



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

La salud mental de los adolescentes durante el COVID 19 en la I.E.

N.º 5077 "José Faustino Sánchez Carrión", 2023

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORAS:

Neyra Guerrero, Maria Estefany (orcid.org/0000-0002-5049-5342)

Ramirez Flores, Hilda Rossmary (orcid.org/0000-0003-2436-0417)

ASESORA:

Mg. Herrera Alvarez Rosa Liliana (orcid.org/0000-00025829-1686)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Mental

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA - PERÚ

2023

Dedicatoria

Dedicamos esta tesis a nuestros padres que nos apoyaron incondicionalmente y nos dieron el impulso para seguir adelante. A nuestros docentes que han tenido la paciencia de instruirnos paso a paso en el trayecto.

Agradecimiento

En primer lugar, damos gracias a Dios, por siempre iluminarnos y guiarnos en el camino. Agradecer en especial a nuestros padres que nos brindan su amor y apoyo en todo momento, ellos nos enseñaron que todo esfuerzo tiene su recompensa.

Finalmente deseamos expresar nuestro agradecimiento a nuestra Alma Máter, la UCV, a las docentes Lucy Tani Becerra Medina y Rosa Liliana Herrera Alvarez, quienes día a día refuerzan nuestros conocimientos para poder ser profesionales destacadas, formando parte de nuestro desarrollo académico.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	vi
Índice de figuras.....	vii
Resumen.....	viii
Abstract.....	viii
I.INTRODUCCIÓN	1
II.MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	10
3.1 Tipo y diseño de investigación.....	10
3.2 Variables y Operacionalización	10
3.3 Población, muestra y muestreo	12
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	13
3.5 Procedimientos.....	14
3.6 Método de análisis de datos	14
3.7 Aspectos éticos	14
IV. RESULTADOS.....	16
V. DISCUSIÓN	20
VI. CONCLUSIONES	22
VII. RECOMENDACIONES	23
REFERENCIAS.....	24
ANEXOS	

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Confiabilidad del instrumento sobre salud mental

Tabla 2. Rangos de Alfa de Cronbach para su interpretación

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Salud mental en los adolescentes durante el COVID-19 en la I.E. N° 5077 "José Faustino Sánchez Carrión", Ventanilla 2023

Figura 2. Ansiedad en los adolescentes durante el COVID-19 en la I.E. N° 5077 "José Faustino Sánchez Carrión", Ventanilla 2023

Figura 3. Depresión en los adolescentes durante el COVID-19 en la I.E. N° 5077 "José Faustino Sánchez Carrión", Ventanilla 2023

Figura 4. Estrés en los adolescentes durante el COVID-19 en la I.E. N° 5077 "José Faustino Sánchez Carrión", Ventanilla 2023

RESUMEN

En este trabajo se describió a los adolescentes según sus dimensiones si tenían problemas de salud mental. Su objetivo es determinar el estado de salud mental de los adolescentes durante el COVID-19. N° 5077 "José Faustino Sánchez Carrión". El presente trabajo de investigación es de variable cuantitativa. Se utilizó el cuestionario Dass 21. La población consta de 106 estudiantes en total. La muestra es censal, que estuvo conformada por adolescentes de tercer grado de la institución educativa antes mencionada, evidenció que un total de 81,3% de los adolescentes presentaba estado de salud mental alterado. El 61.5% de los adolescentes tenía ansiedad entre moderada y extremadamente severa, el 52.1% de los adolescentes algún grado de depresión entre moderada y extremadamente severa y el 37.5 % tenía algún nivel de estrés, entre moderado y extremadamente severo. Conclusiones Claramente, la salud mental de los adolescentes ha cambiado negativamente.

Palabras clave: Salud mental, COVID-19, adolescentes.

ABSTRACT

In this work, adolescents were described according to their dimensions if they had mental health problems. Its objective is to determine the mental health status of adolescents during COVID-19. No. 5077 "José Faustino Sánchez Carrión". The present research work is of quantitative variable. The Dass 21 questionnaire was used. The population consists of 106 students in total. The sample is census, which was made up of third grade adolescents from the aforementioned educational institution, evidenced that a total of 81.3% of adolescents had altered mental health status. 61.5% of adolescents had anxiety between moderate and extremely severe, 52.1% of adolescents had some degree of depression between moderate and extremely severe, and 37.5% had some level of stress, between moderate and extremely severe. Conclusions Clearly, adolescent mental health has changed for the worse.

Keywords: Mental health, COVID-19, adolescents.

I. INTRODUCCIÓN

A fines del 2019, la Organización Mundial de la Salud (OMS), informó a la población la llegada del nuevo virus conocido como SARS-COV-2, posteriormente informaron el incremento de casos de Neumonía Vírica que se estaba dando en la ciudad de Wuhan China, la cual se propagó a todos los países, agravando la salud física y la salud mental de población en general. Como consecuencia, las entidades de salud declararon en estado de emergencia a todos, llevando al confinamiento total por el COVID-19.¹

La OMS menciona que la salud mental es el confort de cada individuo, el cual puede variar durante las diferentes etapas de crecimiento y cambios a las que el sujeto está expuesto.¹ Se ejecutó un estudio a un grupo de adolescentes, 58 millones de ellos presentaban trastorno de ansiedad, pánico y estrés social, además de presentar dificultades para concentrarse, miedo, ira y autoestima baja a causa del confinamiento.²

Debido a la propagación del COVID-19 se generó un gran efecto psicológico en la población causando miedo e incertidumbre, uno de los grupos más afectados fueron los adolescentes. Según el fondo de las naciones unidas para la infancia (UNICEF) la salud mental de los escolares ya ha estado afectada antes de la pandemia, pero al presentarse este evento, se perjudicó aún más, debido a los cambios drásticos que se vieron expuestos; en una encuesta que se realizó a los estudiantes en 21 países entre las edades de 15 a 24 años, se evidenció problemas de estrés y falta de interés en ejecutar sus tareas.³

Por ello, uno de cada cinco jóvenes de entre 15 a 24 años manifiestan sentirse deprimidos y con poco interés para hacer sus tareas diarias, esto debido a que su estado mental sufrió una gran conmoción debido a las restricciones, cambios en la economía y pérdida de un cuidador o familiar; restricciones para socializar y

recrearse han conllevado que los jóvenes sean más vulnerables al estrés, ansiedad y frustración a su corta edad.⁴

En China, en el 2020 elaboraron un estudio para medir el nivel de ansiedad, basado en las respuestas psicológicas inmediatas durante la etapa inicial de la pandemia, en los adolescentes la cual obtuvo como resultado, que el 54 % realizaron el cálculo del impacto psicológico de moderado a grave, el 17 % moderados y severos, el 29% moderada a severa, y el 8,1% síntomas de nivel de estrés moderados; además el 85% pasaba entre 20 a 24 horas al día en casa, el 75,2 %le preocupaba que un familiar contrajera el virus.⁵

Asimismo, en Estados Unidos, se ejecutó una colaboración con las universidades Imperial College London, Harvard University and, University of Cape Town y El centro de control y enfermedades (CDC) en el 2021, dieron a conocer que catorce mil adolescentes en orfandad perdieron a sus padres, madres o cuidadores quienes eran responsables de brindarles amor, seguridad y cuidados diarios, ocasionando que se vean propensos a lidiar con problemas emocionales y requieran de ayuda especializada.⁶

Además, en Cuba, las entidades MINSAP, UNICEF, La universidad de La Habana, realizaron una evaluación de salud mental en 44 adolescentes convalecientes de COVID-19, de los cuales el 81,4% estaban afectados emocionalmente sin que sus procesos cognitivos se vean disminuidos. El 60 % de las personas cercanas a ellos no precisa conciencia de ello. En conclusión, los casos en el estudio tuvieron afectación directa en la esfera emocional y necesidad de socialización.⁷

Un estudio en Brasil indicó que los estudiantes no sentían preocupación por la suspensión de clases en sus centros de estudios, lo tomaron como parte de unas vacaciones; no obstante, al sentir la sobrecarga de trabajos que dejaban de manera virtual durante el período de aislamiento y distanciamiento social, esa percepción cambió y experimentaron miedo, frustración, ansiedad, aburrimiento y angustia, también tuvieron que lidiar con los cambios en su vida cotidiana.⁸

En el Perú se establecieron diferentes medidas de prevención para eliminar el SARS-COV-2, se evidenció que la medida más perjudicial para la salud de los adolescentes fue el confinamiento, esto generó un cambio radical en la rutina, fomentando una vida sedentaria, algunos tuvieron pérdidas materiales, económicas, familiares. También presentaron cambios en la conducta, desarrollaron problemas de autoestima, se incrementaron sentimientos de tristeza y miedo afectando el rendimiento académico.⁹

El Ministerio de Salud (MINSA) realizó un estudio, en el que informó sobre el efecto nocivo que ha tenido el COVID-19 en relación al bienestar emocional, psicológico y social de la población. El MINSA ha implementado diversas técnicas para afrontar la pandemia, siendo la más factible el apoyo psicosocial a través de la línea 113 registrando 24,802 llamadas al año.¹⁰

En la I.E. N° 5077 "José Faustino Sánchez Carrión", ubicado en el AA.HH. Villa Los Reyes en el Distrito de Ventanilla, los alumnos manifestaron lo siguiente "me siento cansado", "estoy estresado", "me dejan muchas tareas y trabajos", "ya no me dan ganas de hacer las tareas".

Ante lo expuesto, se planteó la pregunta de investigación: ¿Cuál es el nivel de depresión, ansiedad y estrés de los adolescentes en la I.E. N° 5077 "José Faustino Sánchez Carrión" Ventanilla 2023?

La investigación tiene una justificación teórica, ya que se tendrá la posibilidad de realizar una exploración profunda sobre la salud mental de los adolescentes durante la pandemia, la cual se esperará conocer los resultados que no se conocían anteriormente.

Además, el estudio tiene una justificación práctica, porque los resultados de este trabajo estarán orientados para brindar resultados relevantes a la institución educativa y personas interesadas en la investigación, a fin de que se implementen estrategias que promuevan la salud mental y afrontar esta problemática social.

Asimismo, este trabajo se justifica metodológicamente, ya que se usarán instrumentos válidos y confiables, con el fin de facilitar un nuevo estudio para incrementar conocimientos.

Se tiene como objetivo general: Determinar la salud mental de los adolescentes durante el COVID-19 en la I.E. N° 5077 "José Faustino Sánchez Carrión" Ventanilla 2023 y como objetivos específicos: Identificar nivel ansiedad de los adolescentes, Identificar depresión de los adolescentes, Analizar el nivel de estrés de los adolescentes de la I.E. N° 5077 "José Faustino Sánchez Carrión".

II. MARCO TEÓRICO

En los últimos años se ha observado alteraciones en la salud mental de los adolescentes debido a la presión social, cambios corporales y por sentirse no aceptados en grupos sociales por ello, Chocho A. en el año 2023 en su estudio de Incidencia de depresión, ansiedad y estrés, seleccionó una muestra de adolescentes en Cuenca, Ecuador época de pandemia por COVID-19 y aplicó el cuestionario DASS 21, la muestra fueron 300 estudiantes entre edades de 12-17 años como resultados evidenció que el 28% presentó depresión, 34 % ansiedad y 16,3% estrés, constatando que a mayor edad existe mayor porcentaje de presencia de síntomas.¹¹

Santana M. en el año 2022 en México, Indica que el estrés es una reacción fisiológica normal del organismo frente a diversos mecanismos de defensa para afrontar una situación amenazante siendo una respuesta natural para la supervivencia ante circunstancias que se presenten. Las causas son factores económicos, sobrecarga de trabajo, relaciones personales, atención familiar y no tener tiempo de relajamiento proporcionando la aparición de enfermedades que impiden el desarrollo y funcionamiento del organismo, por ende, hay una relación con la pandemia ya que las clases de forma remota perjudicó de manera significativa a los estudiantes por diversas situaciones económicas, familiares y sociales.¹²

Según Sánchez en el año 2021, en Cuba hubo alto porcentaje de estrés relacionadas con la pandemia, esta alteración emocional puede traer baja autoestima, problemas para concretar sus metas e inseguridades en el adolescente, asimismo depresión, estrés y ansiedad.¹³

También, Pendones F, 2021 en México indica que los adolescentes que son más proactivos tienden a tener un mejor desenvolvimiento y autonomía para poder desarrollarse de forma que les permita tomar decisiones frente a los retos propuestos. Esto corrobora que la actitud del adolescente tiene mucha influencia en la vida para el manejo de sus emociones.¹⁴

Escobar V, Squicciarini K. Realizaron un estudio sobre el afrontamiento de las consecuencias del aislamiento físico y social por COVID-19 en adolescentes en Chile 2021, el cual se evidenció problemas en los adolescentes debido a la falta de socialización y recreación con los amigos, familiares, etc. Es por ello, que tuvieron que adaptarse a este modo de vida empleando estrategias de distracción como el internet, escuchar música, entre otros.¹⁵

Zayas M., Román I, Rodríguez L, Román M. crearon un estudio sobre la repercusión psicológica en los adolescentes y la familia que tenía relación con el aislamiento social como consecuencia del COVID-19 en Cuba, en el año 2020. La muestra fue de 48 adolescentes, el grupo de 9 años fue el más susceptible, el 49% de adolescentes padecían de déficit de atención, trastornos neuróticos y de ansiedad el 13%. Después de tres meses identificaron que el 50% de ellos vio afectada sus habilidades cognitivas, 47% miedo a la muerte, 44.6% tenía ansiedad, 57% miedo al contagio de COVID-19 y 38% depresión.¹⁶

Xinyan Xie, BA; Qi Xue, MPH; Yu Zhou, realizaron un estudio en el año 2020, sobre la depresión y la ansiedad por COVID-19 en China, el estudio fue de tipo cualitativo, aplicaron una encuesta, en sus resultados obtuvieron que 22.6% de adolescentes tenían síntomas depresivos, siendo el mayor porcentaje demostrado en comparación con otras instituciones educativas de nivel secundaria 17.2% y 18.9% de los estudiantes presentaban síntomas de ansiedad.¹⁷

Asimismo, Erades N. y Morales A. realizaron un estudio de impacto psicológico del confinamiento por el COVID-19 en adolescentes en España en el 2020, tipo transversal, dicho estudio tuvo como finalidad identificar las experiencias de los adolescentes en el periodo de confinamiento y cuáles eran sus rutinas, se encontró que el 69.6% de padres de familia informó que sus hijos adolescentes tenían emociones negativas, el 31% problemas de sueño, además, indicaron que sus

hijos invertían menos tiempo en realizar ejercicio físico y dedicaban mayor tiempo en el uso del celular.¹⁸

González J, Pagán O y Pérez E en el año 2020 en Puerto Rico, tuvieron una muestra de 1.073 personas entre edades de 14 años, se utilizó la escala de DASS-21, se obtuvo resultados que 63% varían con la prueba de Kaiser- Meyer- Olkin, en conclusión, la relación tiene diferencias, puesto que hay mayor puntuación en los ítems con respecto a la depresión, estrés y ansiedad.¹⁹

En un estudio realizado por Bermúdez, en el año 2018 141 adolescentes entre ellos (69 hombres y 72 mujeres) utilizó el instrumento DASS-21 para evaluar sus dimensiones en España, nivel de Depresión, Estrés y Ansiedad, confirman que hay Depresión 56% de adolescentes presentan este trastorno siendo leve=26%, moderada= 20%, grave=5% y en extrema gravedad=6%; en Estrés el resultado 63% de adolescentes dieron positivo; 13% con niveles de extrema gravedad; Ansiedad resultó preocupante con 53.2%, extrema gravedad 9% y 13% de gravedad.²⁰

Gómez 2018, hicieron un estudio con una muestra de 440 adolescentes en Colombia entre edades de 13 y 18 años se aplica la encuesta de DASS-21, los resultados fueron no presentaban depresión 44%, leve 8%, moderada 23%, grave 16% y extremadamente grave 16%; Estrés 63% no mostraron síntomas, leve 10.2%, moderado 10%, grave 11.2% y extremadamente grave 6%; Ansiedad había ausencia 43.2%, ansiedad leve 7%, ansiedad moderada 17%, ansiedad grave 10.2% extremadamente grave 25%²¹

Tijerina L et al. Realizaron un estudio sobre Medición de la ansiedad, depresión y estrés en ingreso de la educación superior, En el año 2018. En la ciudad de México. Utilizó un cuestionario Dass 21 con 520 estudiantes de dieciocho años. En el cual obtuvo como resultado 19 % depresión,37% ansiedad y 19 % estrés.²²

Del mismo modo que se hallaron estudios a nivel internacional, se presentan a continuación aquellos antecedentes nacionales de importancia: Leiva Z. y Huamán V, en el año 2021, en Perú realizaron un estudio, la muestra fue de 326 adolescentes entre 14 a 17 años. El diseño del estudio enfoque cuantitativo, no

experimental. En los resultados de inteligencia emocional 61.3%, estrés 25% bajo, 23% alto, depresión 33% síntomas leves, 23.3% síntomas graves, ansiedad 25.4% síntomas graves y 13.1% síntomas leves.²³

En Perú, en un estudio de Contreras I. Olivas L y De la cruz C en el año 2021, se buscó analizar sobre la Escala de (DASS-21). La muestra fue 731 adolescentes entre 14 y 17 años de edad; mujeres y hombres. Se evidenció que el estrés es el predictor de la ansiedad con un 76 % y depresión 74 % en la cual la ansiedad y depresión fluctúan 73 % indicando que se manifiestan de manera equitativa.²⁴

León C. en el año 2021, en Perú La depresión es un trastorno que puede afectar a cualquier persona, sin importar edad, raza, género, cultura o nivel educativo, las causas son debido a factores biológicos, genéticos, ambientales y psicológicos puede afectar de manera drástica en las actividades diarias, (como dormir, comer o trabajar) cómo se siente y piensa todo ello, sumado a la actual pandemia que amenaza la salud y la vida, que implicó cuarentena obligatoria, aislamiento, despidos laborales, conflictos familiares y muertes de los seres queridos, han desencadenado diversas alteraciones psicológicas en los adolescentes.²⁵

El Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado Hideyo Noguchi realizó una encuesta titulada la salud mental del adolescente en el año 2021, Perú con el propósito de identificar los niveles de estrés y ansiedad, tipo de investigación cualitativo, sus resultados indicaron que 8% de los adolescentes de Lima metropolitana desarrollaron depresión, 7% de la región de Ayacucho tuvieron ansiedad y 5% de la región de Puno presentaron problemas conductuales. De acuerdo con ello, concluyeron que uno de cada adolescente desarrolló problemas de salud durante la pandemia.²⁶

Vivanco A. et al, 2020, en el Perú realizó su estudio sobre La Ansiedad en universitarios durante la pandemia, la muestra fue de trescientos cincuenta y seis estudiantes, como resultado se obtuvo 50% y ansiedad 67%, en conclusión, a mayor ansiedad hay un alto porcentaje de la alteración en la salud mental.²⁷

Además, Vergara C. elaboró un estudio de Aproximación de estado mental de los adolescentes y cuidadores en tiempos de del COVID-19, Perú 2020, realizaron

una encuesta de manera virtual que se difundió por las redes sociales, contaron con una población de quinientas cuarenta y seis personas, de acuerdo con los resultados, el 59% viven en Lima, 25% Arequipa, 6% La Libertad, Junín, Ica y Callao, quienes manifestaron problemas de irritabilidad, conducta, dificultad para dormir, mayor sensibilidad, inquietud motora y aburrimiento. Según este estudio, concluyeron que los escolares obtuvieron un retraso en su educación producto de la virtualidad, a su vez desarrollaron problemas de estrés y ansiedad.²⁸

Por otro lado, MINSA realizó un estudio titulado: Salud mental de adolescentes en el contexto COVID-19 en el año 2020 en adolescentes de Lima y Callao, fue de tipo cualitativo, hicieron uso de la encuesta, consideraron la participación de 563 adolescentes, obteniendo como resultado que tres de cada 10 adolescentes entre las edades de 10 y 19 años están en riesgo de padecer de alguna enfermedad de salud mental con 36%.²⁹

Iparraguirre M. cuya tesis fue sobre el estrés debido a actividades remotas en estudiantes de secundaria de la I.E El Bosque-San Juan de Lurigancho, Perú del año 2020, con el objetivo de analizar la relación, Funcionalidad Familiar y Estrés. El método que empleó fue hipotético-deductivo, con su enfoque cuantitativo, trabajaron con un grupo de 165 adolescentes, obteniendo como resultado que el 66% de la muestra manifestó sentirse estresado por las clases virtuales, finalizó con la confirmación de la relación entre el estrés y la virtualidad.³⁰

La Asociación americana de psicología define a la ansiedad como a una sensación de temor constante, angustia, alteraciones en el cuerpo como incremento de la presión arterial, sudoración estas emociones son ocasionadas por agentes externos en ocasiones es un sentimiento suelen ser pasajero, pero se puede agravar ocasionan un trastorno.³¹ Ginebra relata que el año dos mil veintidós hubo un incremento del veinticinco por ciento de casos de ansiedad a nivel mundial ocasionados por la pandemia.³² La ansiedad es un estado emocional desagradable que experimenta el ser humano cuyas causas son debido a alteraciones fisiológicas, traumas, acumulación de estrés, trastornos mentales, miedo, siendo una respuesta adaptativa un estado de agitación, inquietud o zozobra del ánimo, siendo ésta una emoción complicada que se manifiesta mediante una tensión

emocional, debido a la pandemia de COVID-19 generó diversas informaciones de alerta en medios televisivos lo cual implicó gran conmoción y pánico.³³

UNICEF define a la adolescencia como una etapa esencial para volverse adulto, por ello requiere que se adquieran valores y principios, a su vez es una etapa llena de muchos desafíos para el adolescente y los familiares.³⁴ Según Carrazana V. menciona que la salud mental es la posibilidad que tiene el ser humano para amar, de trabajar y jugar, con la finalidad de divertirse.³⁵ La OPS menciona a la adolescencia como la etapa en que un individuo pasa de la niñez a la adultez, que está muy marcada por cambios emocionales y desarrollo rápido.³⁶ La salud mental por la OMS, indica que es el estado de bienestar que permite a cada persona realizar su potencial, proyectos planteados, afrontar diversas dificultades de la vida y laborar de manera productiva contribuyendo con la sociedad.^{37,38}

La adolescencia es la etapa con más alteraciones físicas y mentales que pasa una persona. se divide en tres etapas: temprana (10-13 años): cambios físicos, incremento de las mamas y los testículos, identificar con un grupo social. adolescencia media (14 -16 años) modificación en la textura de la piel, cambios de la voz, buscan su independencia. adolescencia tardía (17-21): mayor control de sus impulsos y son capaces de reconocer riesgos. La adolescencia media es entre 14 a 16 años de edad, donde comienzan los cambios psicológicos, buscan su identidad, y van adquiriendo conductas a lo largo de esta edad, una etapa de riesgo en el cual el adolescente es vulnerable a diversas situaciones.³⁹

El modelo de Callista Roy, refiere las diferentes maneras que tiene el ser humano para afrontar diversas situaciones cotidianas, las cuales ayudarán al individuo a adquirir nuevas experiencias, además la aplicación de esta teoría permitirá entender cómo el ser humano es capaz de afrontar problemas hasta lograr adaptarse por ello, se utilizará esta teoría para que los adolescentes puedan reconocer los cambios y saber afrontarlos ante situaciones de estrés, ansiedad o depresión que alteren su salud mental.⁴⁰

Su teoría se divide en cuatro conceptos: persona (los adolescentes que se quiere estudiar), entorno (el lugar que rodea al adolescente) salud (el estado de equilibrio entre la salud y el entorno) y enfermera (la persona capacitada para ayudar a la adaptación. Este modelo se aplica mediante la valoración, el diagnóstico y el plan de cuidados de acuerdo con las necesidades de los adolescentes. ⁴¹

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

3.1.1 Tipo de investigación: El presente trabajo de investigación es tipo básico, ya que está basado en la recopilación de nueva información sobre el tema investigado, con el fin de informar.

3.1.2 Diseño de investigación: El diseño es no experimental porque, no se modificará la variable, asimismo es de corte transversal, porque se recolectarán los datos en un determinado periodo de tiempo, además es de nivel descriptivo porque se va incrementar información sobre la variable de salud mental, enfoque cuantitativo porque se realizará la recolección y análisis de los datos obtenidos.

3.2 Variables y Operacionalización

La variable de estudio es “La Salud mental” en los adolescentes

Las dimensiones: ansiedad, depresión y estrés

Dimensión Ansiedad

Definición Conceptual: La definición de la ansiedad es el estado de salud mental alterado por situaciones externas que ocasionan temor miedo e incertidumbre en algunos casos alteraciones físicas, se desarrollan por períodos transitorios o duraderos.

Definición operacional: La variable de este producto fue medida con la escala DASS 21, tipo de escala medición ordinal (0-1-2-3) tiene los siguientes indicadores: psicología, fisiología, efectos corporales, experiencias. preguntas 2-4-19-7-9-15-20. el valor es: 3 = me ha ocurrido mucho, 2 = me ha ocurrido bastante ,1 = me ha ocurrido un poco 0 = no me ha ocurrido.

Escala de medición: ordinal

Dimensión Depresión

Definición Conceptual: Es causado por emociones negativas que ocasionan el desinterés e impedimento para realizar actividades, presenta síntomas como: desanimo, cambio en el apetito, necesidad de dormir, inquietud, alteraciones y suicidio

Definición operacional: La variable de este producto fue medidas con la escala DASS 21, tipo de escala medición ordinal. indicadores: 7 ítems (3, 5, 10, 13, 16, 17, 21). el valor es :3 = me ha ocurrido mucho 2 = me ha ocurrido bastante, 1 = me ha ocurrido un poco 0 = no me ha ocurrido.

Escala de medición: ordinal

Dimensión Estrés

Definición Conceptual: Es una alteración física y mental ocasionado por emociones negativas que produce síntomas como dolor de cabeza, adicciones, malestar problemas gástricos, irritabilidad y problemas de concentración

Definición operacional: La variable de este producto fue medidas con la escala DASS 21, tipo de escala medición ordinal. indicadores: 7 ítems (1-6, 8-11-12-14-18). el valor es :3 = me ha ocurrido mucho, 2 = me ha ocurrido bastante, 1 = me ha ocurrido un poco 0 = no me ha ocurrido.

Escala de medición: ordinal

● Indicadores:

El indicador de la primera dimensión ansiedad es (actividad física, efecto musculoesquelético, experiencias subjetivas), depresión (dificultad para relajarse, irritabilidad, impaciencia, activación nerviosa) y estrés (falta de interés, desvalorización de la vida).

- **Escala de medición:**

Para esta variable se aplicará la escala Ordinal

La escala de medición ordinal tiene la finalidad de medir mediante escalas, el valor es: 0 = no me ha ocurrido .1 = me ha ocurrido un poco, o durante parte del tiempo 2 = me ha ocurrido bastante, o durante una buena parte del tiempo, y 3 = me ha ocurrido mucho.

3.3 Población, muestra y muestreo

Población:

Es todo aquello que se quiere estudiar, personas, animales, muestras biológicas e historias clínicas, que cumple una serie de criterios para su selección y estudio.

En este caso la población está conformada por todos los estudiantes del tercero de secundaria con un total 106 estudiantes.

- **Criterios de inclusión**

- Estudiantes de secundaria entre las edades de 14-16 años
- Estudiantes matriculados en la I.E José Faustino Sánchez Carrión
- Estudiantes con asistencia regular a clases
- Participantes que cuenten con el consentimiento informado firmado por sus padres

- **Criterios de exclusión**

- Personas mayores de 16 años y menores de 14 años
- Estudiantes que estén suspendidos o con descanso médico

- Participantes que no cuenten con el consentimiento informado firmado por sus padres

3.3.2. Muestra

Muestra censal, Estará conformada por adolescentes de la institución educativa 5077 José Faustino Sánchez Carrión con un total de 106 alumnos del tercero de secundaria.

3.3.3. Muestreo

Muestra no probabilística por conveniencia, se estudiaron diferentes grupos de alumnos de un solo colegio, de nivel secundaria.

3.3.4 Unidad de análisis

Los adolescentes de la I.E. N.º 5077"José Faustino Sánchez Carrión", 2023

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se utilizó una encuesta, utilizada con frecuencia en distintas investigaciones, siendo muy eficiente para obtener la información requerida en el estudio de la variable del estudio.

El instrumento Dass 21, fue creado en 1995 inició con 45 Ítems por Lovibond, fue adaptada en Chile, en el Perú fue adaptada en el año 2021

El instrumento que se utilizó es DASS, Versión adaptada al adolescente. La escala tiene como objetivo medir emociones negativas como estrés, ansiedad y depresión su edad de aplicación es de personas entre las edades de 14-45 años. tiempo de duración para responder de 15 a 10 minutos.

El instrumento tiene 21 ítems, está conformado por tres escalas: ansiedad, depresión y estrés, cada escala cuenta con siete ítems, cada respuesta tiene valor de 0-3. ⁴²

3.5 Procedimientos:

Con relación a la secuencia de actividades que se ejecutaron, se inició el proceso gestionando una solicitud a la directora del I. E. José Faustino Sánchez Carrión en el Distrito de Ventanilla, explicando que somos estudiantes del décimo ciclo de la escuela profesional de enfermería, para obtener el permiso de los padres para aplicar el cuestionario a los adolescentes del salón del 3ero de secundaria. Posteriormente se coordinó la fecha y hora, nos acercamos a los encargados de la dirección de la I.E para pedir la autorización correspondiente, se pasó por las aulas para realizar el cuestionario Dass 21 del distrito de Ventanilla, se explicó el objetivo, se informó que su participación era totalmente voluntaria para poder realizar la actividad con los adolescentes menores de edad, y explicarles a los padres de familia el objetivo de la investigación.

Se presentó el cuestionario y se explicó como acceder y responder. Luego se hizo entrega del cuestionario a los alumnos del 3er grado del nivel secundaria quienes resolvieron los ítems según su criterio, posteriormente se agradeció por su participación

El cuestionario fue aplicado en la I.E. N.º 5077 "José Faustino Sánchez Carrión" en el grado de 3ero de secundaria en diferentes horarios, por un tiempo no mayor a 10 minutos.

3.6 Método de análisis de datos

En el análisis de datos, se obtuvo la información después de la aplicación de la encuesta, se elaboró una hoja de información de excel, se clasificó y analizaron las respuestas obtenidas, para facilitar la lectura de estas respuestas se crearon tablas gráficas, a partir de los resultados obtenidos se realizaron las conclusiones y recomendaciones.

3.7 Aspectos éticos

La investigación se realizó basándose en las reglas, criterios y principios éticos de la UCV.

Veracidad: Este principio expresa el concepto de ser honestos, no solo mostrar la verdad y lo real de los hechos, sino la transparencia y la comunicación fluida, con el fin de brindar buenos resultados y evidenciar la situación en la que se encuentran los adolescentes. ⁴²

Autonomía: La capacidad de las personas para poder discernir, elegir libremente. Por ello, se solicitó a los padres de familia su participación voluntaria que se refleja en la firma del consentimiento, También se respetó la decisión de los adolescentes de querer ser parte o no de la investigación. se brindó la confiabilidad absoluta de la información. ⁴³

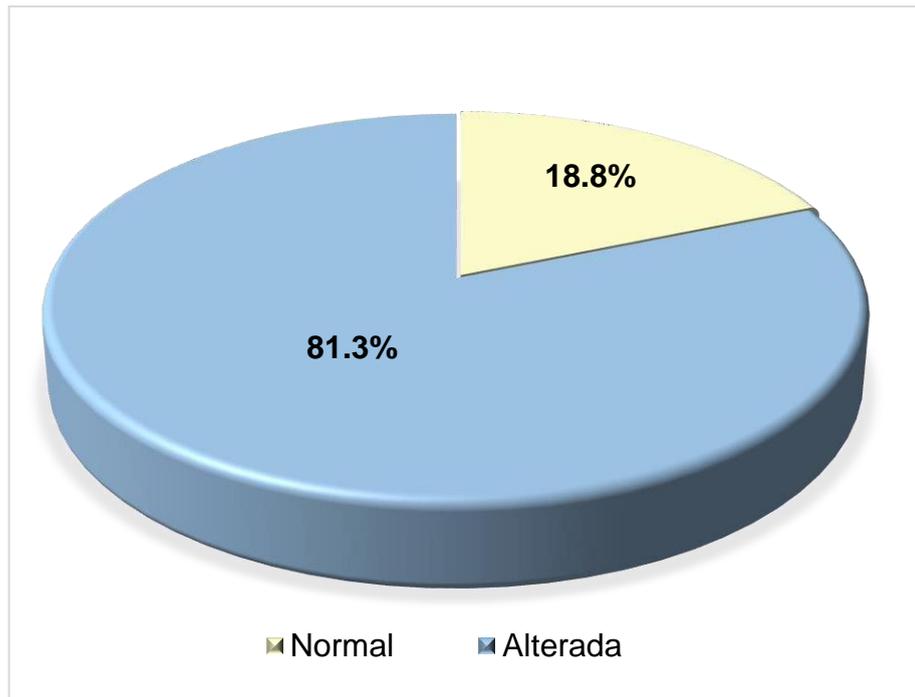
Beneficencia: Este principio se refiere a buscar hacer el bien a los demás, sin dañar a los pacientes, que la atención sea con esmero y dedicación, actuar en beneficio de cada persona, así mismo este proyecto servirá para conocer la problemática en los adolescentes y ayudará a otros investigadores a poder evidenciar la realidad de los adolescentes.⁴⁴

No maleficencia: Este principio se basa en no hacer daño al individuo. Los datos obtenidos de esta investigación fueron utilizados con el fin de no perjudicar a la población y ni a la Institución educativa, es por ello que no serán divulgados por otros medios.⁴⁴

Justicia: Este principio exige la equidad en beneficio de las personas en la cual implicará dar a cada persona una participación con igualdad de acuerdo a su necesidad y mérito. El presente estudio no pretende excluir, ni discriminar a nadie, por ello se empleó este principio.⁴⁵

IV. RESULTADOS

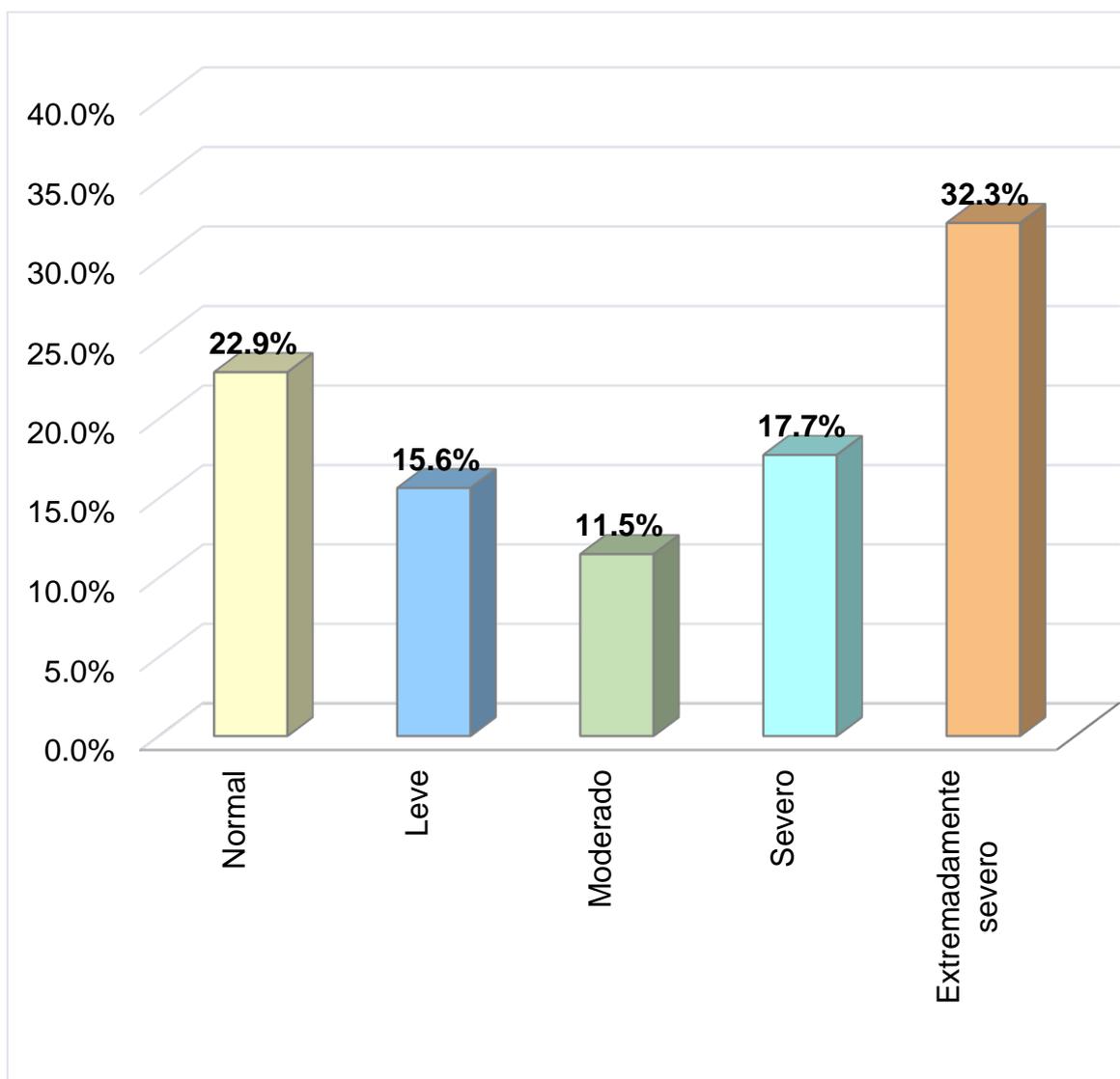
Figura 1. Salud mental en los adolescentes durante el COVID-19 en la I.E. N° 5077 "José Faustino Sánchez Carrión" Ventanilla 2023



Fuente: Encuesta aplicada por las investigadoras a los adolescentes de la I.E. N° 5077 "José Faustino Sánchez Carrión Ventanilla 2023

De acuerdo a lo que se observa mediante el gráfico, el 81,3% (78) de los adolescentes tuvo salud mental alterada. Mientras que el restante 18,8% (18) tuvo salud mental normal.

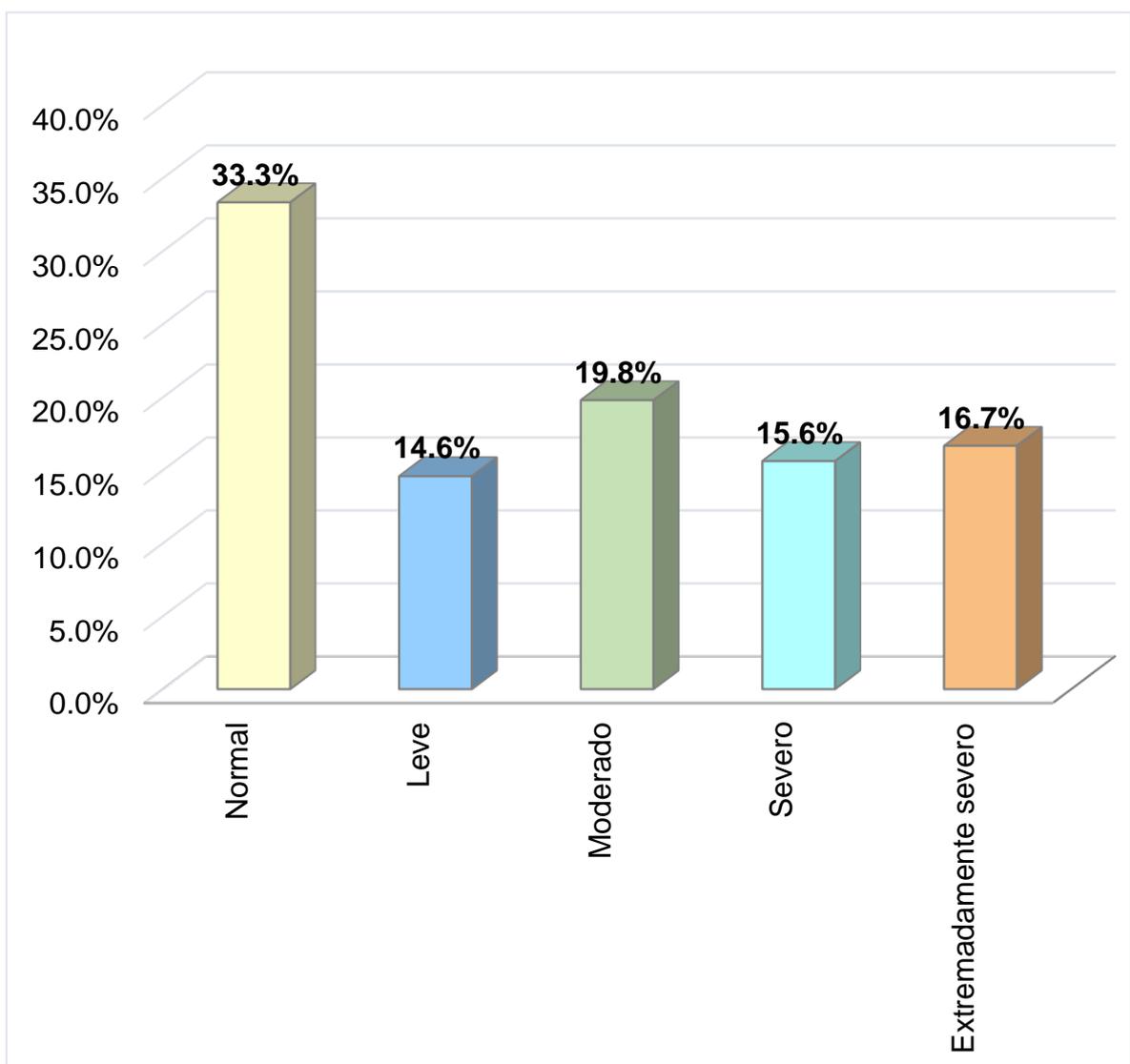
Figura 2. Ansiedad en los adolescentes durante el COVID-19 en la I.E. N° 5077 "José Faustino Sánchez Carrión" Ventanilla 2023



Fuente: Encuesta aplicada por las investigadoras a los adolescentes de la I.E. N° 5077 "José Faustino Sánchez Carrión Ventanilla 2023

En el gráfico se muestra que el 32,3% (31) de los adolescentes tuvo ansiedad extremadamente severa; el 22,9% (22) tuvo ansiedad en nivel normal; el 17,7% (17) tuvo ansiedad severa; el 15,6% (15) tuvo ansiedad leve; y el 11,5% (11) tuvo ansiedad moderada.

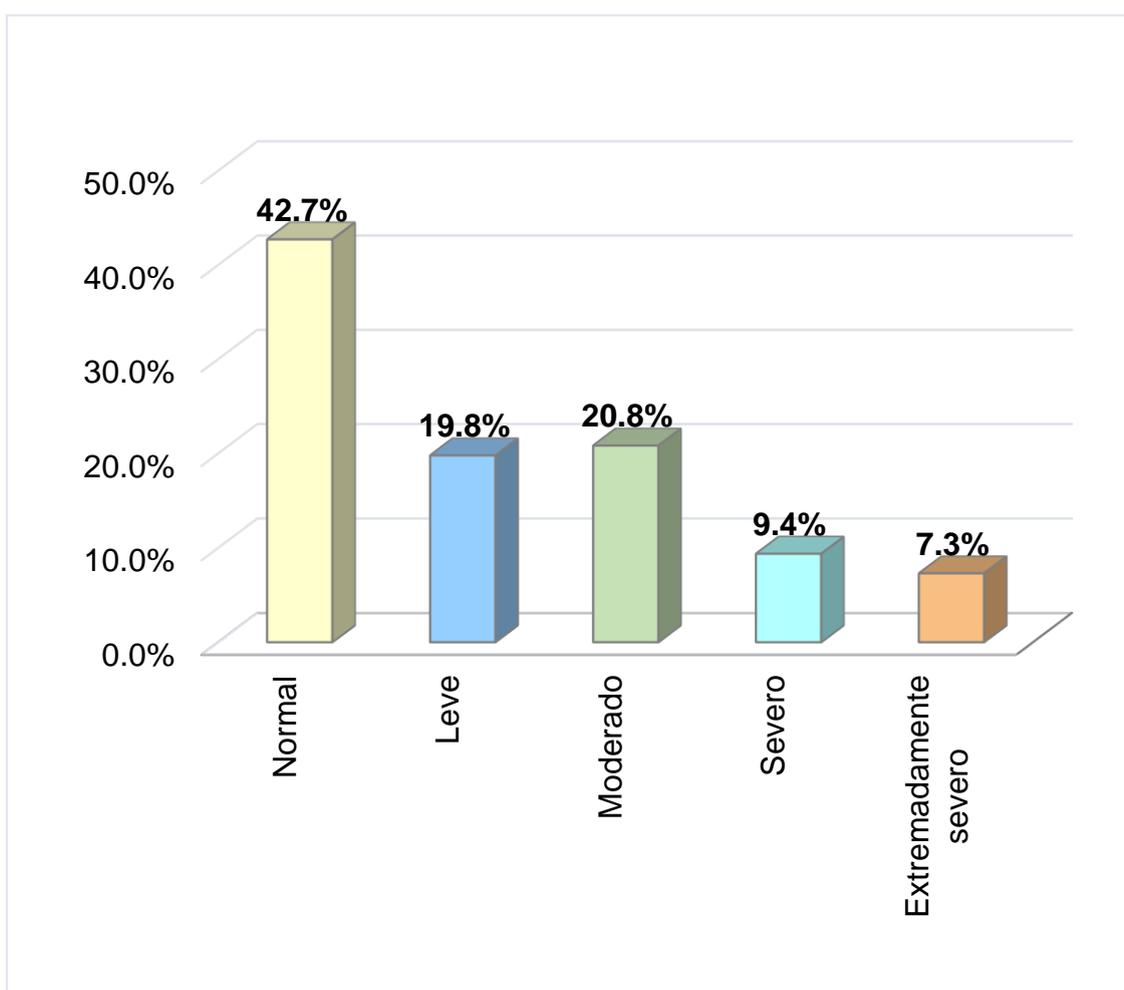
Figura 3. Depresión en los adolescentes durante el COVID-19 en la I.E. N° 5077 "José Faustino Sánchez Carrión"



Fuente: Encuesta aplicada por las investigadoras a los adolescentes de la I.E. N° 5077 "José Faustino Sánchez Carrión"

De acuerdo al gráfico se observa que el 33,3% (32) de los adolescentes tuvo depresión en nivel normal. Le continúa el 19,8% (19) que tuvo depresión moderada; el 16,7% que tuvo depresión extremadamente severa; el 15,6% (15) que tuvo depresión severa; y el 14,6% (14) que tuvo depresión leve.

Figura 4. Estrés en los adolescentes durante el COVID-19 en la I.E. N° 5077 "José Faustino Sánchez Carrión"



Fuente: Encuesta aplicada por las investigadoras a los adolescentes de la I.E. N° 5077 "José Faustino Sánchez Carrión"

En el gráfico se aprecia que el 42,7% (41) de los adolescentes presentó nivel normal de estrés. Le continúa el 20,8% (20) que tuvo estrés moderado; el 19,8% (19) que tuvo depresión leve; el 9,4% (9) que tuvo depresión severa; y el 7,3% (7) que tuvo depresión extremadamente severa.

V. DISCUSIÓN

Siendo el objetivo general del estudio Determinar la salud mental de los adolescentes durante el COVID-19 en la I.E. N° 5077 "José Faustino Sánchez Carrión" del distrito de Ventanilla, en el año 2023, los resultados obtenidos en la Figura 1, evidencian que, la mayoría de los adolescentes obtuvo una salud mental alterada. Mientras que una minoría obtuvo una salud mental normal. Esta información que ha sido comparada con los resultados de Gonzales M quien realizó un estudio sobre medición de la ansiedad, depresión y estrés en ingreso de la educación superior aplicando un cuestionario Dass 21 obtuvo al igual que en este estudio, evidencia de una salud mental alterada, los adolescentes destacaron como mínimo en una o dos dimensiones evidenciando su alteración en su salud mental.

En cuanto al objetivo específico, que fue Identificar nivel ansiedad de los adolescentes de la I.E. N° 5077 "José Faustino Sánchez Carrión" los resultados obtenidos indican que los adolescentes tuvieron ansiedad extremadamente severa y una minoría de los adolescentes obtuvo una ansiedad moderada, deduciendo que un grupo significativo tiene problemas de ansiedad. Asimismo, Durante el confinamiento, en Perú, Contreras et al. 2021 afirman que se analizó la relación entre las tres variables, suponiendo que el estrés es un factor predisponente para la aparición de ansiedad y depresión. Los resultados del producto de investigación, verifica que la ansiedad y depresión suelen presentarse al mismo tiempo en los adolescentes. La salud mental en los adolescentes se ha visto comprometida por los cambios durante la pandemia, no obstante Tijerina et al obtuvieron como resultados de su estudio que la ansiedad, depresión y estrés estuvieron presentes

en los adolescentes, teniendo como mayor porcentaje la presencia de la ansiedad, aunque comparativamente menor que en los resultados actuales.

En cuanto a Identificar depresión de los adolescentes de la I.E. N° 5077 "José Faustino Sánchez Carrión" del distrito de ventanilla, en el año 2023. De acuerdo al gráfico 3 se observa que la mayoría de los adolescentes tuvo depresión en nivel normal, una minoría que tuvo depresión leve. Por ello se puede deducir que los adolescentes no presentan problemas de depresión severos. antecedentes González J, Pagán O y Pérez E en el año 2020 en Puerto Rico, realizaron estudios con 1.073 personas voluntarias y de diferentes edades desde los 14 años en adelante, utilizando la escala de DASS-21, como resultado mayor puntuación en los ítems de la depresión, seguido del estrés y ansiedad.

Con relación a analizar el nivel de estrés de los adolescentes de la I.E. N° 5077 "José Faustino Sánchez Carrión" del distrito de ventanilla, en el año 2023. Depresión moderada; depresión extremadamente severa; una minoría con una depresión leve. Los resultados así obtenidos son similares a un estudio realizado por Bermúdez, a 141 adolescentes utilizando el DASS-21 para medir el nivel de Depresión, Estrés y Ansiedad, confirman que en España hay índice de Estrés en adolescentes. Aquellos estudiantes presentan alteración en el desarrollo de sus actividades académicas. por otro lado, Gómez en 440 adolescentes de Bogotá les realiza la prueba de DASS-21 por los síntomas que iban presentado, donde los resultados fueron que presentan depresión desde leve a, grave. Se puede determinar que los niveles de depresión no presentan una alteración muy relevante.

Callista Roy en su teoría sobre la adaptación indica que el ser humano es un ser que razona y es adaptable a su confort, por tal motivo, los estudiantes van a desarrollar sus habilidades y autonomía para hacer uso frente a las situaciones que atraviesan en la vida diaria. Sin embargo, el rol de enfermería es muy importante porque en el caso en que los estudiantes no cuenten con el apoyo emocional, los estudiantes tienen mucho riesgo de desarrollar problemas de salud mental y que se trunque su plan de vida. Las enfermeras deben actuar para que estos trastornos sean atendidos dándole la real importancia y atención que se merece

VI. CONCLUSIONES:

- La salud mental de los adolescentes durante el COVID 19 en la I.E. N.º 5077"José Faustino Sánchez Carrión", Ventanilla 2023 se encuentra alterada.
- La ansiedad de los adolescentes durante el COVID 19 en la I.E. N.º 5077"José Faustino Sánchez Carrión", es extremadamente severa en más del 30% de los alumnos del tercer grado de secundaria.
- Los adolescentes no presentaron depresión, manteniéndose en nivel normal el 33.3%, no se encuentra una alteración significativa según esta dimensión.
- En cuanto al estrés, se aprecia que los adolescentes presentaron un nivel normal de estrés con casi la mitad del total. no se encontró una alteración significativa.

VII. RECOMENDACIONES:

Finalmente, después de haber culminado el producto de investigación se puede recomendar lo siguiente:

- En la Institución educativa, es importante aplicar la Escala Dass 21 en otros grados de secundaria, para evaluar su nivel de salud mental.
- Al director, coordinar con el Centro de salud de la jurisdicción, de forma que se realicen talleres para el desarrollo de emociones positivas a fin de buscar, complementar con el apoyo psicológico a los estudiantes que tienen mayores niveles de estrés, depresión y ansiedad, con tratamientopsicoterapéutico, mejorando de esta manera su desempeño además de cuidar su salud mental.
- Establecer evaluaciones constantes a los estudiantes, donde se brinde estrategias de afrontamiento para que sirva de ayuda en el control de sus emociones y rendimiento escolar.
- Para la Escuela de Enfermería, desarrollar otros trabajos de investigación en salud mental, ya que posterior a la pandemia, se evidencia que las alteraciones de salud mental se han constituido en un problema de salud pública.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Covid-19 cronología de la actuación de la OMS [Publicación periódica en línea] 2020. [citada 11 de setiembre del 2022] Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/27-04-2020-who-timeline---covid-19>
2. Organización Mundial de la Salud. [Publicación periódica en línea] 2020. [citada 11 de setiembre del 2022] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>
3. Unicef. Los efectos nocivos de la COVID-19 sobre la salud mental de los niños, niñas y jóvenes son sólo la punta del iceberg, [09][Internet]. 20 Dic a. [citado 2022 Sep 09]; 20(3). Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/efectos-nocivos-covid19-salud-mental-ninos-ninas-jovenes-punta-iceberg>
4. Salud mental: Uno de cada cinco jóvenes de entre 15 y 24 años sobre trastornos. [Internet] [citado 2022 Sep 09] Disponible: <https://fundacionpatologiadual.org/salud-mental-uno-de-cada-cinco-jovenes-de-entre-15-y-24-anos-sufre-trastornos/>
5. Wang C, Pan R, Wan X, Tan Y, Xu L, Ho CS, et al. Immediate psychological responses and associated factors during the initial stage of the 2019 coronavirus disease (COVID-19) epidemic among the general population in China. Int J Environ Res Public Health. 2020, 17(5): 1729. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32155789/>
6. National Institutes of Health. La pandemia oculta de COVID-19 en Estados Unidos: los niños huérfanos Más de 140,000 niños han perdido a un cuidador primario o secundario por la pandemia de COVID-19. [Publicación periódica en línea] 2020 [citada: 16 de setiembre del 2022] Disponible en: <https://nida.nih.gov/es/news-events/news-releases/2021/10/la-pandemia-oculta-de-covid-19-en-estados-unidos->

[los-ninos-huerfanos-mas-de-140000-ninos-han-perdido-a-un-cuidador-primario-o-secundario-por-la-pandemia-de-covid-19](#)

7. Castellanos R, García A y Pérez D. Salud mental y Covid-19 en niños, niñas y adolescentes cubanos. Revista de la asociación latinoamericana para la formación y enseñanza de la psicología 2022, 42(10) Disponible: [https://integracion-academica.org/numero-actual/42-volumen-10-numero-29-2022/358-salud-mental-y-covid-19-en-ninos-ninas-y-adolescentes-cubanos](#)
8. Gadagnoto T, Carvalho L, Dos Santos J, Gomes F y Goncalves N. Consecuencias emocionales de la pandemia de COVID-19 en adolescentes: desafíos para la salud pública. *Rev Esc Enferm USP*. 2022;56:e20210424. Publicado 2022 Abr 29. Disponible en: [https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35499758/](#)
9. Ballena C., Cabrejos L, Davila Y, Gonzales C., Mejía G., Ramos V et al. Impacto del confinamiento por COVID-19 en la calidad de vida y salud mental. *Rev. Cuerpo Med. HNAAA* [Internet]. 2021 Ene [citado 2023 Jul 13]; 14(1): 87-89. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312021000100015](#)
10. Minsa. Minsa inicia estudio para conocer el impacto de la COVID-19 en la Salud Mental de los peruanos [Internet] [citada 11 de setiembre del 2022] Disponible: [https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/302420-minsa-inicia-estudio-para-conocer-el-impacto-de-la-covid-19-en-la-salud-mental-de-los-peruanos](#)
11. Chocho A. Prevalencia de depresión, ansiedad y estrés, en una muestra de adolescentes de la ciudad de Cuenca, asociada a características sociodemográficas en época de pandemia por COVID-19. [Recuperado el 5 de julio de 2023] Disponible en: [https://repositorio.flacsoandes.edu.ec/bitstream/10469/19075/2/TFLACS-O-2023AXCO.pdf](#)
12. Santana M, Luna L, Ramos C, Guzmán J, Martínez L, y Lozano E. Estrés y afrontamiento ante las clases virtuales en estudiantes universitarios

durante la contingencia sanitaria por Covid-19. *Diálogos sobre educación. Temas actuales en investigación educativa*. 2022, 13(25), 00010. E pub 27 de enero de 2023. Disponible en: DOI: <https://doi.org/10.32870/dse.v0i25.1122>

13. Sánchez I. Impacto psicológico de la COVID-19 en niños y adolescentes Artículo de revisión MEDISAN Ene [citado 2023 Jul 13] 2021; 25(1):123 Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v25n1/1029-3019-san-25-01-123.pdf>
14. Pendones F. José A. et al. Autoconcepto, autoestima, motivación y su influencia en el desempeño académico. Caso: alumnos de la carrera de Contador Público. RIDE. Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo, 2021, vol. 12, no 23 https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74672021000200115
15. Escobar V, Squicciarini K. Afrontando las consecuencias del aislamiento físico y social por COVID-19 en la primera infancia [Publicación periódica en línea] 2020 [citada: 17 de setiembre del 2022] Revista Chilena de Terapia Ocupacional Disponible en: <https://revistaterapiaocupacional.uchile.cl/index.php/RTO/article/view/67576>
16. Zayas M, Román I, Rodríguez L, y Román M. (2021). Repercusión psicológica en niños, adolescentes y la familia relacionada con el aislamiento social por la COVID- infancia [Publicación periódica en línea] 2020 [citada: 17 de setiembre del 2022. Disponible en: <http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2528>
17. Xinyan Xie, BA¹; Qi Xue, MPH¹; [Yu Zhou](#). Depresión y ansiedad en los tiempos de la pandemia de COVID-19. *Cirugía y cirujanos* 2020, 88(5), 542-547. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/cicr/v88n5/0009-7411-cicr-88-5-542.pdf>
18. Erades N, Morales A. Impacto psicológico del confinamiento por la COVID 19 en niños españoles: un estudio transversal. *Revista de*

- Psicología Clínica con Niños y Adolescentes 2020; 7(3): 27-34.
Disponible en: https://www.revistapcna.com/sites/default/files/006_0.pdf
19. González J, Pagán O, Pérez E. Depression, Anxiety and Stress Scales (DASS-21): Construct Validity Problem in Hispanics. Eur J Investig Health Psychol Educ. 2020 Jan 8;10(1):375-389. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34542491/>
20. Bermúdez E. Ansiedad, depresión, estrés y autoestima en la adolescencia. relación, implicaciones y consecuencias en la educación privada. Cuestiones Pedagógicas, 2018 26, 37-52. Disponible en: https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/83493/03.%20MO%2003_26%20DEFINITIVO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Gómez, M. Flexibilidad psicológica y consistencia con los valores: relación con el consumo de sustancias en adolescentes. Institución Universitaria Politécnico Gran Colombiano, Colombia. 2018 Disponible en: https://alejandria.poligran.edu.co/bitstream/handle/10823/1202/TRABAJO%20DE%20GRADO%20-%20MARIA%20PAZ%20GOMEZ%20BARRETO_1.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Tijerina L et al. Depresión, ansiedad y estrés en estudiantes de nuevo ingreso a la educación superior. RESPYN [Internet]. 20 de diciembre de 2018 [citado 1 de julio de 2023];17(4):41-7. Disponible en: <https://respyn.uanl.mx/index.php/respyn/article/view/399>
23. Leyva Z. Keren C. Huamán V. y Stely J. Inteligencia emocional y salud mental en el contexto de la pandemia COVID-19 en una muestra de adolescentes peruanos. Lima – Perú. Universidad peruana unión. 2021. [citado 2023-06-27]. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/4655>
24. Contreras I., Olivas L., y De La Cruz C. Escalas abreviadas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21): validez, fiabilidad y equidad en adolescentes peruanos. Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes, 2021 8(1), 24-30. Disponible en: <https://www.revistapcna.com/sites/default/files/2020.pdf>

- 25.** León C. La depresión en tiempos de covid-19: análisis del impacto de la pandemia en grupos vulnerables. Educa UMCH 2021, (18) 93-105. Disponible en: <https://revistas.umch.edu.pe/index.php/EducaUMCH/article/view/178/148>
- 26.** Instituto nacional de salud mental Honorio Delgado-Hideyo Salud mental en adolescentes del Perú. [Publicación periódica en línea] 2021 [citada: 17 de setiembre] Disponible en: <https://medialab.unmsm.edu.pe/chiaqnews/salud-mental-y-adolescentes-en-peru/>
- 27.** Vivanco A. Saroli D. Caycho T. Carbajal C y Grijalva M. Ansiedad por Covid - 19 y salud mental en estudiantes universitarios. Rev. Investig. Psicol. [Internet]. 21 de diciembre de 2020 [citado 17 de julio de 2022]; 23(2):197-215. Disponible en: [file:///C:/Users/USER1/Downloads/66375%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/USER1/Downloads/66375%20(1).pdf)
- 28.** Vergara C. Una aproximación a la salud mental de los niños, adolescentes y cuidadores en el contexto de la COVID-19 en el Perú. [Publicación periódica en línea] 2020 [citada: 17 de setiembre del 2022] Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172020000400556
- 29.** Minsa. La salud mental de niños y niñas y adolescente en el contexto del COVID 19 .[Publicación periódica en línea] 2020 [citada: 17 de setiembre del 2022] Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/media/10616/file/Salud%20menta%20en%20contexto%20COVID19.pdf>
- 30.** Iparraguirre M. Funcionalidad familiar y estrés por actividades de aprendizaje remoto en estudiantes de 2° de secundaria de la I.E El Bosque-SJL, 2020 [Publicación periódica en línea] 2020 [citada: 17 de setiembre del 2022] Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/51941/lpar%20raqui%20re_CME-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 31.** Virus R. Ansiedad estudio. Revista Psicología Científica.com 2019 7(8). Disponible en: <https://www.psicologiacientifica.com/ansiedad-estudio>

- 32.** OPS. La pandemia por COVID-19 provoca un aumento del 25% en la prevalencia de la ansiedad y la depresión en todo el mundo. [Internet] Citado 2023 12 de mayo] Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/2-3-2022-pandemia-por-covid-19-provoca-aumento-25-prevalencia-ansiedad-depresion-todo>
- 33.** Sierra J, Ortega, V y Zubeidat, I. Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar Revista Mal-Estar e subjetividade /fortaleza 3(1) pp. 10-59 mar. 2019. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/271/27130102.pdf>
- 34.** Unicef. ¿Qué es la adolescencia? [Publicación periódica en línea] 2020 [citada: 17 de setiembre del 2022] Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>
- 35.** Carrazana V. El concepto de la salud mental en psicología humanista existencial. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-21612003000100001
- 36.** Organización Panamericana de la Salud. “No hay salud sin salud mental”. [Publicación periódica en línea] 2020 [citada: 17 de setiembre del 2022] Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/8-10-2020-no-hay-salud-sin-salud-mental>
- 37.** OMS. Salud mental. [Publicación periódica en línea] 2020 [citada: 17 de setiembre del 2022] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
- 38.** Rondón M. Salud mental: un problema de salud pública en el Perú. Rev. Perú. med. exp. salud pública [Internet]. 2019 Oct [citado 2023 Jul 13]; 23(4): 237-238. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342006000400001
- 39.** Güemes M., González M., y Hidalgo M. Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. Pediatr Integral 2017; XXI (4): 233–244. Disponible en:

<https://www.adolescenciasema.org/ficheros/PEDIATRIA%20INTEGRAL/Desarrollo%20durante%20la%20Adolescencia.pdf>

40. Moreno M. y Alvarado A. Aplicación del Modelo de Adaptación de Callista Roy en Latinoamérica: revisión de la literatura Aquichan vol 9(1) Bogotá Ene./Junio 2009. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972009000100006
41. Blanco E. José, una mirada al ser: análisis de una narrativa de enfermería de acuerdo con el modelo de adaptación de Roy. [Publicación periódica en línea] 2020 [citada 17 de setiembre del 2022] Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X201900010001042.
42. Lolas F. Bioética y veracidad. Acta Bioethica 2020; 26 (2): 129-130 [Publicación periódica en línea] [citada 17 de setiembre del 2022] Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/abioeth/v26n2/1726-569X-abioeth-46-129.pdf>
43. Mazo H. La autonomía: Principio Ético Contemporáneo. Revista Colombiana de Ciencias Sociales 3(1) pp. 115-132 enero-junio 2012 Medellín-Colombia Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=497856286009>
44. Zerón A. Beneficencia y no maleficencia. Revista ADM 2019; 76 (6): 306- 307 Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od2019/od196a.pdf>
45. Ferrer M. Equidad y justicia en salud: Implicaciones para la bioética. Acta bioeth. [Internet]. 2018 [citado 2023 Jul 01]; 9(1): 113-126. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2003000100011&lng=es.%20%20http://dx.doi.org/10.4067/S1726-569X2003000100011

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de Operacionalización de Variables

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE					
Variable	Dimensiones	Definición Conceptual	Definición Operacional	INDICADORES ITEMS	Escala de Medición
La Salud mental en los adolescentes	Estrés	Es una alteración física y mental ocasionado por emociones negativas que produce síntomas como dolor de cabeza, adicciones, malestar problemas gástricos, irritabilidad y	Se define por las puntuaciones obtenidas en la Escala DASS 21, en las que más puntaje indica mayor presencia de estrés, depresión y ansiedad.	Respuesta a ítems 1, 6, 8, 11,12, 14, 18	Ordinal normal de 0-7 ptos; leve 8-9 ptos; severo 10-12 ptos; moderada 13-16 ptos,

		problemas de concentración (29)			
	Ansiedad	Díaz Chiroque, define el nivel de ansiedad y depresión como una alteración del sistema nervioso por estímulos externos, es estimulada por sentimientos negativos. (30)		Respuesta a ítems 2, 4,7,9, 15, 19, 20	Ordinal normal de 0-3 ptos; leve 4-5 ptos; moderado 6-7 ptos; severo 8-9 ptos, extremadamente severo de 10 a más ptos

	Depresión	Es causado por emociones negativas que ocasionan el desinterés e impedimento para realizar actividades, presenta síntomas como: desanimo, cambio en el apetito, necesidad de dormir, inquietud, alteraciones y suicidio (30)		Respuesta a ítems 3,5, 10,13,16,17,21	Ordinal normal de 0-4 ptos; leve 5-6 ptos; moderado 7-10 ptos; severo 11-13 ptos, extremadamente severo de 14 a más ptos.
--	-----------	--	--	---------------------------------------	---

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

INSTRUMENTO

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Nombre:.....

Fecha:

..... Por favor lea cada afirmación y encierre en marque con un aspa el recuadro que pertenece a uno de estos números: 0, 1, 2 o 3 según lo que corresponda en cada afirmación a la última semana. No existen respuestas correctas o incorrectas. No gaste mucho tiempo en cada afirmación. La escala a utilizar es como se presenta a continuación:

0: No se aplica a mí en absoluto. NUNCA (N)

1: Se aplica a mí en algún grado o parte del tiempo. A VECES (AV)

2: Se aplica a mí en un grado considerable, o en una buena parte del tiempo. A MENUDO (AM)

3: Se aplica a mí, mucho. CASI SIEMPRE (CS)

	ITEM	0	1	2	3
1	Me costó mucho relajarme				
2	Me di cuenta que tenía la boca seca				
3	No podía sentir ningún sentimiento positivo				
4	Se me hizo difícil respirar				
5	Se me hizo difícil tomar la iniciativa para hacer las cosas				
6	Reaccione exageradamente en ciertas situaciones				
7	Sentí que mis manos temblaban.				
8	Sentí que tenía muchos nervios.				
9	Estaba preocupado por situación en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo.				

10	Sentí que no tenía nada por que vivir				
11	Note que me agitaba				
12	Se me hizo difícil relajarme				
13	Me sentí triste y deprimido				
14	No tolere nada que no me permitiera continuar con lo que estaba haciendo				
15	Sentí que estaba a punto de pánico				
16	No me pude entusiasmar por nada				
17	Sentí que valia muy poco como persona				
18	Sentí que estaba muy irritable				
19	Sentí los latidos de mi corazón a pesar de no haber ningún esfuerzo físico				
20	Tuve miedo sin razón				
21	Sentí que la vida no tenía ningún sentido.				

PUNTUACIÓN

DIMENSIONES	NIVELES VALORATIVOS	PUNTUACIÓN
DEPRESIÓN	Normal	0-4
	Leve	5-6
	Severa	7-10
	Moderada	11-13
	Extremadamente severa	>14
ANSIEDAD	Normal	0-3
	Leve	4-5
	Severa	6-7
	Moderada	8-9
	Extremadamente severa	>10
ESTRÉS	Normal	0-7
	Leve	8-9
	Severa	10-12
	Moderada	13-16
	Extremadamente severa	>17
SALUD MENTAL	NORMAL	ANSIEDAD, ESTRÉS Y DEPRESIÓN PUNTAJE NORMAL
	ALTERADA	ANSIEDAD, ESTRÉS Y DEPRESIÓN PUNTAJE NO NORMAL

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ en pleno uso de mis facultades mentales y habiendo recibido información necesaria de la investigación que realizan las estudiantes Neyra Guerrero María Estefany y Ramirez Flores Hilda Rossmary, ambas estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la universidad César Vallejo del décimo ciclo, la investigación titulada "La salud mental de los adolescentes durante el COVID 19 en la I.E. N°5077 José Faustino Sánchez Carrión", Ventanilla 2023 Autorizo la participación de mi menor hijo.

Edad _____ en el grado _____ de la I.E José Faustino Sánchez Carrión 5057 del distrito de ventanilla.

Firma del representate legal o
Padre de familia

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO."

Solicito: Permiso para la aplicación de un test a los
Alumnos de tercer grado de secundaria

Señor director: Jorge Raúl Bustamante de la I.E. José Faustino Sánchez Carrión N°5077 del distrito de ventanilla.

María Estefany Neyra Guerrero con DNI 72610481 con domicilio MZ J LT 8 2 Sector Villa Los Reyes y Ramirez Flores Hilda Rossmary con DNI: 72530083 y domicilio: Psj San Cristóbal 141 B Somos alumnas del X ciclo de la Universidad Cesar Vallejo de la escuela de Enfermería, ante usted con el debido respeto nos presentamos y exponemos:

Para nuestra de tesis titulado: La salud mental de los adolescentes durante el COVID 19 en la I.E. N°5077 José Faustino Sánchez Carrión, es necesario la aplicación de un test titulado Dass 21, lo cual seria aplicado a los alumnos de tercer grado de secundaria, por lo cual me dirijo a usted, con el fin de solicitar su autorización para poder realizar en el mes de mayo la aplicación en el presente año.

Cabe indicar que dicho resultado será de beneficio para la institución educativa.

Por lo expuesto, ruego a usted por lo solicitado.

Dia 17 Mes de mayo 2023

Nombre: *María Estefany Neyra Guerrero*

DNI: 72610481



*Recibido
22/05/23
Hao*

ANEXO 3 CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Para realizar la evaluación de la confiabilidad del instrumento acerca de salud mental se utilizó una muestra piloto de 30 adolescentes. Posteriormente, se evaluó las respuestas de los adolescentes con el coeficiente Alfa de Cronbach. De tal manera que se obtuvo un Alfa por los 7 ítems de ansiedad, por los 7 ítems sobre depresión, y por los 7 ítems sobre estrés. Asimismo, se realizó un Alfa por todo el instrumento.

Tabla. Confiabilidad del instrumento sobre salud mental

	Alfa de Cronbach	N° ítems
Ansiedad	0,727	7
Depresión	0,854	7
Estrés	0,854	7
Salud mental	0,921	21

Fuente: Encuesta aplicada por las investigadoras a los adolescentes de la I.E. N° 5077 "José Faustino Sánchez Carrión

Para la interpretación del Alfa se tomó en cuenta la siguiente tabla:

Tabla. Rangos de Alfa de Cronbach para su interpretación

Rangos de Alfa de Cronbach	Interpretación
$\alpha < 0,5$	Es inaceptable
$0,5 \leq \alpha < 0,6$	Es pobre
$0,6 \leq \alpha < 0,7$	Es cuestionable
$0,7 \leq \alpha < 0,8$	Es aceptable
$0,8 \leq \alpha < 0,9$	Es bueno
$0,9 \leq \alpha \leq 1$	Es excelente

Fuente: Tomado de George y Mallery (2003)

De acuerdo a la tabla se muestra que los 7 ítems sobre ansiedad presentaron una confiabilidad aceptable (Alfa = 0,727), los 7 ítems sobre depresión tuvieron una confiabilidad buena (Alfa = 0,854), los 7 ítems sobre estrés también tuvieron una confiabilidad buena (Alfa = 0,854). Por otro lado, la variable en conjunto presentó un Alfa de 0,921, de manera que los 21 ítems sobre salud mental tuvieron una confiabilidad excelente.

Los Olivos, 01 junio de 2023

CARTA N° 055 -2023-EP/ ENF.UCV-LIMA

Sr. Jorge Raul Bustamante

Director de la IE N.º 5077"José Faustino Sánchez Carrión

Presente. -

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

De mi mayor consideración:

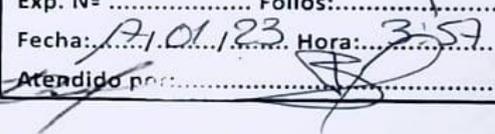
Es muy grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo y en el mío propio desearle la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

A su vez la presente tiene como objetivo solicitar su autorización a fin de que las estudiantes **Neyra Guerrero, María Estefany, Ramírez Flores, Hilda Rossmary** del X ciclo de estudios de la Escuela Académica Profesional de Enfermería, quienes tienen aprobación del Comité de ética Institucional y aprobación por un jurado evaluador puedan ejecutar su investigación titulada: "**La salud mental de los adolescentes durante el COVID 19 en la I.E. N.º 5077"José Faustino Sánchez Carrión", Ventanilla Callao 2023**", institución que pertenece a su digna gestión; 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,



I.E. 5077 José F. Sánchez Carrión	
Villa Los Reyes - Ventanilla - Callao	
MESA DE PARTES	
Exp. N°	Folios:.....
Fecha: <u>21.01.23</u>	Hora: <u>3:57</u>
Atendido por: 	

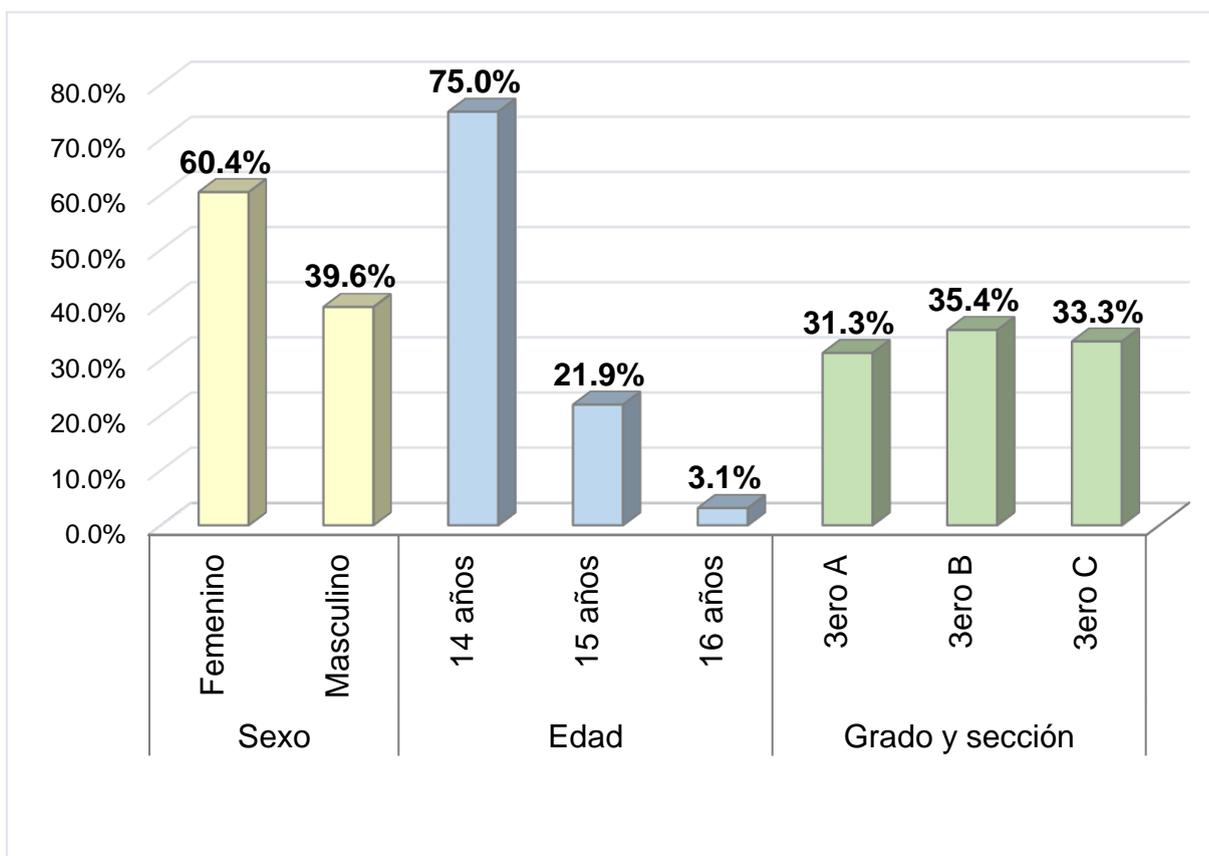
Mgtr. Lucy Tani Becerra Medina
Coordinadora del Área de Investigación
Escuela Profesional de Enfermería
Universidad César Vallejo – Filial Lima

c/ c:

Archivo.

ANEXO 4 OTRAS FIGURAS

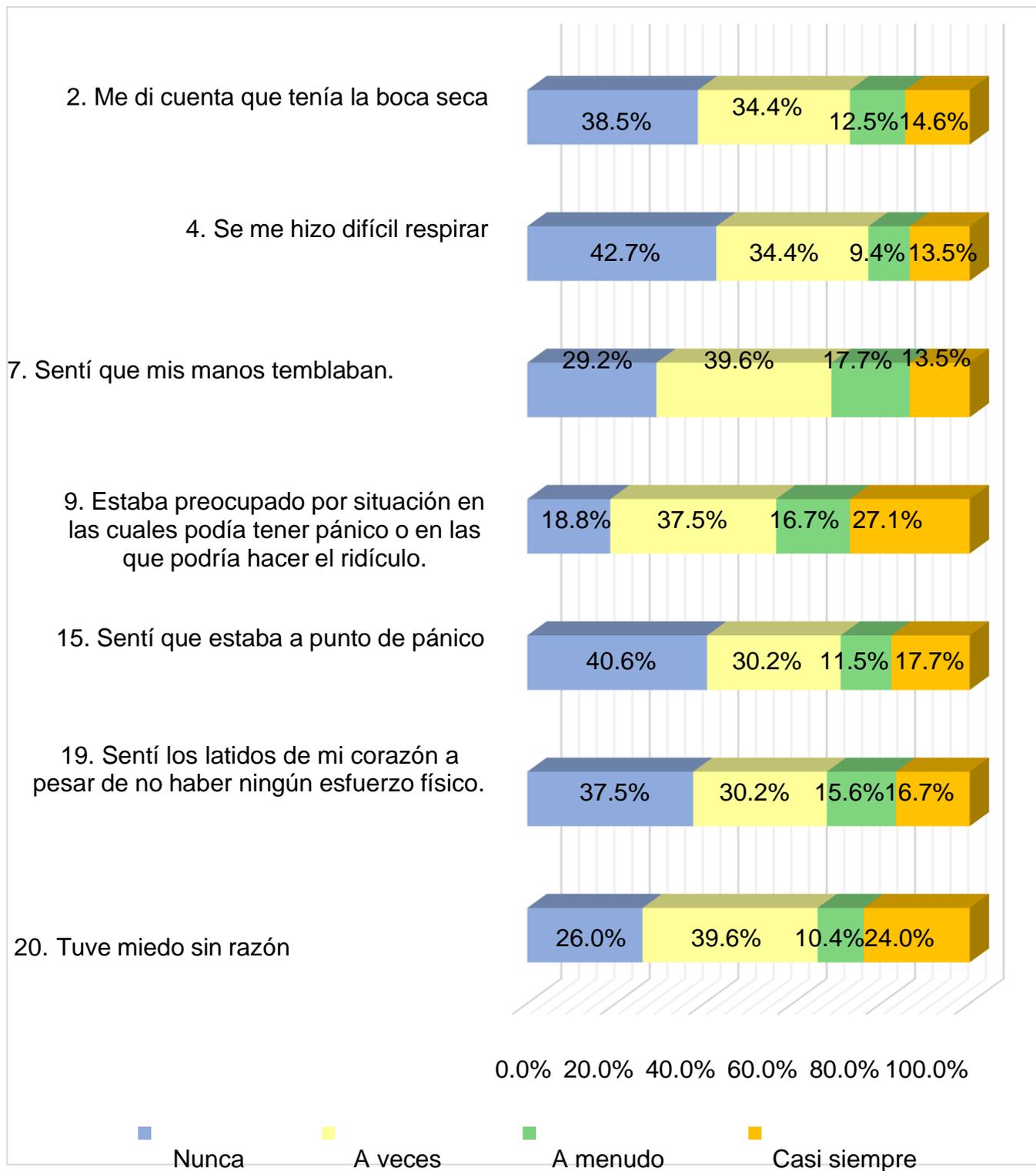
Figura. Datos generales de los adolescentes de la I.E. N° 5077 "José Faustino Sánchez Carrión



Fuente: Encuesta aplicada por las investigadoras a los adolescentes de la I.E. N° 5077 "José Faustino Sánchez Carrión

Conforme se observa en el gráfico, en lo concerniente al sexo de los adolescentes, el 60,4% (58) fue de sexo femenino; mientras que el 39,6% (38) fue de sexo masculino. Por su parte, al respecto de la edad de los adolescentes, el 75,0% (72) tuvo 14 años; el 21,9% (21) tuvo 15 años; y el restante 3,1% (3) tuvo 16 años. Por otro lado, en lo concerniente al grado y sección de los adolescentes, el 31,3% (30) estuvo en el 3ero sección A; el 35,4% (34) en el 3ero sección B, y el 33,3% (32) en el 3ero sección C.

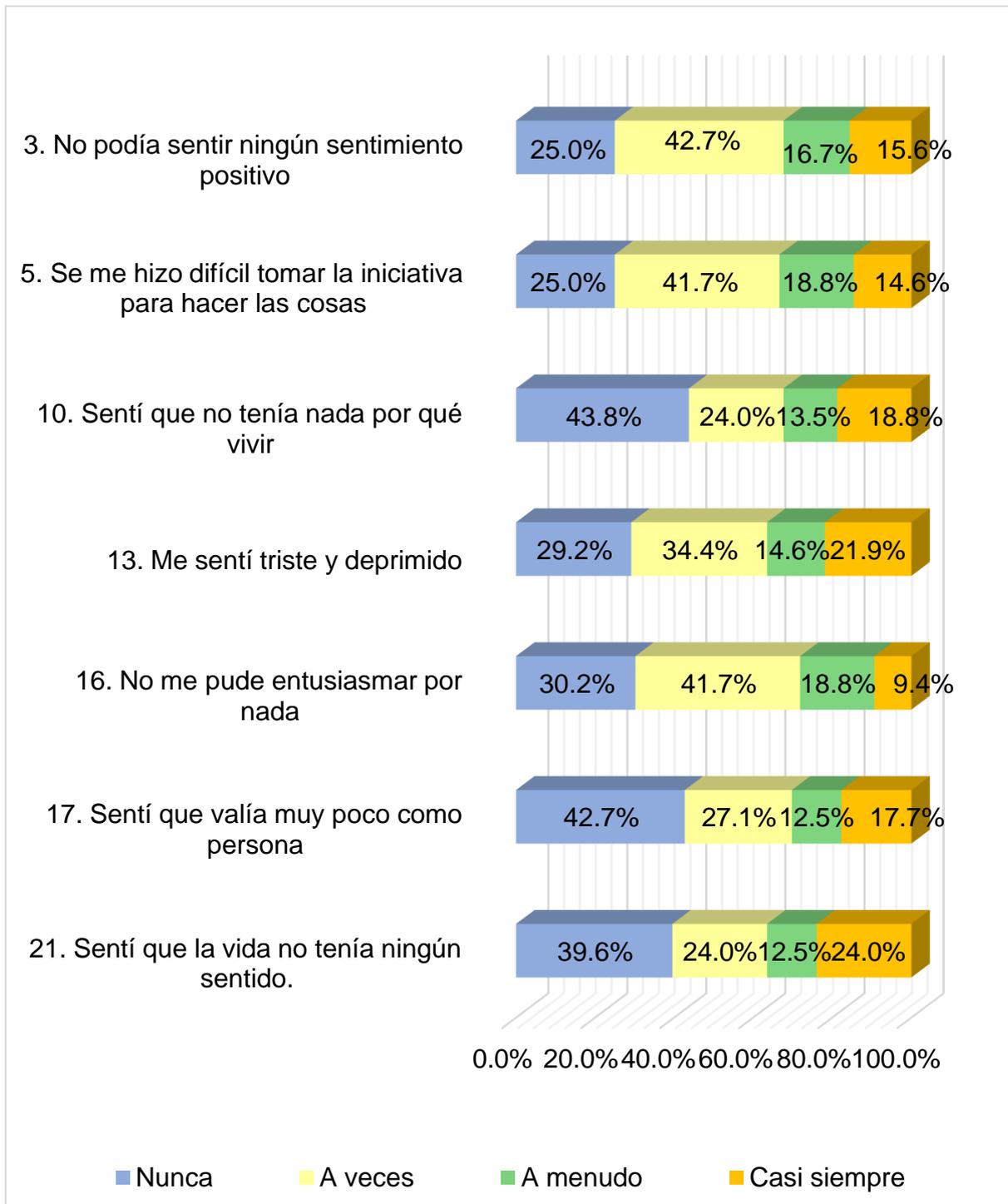
Figura. Ítems sobre ansiedad en los adolescentes



Fuente: Encuesta aplicada por las investigadoras a los adolescentes de la I.E. Nº 5077 "José Faustino Sánchez Carrión"

En el gráfico se muestra que, al respecto del ítem “Me di cuenta que tenía la boca seca”, el 38,5% (37) de los adolescentes indicó que nunca; el 34,4% (33) indicó que a veces; el 14,6% (13) que casi siempre y el 12,5% (12) a menudo. Por su parte, en relación al ítem “Se me hizo difícil respirar”, el 42,7% (41) indicó que nunca; el 34,4% (33) expresó que a veces; el 13,5% (13) que casi siempre y el 9,4% (9) que a menudo. A su vez, al respecto del ítem “Sentí que mis manos temblaban”, el 39,6% (38) mencionó que a veces; el 29,2% (28) mencionó que nunca, el 17,7% (17) que a menudo y el 13,5% (13) casi siempre. Por otra parte, al respecto del ítem “Estaba preocupada por situación en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo”, el 37,5% (36) indicó que a veces; el 27,1% (26) indicó que casi siempre; el 18,8% (18) que nunca, y el 16,7% (16) a menudo. A su vez, sobre el ítem “Sentí que estaba a punto de pánico”, el 40,6% (39) expresó que nunca, el 30,2% (29) expresó que a veces, el 17,7% (17) que casi siempre y el 11,5% (11) a menudo. Por su parte, en relación al ítem “Sentí los latidos de mi corazón a pesar de no haber ningún esfuerzo físico”, el 37,5% (36) mencionó que nunca; el 30,2% (29) mencionó que a veces; el 16,7% (16) que casi siempre; y el 15,6% (15) que a menudo. Finalmente, en lo correspondiente al ítem “Tuve miedo sin razón”, el 39,6% (38) expresó que a veces; el 26,0% (25) expresó que nunca; el 24,0% (23) que casi siempre y el 10,4% (10) a menudo.

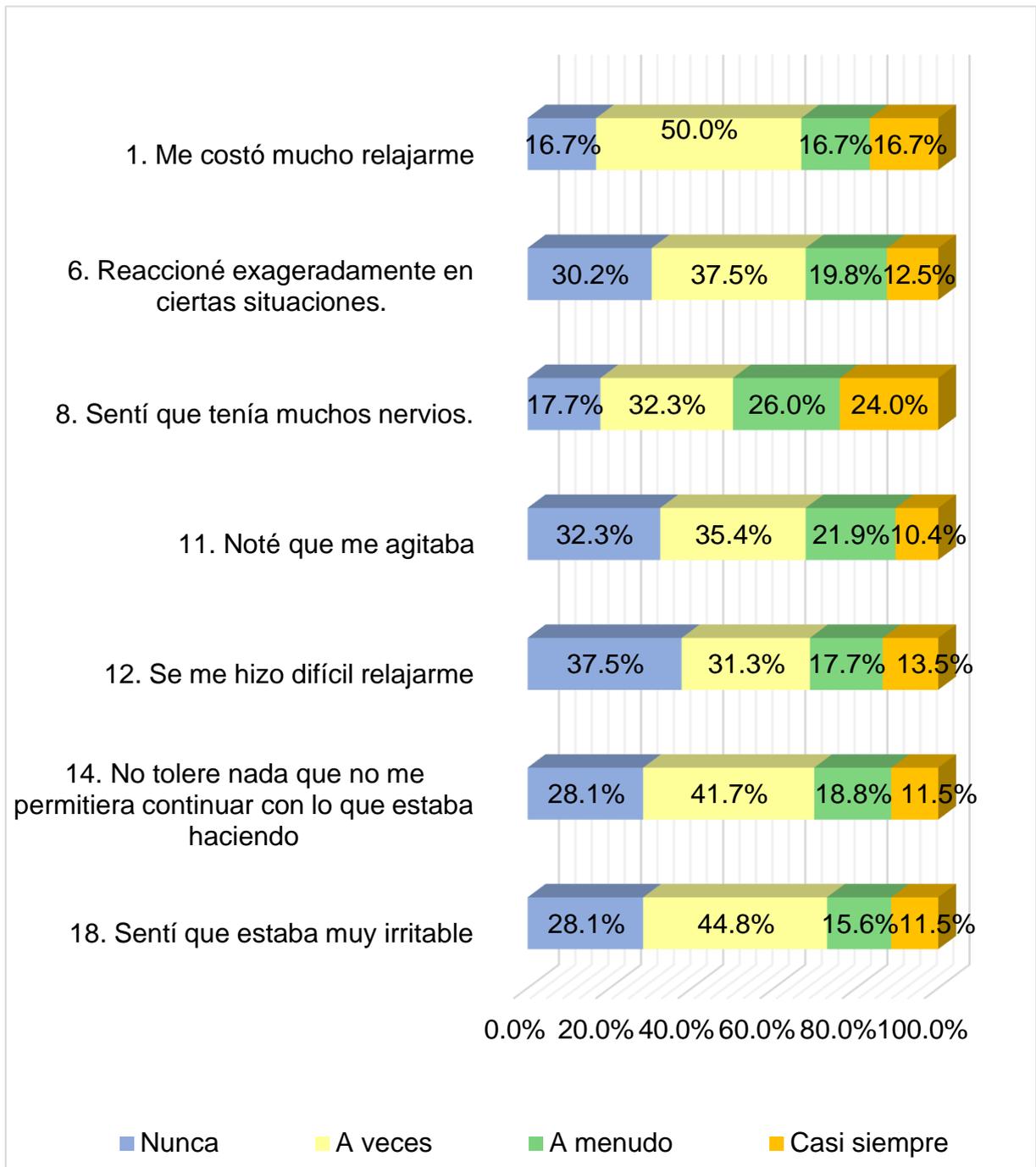
Figura. Ítems sobre depresión en los adolescentes



Fuente: Encuesta aplicada por las investigadoras a los adolescentes de la I.E. N° 5077 "José Faustino Sánchez Carrión"

Conforme a lo que se aprecia en el gráfico, al respecto del ítem “No podía sentir ningún sentimiento positivo”, el 42,7% (41) de los adolescentes indicó que a veces, el 25,0% (24) indicó que nunca, el 16,7% (16) que a menudo y el 15,6% (15) casi siempre. Por su parte, en relación al ítem “Se me hizo difícil tomar la iniciativa para hacer las cosas”, el 41,7% (40) expresó que a veces, el 25,0% (24) expresó que nunca, el 18,8% (18) que a menudo y el 14,6% (14) casi siempre. A su vez, en lo concerniente al ítem “Sentí que no tenía por qué vivir”, el 43,8% (42) mencionó que nunca, el 24,0% (23) mencionó que a veces, el 18,8% (18) que casi siempre y el 13,5% (13) a menudo. Por otro lado, en lo concerniente al ítem “Me sentí triste y deprimido”, el 34,4% (33) indicó que a veces, el 29,2% (28) indicó que nunca, el 21,9% (21) que casi siempre y el 14,6% (14) a menudo. A su vez, al respecto del ítem “No me pude entusiasmar por nada” el 41,7% (40) mencionó que a veces, el 30,2% (29) mencionó que nunca, el 18,8% (18) que a menudo y el 9,4% (9) que casi siempre. Por su parte, en lo tocante al ítem “Sentí que valía muy poco como persona”, el 42,7% (41) indicó que nunca, el 27,1% (26) indicó que a veces, el 17,7% (17) que casi siempre y el 12,5% (12) a menudo. Por último, en cuanto al ítem “Sentí que la vida no tiene ningún sentido”, el 39,6% (38) indicó que nunca, el 24,0% (23) que a veces, el otro 24,0% (23) que casi siempre y el 12,5% (12) a menudo.

Figura 8. Ítems sobre estrés en los adolescentes



Fuente: Encuesta aplicada por las investigadoras a los adolescentes de la I.E. N° 5077 "José Faustino Sánchez Carrión"

Como se observa en la tabla, en lo correspondiente al ítem "Me costó mucho relajarme", el 50,0% (48) indicó que a veces, el 16,7% (16) indicó que a menudo, el otro 16,7% (16) que casi siempre y el otro 16,7% (16) nunca.

Por su parte, en lo concerniente al ítem "Reaccioné exageradamente en ciertas situaciones", el 37,5% (36) mencionó que a veces, el 30,2% (29) mencionó que nunca, el 18,8%

(18) que a menudo y el 12,5% (12) casi siempre. A su vez, al respecto del ítem "Sentí que tenía muchos nervios", el 32,3% (31) mencionó que a veces, el 26,0%

(25) mencionó que a menudo, el 24,0% (23) que casi siempre y el 17,7% (17) nunca. Por su lado, en relación al ítem "Noté que me agitaba", el 35,4% indicó que a veces, el 32,3% (31) indicó que nunca, el 21,9% (21) a menudo y el 10,4%

(10) casi siempre. A su vez, en lo tocante al ítem "Se me hizo difícil relajarme", el 37,5% (36) expresó que nunca, el 31,3% (30) expresó que a veces, el 17,7%

(17) que a menudo y el 13,5% (13) casi siempre. Por su parte, en lo concerniente al ítem "No toleré nada que no permitiera continuar con lo que estaba haciendo", el 41,7% (40) indicó que a veces, el 28,1% (27) indicó que nunca, el 18,8% (18) que a menudo y el 15,6% (15) casi siempre. Por último, en lo concerniente al ítem "Sentí que estaba muy irritable", el 44,8% (43) mencionó que a veces, el 28,1% (27) que nunca, el 15,6% (15) que a menudo y el 11,5% (11) casi siempre.

BASE DE DATOS: INVESTIGACIÓN

	Grado y se	Nombre	Sexo	Edad	Responde de las Preguntas																					Educat	Ansi	Depre	Educat	Ansi	Depre	SMA	Mental
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21								
1	1	dilvor	2	14	0	1	1	2	0	0	0	1	1	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	3	4	2	1	2	1	4	2	
2	2	ESTHE	1	14	3	3	1	0	1	1	1	1	2	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	3	0	3	2	4	1	7	2	
3	3	AMIR	1	16	2	0	3	2	3	1	3	2	1	3	3	1	3	1	0	2	3	2	3	1	3	12	18	28	3	5	5	13	2
4	4	iyamila	1	14	1	0	1	3	1	3	3	1	3	1	2	0	1	3	2	1	1	2	1	2	11	15	3	3	5	3	11	2	
5	5	tiamar	1	14	2	0	2	1	1	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	1	3	3	3	3	15	15	16	4	5	5	14	2	
6	6	grito	1	14	0	2	0	0	0	0	3	3	0	3	3	3	3	0	3	0	0	3	3	3	12	11	12	3	5	4	12	2	
7	7	luir	2	14	0	3	1	0	3	2	0	2	3	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	5	6	4	1	3	1	5	2	
8	8	tiamar	1	14	1	3	2	3	3	2	1	3	2	2	2	3	2	3	0	0	0	3	3	2	12	18	12	3	5	4	12	2	
9	9	aliran	1	14	3	1	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	24	16	19	5	5	5	15	2	
10	10	aliran	1	14	2	1	3	3	2	0	1	2	3	3	1	0	2	0	1	0	2	2	1	1	7	11	15	1	5	5	11	2	
11	11	Kaari	1	15	3	3	1	0	2	3	2	3	3	3	0	3	3	2	3	3	3	3	3	3	17	17	18	5	5	5	15	2	
12	12	caral	1	14	1	1	1	1	3	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	12	3	18	3	4	3	18	2	
13	13	rafia	1	14	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	3	2	1	1	1	1	3	1	
14	14	jael	2	16	3	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	7	0	6	1	4	2	7	2	
15	15	adrian	2	15	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	4	3	3	1	1	1	3	1		
16	16	kevin	2	14	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	3	3	2	1	1	1	3	1		
17	17	lozzin	2	14	2	3	2	2	2	3	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	3	18	17	18	5	5	5	15	2	
18	18	leandr	2	14	1	2	3	1	0	2	1	2	3	2	2	1	3	1	3	2	3	2	2	3	11	15	16	3	5	5	13	2	
19	19	dafne	1	14	3	2	3	1	1	1	1	2	2	2	2	1	3	2	1	2	1	3	1	1	12	13	13	3	5	4	12	2	
20	20	adrian	2	14	1	3	1	1	3	1	1	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	15	17	13	4	5	5	14	2	
21	21	tamar	2	14	1	0	1	1	1	1	2	2	1	0	2	2	1	1	1	1	2	2	0	1	12	5	7	3	2	3	8	2	
22	22	alex	2	15	1	0	0	0	0	1	3	1	1	3	1	1	3	1	3	2	1	3	3	1	11	13	3	3	5	3	11	2	
23	23	aracol	2	14	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	3	4	1	1	1	3	1	
24	24	david	2	14	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	6	8	1	3	3	7	2		
25	25	lloxad	2	14	0	0	1	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	4	1	1	1	3	1		
26	26	kevin	2	14	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	3	2	1	1	1	3	1		
27	27	barac	2	14	2	1	1	3	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	3	2	18	14	12	3	5	4	12	2		
28	28	zara	1	14	2	1	1	2	2	2	3	3	2	2	1	3	3	3	2	1	2	2	2	16	15	13	4	5	4	13	2		
29	29	david	2	14	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	4	3	2	1	1	1	3	1		
30	30	amire	2	14	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	3	1		
31	1	2 BONY	2	15	3	0	1	1	1	1	3	3	1	3	1	1	3	1	0	1	3	1	3	11	3	15	3	4	5	12	2		
32	2	2 NICOL	1	15	1	0	2	1	1	1	2	1	2	3	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	3	11	18	13	3	5	4	12	2
33	3	3 MELAN	1	14	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	3	3	3	1	1	1	3	1		
34	4	2 JUSTI	2	15	2	2	2	2	2	2	0	3	3	3	3	3	1	2	2	2	0	0	1	12	18	12	3	5	4	12	2		
35	5	2 HAYT	1	15	3	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	6	7	2	3	3	8	2		
36	6	2 KASUP	1	14	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	3	4	2	1	2	1	4	2		
37	7	2 YADIR	1	14	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	6	3	4	1	1	1	3	1	
38	8	2 CLAUD	1	15	0	1	0	0	1	0	1	2	1	0	0	0	0	2	1	1	1	0	1	4	5	4	1	2	1	4	2		
39	9	2 BRIAN	1	15	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	2	1	1	3	4	5	1	2	2	5	2		
40	10	2 JOEL	2	14	1	0	0	0	3	0	1	3	0	0	1	1	0	2	0	0	0	0	0	8	2	3	2	1	1	4	2		
41	11	2 ASHLE	1	15	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	4	3	7	1	1	3	5	2		
42	12	2 ARIAN	1	15	1	1	1	0	0	0	2	2	3	1	1	3	3	3	1	3	2	0	3	2	18	12	12	3	5	4	12	2	
43	13	2 REPEC	1	14	2	1	0	1	3	2	0	2	3	0	1	1	1	3	1	0	2	1	1	12	3	6	3	4	2	3	2		
44	14	2 DENIS	2	14	3	0	1	0	1	1	0	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	18	5	18	3	2	3	8	2		



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: "La salud mental de los adolescentes durante el COVID 19 en la I.E. N.º 5077"José Faustino Sánchez Carrión", 2023.", cuyos autores son RAMIREZ FLORES HILDA ROSSMARY, NEYRA GUERRERO MARIA ESTEFANY, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 16.00%, 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, 20 de Julio del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
HERRERA ALVAREZ ROSA LILIANA DNI: 08252359 ORCID: 0000-0002-5829-1686	Firmado electrónicamente por: RLHERRERAA el 21- 07-2023 11:27:05

Código documento Trilce: TRI - 0603427