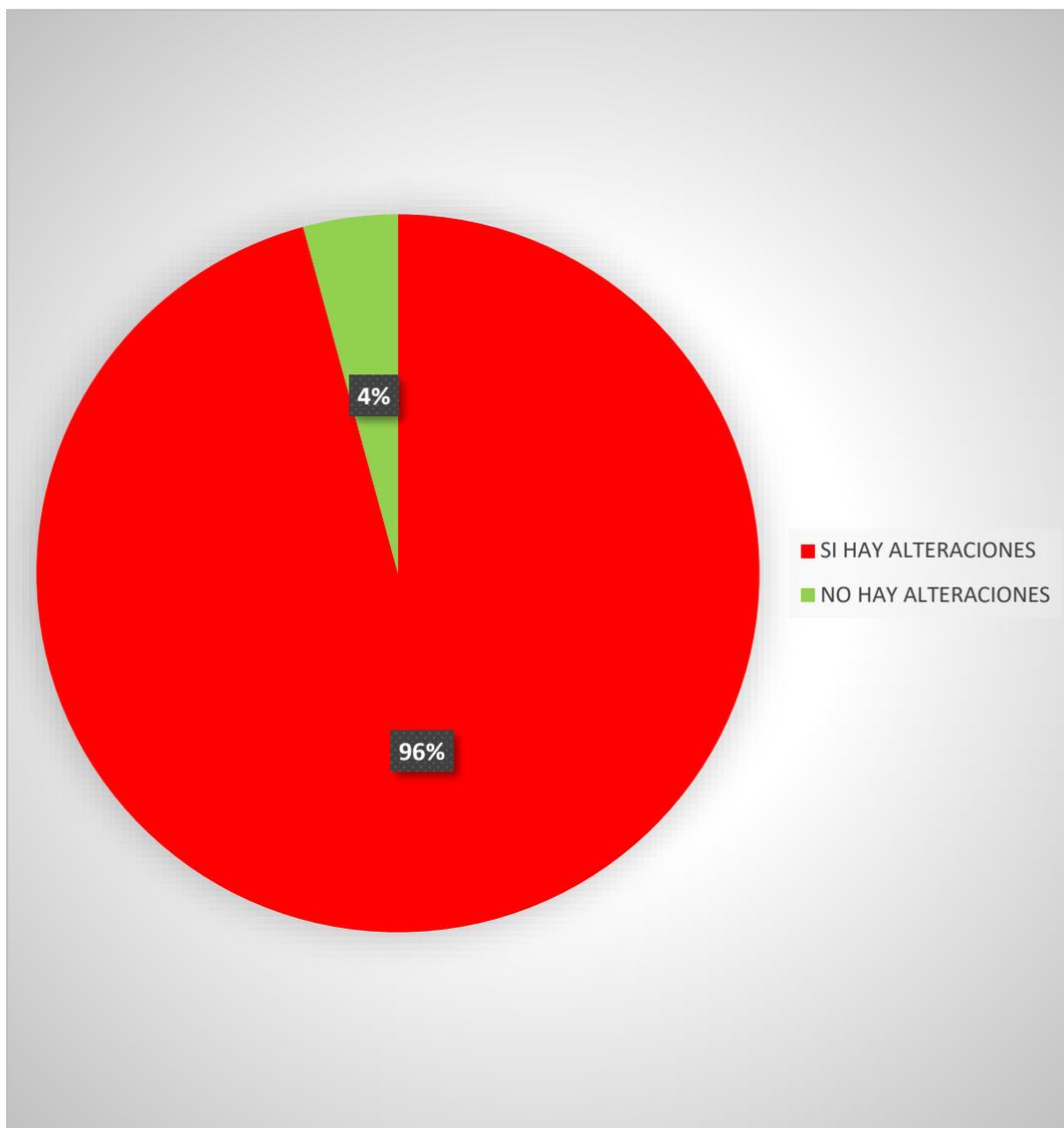
Considerando las normas a o7cumplir según el código de ética del colegio de Enfermeros del Perú se 3ñ´pin1 }pkj8ug7om4dicará lo siguiente:

- **Anonimato:** N85*6o se publicarán los nombres de las personas

encuestadas.

- **Confidencialidad:** Los datos serán manejados por las investigadoras y no se divulgarán a otras fuentes ya que se mantendrá de carácter anónimo todo el proceso de la encuesta en todo momento.
- **Beneficencia:** Se conoce la realidad de las poblaciones la cual se identifica los valores y así poder brindar sugerencias
- **No maleficencia:** No causa ningún tipo de daño o riesgo a la población.
- **Autonomía:** La libertad de los pobladores se respeta en todo momento de elegir a participar o no en el estudio.
- **Justicia:** Se rige en la verdad y la transparencia de este.

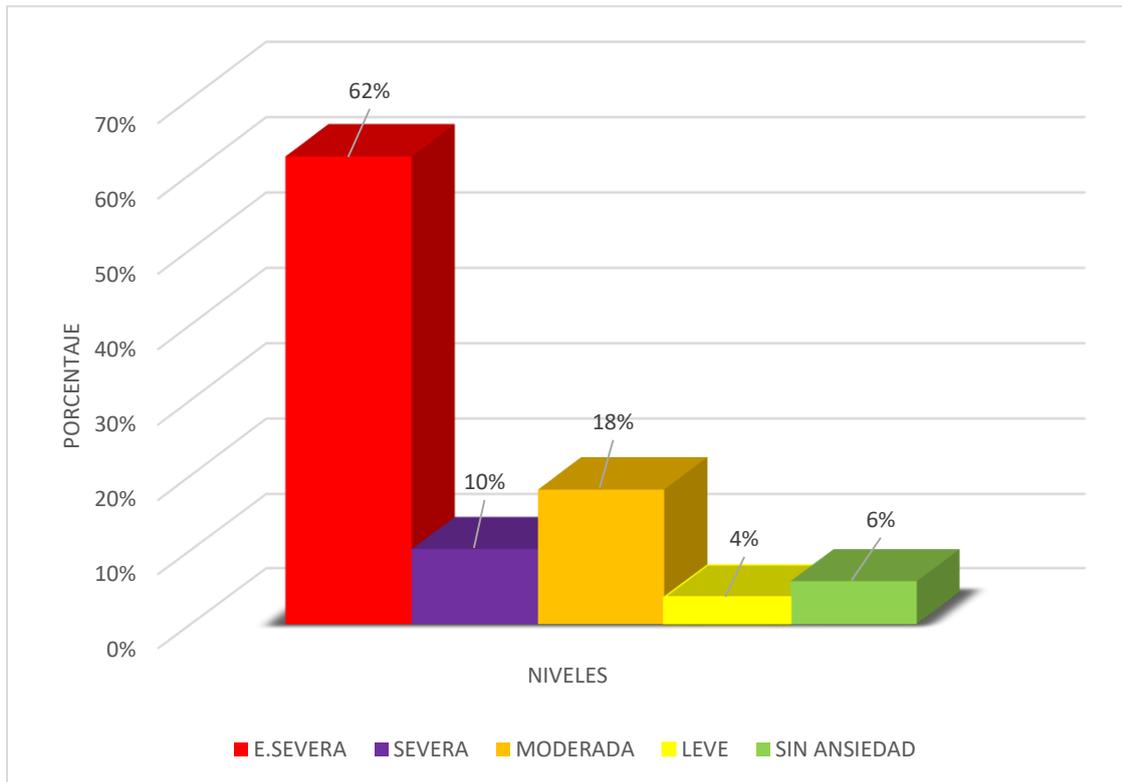
IV. RESULTADOS:



Fuente: Ojeda F. Rivera G.

FIGURA N°1: Alteraciones de salud mental en los escolares de la I.E.2031 Virgen de Fátima, San Martín de Porres, Lima-2022.

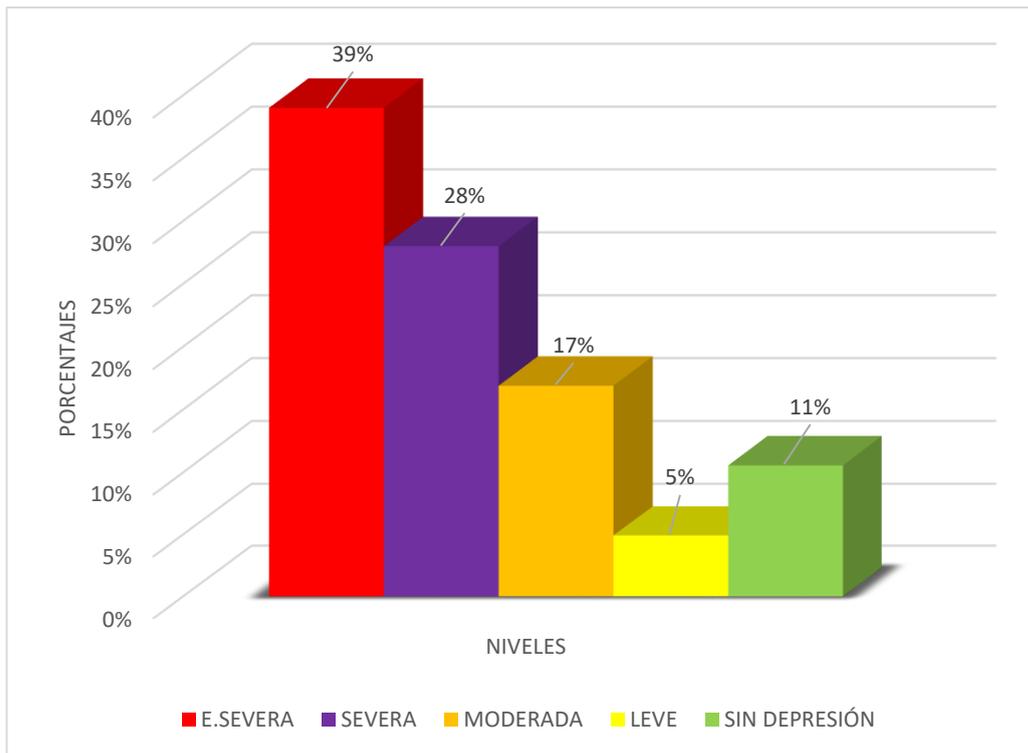
En la figura N° 1 se observa que, del 100% de estudiantes (142) comprendidos en los grados de 1° a 5° de educación secundaria de la I.E. 2031 Virgen de Fátima, se presentaron alteraciones de salud mental en un 96% (136), mientras que el porcentaje de estudiantes que no presentaron ningún tipo de alteraciones en su salud mental fue de 4% (6).



Fuente: Ojeda F. Rivera G.

FIGURA N°2: Niveles de ansiedad de los escolares de la I.E.2031 Virgen de Fátima, San Martín de Porres, Lima-2022.

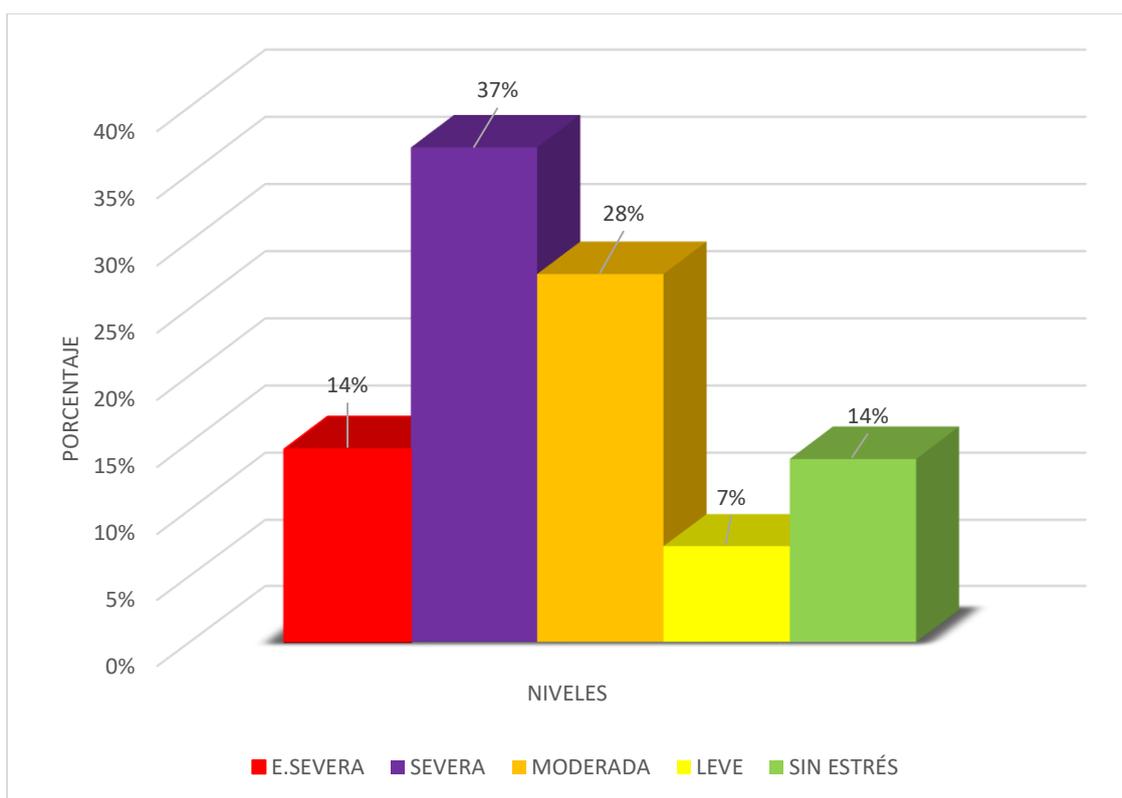
En la figura N° 2 se observa que, de todos los estudiantes, el 62% (88) de los ellos, presentaron un nivel de ansiedad extremadamente severo, seguido de un 18% (25) que presentaron ansiedad en un nivel moderado, un 10% de (14) estudiantes que la presentaron en niveles severos, un 4% (6) presentaron ansiedad leve. Solo el 6% (9) no presentaron ansiedad.



Fuente: Ojeda F. Rivera G.

FIGURA N°3: Niveles de depresión presente en los escolares de la I.E.2031 Virgen de Fátima, San Martín de Porres, Lima-2022.

En la figura N° 3 se observa que, del total de encuestados, el 39% (55) de los estudiantes, presentaron un nivel de depresión extremadamente severo, con respecto al nivel de depresión severo, lo presentó un 28% (40) de ellos, así también, en cuanto al nivel moderado, un 17% (24) de la muestra lo presentaron, un 5% (7) que presentaron depresión leve. Finalmente, un 11% (16) no presentan indicadores de depresión.



Fuente: Ojeda F. Rivera G.

FIGURA N°4: Niveles de estrés presente en los escolares de la I.E.2031 Virgen de Fátima, San Martín de Porres, Lima-2022.

En la figura N° 4 se observa que, de la encuesta aplicada, el 37% (52) de los estudiantes, cuyos grados estuvieron comprendidos de 1° a 5° de educación secundaria, presentó un nivel de estrés severo, seguido de un 28% (40) que tuvo un nivel moderado de estrés, así también un 14% (20) de la muestra indicó que este nivel de estrés es extremadamente severo, así mismo se tiene un 7% (10) que presentaron estrés en un nivel leve. Finalmente, otra parte de la muestra 14% (20) revelaron que no presentaron indicadores de estrés.

V. DISCUSIÓN

La presente tesis tuvo por objetivo general determinar las alteraciones de la salud mental de los escolares de la I.E.2031 Virgen de Fátima durante la pandemia por el virus del Covid 19 en San Martín de Porres- 2022, como resultado se obtuvo que un 96% (136) de la muestra indicó que, si presentó algún tipo de alteración en su salud mental. Ahora bien, estos resultados se asemejan a los encontrados en las investigaciones de Rusca F. et al ¹⁵; Caballero J., Vargas R. y Gonzales C.¹⁷; y Cifuentes A. y Navas A. ²³ quienes optaron por realizar trabajos cuyos objetivos estuvieran relacionados a los efectos de la salud mental de los niños y adolescentes peruanos debido al confinamiento por el virus del Covid 19, encontrando que efectivamente la gran mayoría de ellos habían reportado cambios conductuales y emocionales frente al contexto de pandemia, como problemas de sueño, mayor sensibilidad, tendencia al llanto, evidencia de una frecuencia mayor de emociones displacenteras, baja tolerancia a la frustración y disminución de bienestar psicológico en general, acompañado de la baja cooperación al desempeñar su rol de hijos, como por ejemplo la apatía para desarrollar actividades en el hogar o realizar tareas escolares.

Ello se relaciona a lo que postula Ramírez C. ²⁹ quien indica que, en el distrito de San Martín de Porres, el cual además es el de mayor densidad poblacional, se ha evidenciado un mayor número de casos confirmados por el virus del COVID 19 a diferencia de otros distritos de Lima norte y ello ha repercutido emocionalmente en la mayoría de los integrantes de las familias sanmartinianas, evidenciado la necesidad de implementar mayores servicios de salud mental. En relación con ello, el MINSA ²⁵ indica que la etapa escolar comprende la niñez y adolescencia, dicha información se complementa con la planteada por la Biblioteca nacional de medicina ²⁶ que refiere que dichas etapas son fundamentales para el crecimiento físico y desarrollo emocional, donde los individuos aprenderán a desenvolverse ante la sociedad, resolver problemas y relacionarse con los demás, lo que se puede evidenciar que no ocurre, debido al contexto actual de pandemia por el virus del covid-19 y las repercusiones que acarrea en base a la salud mental de los niños y adolescentes que residen en el distrito de San Martín de porres.

Por otro lado, de acuerdo al primer objetivo específico en el que se propuso identificar si existe ansiedad en los escolares de la I.E. 2031 Virgen de Fátima durante la pandemia del Covid-19. Se obtuvo que un 72% (102) de la muestra indicó que presentó ansiedad en niveles elevados, mientras que un 28% (40) manifestó que lo presentó en un nivel leve. A su vez, estos resultados se asemejan a los del proyecto de salud y bienestar familiar en la amazonia peruana FADV¹⁸ y Ñañez S., Lucas G., Gómez R. y Sánchez R.¹⁹, quienes gracias a sus investigaciones de enfoque cuantitativo pudieron analizar porcentualmente la variable ansiedad y su incidencia en la población de niñez y adolescencia, sus resultados revelaron más de la mitad de los entrevistados indicó experimentar sentimientos de ansiedad, miedo y preocupación frente a las nuevas variantes de virus que se están presentando y la incertidumbre de no saber cuándo se dará el fin de la pandemia, así como la duración de la emergencia sanitaria, dado que en este periodo las restricciones sociales eran mayores, debido al auge del virus y el mayor desconocimiento sobre las vacunas o tasa de mortalidad.

En relación a ello Ramírez J. et al.³⁴ Y Carissa F.¹⁶ concuerdan que, en el periodo de pandemia, la tasa de mortalidad de parte de los familiares de los niños y adolescentes fue elevada, lo que ocasionó un incremento en los niveles de ansiedad y estrés, acompañados de miedo, soledad e insomnio en la población estudiantil, dado que no poseían las estrategias para hacerle frente; en adición, no solo la tasa de mortalidad fue alta, sino también la de violencia intrafamiliar, debido a la inadecuada gestión de emociones y estrategias para hacerle frente a los problemas que puedan presentar como adultos, ocasionando altos índices de ansiedad, pánico, temor e incertidumbre en los escolares. Ante ello la UNICEF indica que a raíz del coronavirus la salud mental se ha visto afectada, y no solo en la población estudiantil sino también en los padres de estos, quienes han presentado mayores índices de violencia familiar evidenciando una inadecuada gestión de emociones y baja capacidad de afrontamiento o solución de problemas.²⁷

Así mismo, en base al segundo objetivo específico en el que se propuso

identificar si existe depresión en los escolares de la I.E. 2031 Virgen de Fátima durante la pandemia del Covid-19. Se tuvo que un 67 % (95) de la muestra indicó que presentó depresión en niveles elevados, mientras que un 33% (47) manifestó que lo presentó en un nivel leve. Estos resultados se asemejan a los planteados por Ñañez S., Lucas G., Gómez R. y Sánchez R. quienes realizaron un estudio en la población adolescente y en su mayoría estos presentaron la aparición o incremento de síntomas depresivos debido a factores asociados como el aislamiento social, presentándose con mayor preponderancia en las féminas. En relación a ello, la OMS indica que la depresión se ha acrecentado un 25% el presente año en Ginebra y ello ha perjudicado su salud mental, decrementando su productividad.³⁰ Entendiéndose a la depresión como aquel desajuste emocional que se manifiesta por un estado de humor triste y sombrío cuyos signos y síntomas van relacionados a la pérdida de apetito, dificultades para conciliar el sueño, pérdida de interés y entusiasmo sobre las actividades placenteras e interrelación con su entorno, tal como indican Sánchez H y Mejía K.³⁸ Así como el cansancio, estado anímico inestable, y la tristeza, enojo e irritabilidad abrupta, como principales indicadores de esta variable, tal como indica el Instituto Child Mind.³⁹

En complemento a ello, Martínez J. en su investigación en población chilena, indica que la depresión se presentaría como un trastorno que se acentuó mucho más en las condiciones de confinamiento por la alta tasa de mortalidad de sus familiares, y que esta puede asociarse a distintas emociones displacenteras, entre ellas el temor como causante o consecuencia de las situaciones problemáticas.²⁰ Resultados que se asemejan a los postulados por Sánchez I.⁴¹ quien indica que la mortalidad o presencia del virus en personas emocionalmente significativas para el menor, causarían reacciones de miedo y ansiedad y depresión, resaltando que en la adolescencia el concepto de duelo se desarrolla completamente y existe una mayor comprensión de este, por ello pueden presentar cuadros depresivos ante la muerte de un ser querido.

Por otro lado, de acuerdo al tercer objetivo específico en el que se propuso identificar si existe estrés en los escolares de la I.E. 2031 Virgen de Fátima durante la pandemia del Covid-19. En base a ello se obtuvo que el 51% (72) de

la muestra manifiesta presentar estrés en niveles elevados, frente a un 49% (70) que lo presento en un nivel leve. Estos resultados se asemejan a los del proyecto de salud y bienestar familiar en la amazonia peruana FADV¹⁸, Martínez J.²⁰ y Paricio R. y Pando M.²², quienes pudieron analizar la variable estrés y su incidencia en la población de niños y adolescentes, señalando que el estrés tuvo una incidencia elevada los estudiantes, dado que estos presentaban alto temor al covid-19 específicamente a que sus padres se contagien de este virus, debido a la tasa de mortalidad que se evidencio alta y la baja información sobre una cura o vacunas que pudieran disminuir la gravedad de los síntomas en poblaciones vulnerables, ello además ocasiono altos índices de desmotivación, frustración y estrés como consecuencia a los cambios de rutina, como lo fueron la disminución o ausencia de espacios personales a causa del confinamiento familiar, las dificultades en el uso de plataformas online, el aislamiento social y la ausencia de la interacción social en persona, que, en conjunto con aquellos factores estresantes que se presentan de forma intrínseca a la vivencia de la emergencia sanitaria, como lo son el miedo al contagio, los duelos de familiares o perdidas de seres queridos, así como las dificultades económicas en la familia, influyeron negativamente en su salud mental, dado que estas actividades formaban parte de la rutina que solían seguir los estudiantes previo a la pandemia por covid-19.

A su vez, Hans Selye señala que el estrés es un conjunto de reacciones que se presenta tanto emocional como físicamente, aquellas que se exteriorizan cuando el individuo sufre estados constantes de tensión que se acrecientan por exceso de trabajo, negatividad frustración, problemas familiares, situaciones traumáticas, problemas con el estudio, entre otros; adicional a ello si el estrés permanece puede llegar a ocasionar daños en su salud mental.⁴¹ En adición, esta variable influye en los comportamientos diarios, la economía y estrategias de prevención, tal como indica Valero N., Vélez M., Duran A y Torres M.⁴⁶ En relación a ello, Huamán J.⁴⁷ postula que la crisis sanitaria generada por el virus del covid-19 ha afectado el desarrollo del Perú, incrementando los niveles de pobreza y desigualdad, que influyen considerablemente en el incremento de los niveles de estrés en las familias y por consiguiente en sus hijos, estudiantes de educación secundaria que comprenden la realidad problemática.

La salud mental siempre ha sido el sector más afectado y descuidada por las autoridades sanitarias, y debido a la pandemia los problemas de salud mental se han incrementado, por los diversos cambios que se han producido, originando una crisis en los estudiantes quienes fueron los más afectados debido a la nueva realidad a la que tuvieron que adecuarse para sobrevivir frente a la crisis sanitaria por el Covid-19. En ese sentido según la teoría de Sor Callista Roy que se basa en la adaptación de ser humano, lo cual es importante para que la persona pueda enfrentar la situación que vive, por lo cual la enfermera cumple un rol muy importante para el cuidado de salud, brindando prevención y promoción de la salud mental, proporcionando estrategias sanitarias, para lo cual es necesario que las enfermeras estén en centros educativos para realizar tamizajes de salud mental, trabajo de escuela de padres, consejerías, y de esta manera poder concientizar, detectar y prevenir problemas de salud mental.

VI. CONCLUSIONES

1. De acuerdo al objetivo general en el que se propuso determinar las alteraciones de la salud mental de los escolares de la I.E.2031 Virgen de Fátima durante la pandemia del Covid-19 en San Martín de Porres- 2022, se tuvo que en su mayoría los estudiantes si presentaron algún tipo de alteración mental, frente a un mínimo que no presentaron ninguna, ello debido al distrito en el que se encontraban, dado que de acuerdo a las investigaciones consultadas, el distrito de San Martín de porres es en el que se ha evidenciado un mayor número de casos confirmados por el virus del covid-19 y problemáticas relacionadas a su salud mental.
2. En referencia al primer objetivo específico en el que se propuso identificar si existe ansiedad en los escolares; se concluyó que, si existe ansiedad en un nivel elevado, resaltando los indicadores de incertidumbre, miedo y preocupación respecto a la pandemia, dado que la tasa de mortalidad y violencia intrafamiliar se presentaron en índices altos incrementando esta dimensión.
3. Con respecto al segundo objetivo específico en el que se propuso identificar si existe depresión en los escolares; se concluyó que, si existe depresión en un nivel elevado, resaltando los indicadores de aislamiento social, desajuste emocional y perdida de interés sobre actividades placenteras, debido a los altos índices de la tasa de mortalidad en el distrito de San Martín de porres, ante la muerte de sus seres queridos.
4. Finalmente, respecto al tercer objetivo específico en el que se propuso identificar si existe estrés en los escolares; se concluyó que, si existe estrés en un nivel elevado, resaltando los indicadores de disminución en la motivación, frustración y tensión, dado que el contexto actual afecto a las familias sanmartinianas en el factor económico, lo cual genero estrés en sus progenitores y por siguiente en ellos.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a futuros investigadores la implementación de estrategias de promoción, prevención e intervención relacionadas a mejorar el estado de la salud mental en los escolares mediante la aplicación de charlas, talleres o programas educativos.
2. Se sugiere al personal calificado de la institución educativa que puedan brindar capacitaciones a los estudiantes, relacionadas al manejo de la ansiedad, en las que puedan incorporar técnicas de respiración de una forma práctica y dinámica, así como la promoción de ejercicio físico y momentos de recreación.
3. Se sugiere a los directivos planificar estrategias orientadas a reducir los niveles de depresión en los estudiantes mediante la promoción de la mejora de su calidad de vida y su prevención mediante los factores protectores.
4. Como punto final la institución donde ellos se forman también juegan un rol importante en el manejo de sus sentimientos, es por ello que el gobierno debería también considerar en crear un curso especial para el desarrollo de los niños y adolescentes enfocándose en la salud mental a fin de reducir los niveles de estrés presentes en la población estudiantil.

VIII. REFERENCIAS

1. OMS, Brote de enfermedad por coronavirus COVID-19 [Publicación en línea] 2019.Diciembre [citado: 2022 Mayo 06]. Disponible en: https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019?gclid=Cj0KCQjw18WKBhCUARIsAFiW7JwmhrFnhrHZVaAV0Pu6tiU-MHN1PE5cdMZJs66Gat2JObNltfGcEnUaAhhnEALw_wcB
2. OMS. Salud mental: fortalecer nuestra respuesta [Publicación en línea] 2018. Marzo [citado: 2022 Mayo 06]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
- 3) Consaludmental.org [Internet]. Madrid: Salud Mental y Covid-19 Un año de Pandemia [publicado 2021 Marzo; Citado 2022 junio 2]. Disponible en: <https://www.consaludmental.org/publicaciones/Salud-mental-covid-aniversario-pandemia.pdf>
- 4) PAHO.ORG[INTERNET].NEW YORK :CUIDADO Y AUTOCUIDADO DE LA SALUD MENTAL EN TIEMPOS DE COVID-19 [PUBLICADO 2021 MAYO 15 ; CITADO 2022 MAYO 2] . DISPONIBLE EN : <HTTPS://WWW3.PAHO.ORG/PER/INDEX.PHP?OPTION=COM CONTEN T&VIEW=ARTICLE&ID=4546:CUIDADO-Y-AUTOCUIDADO-DE-LA-SALUD-MENTAL-EN-TIEMPOS-DE-COVID-19&ITEMID=1062>
- 5) Gregori J. el confinamiento provoca depresión y ansiedad en el 20% de los niños de hubei- ciencia y tecnología-coronavirus covid-19-2020[Publicación en línea 2020; Citado: 2022 Junio 17].Disponible en: https://cadenaser.com/ser/2020/04/24/ciencia/1587747030_449237.html
- 6) Zumba D. y Moreta R. Afectividad, dificultades en la regulación emocional, estrés y salud mental en adolescentes del ecuador en tiempos de pandemia del covid-19 [Publicación periódica en línea] 2022 [Citado : 2022 Junio 17]; Disponible en: <https://revistas.innovacionumh.es/index.php/psicologiasalud/article/download/1370/1633/6461>
- 7) UNICEF. El impacto del COVID-19 en la salud mental de adolescentes y

- jóvenes [Publicación en línea] 2021. Marzo [citado: 2021 Junio 29].
Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/el-impacto-del-covid-19-en-la-salud-mental-de-adolescentes-y-j%C3%B3venes>
- 8) UNICEF. La salud mental de niñas, niños y adolescentes en contexto de COVID-19[Publicación en Línea] 2020 [citado: 2021 octubre 20]
Disponible en:<https://www.unicef.org/peru/informes/salud-mental-ninas-ninos-adolescentes-contexto-covid-19-estudio-en-linea-peru-2020>
- 9) Minsa, Minsa actualiza protocolos de bioseguridad para la prevención y control de la COVID-19 en el Perú, [Publicación en línea] 2021.Noviembre [citado: 2021 octubre 10]. Disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/551627-minsa-actualiza-protocolos-de-bioseguridad-para-la-prevencion-y-control-de-la-covid-19-en-el-peru>
- 10) Rusca F., Cortez C., Tirado B., Strobbe M. Una aproximación a la salud mental de los niños, adolescentes y cuidadores en el contexto de la COVID-19 en el Perú. Acta Médica Peruana [en línea] 2020.Octubre-diciembre [citado: 2021 octubre 20];37(4).
Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172020000400556
- 11) Amaya A. Empieza la vacunación en Perú mientras avanza la segunda ola de contagios Publicación periódica en línea] 2021. [Citada: 2022 Junio 30];
Disponible en: <https://www.france24.com/es/am%C3%A9rica-latina/20210209-covid19hoy-noticias-coronavirus-vacunaci%C3%B3n-cuarentenas>
- 12) Despaigne C. Aplicabilidad del modelo de adaptación de Sor Callista Roy en el cuidado de personas con COVID-19. Revista cubana de enfermería, [En línea]2021[citado: 2021 octubre 22]; 37:1-3. Disponible en:
<https://bit.ly/3CeLz1Z>
- 13) OPS. 10 de octubre: Día Mundial de la Salud Mental: Mayor inversión - Mayor acceso, para todos y todas en todas partes. [en línea] 2021. [citado: 2021 Octubre 20]. Disponible en:

- <https://www.paho.org/es/noticias/8-10-2020-no-hay-salud-sin-salud-mental#:~:text=Las%20enfermedades%20de%20salud%20mental,Etienne.>
- 14) Tirado B. La salud mental de los niños y adolescentes en tiempos de pandemia. [En línea]2020[citado: 2021 octubre 22];6(4): [161-165pp.]
Disponible en:
<https://uhsalud.com/index.php/revhispano/article/view/445/276>
 - 15) Rusca F., Cortez C., Tirado B., Strobbe M. Una aproximación a la salud mental de los niños, adolescentes y cuidadores en el contexto de la COVID-19 en el Perú. Acta Médica Peruana [en línea] 2020.Octubre-diciembre [citado: 2022 Junio20];37(4).
Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172020000400556
 - 16) OPS, Los niños, niñas y adolescentes están profundamente afectados por la pandemia de COVID-19, afirma la directora de la OPS, [Publicación en línea] 2015.Setiembre [citado: 2022 Junio 20]. Disponible en:
<https://www.paho.org/es/noticias/15-9-2021-ninos-ninas-adolescentes-están-profundamente-afectados-por-pandemia-covid-19>
 - 17) Caballero J., Vargas R. y Gonzales C. La salud mental de niñas, niños y adolescentes en el contexto de la covid-19 [en línea]. Disponible en <https://bit.ly/3afb3Uf>
 - 18) Fondazione Albero Della Vita Onlus, “Impacto del COVID19 en los niños, niñas, adolescentes y sus familias en la Amazonia del Perú – provincia de Maynas - región Loreto” [En línea] 2020.Setiembre[citado: 2022 Junio 21].Disponible en: <http://fadvamerica.org/wp-content/uploads/2021/02/Estudio-impacto-Covid19-NNA-Loreto-S.pdf>
 - 19) Ñañez M., Lucas G., Gómez R. y Sánchez R. El Covid-19 en la salud mental de los adolescentes en Lima Sur, Perú. Horizonte de la ciencia, 2022;12(22):219–231. Disponible en <https://bit.ly/3yhzBUJ>
 - 20) Martínez J. Salud mental en estudiantes chilenos durante confinamiento pro Covid – 19. Revista Educación las Américas [En línea] 2020.Diciembre [citado: 2022 Junio 12];10(2).Disponible en:
<https://revistas.udla.cl/index.php/rea/article/view/126/190>

- 21)**Palacio J., Londoño J., Nanclares A., Robledo P. y Quintero C. Trastornos psiquiátricos en los niños y adolescentes en tiempo de pandemia por covid-19. Revista colombiana de psiquiatría, 2020; 49(4): 279-288. Disponible en <https://bit.ly/3GgwEqw>
- 22)**Paricio R. y Pando M. Salud mental infanto-juvenil y pandemia de covid-19 en España: cuestiones y retos. Revista de psiquiatría infanto-juvenil, 2020; 37 (2): 30-44. Disponible en <https://bit.ly/3GfQoup>
- 23)**Cifuentes A. y Navaz A. Confinamiento Domiciliario por covid-19 y la salud mental de niños y adolescentes en la población ecuatoriana, período marzo - junio 2020[en línea] 2021.Febrero [citado:2022 Junio 30].
Disponible en : <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/18656>
- 24)**Idele P. Children and youth mental health under covid-19, 2021. Disponible en <https://bit.ly/3OlytjJ>
- 25)**Minsa.gob.pe [Internet]. Perú Norma Técnica De Salud Para La Atención Integral De 2019 Salud De Adolescentes [Publicado 2019 Noviembre ; citado: 2022 Junio 22].Disponible en : <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5017.pdf> Biblioteca nacional de medicina.
- 26)**MedlinePlus.Desarrollo de los niños en edad escolar [publicado en línea] 2020.Noviembre [citado: 2022 Junio23] Disponible en : <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002017.htm>
- 27)**UNICEF. Coronavirus - Covid-19 Un año de pandemia, un año de acción en Perú [Publicación en línea] 2020. [citado: 2022 Junio 21].
Disponible en : <https://www.unicef.org/peru/coronavirus/un-ano-pandemia-covid-ano-accion-peru>
- 28)**Minsa: Casos confirmados por coronavirus COVID-19 ascienden a 2 194 132 en el Perú (Comunicado N°724) [Publicación en línea] 2021. Octubre 22. [citado: 2022 Junio 21].
Disponible en : <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/548224-minsa-casos-confirmados-por-coronavirus-covid-19-ascienden-a-2-194-132-en-el-peru-comunicado-n-724>
- 29)**Ramírez C. Experiencia y manejo de la covid-19 en Lima Norte. Revista Médica Basandrina, 2021; 15(2): 81-90. Disponible en <https://bit.ly/3JeweTi>

- 30)**OMS. Salud mental: fortalecer nuestra respuesta [Publicación en línea] 2018. Marzo [citado: 2022 Junio 22].
 Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
- 31)**Paho.org.[Internet].New York : La pandemia por COVID-19 provoca un aumento del 25% en la prevalencia de la ansiedad y la depresión en todo el mundo [Publicado 2022 Marzo2 ; Citado 2022 junio 23].
 Disponible en:<https://www.paho.org/es/noticias/2-3-2022-pandemia-por-covid-19-provoca-aumento-25-prevalencia-ansiedad-depresion-todo>
- 32)**Medlineplus.gov. [Internet].USA: Enfermedades mentales [Publicado 2021 Agosto 2 ; Citado 2022 junio 27]. Disponible en <https://medlineplus.gov/spanish/mentaldisorders.html>
- 33)**Sánchez H. y Mejía K. Investigaciones en salud mental en condiciones de pandemia por el covid-19 [en línea] 2020. Noviembre [citado: 2022 Junio 22].
 Disponible en : https://www.google.com/search?q=S%C3%A1nchez+H.+y+Mej%C3%ADa+K.+Investigaciones+en+salud+mental+en+condiciones+de+pandemia+por+el+covid19&rlz=1C1CHZN_esPE964PE964&oq=S%C3%A1nchez+H.+y+Mej%C3%ADa+K.+Investigaciones+en+salud+mental+en+condiciones+de+pandemia+por+el+covid19&aqs=chrome..69i57j876j0j7&sourceid=chrome&ie=UTF-8#
- 34)**Ramírez J. et al. Consecuencias de la pandemia covid 19 en la salud mental asociadas al aislamiento social. Scielo, 2021; 10(2): 1-21.
<https://bit.ly/3OEdz4A>
- 35)**Chacón E. , Xatruch D. , Fernández M. y Murillo R. Generalidad sobre el trastorno de Ansiedad [Publicación periódica en línea] 2021. [Citada: 2022 Junio 30]; 35(1): 23-36 .Disponible en : <https://www.binasss.sa.cr/bibliotecas/bhp/cupula/v35n1/art02.pdf>
[https://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/trastorno-obsesivo-compulsivo#:~:text=El%20trastorno%20obsesivo%2Dcompulsivo%20es,ten er%20comportamientos%20repetitivos%20\(compulsiones\).](https://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/trastorno-obsesivo-compulsivo#:~:text=El%20trastorno%20obsesivo%2Dcompulsivo%20es,ten er%20comportamientos%20repetitivos%20(compulsiones).)
- 36)**OMS. Salud mental: fortalecer nuestra respuesta [en línea] 2018.Marzo [citado:2021 Noviembre 26]. Disponible en:<https://www.who.int/es/news->

- room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response
- 37) Chacón E. , Xatruch D. , Fernández M. y Murillo R. Generalidad sobre el trastorno de Ansiedad [Publicación periódica en línea] 2021. [Citada: 2022 Junio 30]; 35(1): 23-36 .Disponible en : <https://www.binasss.sa.cr/bibliotecas/bhp/cupula/v35n1/art02.pdf>
 - 38) Chacón E. , Xatruch D. , Fernández M. y Murillo R. Generalidad sobre el trastorno de Ansiedad [Publicación periódica en línea] 2021. [Citada: 2022 Junio 30]; 35(1): 23-36 .Disponible en : <https://www.binasss.sa.cr/bibliotecas/bhp/cupula/v35n1/art02.pdf>
 - 39) Chacón E. , Xatruch D. , Fernández M. y Murillo R. Generalidad sobre el trastorno de Ansiedad [Publicación periódica en línea] 2021. [Citada: 2022 Junio 30]; 35(1): 23-36 .Disponible en : <https://www.binasss.sa.cr/bibliotecas/bhp/cupula/v35n1/art02.pdf>
 - 40) Sánchez H. y Mejía K. Investigaciones en salud mental en condiciones de pandemia por el covid-19 [en línea] 2020. Noviembre [citado: 2022 Julio 22].Disponible en : <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/3311>
 - 41) Sánchez I. Impacto psicológico de la COVID-19 en niños y adolescentes. Medisan, 2021; 25(1);123-141. Disponible en <https://bit.ly/3S8TWoa>
 - 42) Childmind.org [Internet] Nueva York : Cuáles son los tipos de depresión [Publicado 2022 ; Citado 2022 Julio 2]. Disponible en : <https://childmind.org/es/articulo/cuales-son-los-tipos-de-depresion/>
 - 43) Childmind.org [Internet] Nueva York : Cuáles son los tipos de depresión [Publicado 2022 ; Citado 2022 Julio 17]. Disponible en : <https://childmind.org/es/articulo/cuales-son-los-tipos-de-depresion/>
 - 44) Childmind.org [Internet] Nueva York : Cuáles son los tipos de depresión [Publicado 2022 ; Citado 2022 Julio 27]. Disponible en : <https://childmind.org/es/articulo/cuales-son-los-tipos-de-depresion/>
 - 45) Pérez J.Trata el estrés con pnl,capitulo i, Hans Selye,2020. disponible en <https://www.cerasa.es/media/areces/files/book-attachment-1677.pdf>
 - 46) Valero N., Vélez M., Duran A y Torres M. Afrontamiento del covid-19: estrés, miedo, ansiedad y depresión. Revista de enfermería, investigación, vinculación, docencia y gestión, 2020;5(3):63-70. <https://bit.ly/3zmHRDr>

- 47)** Huamán J. Impacto económico y social de la covid-19 en el Perú. Revista de ciencia e investigación, 2021; 2(1): 31-42. <https://bit.ly/3bcPXXb>
- 48)** Macassi S. Comunicación para el cambio de comportamientos y estrategias sanitarias del gobierno peruano frente al covid-19. Chasqui. Revista latinoamericana de comunicación, 2020; 145: 235-258. Disponible en <https://bit.ly/3b4p6lX>
- 49)** Barboza M., Souza A., García G. y Morais M. Atención Psicosocial y Pandemia de COVID-19: Reflexiones sobre la atención a Infancia y adolescencia que vive en Contextos socialmente vulnerables. REMIE – Multidisciplinary Journal of Educational Research, 2020; 10 (2): 180-200. Disponible en <https://bit.ly/3b4p6lX>
- 50)** Made For minds. OMS confirma aumento de violencia contra mujeres por cuarentenas [Publicado en línea]; 2020. Mayo [citado: 2022 Julio 23]. Disponible en : <https://www.dw.com/es/oms-confirma-aumento-de-violencia-contramujeres-por-cuarentenas/a-53366780>
- 51)** Cruz F. Impacto psicológico del covid-19 en la salud mental de niños y adolescentes [Tesis para optar el grado de bachiller en psicología]. Cajamarca: Universidad privada Antonio Guillermo Urrelo, [en línea] 2021. Enero [citado: 2022 julio24]. Disponible en : <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1526>
- 52)** Despaigne C. Aplicabilidad del modelo de adaptación de Sor Callista Roy en el cuidado de personas con COVID-19. Revista cubana de enfermería, [en línea] 2021. Enero [citado: 2022 Julio 24]. DisponibleTGV en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4222/711>

IX. ANEXOS:

Solicitud de autorización para la ejecución del proyecto de investigación de enfermería.



Los Olivos, 15 de junio de 2022

CARTA N.º 019 -2022-INV- EP/ ENE.UCV-LIMA

Sr.
Raymundo Flores Farfán,
Director de la IEP 2031 Virgen de Fátima
Lima
Presente. -

Asunto: Solicito autorizar la ejecución del Proyecto de Investigación de Enfermería

De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo y en el mío propio desearle la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

A su vez la presente tiene como objetivo solicitar la autorización a fin de que las estudiantes **Fiorella Lissette Ojeda Cruzatt y Guglia Rivera Quispe de Baltodano** del X ciclo de estudios de la Escuela Profesional de Enfermería puedan ejecutar su investigación titulada: **Alteraciones de la salud mental de los escolares de la I.E.P 2031 Virgen de Fátima durante la pandemia COVID19 en Lima, 2022**, institución que pertenece a su digna Dirección; por lo que solicito su autorización a fin de que se le brinden las facilidades correspondientes.

Sin otro particular me despido de Usted no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,



Mgtr. Lucy Tani Becerra Medina
Coordinadora del Área de Investigación
Escuela Profesional de Enfermería
Universidad César Vallejo – Filial Lima

Carta de autorización para la ejecución del proyecto de investigación.



Los Olivos, 17 de junio de 2022

CARTA N.º 019 -2022-INV- EP/ ENF.UCV-LIMA

Sra.
Mgtr. Lucy Tari Becerra Medina
Coordinadora del Área de Investigación
Escuela Profesional de Enfermería
Universidad César Vallejo – Filial Lima
Lima
Presente. -

Asunto: Autorización de la ejecución del Proyecto de Investigación de Enfermería

Yo Luis Raymundo Farfán identificado con DNI 19551159 Director de la IE 2031 Virgen de Fátima, autorizo a las estudiantes **Fiorella Lissette Ojeda Cruzatt y Guglia Rivera Quispe de Baltodano** del X ciclo de estudios de la Escuela Profesional de Enfermería puedan ejecutar su investigación titulada: **Alteraciones de la salud mental de los escolares de la I.E.2031 Virgen de Fátima durante la pandemia COVID19 en San Martín de Porres, 2022.**

*Se expide el presente documento para fines consiguientes,
Atentamente,*



Luis Raymundo Farfán
DIRECTOR

Activar Win
Ver a Confianza

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,..... con DNI
N°....., Cedula de extranjería
N°....., apoderado (a) del (a)
menor..... de grado "....." del
nivel de secundaria, autorizo a que mi hijo(a) participe de la encuesta DASS 21,
realizado por estudiantes del X ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la
Universidad Cesar Vallejo, el cual tiene la finalidad de detectar signos y síntomas de
Depresión, Ansiedad y Estrés, que se realizará el día miércoles 22 de Junio del año
2022, en la institución educativa I.E 2031 Virgen de Fátima, así mismo mencionar
que toda la información recolectada que será brindada en el cuestionario, será
confidencial y solo con fines académicos.

Para dar mayor credibilidad a esta autorización y en mi condición de padre de familia,
doy amplio poder para los efectos de representación en armonía con el Reglamento
interno del colegio al profesor-tutor. En señal de aprobación y en pleno uso de mis
facultades, sin coacciona alguno, firmo el presente documento.

FIRMA DEL APODERADO

DNI N°:



Aplicando la encuesta del Dass 21 a los alumnos del nivel secundaria de la I.E 2031 Virgen de Fátima.



Dirección de la I.E 2031 Virgen de Fátima.



Autoras de Br. Guglia Rivera Quispe y Br. Fiorella Ojeda Cruzatt

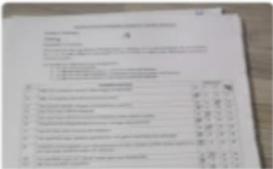


Alumnos de la I.E 2031 Virgen de Fátima.

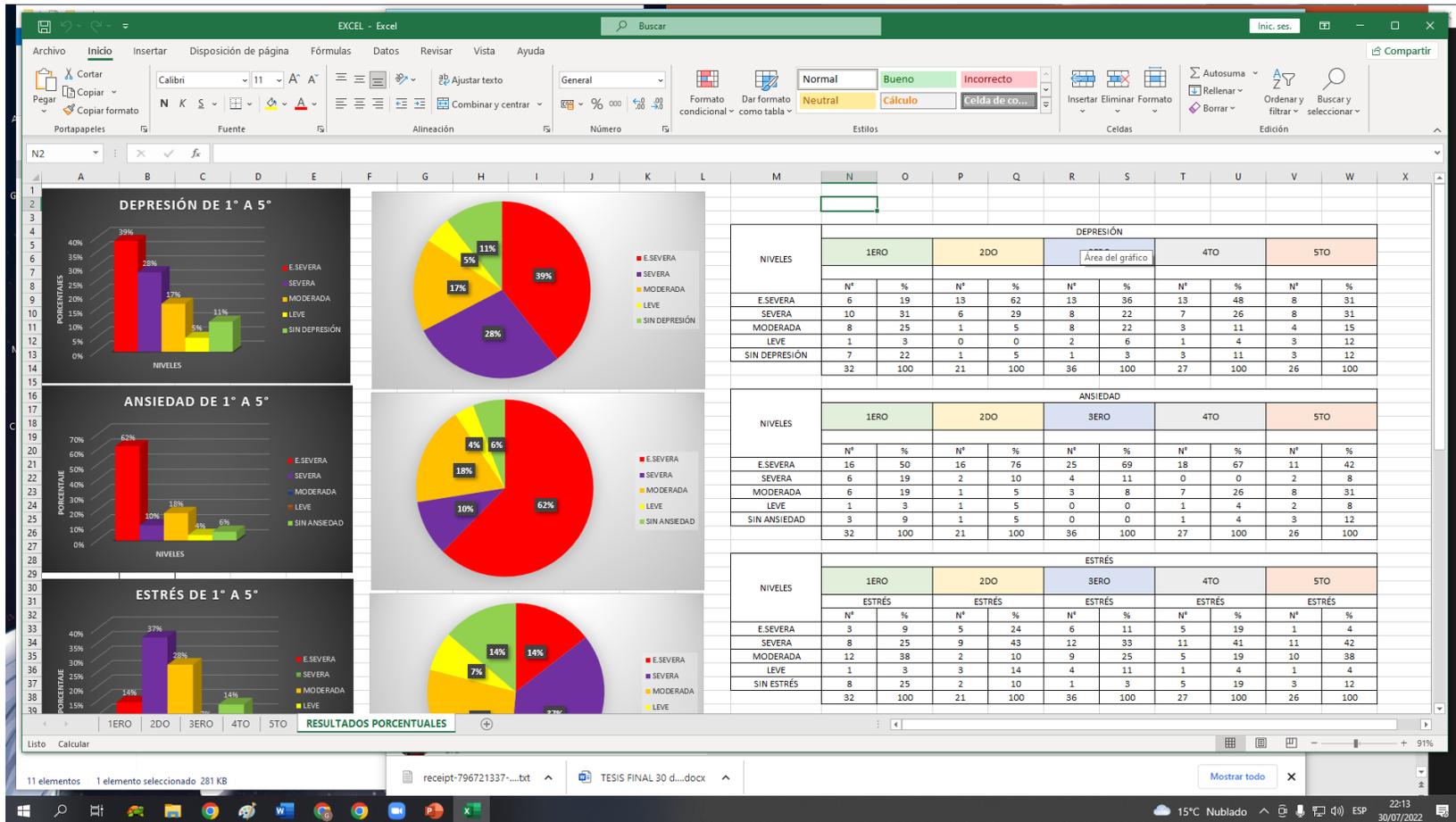
RESULTADOS DE ENCUESTA

Mi unidad > PROYECTO INVESTIGACION > TESIS > 3B MASCULINO ▾

Archivos Nombre ↑

				
IMG_20220626_18512...	IMG_20220626_18512...	IMG_20220626_18513...	IMG_20220626_18513...	IMG_20220626_18513...
				
IMG_20220626_18514...	IMG_20220626_18514...	IMG_20220626_18515...	IMG_20220626_18515...	IMG_20220626_18520...
				
IMG_20220626_18520...	IMG_20220626_18520...	IMG_20220626_18521...	IMG_20220626_18521...	IMG_20220626_19001...

BASE DE DATOS



Anexos: TABLA N° 6

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Alteraciones que afectan la salud mental de los escolares de la I.E.2031 Virgen de Fátima durante el Covid 19 en San Martín de Porres- 2021.

AUTORES: -Ojeda Cruzatt, Fiorella Lissette

-Rivera Quispe, Guglia

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS	VARIABLES Y INDICADORES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p>Problema general:</p> <p>¿Cuáles son las alteraciones de la salud mental de los escolares de la I.E.2031 Virgen de Fátima durante la pandemia del Covid-19 en San Martín de Porres- 2022?</p> <p>Siendo sus problemas específicos los siguientes:</p> <p>¿Existe depresión en los escolares de la I.E. 2031 Virgen de Fátima durante la pandemia del Covid-19?, ¿Existe ansiedad en los escolares de la I.E. 2031 Virgen de Fátima durante la</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>-Determinar las alteraciones de la salud mental de los escolares de la I.E.2031 Virgen de Fátima durante el Covid 19 en San Martín de Porres- 2022.</p> <p>Siendo sus objetivos específicos los siguientes:</p> <p>-Identificar si existe ansiedad en los escolares de la I.E. 2031 Virgen de Fátima durante la pandemia del Covid-19.</p>	<p>Variable Cuantitativa Discreta:</p> <p>-Ansiedad</p> <p>-Depresión</p> <p>-Estrés</p> <p>Dimensión: Ansiedad.</p> <p>Dimensión: Depresión.</p> <p>Dimensión: Estrés.</p> <p>Escalas de medición de la Depresión Ansiedad y Estrés (DASS-21): Intervalo:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ 0: No me ha ocurrido ❖ 1: Me ha ocurrido un poco ❖ durante parte del tiempo ❖ 2: Me ha ocurrido bastante, o durante una buena parte del tiempo 	<p>El trabajo de investigación es de tipo básico, debido a que se van a especificar propiedades y características importantes de cualquier fenómeno que se analice; por ello la investigación empleará este tipo de estudio con lo cual se llegará a medir diversos aspectos, dimensiones o componentes de las variables propuestas que serán sometidas a un riguroso análisis de datos.</p> <p>Asimismo, el diseño de investigación será no experimental, porque no se manipulará la variable, y de corte transversal porque vamos a recolectar los datos en un periodo de tiempo determinado, en un tiempo único, cuyo propósito será describir la</p>	<p>Población:369</p> <p>-Estudiantes de la I.E 2031 Virgen de Fátima de 12 años a 17años.</p> <p>N= 142 estudiantes</p> <p>Muestra:</p> <p>Suponemos una distribución normal de los datos según el tamaño de la muestra el cual es:</p> <p><u>Técnicas:</u></p> <p>-Encuesta.</p> <p><u>Instrumento:</u></p> <p>Test de Depresión Ansiedad y Estrés</p>

<p>pandemia del Covid-19?, ¿Existe estrés en los escolares de la I.E. 2031 Virgen de Fátima durante la pandemia del Covid-19?</p>	<p>-Identificar si existe depresión en los escolares de la I.E. 2031 Virgen de Fátima durante la pandemia del Covid-19.</p> <p>-Identificar si existe estrés en los escolares de la I.E. 2031 Virgen de Fátima durante la pandemia del Covid-19.</p>	<p>❖ 3: Me ha ocurrido mucho, o la mayor parte del tiempo.</p>	<p>variable y su incidencia de interrelación en un momento dado.</p> <p>Diseño de investigación: El diseño de investigación es no experimental, transversal descriptivo transaccional, dado que mediante el instrumento se recolectarán datos en un solo momento, en un tiempo único, cuyo propósito será describir variables y su incidencia de interrelación en un momento dado.</p> <p>M—O₁</p> <p>M= MUESTRA</p> <p>O₁= OBSERVACION VARIABLE</p>	<p>(DASS-21)</p> <p>Fue creado y validado por: diseñado por Lovibond y Lovibond (1995).</p>
---	--	---	--	--

Anexos: TABLA N° 8:

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Alteraciones de la salud mental de los escolares de la I.E.2031 Virgen de Fátima durante el Covid 19 en San Martín de Porres- 2021.

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Ítems	Escala de Medición	Niveles o Rango
Alteraciones de la salud mental	La OMS (2018) refiere que las alteraciones en la salud mental se presentan cuando un individuo no posee la capacidad suficiente para relacionarse con su medio de forma constructiva, flexible, productiva y adaptativa, con ello la percepción sobre sí mismo y sobre su entorno no son promotoras de equilibrio cognitivo-emocional, sino que presenta patrones de comportamiento disfuncional y presenta relaciones interpersonales breves e inestables	Con el fin de ahondar en la problemática del proyecto de investigación se planteará el siguiente instrumento de medición denominado: Cuestionario depresión, ansiedad y estrés en su nomenclatura (DASS-21) fue creado y validado por Lovibond y Lovibond (1995). Este cuestionario constará de 21 ítems de preguntas cerradas en el formato Likert determinadas, con un puntaje de (0= No me ha ocurrido; 1= Me ha ocurrido un poco; 2= Me ha ocurrido bastante; 3= Me ha ocurrido mucho o la	Ansiedad	2, 4, 7, 9, 15, 19 y 20	Escala Ordinal -0: No me ha ocurrido -1: Me ha ocurrido un poco -Durante parte del tiempo -2: Me ha ocurrido bastante, o durante una buena parte del tiempo -3: Me ha ocurrido mucho, o la mayor parte del tiempo.	Ansiedad: <input type="checkbox"/> 4 ansiedad leve <input type="checkbox"/> 5-7 ansiedad moderada <input type="checkbox"/> 8-9 ansiedad severa <input type="checkbox"/> 10 o más, ansiedad extremadamente severa. Depresión: <input type="checkbox"/> 5-6 depresión leve <input type="checkbox"/> 7-10 depresión moderada <input type="checkbox"/> 11-13 depresión severa <input type="checkbox"/> 14 o más, depresión extremadamente severa. Estrés: <input type="checkbox"/> 8-9 estrés leve
			Depresión	3, 5, 10, 13, 16, 17 y 21		
			Estrés	1, 6, 8, 11, 12, 14 y 18		

		<p>mayor parte de tiempo). Este instrumento se aplicará de forma colectiva a los escolares desde los 12 a 17 años, con un tiempo de solución de aproximadamente 15- 25 minutos, con la finalidad de valorar las alteraciones de la salud mental de los estudiantes</p>				<input type="checkbox"/> 10-12 estrés moderado <input type="checkbox"/> 13-16 estrés severo <input type="checkbox"/> 17 o más, estrés extremadamente severo.
--	--	--	--	--	--	--

Anexo: DASS-21

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.

La escala de calificación es la siguiente:

- ❖ **0: No me ha ocurrido**
- ❖ **1: Me ha ocurrido un poco durante parte del tiempo**
- ❖ **2: Me ha ocurrido bastante, o durante una buena parte del tiempo**
- ❖ **3: Me ha ocurrido mucho, o la mayor parte del tiempo.**

N	AFIRMACIONES	ESCALA			
1	Me ha costado mucho descargar la tensión	0	1	2	3
2	Me di cuenta que tenía la boca seca	0	1	2	3
3	No podía sentir ningún sentimiento positivo	0	1	2	3
4	Se me hizo difícil respirar	0	1	2	3
5	Se me hizo difícil tomar la iniciativa para hacer cosas	0	1	2	3
6	Reaccioné exageradamente en ciertas situaciones	0	1	2	3
7	Sentí que mis manos temblaban	0	1	2	3
8	He sentido que estaba gastando una gran cantidad de energía	0	1	2	3
9	Estaba preocupado por situaciones en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo	0	1	2	3
10	He sentido que no había nada que me ilusionara	0	1	2	3
11	Me he sentido inquieto	0	1	2	3
12	Se me hizo difícil relajarme	0	1	2	3
13	Me sentí triste y deprimido	0	1	2	3
14	No toleré nada que no me permitiera continuar con lo que estaba haciendo	0	1	2	3
15	Sentí que estaba al punto de pánico	0	1	2	3
16	No me pude entusiasmar por nada	0	1	2	3
17	Sentí que valía muy poco como persona	0	1	2	3
18	He tendido a sentirme enfadado con facilidad	0	1	2	3
19	Sentí los latidos de mi corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico	0	1	2	3
20	Tuve miedo sin razón	0	1	2	3
21	Sentí que la vida no tenía ningún sentido	0	1	2	3

GUÍA DE ENCUESTA DASS 21

Modo de corrección:

El DASS-21 posee tres subescalas, 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). Para evaluar cada subescala por separado, se deben sumar las puntuaciones de los ítems correspondientes a cada una. Pueden obtenerse un indicador general de síntomas emocionales sumando las puntuaciones de todos los ítems. Interpretación: a mayor puntuación general, mayor grado de sintomatología. Puntos de corte comúnmente utilizados:

Depresión:

- ❖ 5-6 depresión leve
- ❖ 7-10 depresión moderada
- ❖ 11-13 depresión severa
- ❖ 14 o más, depresión extremadamente severa.

Ansiedad:

- ❖ 4 ansiedad leve
- ❖ 5-7 ansiedad moderada
- ❖ 8-9 ansiedad severa
- ❖ 10 o más, ansiedad extremadamente severa.

Estrés:

- ❖ 8-9 estrés leve
- ❖ 10-12 estrés moderado
- ❖ 13-16 estrés severo
- ❖ 17 o más, estrés extremadamente severo.

FIGURA 1:

FIGURA 2: Depresión adolescentes en tiempos de pandemia



Fuente: Autor: Jacqueline Howard . El impacto de la pandemia de covid-19 en la salud mental ya es "extremadamente preocupante", dice la ONU. Año: 2020²⁴

FIGURA 5: La salud mental de los menores ha empeorado por la pandemia



Fuente: Terry Gragera .La salud mental de los menores ha empeorado por la pandemia año 2021 .²⁷

Validez de estructura interna

Análisis factorial confirmatorio

TABLA N°3: Índices de ajuste de la analítica factorial confirmatoria de la escala DASS-21

Índices de ajuste			
SRMR	RMSEA	CFI	TLI
0.0663	0.0695	0.846	0.826

Nota: SRMR= Residuo estandarizado medio; RMSEA= Error cuadrático medio de aproximación; CFI=Índice de ajuste comparativo; TLI= Índice de Tucker-Lewis.

En la tabla 3 se apreciaron las cifras de analíticas factoriales confirmatorias, en los indicadores de ajuste se tuvo el valor del SRMR en 0.0663, el cual se encuentra dentro de los valores requeridos <0.08; asimismo se tuvo el valor del RMSEA en 0.0695, siendo más alto al valor de 0.05, con lo cual se consideró bueno; a su vez los valores del CFI y TLI se encontraron en 0.846 y 0.826 respectivamente, siendo menor a 0.90, presentando un ajuste no adecuado debido a la cantidad de la muestra (Ruiz, Pardo y San Martín, 2010)

Análisis factorial exploratorio

TABLA N°4: Evaluación de los supuestos previos al análisis factorial exploratorio de la escala DASS-21

Prueba de KMO y Bartlett		
Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo		,865
Prueba de esfericidad de Bartlett	Aprox. Chi-cuadrado	955,348
	gl	210
	Sig.	,000

Nota: Resultado del K.M.O y Barlett

En la tabla 4, se evidencio que existe un buen ajuste de los datos, debido a que el estadístico de Kaiser- Meyer-Olkin conseguido fue de 0,865, una cifra que

sobrepasa el mínimo sugerido de 0.70, por lo cual se deduce una buena adecuación de los datos. Además, se consiguió el valor de la prueba de esfericidad de Bartlett, que es p (sig.) de ,000 demostrando así que dicha matriz no es una matriz de identidad.

Evidencias de confiabilidad por consistencia interna

TABLA N°5: Estadísticos de fiabilidad del instrumento (N=142)

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N° de elementos
,890	,890	21

En la tabla 5 se visualiza la fiabilidad del instrumento mediante el alfa de Cronbach, el cual obtuvo una puntuación de 0.890, lo cual se considera bueno por ser mayor a $>.8$.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, HERRERA ALVAREZ ROSA LILIANA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Alteraciones de la salud mental de los escolares de la I.E.2031 Virgen de Fátima durante la pandemia del Covid-19 en San Martín de Porres - 2022", cuyos autores son RIVERA QUISPE GUGLIA, OJEDA CRUZATT FIORELLA LISSETTE, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 21.00%, 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.

LIMA, 27 de Julio del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
HERRERA ALVAREZ ROSA LILIANA DNI: 08252359 ORCID: 0000-0002-5829-1686	Firmado electrónicamente por: RLHERRERAA el 31- 07-2022 09:32:04

Código documento Trilce: TRI - 0375567