



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Escuela Profesional de Enfermería

**Bienestar Psicológico durante el contexto de pandemia
en adolescentes de una Institución Educativa Estatal de
Lima, 2022**

TESIS

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

AUTOR

Diana Vanessa MACURI DE LA CRUZ

ASESOR

Dra. Nancy HUAMAN SALAZAR

Lima, Perú

2023



Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

Referencia bibliográfica

Macuri D. Bienestar Psicológico durante el contexto de pandemia en adolescentes de una Institución Educativa Estatal de Lima, 2022 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Enfermería; 2023.

Metadatos complementarios

Datos de autor	
Nombres y apellidos	Diana Vanessa Macuri De la cruz
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	73074835
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0000-9212-8885
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	Nancy Huaman Salazar
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	09934981
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-5436-3198
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	Rudi Amalia Loli Ponce
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	07135002
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	Mistral Ena Carhuapoma Acosta
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	09375048
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	Rosa Velasquez Perales
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	08110145
Datos de investigación	

Línea de investigación	No aplica
Grupo de investigación	No aplica
Agencia de financiamiento	No aplica
Ubicación geográfica de la investigación	País: Perú Departamento: Lima Provincia: Lima Distrito: Independencia Manzana y lote: S/N Calle: Av. Indoamericana Latitud: -11.982860 Longitud: -77.053820
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Abril 2022 - diciembre 2023
URL de disciplinas OCDE	Enfermería https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03

**UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS EN LA MODALIDAD PRESENCIAL
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

1. FECHA DE LA SUSTENTACIÓN: 29/12/2023

HORA INICIO : 09:00 Hrs.

HORA TÉRMINO : 10:50 Hrs.

2. MIEMBROS DEL JURADO

PRESIDENTE : Dra. Rudi Amalia Loli Ponce

MIEMBRO : Mg. Mistral Ena Carhuapoma Acosta

MIEMBRO : Mg. Rosa Velasquez Perales

ASESOR : Dra. Nancy Huaman Salazar

3. DATOS DEL TESISISTA

APELLIDOS Y NOMBRES : Diana Vanessa Macuri De La Cruz

CODIGO : 16010387

R.R. DE GRADO DE BACHILLER NÚMERO: RR-005408-2023-R/UNMSM (02/05/2023)

TÍTULO DE LA TESIS:

**“Bienestar Psicológico durante el contexto de pandemia en adolescentes
de una Institución Educativa Estatal de Lima, 2022.”**

4. RECOMENDACIONES Y/O MENCIONES



Aprobacion de Proyecto: RD-002464-2023-D-FM/UNMSM





UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

5. NOTA OBTENIDA: 17, Diecisiete
(Aprobado con mención honrosa).

6. FIRMAS DE LOS MIEMBROS DEL JURADO

 Firma	 Firma
Dra. Rudi Amalia Loli Ponce DNI: 07135002	Mg. Mistral Ena Carhuapoma Acosta DNI: 09375048
PRESIDENTA	MIEMBRO

 Firma	 Firma
Mg. Rosa Velasquez Perales DNI: 08110145	Dra. Nancy Huaman Salazar DNI: 09934981
MIEMBRO	ASESOR



Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Universidad del Perú. Decana de América



Facultad de Medicina
Escuela Profesional de Enfermería

CERTIFICADO DE SIMILITUD

Yo NANCY HUAMÁN SALAZAR, en mi condición de asesor acreditado con la Resolución Decanal N° 0003330-2023-D-FM/UNMSM, de la tesis cuyo título es:

“Bienestar Psicológico durante el contexto de pandemia en adolescentes de una Institución Educativa Estatal de Lima, 2022”.

Presentado por la estudiante **DIANA VANESSA MACURI DE LA CRUZ**, para optar el título de licenciada en enfermería **CERTIFICO** que se ha cumplido con lo establecido en la Directiva de originalidad y de Similitud de trabajos académicos, de investigación y producción intelectual. Según la revisión, análisis y evaluación mediante el software de similitud textual, el documento evaluado cuenta con el porcentaje de 15% de similitud, nivel **PERMITIDO** para continuar con los trámites correspondiente y para su **publicación en el Repositorio Institucional**.

Se emite el presente certificado en cumplimiento de lo establecido en las normas videntes, como uno de los requisitos para la obtención del grado/ título/ especialidad correspondiente.

Lima, 14 de octubre del 2023

Firma del asesor

DNI: 09934981

Nombres y Apellidos del Asesor:
Dra. Nancy Huamán Salazar



Dedicatoria

A mis padres, Alfredo y Pilar, mis hermanas Sandra, Camila y a mis abuelos quienes siempre me dieron amor, dedicación y tiempo, permitiendo superarme y cumplir mis mayores metas.

Agradecimiento

A Dios por permitirme superar cualquier dificultad a lo largo de mi vida, por siempre acompañarme.

A la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, a las licenciadas que brindaron todos los conocimientos y oportunidades para superarme profesionalmente.

A mi asesora, Dra. Nancy Huamán Salazar por sus conocimientos y ayuda brindada para la elaboración de este presente investigación.

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN	vii
CAPITULO I	
INTRODUCCIÓN.....	9
1.1 Planteamiento del Problema.....	11
1.2 Objetivos	17
1.3 Importancia y Alcance de la Investigación.....	17
CAPITULO II REVISIÓN DE LITERATURA.....	20
2.1 Antecedentes del estudio	20
2.2 Bases Teóricas.....	25
2.3 Definición operacional de términos	42
CAPITULO III HIPÓTESIS Y VARIABLES.....	43
3.1 Hipótesis.....	43
3.2 Variables.....	43
CAPITULO IV MATERIALES Y MÉTODOS.....	43
4.1 Tipo y método de investigación	43
4.2 Diseño de investigación.....	43
4.3 Sede de estudio	44
4.4 Población, muestra y muestreo.....	44

4.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos. Validez.....	45
4.6 Procedimientos de recolección y procesamiento de datos	46
4.7 Análisis estadístico	47
4.8 Consideraciones éticas.....	47
CAPITULO V RESULTADOS.....	48
5.1. Presentación de gráficos y descripción de resultados	48
CAPITULO VI DISCUSIÓN.....	58
CAPITULO VII CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	73
7.1 Conclusiones	73
7.2 Recomendaciones.....	75
CAPITULO VIII REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	76
Anexos.....	90

INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 1 Bienestar psicológico durante el contexto de pandemia en adolescentes de una institución educativa estatal de Lima, 2022.....	50
Gráfico N° 2 Bienestar psicológico durante el contexto de pandemia en la dimensión control de situaciones en adolescentes de una institución educativa estatal de Lima, 2022.....	51
Gráfico N° 3 Indicadores de la dimensión control de situaciones en adolescentes de una institución educativa estatal de Lima, 2022.....	52
Gráfico N° 4 Bienestar psicológico durante el contexto de pandemia en la dimensión aceptación de sí mismo en adolescentes de una institución educativa estatal de Lima, 2022.....	53
Gráfico N° 5 Indicadores de la dimensión aceptación de sí mismo en adolescentes de una institución educativa estatal de Lima, 2022.....	54
Gráfico N° 6 Bienestar psicológico durante el contexto de pandemia en la dimensión vínculos psicosociales en adolescentes de una institución educativa estatal de Lima, 2022.....	55
Gráfico N° 7 Indicadores de la dimensión vínculos psicosociales en adolescentes de una institución educativa estatal de Lima, 2022.....	56
Gráfico N° 8 Bienestar psicológico durante el contexto de pandemia en la dimensión proyecto del entorno en adolescentes de una institución educativa estatal de Lima, 2022.....	57
Gráfico N° 9 Indicadores de la dimensión proyecto del entorno en adolescentes de una institución educativa estatal de Lima, 2022.....	58

RESUMEN

El Bienestar Psicológico es un constructo multidimensional que comprende elementos emocionales y cognitivos que, abarca diversos contextos en los cuales se desempeña una persona. **Objetivo:** Determinar el nivel de bienestar psicológico durante el contexto de pandemia en adolescentes de la Institución Educativa Estatal República de Colombia, Lima 2022. **Metodología:** El tipo de estudio es cuantitativo, nivel aplicativo, método descriptivo y de corte transversal. La población constituida 579 estudiantes y la muestra 269, obtenida por muestreo no probabilístico, por conveniencia. La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento, cuestionario. **Resultados:** De 269 (100%) de adolescentes, 60.2% (162) masculino y 39.8% (107) femenino. El nivel de bienestar psicológico alcanzado, 35% (93) alto, 33% (90) medio y 32% (86) bajo. La dimensión control de situaciones, 50% (134) alto, 26% (69) bajo y 24% (66) medio. La dimensión aceptación de sí mismo, 51% (136) medio y 49% (133) bajo. La dimensión vínculos psicosociales, 45% (120) alto, 29% (79) medio y 26% (70) bajo. La dimensión proyecto de entorno, 60% (161) alto, 27% (73) bajo y 13% (35) medio. **Conclusiones:** El bienestar psicológico de los adolescentes de la Institución Educativa Estatal, República de Colombia, fueron en su mayoría nivel alto, alcanzado en un poco más de la tercera parte, lo que implica un mejor equilibrio y satisfacción en la vida, en tanto se debe estar en alerta ante cualquier vulnerabilidad que conlleva esta etapa de vida.

Palabras claves: Bienestar psicológicos, control, aceptación, vínculos, proyecto.

SUMMARY

Psychological well-being is a multidimensional construct comprising emotional and cognitive elements that encompasses various contexts in which a person performs. **Objective:** To determine the level of psychological well-being during the pandemic context in adolescents of the State Educational Institution República de Colombia, Lima 2022. **Methodology:** The type of study is quantitative, applied level, descriptive and cross-sectional method. The population consisted of 579 students and the sample was 269, obtained by non-probabilistic sampling, by convenience. The technique used was the survey and the instrument was the questionnaire. **Results:** Of 269 (100%) adolescents, 60.2% (162) were male and 39.8% (107) female. The level of psychological well-being achieved was 35% (93) high, 33% (90) medium and 32% (86) low. The dimension control of situations, 50% (134) high, 26% (69) low and 24% (66) medium. The self-acceptance dimension, 51% (136) medium and 49% (133) low. The psychosocial ties dimension, 45% (120) high, 29% (79) medium and 26% (70) low. The environment project dimension, 60% (161) high, 27% (73) low and 13% (35) medium. **Conclusions:** The psychological well-being of the adolescents of the State Educational Institution, Republic of Colombia, were mostly high level, reached in a little more than a third, which implies a better balance and satisfaction in life, inasmuch as one should be alert to any vulnerability that this stage of life entails.

Key words: Psychological well-being, control, acceptance, bonds, project.

I. INTRODUCCIÓN

Introducción

La nueva realidad después de experimentar nuevos modos de vida por la pandemia por covid 19, se evidencia que ha cambiado las rutinas de cada persona a nivel mundial, afectando principalmente a la salud mental. Hoy en día ya se conocen más informaciones sobre el origen, la causa y las consecuencias del virus que afecta a los pulmones y que conlleva a problemas respiratorios.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), hace referencia que la salud mental es el bienestar que cada persona llega a experimentar dando como resultado a un correcto funcionamiento en aspectos cognitivos, afectivos y conductuales. Es decir, es el estado de bienestar donde uno es consciente de sus propias capacidades, lo cual lo conduce a afrontar tensiones que se presentan en el día a día¹.

Entonces, el Bienestar Psicológico considera los comportamientos en relación a la salud en su totalidad, que lleva a cada persona a actuar de forma positiva y afrontar las diferentes dificultades, vale decir, es consciente de sus actuaciones frente a las adversidades, aprendiendo de cada acción y sobre todo profundizando la sensación de su sentido de vida.

En el ciclo vital de una persona, los adolescentes juegan un papel importante en la sociedad, ya que conforman más del 30% en Latinoamérica, no obstante, en dicha población, se resta importancia a sus necesidades de salud, porque se generalizan como un subconjunto saludable dentro de los demás.

En ese sentido, la adolescencia como periodo de crecimiento se presenta después de la niñez y antes de la edad adulta, en términos de edad se refiere entre los 10 y 19 años². Dada las características en los adolescentes se requieren fortalecer su componente psicológico para lo cual es necesario identificar como está esa área.

El presente trabajo está conformado por 7 capítulos. El primer capítulo, indica la Introducción, donde se describe la problemática actual respecto a la salud mental en el mundo y en el Perú, relacionado al bienestar psicológico en los adolescentes. Se plantea la determinación y formulación del problema, se incluye los objetivos, la importancia y el alcance.

El segundo capítulo, señala los antecedentes internacionales y nacionales; las bases teóricas, que describe la salud mental y bienestar psicológico en los adolescentes y el papel que juega el profesional de enfermería, enfocado en la teoría de Joyce Travelbee y las definiciones operacionales de términos .

El tercer capítulo, presenta la variable del estudio y operacionalización del bienestar psicológico.

El cuarto capítulo, se evidencia la metodología, tipo y diseño de la investigación; la población, la muestra y muestreo, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, así como la validez y confiabilidad; los procedimientos de recolección y procesamiento de datos y consideraciones éticas.

En el capítulo cinco, se presentan los resultados mediante las gráficas y la descripción de resultados encontrados en la presente investigación

En el capítulo seis, se presentan las discusiones, seguido del capítulo siete con las conclusiones y recomendaciones.

Y finalmente se presenta las referencias bibliográficas y los anexos.

1.1 Planteamiento del Problema

Determinación del problema

A nivel mundial se suscitó la pandemia por covid 19, iniciando en Wuhan, China, originado por un nuevo virus, siendo denominado Síndrome Respiratorio agudo severo (SARS- CoV-2)³; las cifras que se han evidenciado fueron incrementándose considerablemente al igual que las muertes por covid 19. Ante los alarmantes niveles de propagación de la enfermedad y su gravedad, la OMS, declaró una emergencia de salud pública de preocupación mundial a principios del 2020⁴.

El Perú no estuvo ajeno a los acontecimientos internacionales, pues se detectaron casos desde el 2020, que fueron incrementándose con cifras alarmantes por lo que el gobierno declaró el estado de Emergencia Nacional, disponiendo el aislamiento social obligatorio (cuarentena) por las graves circunstancias que estaban afectando a la población como consecuencia del brote del COVID-19⁵.

En este contexto, la salud mental estuvo comprometida en cada persona de la población, desde los más pequeños hasta los más adultos de la casa. La pandemia por COVID-19, ha impactado negativamente en la situación de la infancia y la adolescencia en el Perú, en la cual se ha profundizado las brechas pre existenciales; como las mencionadas por el Fondo de las Naciones Unidas (UNICEF), uno de cada

tres niños y adolescentes en el Perú corre el riesgo que su salud mental se vea afectada⁶; cifras que se muestran antes de la pandemia lo cual indica que puede haber una alteración en el bienestar que depende de la experiencia personal, sin embargo, el bienestar personal se ha constituido en un constructo que expresa el sentir positivo siendo una percepción subjetiva y que puede trabajarse para mejorar, lo cual posee relevancia especial en las áreas de salud⁷.

En medio del contexto mencionado, niños, niñas y adolescentes, estuvieron alejados de las escuelas aproximadamente 2 años, fueron partícipes en ver enfermar y morir a familiares, por otro lado, también estuvieron restringidos de las salidas a espacios públicos, viviendo así la pandemia de forma silenciosa dentro de sus hogares, alterando de esa manera su salud mental evidenciado con niveles elevados de estrés, ansiedad y depresión⁸, por lo cual, los adolescentes estarían conformando una parte de la población que son más afectados y poco investigados en la actualidad.

La adolescencia es un periodo crítico marcado por los cambios físicos, emocionales y sociales. Durante este periodo, los adolescentes se enfrentan a una serie de factores de riesgo, como la aceptación interna, la presión de los padres para que tengan éxito, los conflictos familiares, el acoso, el no saber a dónde acudir en busca de ayuda, el confiar en la información de los sitios tecnológicos y el ser más propensos a recibir información incorrecta o maliciosa, volviéndose más vulnerable.⁹

Guembe y Goñi, comparan la adolescencia como un embarazo, porque mencionan, que en su interior llevan un ser que va a nacer en la vida adulta, teniendo “antojos” de

cambios de humor, se sienten raros y no saben que es lo que pasa, de ellos nacen un nuevo ser al finalizar el periodo¹⁰.

Por su parte, Kohler y Aimard, explicaron la complejidad de la adolescencia indicando que es un clima de mayor a menor crisis y que está compuesto de equilibrios sucesivos, siendo un cambio de relación con el equilibrio anterior¹¹.

Así mismo, Hurlock, menciona que la etapa de la adolescencia implica una transición notable, marcada por un flujo constante entre comportamientos pasados y presentes, así como entre actitudes antiguas y nuevas. Este proceso dinámico es el resultado natural de la inmadurez inherente a este período de la vida; en otras palabras, un adolescente no se limita a soportar todos los cambios en silencio. Se expresa a través de actitudes y comportamientos que generalmente los adultos no comprenden, la rebeldía, sensibilidad, timidez, entre otros¹². Sin embargo, para Castillo, la adolescencia en cada persona se vive diferente de acuerdo al proceso de maduración, por tanto, no hay adolescencia, sino adolescentes¹³.

En ese sentido, se realizaron estudios en este grupo poblacional uno de ellos es el de Casullo, realizado en Argentina, en adolescentes cuyas edades oscilaban entre los 13 y 18 años, encontrando que el sexo, edad y contexto sociocultural no afectaban la percepción subjetiva del bienestar psicológico¹⁴

Otro estudio, de Espinoza sobre bienestar psicológico y autoeficacia percibida en población adolescente de 13 y 18 años, en situaciones de abandono familiar, concluye que, a mayor bienestar psicológico, los adolescentes presentan una mayor

autoeficacia. Además, con respecto a los datos sociodemográficos solo se encontró que los adolescentes provenientes de provincia presentaron un mayor bienestar, que los provenientes de Lima¹⁵

Garín, realizó un estudio para analizar la confiabilidad de la Escala de Bienestar Psicológico en adolescentes hombres y mujeres con edades entre 13 a 17 años de Lima Metropolitana, encontrando un nivel medio en la puntuación de bienestar en su población y un nivel de confiabilidad global¹⁶.

Rodríguez, efectuó un estudio en España, evaluándose a 1959 adolescentes entre los 12 y 23 años, a 48 se les había diagnosticado un tipo de trastorno de conducta alimenticia (TCA).

Los datos recolectados indican una disparidad en el bienestar psicológico entre géneros, revelando que los hombres experimentan un nivel más elevado en comparación con las mujeres. Esta diferencia se asocia con una autoimagen más positiva en términos físicos entre los hombres, la cual está estrechamente ligada a su bienestar emocional.

Si bien, en la etapa de adolescencia existen cambios psicológicos, que pueden ser vulnerados por acontecimientos inesperados, como en el caso de la pandemia por covid-19, estos pueden acentuarse, siendo necesario su identificación e intervención oportuna; por ello el profesional de enfermería como pilar fundamental del sistema de salud, juegan un rol muy importante para ser frente a las consecuencias originadas

por el confinamiento y otras medidas adoptadas como disposiciones de prevención por la pandemia.

En ese sentido, enfermería es una profesión de salud con experiencia, altamente cualificados para educar en la promoción de la salud, desde niños y adolescentes, además, de velar por toda la comunidad educativa, está inmersa su labor no solo en el cuidado de la salud, si no abarca en la prevención y promoción de la salud enfocados a escolares, teniendo en cuenta el entorno social al que pertenecen¹⁷.

Actualmente el profesional de enfermería cuenta con una ley que lo incorpora en la comunidad educativa¹⁸, de tal manera pueda contribuir en la prevención y promoción, logrando afianzar en el escolar adolescente una vida saludable¹⁹.

Durante el tiempo de pandemia desde el inicio hasta antes del término de pandemia, los estudiantes adolescentes estuvieron confinados, su entorno familiar que ambos padres salían a trabajar y los hijos quedaban en clases virtuales, mucho de los casos, solos, sin compañía de nadie. No contaban con una supervisión de algún adulto y muchos de ellos no comían o comían de más por ansiedad, otros adolescentes se pasaban jugando en línea sin control del tiempo y preferían no salir con amigos a distraerse por quedarse en sus casas. Sin embargo, próximos al término del contexto de pandemia por covid 19, se pudo evidenciar los cambios que los estudiantes estaban experimentando ya que se dio una disposición de la presencialidad en los centros educativos y es por ellos que los estudiantes empezaron a asistir de manera presencial con ellos realizar sus actividades diarias de tal manera

tenían que enfrentar nuevas situaciones después de un periodo de encierro, esto podría haber sido un indicio de escape emocional, enfrentando el temor de volver a la normalidad.

En este contexto de cambios y modificaciones se realizó una visita a la institución educativa estatal y al interactuar con los adolescentes se evidenció expresiones como: “no me gusta cómo me veo”, “siento que mi figura ha cambiado”, “siento que no tengo amigos en quien pueda confiar”, “no sé qué haré en un futuro, tengo tantas cosas en mente”.

Por todo lo mencionado, amerita preguntarse ¿El confinamiento por covid 19 dejó cambios en el bienestar psicológico en los adolescentes?, ¿Los estudiantes de secundaria presentaron alguna variación en su salud mental durante esta pandemia? ¿La pandemia llevó a la modificación comportamientos en los estudiantes? ¿Durante este periodo de volver a las clases presenciales pudo haber sido una salida a sus tensiones? ¿Enfermería logrará identificar a tiempo si los adolescentes por su etapa pueden canalizar sus energías? ¿Se logrará con la investigación tener información certera para intervenciones a futuro?

Formulación de problema

Frente a lo expuesto se formula el siguiente problema:

¿Cuál es el nivel de bienestar psicológico durante el contexto de pandemia en adolescentes de la Institución Educativa Estatal República de Colombia, Lima 2022?

1.2 Objetivos

General

Determinar el nivel de bienestar psicológico durante el contexto de pandemia en adolescentes de la Institución Educativa Estatal República de Colombia, Lima 2022.

Específicos

- Identificar el nivel de bienestar psicológico durante el contexto de pandemia en adolescentes de la Institución Educativa Estatal República de Colombia en la dimensión Control de situaciones.
- Identificar el nivel de bienestar psicológica durante el contexto de pandemia en adolescentes de la Institución Educativa Estatal República de Colombia en la dimensión Aceptación de sí mismo.
- Identificar el nivel de bienestar psicológica durante el contexto de pandemia en adolescentes de la Institución Educativa Estatal República de Colombia en la dimensión Vínculos psicosociales.
- Identificar el nivel de bienestar psicológica durante el contexto de pandemia en adolescentes de la Institución Educativa Estatal República de Colombia en la dimensión Proyecto del entorno.

1.3 Importancia y Alcance de la Investigación

El estudio de bienestar psicológico es de interés ya que, va a denotar el componente mental de una persona, en ese sentido, es importante saber que la evaluación que la persona hace acerca de sí mismo, influirá en la toma de decisiones y conducta, por

ello, es sumamente importante el estudio en este grupo poblacional vulnerable como son los adolescentes, pues, en esta etapa que atraviesan es complicada por todos los cambios y adaptaciones que tienen que realizar los jóvenes y que suelen repercutir en su vida diaria.

En tal sentido, la presente investigación se justifica a nivel *teórico*, debido a que busca aportar nuevo conocimiento y, asimismo, crear mayor relevancia en cuanto al nivel de bienestar psicológico en adolescentes en contexto de pandemia; por lo tanto, se contribuirá a las investigaciones existentes, pero durante el contexto de pandemia y permitirá recopilar más información acerca de lo que se pretende evaluar.

Por otro lado, esta investigación se justifica a nivel *práctico*, ya que admitirá, una información pertinente, donde se pueda resaltar y promover la atención, y orientación oportuna a los estudiantes adolescentes en el ámbito de la atención primaria de enfermería en las Instituciones educativas y su actuar está siendo respaldado por la ley N° 31317, así mismo brindar información a la institución para así, con la ayuda del equipo multidisciplinarios de salud puedan atender tempranamente.

La enfermería desempeña un papel integral en la promoción y el mantenimiento del bienestar psicológico de los adolescentes. Su labor abarca una variedad de áreas fundamentales para asegurar un cuidado completo y efectivo. La enfermería adopta un enfoque preventivo, promoviendo activamente la salud mental entre los adolescentes. Organizan programas educativos que abarcan temas como el manejo del estrés, la importancia del autocuidado, la resiliencia emocional y la autoestima

positiva. Además, capacitan a otros profesionales de la salud y educadores para identificar señales tempranas de problemas de salud mental en los adolescentes, con el fin de intervenir antes de que estos problemas se agraven. El rol de la enfermería en la salud mental de los adolescentes abarca desde la identificación temprana y la intervención hasta la promoción de un ambiente propicio para el bienestar emocional. Su enfoque holístico y su capacitación les permiten ser pilares fundamentales en el cuidado de la salud mental de esta población.

De igual forma con este proyecto se contribuye en la carrera, ya que la importancia para enfermería se basa en la prevención de enfermedades mentales y adicciones, pues, ella está inmersa en los centros educativos por su labor de promoción y prevención. Debido a su alcance, la enfermería en salud mental-psiquiátrica es una disciplina holística, que hace hincapié en las necesidades y los puntos fuertes de la persona en su totalidad llevando a la detección temprana para su correcta atención e intervención. Por último, incentivar el estudio de estas variables en diversas poblaciones, niños, adolescentes, jóvenes y adultos.

La presente investigación se justifica a nivel *ético y legal, porque está basado* en un marco legal, desde el Decreto Supremo N° 007-2020-SA, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 30947, Ley de Salud Mental. Siendo dicho decreto el valor que respalde la presente investigación²⁰.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 Antecedentes del estudio

Ámbito Internacional

Villagrán W., realizó un estudio en Guatemala, que tuvo como objetivo establecer la relación del bienestar psicológico con la asertividad en el adolescente; estuvo conformado por un grupo de 80 participantes entre 17 y 19 años de la ciudad de Quetzaltenango. Entre los resultados se muestra que el 40% percibían un bienestar psicológico bajo, el 35% en promedio y el 25% alto.

Concluyendo

“Entre los sujetos de estudio se identifica estadísticamente, que han desarrollado mayor bienestar psicológico a diferencia de la asertividad²¹”

Blanca E. Barcelata E. y Diego J. Rivas Miranda, realizaron una investigación titulada “Bienestar psicológico y satisfacción vital” en una muestra de 572 adolescentes de 13 y 18 años de edad, provenían de escuelas secundarias de México, el objetivo de dicha investigación fue analizar la contribución de las dimensiones del bienestar psicológico sobre la satisfacción vital. Los hallazgos señalan que los hombres muestran niveles superiores de bienestar psicológico en contraste con las

mujeres. Además, se ratifica una correlación positiva entre la satisfacción con la vida y el bienestar emocional. Concluyen en:

“Con respecto al Bienestar Psicológico, los adolescentes reportaron grados moderadamente altos, de manera similar a otros estudios. En cuanto a la Satisfacción Vital, los adolescentes, de esta muestra, también valoran su vida de forma satisfactoria en general²²”

En Cuba, Álvarez Y. llevó a cabo un estudio que exploró la conexión entre el bienestar psicológico y la ansiedad estado-rasgo en 34 adolescentes provenientes de la provincia de Mayabeque. Los resultados revelan que casi cuartas quintas partes de los adolescentes exhiben niveles elevados de bienestar psicológico. Además, se identificó una asociación significativa y negativa entre el bienestar emocional y la ansiedad²³.

Vega et al; realizaron un estudio en tiempo de pandemia en México, donde tuvo como objetivo ver la relación entre autoconcepto y bienestar psicológico en 319 adolescentes, se encontró que el bienestar psicológico estuvo distribuido en tercera parte, cada uno de los niveles, vale decir en alto, medio y bajo.²⁴

Ámbito Nacional:

Rodríguez, Y., Negrón, N., Maldonado, Y., Quiñones, A. & Toledo, N., realizaron un estudio que tuvo como objetivo investigar la percepción del bienestar psicológico en los adolescentes, la muestra conformada por 178 estudiantes. Los hallazgos señalan que 43.7 % de los adolescentes proviene de una familia tradicional y 48.6 % a una familia con nivel superior de estudios, alcanzando un nivel promedio de bienestar psicológico, asimismo no se aprecian diferencias significativas entre ambos grupos, a nivel de la escala global y en dimensiones. Concluyen en:

“...el Bienestar Psicológico es independiente del tipo de estructura familiar²⁴”.

Salazar F. y Emperatriz R. efectuaron una investigación cuyo objetivo fue determinar la relación entre la Ansiedad y el Bienestar Psicológico en los adolescentes de la I.E. José Carlos Mariátegui en Trujillo. La muestra estuvo conformada por 150 alumnos de 3ero y 4to de secundaria. Se utilizó la escala de bienestar psicológico para adolescentes y la escala de autovaloración de ansiedad.

Los resultados indican que la mayoría de los adolescentes evaluados muestran niveles más bajos en las distintas dimensiones del bienestar psicológico, los resultados muestran que la mayoría de los adolescentes evaluados tienen niveles más bajos en las diferentes dimensiones del bienestar psicológico. Aproximadamente 16 de cada 30 adolescentes se encuentran en este rango. Hay otro grupo moderado, alrededor de 7 de cada 20, se sitúa en un nivel medio. Solo una pequeña fracción,

alrededor de 2 de cada 9 adolescentes, muestra niveles altos de bienestar en estas mediciones. Los autores concluyen que:

“se evidencian la existencia de una correlación altamente significativa y negativa, entre la Ansiedad y las dimensiones de Bienestar Psicológico en los adolescentes²⁵.”

Orihuela S. realizó una investigación titulada “Bienestar y afrontamiento en adolescentes participantes de un programa de empoderamiento juvenil”; la muestra estuvo constituida por 150 adolescentes. Los instrumentos utilizados fueron la escala de bienestar psicológico para adolescentes y la escala de afrontamiento para adolescentes. Los resultados muestran que las personas que tomaron parte en el programa presentan niveles superiores de bienestar mental y utilizan estrategias más efectivas para afrontar situaciones difíciles en comparación con aquellas que no participaron. También se evidencian relaciones de influencia mutua entre la participación en el programa y el bienestar emocional, así como entre el bienestar y la manera en que afrontan desafíos en comparación con otros enfoques de afrontamiento. Concluyeron en:

“el programa reforzaría que los adolescentes usen estrategias de afrontamiento basadas en el apoyo entre pares, lo cual es de vital importancia en la adolescencia²⁶”

Montes B. realizó una pesquisa titulada “Conflicto interparental y bienestar psicológico en adolescentes” en una muestra de 197 estudiantes de 5to año de secundaria de Lima Metropolitana, fue un estudio de diseño no experimental - transversal y un nivel descriptivo. Los hallazgos indican que la mayoría de los participantes experimentan un estilo parental que se percibe como controlador pero carente de afecto. Además, alrededor de 9 de cada 20 adolescentes mostraron un nivel de bienestar psicológico promedio, y no se observaron diferencias significativas en función del género. Concluyeron en:

“...se muestran una correlación positiva entre el bienestar psicológico y la subescala de cuidado parental y una relación inversa con la subescala de sobreprotección parental²⁷.”

Los estudios revisados en los ámbitos internacional y nacional fueron realizados antes de pandemia en estudiantes de secundaria donde se evidenció niveles bajos, promedios y altos de bienestar psicológico. Lo cual se puede interpretar como que el bienestar psicológico está influenciado por el lugar y condición en el que se realizaron los estudios.

2.2 Bases Teóricas

Pandemia y Covid 19

En Wuhan, China, en diciembre de 2019, ocurrió una epidemia de neumonía grave que se propagó rápidamente y tuvo una mayor agresividad en pacientes de entre 30 y 79 años, según los datos epidemiológicos. La tasa de mortalidad de esta enfermedad fue del 2,3%²⁸. Los primeros casos involucraron principalmente a personas que trabajaron o visitaron el Mercado Mayorista de Mariscos, un mercado especializado en la venta de mariscos y otros tipos de carne, incluyendo animales silvestres que son consumidos por la población local²⁹.

Este nuevo patógeno se propagó rápidamente en los primeros meses de 2020, especialmente en China. El virus, ahora conocido como COVID-19, se propagó a los países asiáticos vecinos y eventualmente a varios continentes. Declarando oficialmente el brote de la pandemia de COVID-19, la OMS exhortó a todos los países a tomar acción y sumarse al esfuerzo para controlar la mayor emergencia mundial de salud pública de nuestro tiempo³⁰.

Agente etiológico

Taxonómicamente, el COVID-19 pertenece a la familia Coronaviridae, dividida en cuatro géneros. Alfacoronavirus, betacoronavirus, gammacoronavirus, deltacoronavirus³¹. El tipo de coronavirus que causa enfermedades en humanos está presente libremente en personas de todo el mundo y causa enfermedades leves. Sin embargo, los coronavirus beta-coronavirus zoonóticos que causan enfermedades en

animales pueden causar enfermedades respiratorias graves, pero circulan de manera transitoria³². Es un coronavirus de murciélago que puede haber causado enfermedades en humanos directa o indirectamente a través de un intermediario.

Coronavirus y la educación

A principios del 2020, más de 80 países se encontraron en estado de confinamiento social, con un impacto único en la educación de personas de todo el mundo, desde la escuela hasta la educación superior³³.

Los colegios lucharon por continuar con la educación de sus estudiantes, ya que tanto ellos como los maestros no podían asistir físicamente a clases debido a las medidas predispuestas. En medio de esta epidemia mundial, la solución fue de recurrir al aprendizaje virtual, ampliando y mejorando los cursos virtuales en un período de tiempo relativamente corto. El cambio ha presentado desafíos en el largo camino de la educación tradicional a la virtual. En muchos lugares, problemas como la falta de equipos adecuados, las interrupciones y las disparidades en el acceso a Internet debido a la mala conectividad se reconocieron al comienzo de este cambio.

Las implicaciones para la educación también son importantes. Debido a la pandemia, el centro educativo fue cerrado temporalmente. Sin embargo, el Centro de Aprendizaje ha mantenido el aprendizaje virtual y puede continuar enseñando, especialmente la parte teórica del curso. Después de la introducción de COVID-19, las limitaciones de tiempo dificultaron que las instituciones mantuvieran la calidad de los procesos de enseñanza y aprendizaje de esta nueva manera³⁴.

Pandemia y adolescente

Hay personas para las que una pandemia podría tener un impacto significativo y potencialmente devastador debido a la naturaleza específica de su desarrollo. Además de privarse de viajes escolares, fiestas de promoción, amoríos, encuentros deportivos, logros artísticos, etc., se enfatiza el desarrollo del carácter y la exposición a riesgos que pueden no haber sido previstos en su totalidad.

Para comprender lo anterior, es importante reconocer que la adolescencia es una etapa única en la vida por ser un período de rápido desarrollo biológico, psicológico y social. En definitiva, es un período de transición de la infancia a la edad adulta. Muchos hitos deben ser alcanzados durante este período, como el logro de la identidad, la armonía emocional y psicológica, y la adecuada integración en el entorno social. También es un momento importante para descubrir la carrera y los planes personales de vida³⁵.

En este sentido, la 'nueva realidad' que se vive a nivel mundial como resultado de la revolución mundial brinda un escenario específico para el desarrollo de los adolescentes. Aunque hay muchos cambios que todos deben aceptar como el estilo de vida y forma de convivencia.

Palacio Ortiz J. señala que los trastornos mentales en adolescentes durante la pandemia estuvieron mayormente ligados a quienes ya los experimentaban previamente. Destaca que el espectro autista se vio especialmente afectado debido a

la interrupción de sus rutinas habituales y su dificultad para adaptarse a cambios repentinos. Los jóvenes con trastornos de conducta desafiante-oposicional o antisociales enfrentaron dificultades considerables para seguir las medidas de cuarentena, mostrando rebeldía y falta de respeto hacia las normas sociales, lo que los puso en riesgo de contagio. Por otro lado, aquellos con antecedentes de depresión mostraron una mayor propensión a recaídas, especialmente ante la pérdida de seres queridos debido al COVID-19 u otras experiencias de duelo³⁶.

Sin lugar a dudas, esta generación se encamina hacia la adultez en un entorno complejo que demanda una perspectiva más comprensiva, receptiva y positiva.

Debido a la vulnerabilidad de los niños y adolescentes, el MINSA desde la dirección de Salud Mental elaboró el documento denominado "Guía técnica para el cuidado de la salud mental de la población afectada, familias y comunidad, en el contexto del covid-19", según Resolución Ministerial N° 186-2020-MINSA. Se presentan pautas para cuidar a adolescentes que estén afectados por la infección, tengan familiares enfermos o busquen ayuda por síntomas psicológicos derivados de la pandemia. Entre las sugerencias se incluye el enfoque comprensivo, la atención activa a sus preocupaciones, instrucciones sobre mantener rutinas y hábitos saludables³⁷.

Bienestar Psicológico

Definición del término Bienestar

Para responder a la pregunta de qué se entiende por "bienestar" o "la buena vida", se puede recurrir a varias figuras históricas que han hecho importantes contribuciones a la filosofía y la psicología. Para los filósofos griegos, la "buena vida" era una virtud muy importante; Aristóteles, en sus escritos, hablaba del "Sumo Bien" y de la Felicidad³⁸ como meta de la vida humana.

Los discípulos del filósofo chino Confucio también tenían una perspectiva global y preveían una sociedad ordenada y una alta calidad de vida en la que cada ciudadano tuviera un papel y una responsabilidad claros que pudiera cumplir con dignidad en su vida cotidiana³⁹. Esto demuestra que la calidad de vida, como explica Diener en la bibliografía, está relacionada con el concepto de bienestar, ya que todos desempeñan un papel en la sociedad.

En general, se dice que el bienestar se produce cuando se satisfacen o mantienen las necesidades básicas⁴⁰. Esto se debe a que, una vez satisfechas estas necesidades básicas, surgen otros tipos de necesidades que pasan a ser secundarias cuando una persona experimenta la felicidad. El nivel de vida es una variable medible que se extiende a lo largo de la vida, como el nivel de estudios y la vivienda, y puede considerarse en un contexto más amplio.

Características del Bienestar

La característica más importante de la felicidad es la estabilidad: una sensación de bienestar que persiste a lo largo del tiempo y que se prolonga durante toda la vida.

La satisfacción vital y los factores afectivos suelen estar interrelacionados⁴¹, ya que se ven influidos por la valoración que la persona hace de los acontecimientos y las actividades cotidianas, así como por las circunstancias en las que vive. Estos componentes también pueden diferir, ya que la satisfacción vital es una evaluación general de lo buena o mala que es la vida, mientras que el bienestar afectivo depende de reacciones específicas a acontecimientos vitales concretos. Estos componentes son: satisfacción vital, emociones positivas y emociones negativas. Hay dos categorías principales: aspectos cognitivos y afectivos.

Definición de bienestar psicológico

Históricamente, el bienestar psicológico se ha asociado a las emociones positivas y, en general, se refiere a la sensación de bienestar de las personas en relación con los acontecimientos internos y externos, lo que las convierte en personas estables que prosperan en una sociedad cambiante⁴². Teniendo en cuenta esta definición, podemos decir que la percepción desempeña un papel importante en el bienestar

psicológico porque depende de cómo una persona percibe la vida y cómo se siente con respecto al bienestar en general.

El bienestar psicológico es un conjunto de características internas y externas cuyos efectos pueden clasificarse como positivos o negativos según el criterio del individuo y están fuertemente influenciados por el entorno. El entorno determina si un individuo percibe su bienestar psicológico como positivo o negativo.

El bienestar psicológico se define en términos de las dimensiones internas y externas del individuo que afectan a la personalidad, al comportamiento y a la vida en general, Ryff ofrece una teoría proporcionando una comprensión multidimensional del bienestar psicológico y ofreciendo una teoría orientadora para futuras investigaciones. Por lo tanto, este artículo presentará una interpretación basada en esta teoría multidimensional establecida.

El bienestar psicológico según Ryff

Ryff, al igual que otros autores, parte de la base de que las percepciones de los sujetos son importantes para su bienestar porque entienden el bienestar psicológico como resultado o producto de las evaluaciones de su estilo de vida. Para comprender mejor esta teoría, Ryff propone combinar la teoría del desarrollo humano óptimo, la teoría del funcionamiento mental positivo y la teoría del ciclo vital.

En cuanto a las dimensiones establecidas del bienestar psicológico, un análisis factorial de la población norteamericana pudo determinar la presencia de las

siguientes seis dimensiones relacionadas con factores intrínsecos y extrínsecos del bienestar psicológico.

1. Autoaceptación
2. Relaciones positivas con los demás
3. Autonomía
4. Dominio del entorno
5. Propósito en la vida
6. Crecimiento personal

Bienestar Psicológico según Casullo

Bienestar psicológico o la felicidad es un concepto multidimensional que incluye elementos emocionales y cognitivos y, por tanto, abarca los diferentes contextos en los que viven las personas.

Casullo afirma que existe un método válido, fiable e internamente consistente para evaluar el bienestar psicológico de una persona y que este método tiene cuatro dimensiones para evaluar el bienestar psicológico.

Dimensión 1: Control de situaciones

Se refiere a la sensación de competencia y control, la capacidad de manipular situaciones y adaptarlas a los intereses o necesidades personales.

Dimensión 2: Aceptación de sí mismo

Se refiere a un sentimiento de satisfacción con acontecimientos pasados, ya sea positivo o negativo, y se refiere a un sentimiento de satisfacción con diversas características de uno mismo.

Dimensión 3: Vínculos psicosociales

El mismo que surge de la habilidad para formar vínculos positivos con el resto de las personas, además, sentir confianza en las demás personas, empatía y afectividad.

Dimensión 4: Proyectos

Referente a contar con objetivos y metas de vida, darle significado, valor o sentido a la vida.

La Escala de Evaluación del Bienestar Psicológico evalúa las siguientes dimensiones del constructo⁴³:

- a. Control de situaciones.** Las puntuaciones altas indican que los sujetos tienen un sentido de autocontrol y la capacidad de crear y manipular un entorno adecuado a sus necesidades e intereses. Por otro lado, las personas con un bajo sentido de control tienen dificultades para afrontar los problemas de la vida cotidiana, no son conscientes de las oportunidades y creen que no pueden cambiar su entorno.
- b. Aceptación de sí mismo.** Aceptación de muchos aspectos de uno mismo, tanto positivos como negativos. En otras palabras, sentirse bien con el pasado.

Si es bajo, indica que está decepcionado con el pasado, que quiere ser una persona diferente del presente o que estás descontento contigo mismo.

- c. Vínculos psicosociales.** Una puntuación alta indica que se trata de una persona cálida, confiada, capaz de establecer buenas relaciones, atenta y cariñosa. Si no es así, la persona se relaciona mal con los demás, está aislada, insatisfecha con las relaciones que ha establecido y es incapaz de cumplir sus obligaciones con los demás.
- d. Proyectos.** Indica que tienen metas y proyectos en la vida, creen que la vida tiene sentido y tienen valores que hacen que su vida tenga sentido. Una puntuación baja indica una falta de sentido y significado en la vida, pocas metas y proyectos, y una incapacidad para establecer objetivos.

Adolescencia

La coincidencia entre el inicio de la pubertad y el paso de gran parte de las nuevas generaciones a la educación secundaria, la convierte en uno de los ámbitos en los que los jóvenes -como sujetos sociales- participan hoy, en los albores del nuevo milenio. Llegan a ella a través de un largo proceso de socialización en el que han interiorizado el mundo subjetivo y objetivo que les rodea, y al mismo tiempo realizan nuevos procesos de iniciación en otros sectores del mundo objetivo de su sociedad, comenzando a adentrarse en el mundo adulto, cuyo laberíntico camino se caracteriza por profundos procesos de redefinición y resignación, tanto individuales como sociales, y por rupturas y distancias respecto a su socialización⁴⁴.

Así, los jóvenes de secundaria pasan gran parte de su tiempo interactuando con otros jóvenes en un proceso de subjetivación, redefinición y resignación entre las nuevas demandas sociales, las prácticas educativas y las condiciones que les imponen las instituciones educativas; en su vida escolar cotidiana, relacionan su etapa de desarrollo con su forma de ser como aprendices⁴⁵.

En la complejidad generada por estos procesos, se trazan trayectorias de interés y significado para los adolescentes que no están necesariamente determinadas por las condiciones estructurales en las que se desarrollan⁴⁶. De esta manera, la escuela secundaria no puede ser vista simplemente como un espacio de reproducción de aspectos estructurales⁴⁷ no sólo son espacios donde se expresa la heterogeneidad, diversidad y variabilidad de las expresiones y formas juveniles, sino también donde los estudiantes se construyen y reconstruyen como sujetos juveniles.

Esta integración de las estructuras y los individuos en la vida escolar cotidiana da lugar a la idea de la escuela secundaria como un espacio vital para los jóvenes⁴⁸ en el que se construyen y reconstruyen como sujetos junto con otros jóvenes en contextos institucionales y estructurales específicos.

Bienestar Psicológico y Adolescencia

Dado que las variables de salud mental están relacionadas con el estado físico y psicológico del sujeto, es importante recordar que los sujetos evalúan su estado externamente e influyen en su comportamiento y decisiones. Especialmente durante

la adolescencia, las personas son vulnerables y su vida cotidiana se ve afectada por las complejas fases de cambio y adaptación que atraviesan; teniendo en cuenta los aspectos de bienestar que Ryff menciona como típicos de esta etapa, los adolescentes experimentan un cambio en su situación en relación con ellos mismos y con el entorno, lo que inicia el desarrollo de la autoevaluación y, desde una perspectiva psicológica interpersonal e interna, puede explicarse como el uso de recursos para hacer frente a situaciones adversas. Al considerar las diferentes perspectivas, tiene sentido identificar los factores de riesgo, así como los factores que protegen la salud. La salud mental también se refiere a la autoestima como un predictor con mayor impacto y consistencia cuando se aplica a la adolescencia⁴⁹. Esto se debe a que los adolescentes con altos niveles de bienestar tienen suficiente autoestima para indicar que tienen el control, lo que se ha demostrado que persiste a lo largo de la infancia, la adolescencia y la edad adulta con una sensación de bienestar y perseverancia. Los adolescentes muestran confianza en sí mismos a través de su comportamiento, son leales en sus relaciones afectivas, desarrollan relaciones adecuadas con sus compañeros y destacan por "apegarse" y "desprenderse" de sus padres, amigos y compañeros con notable rapidez y sin dolor. La "normalidad" en esta línea también incluye la capacidad de adaptarse al entorno social y de vivir en completa armonía con la mayoría de sus compañeros, en lugar de provocar conflictos. De este modo, los adolescentes adquieren autoestima, confianza para extender comportamientos seguros y participativos hacia el grupo dominante y la sociedad, y para desarrollar su salud mental⁵⁰.

Teorías de enfermería

Las teorías de la enfermería ha sido un tema importante en los últimos 50 años, estimulando un enorme crecimiento y expansión en la educación y la literatura de enfermería.

El desarrollo de los conocimientos de enfermería como base de la práctica enfermera fue uno de los principales objetivos establecidos por los líderes de la enfermería en el siglo XX, ya que las enfermeras trataban de mejorar su práctica y obtener reconocimiento como profesión⁵¹.

Joyce Travelbee: Modelo de Relación de Persona a Persona.

Es en el modelo de Travelbee donde se aborda tanto el concepto de enfermería psiquiátrica, donde afirma que la enfermería es también un arte, entendido como el uso consciente de la práctica humana para cuidar, ayudar y acompañar a otros en su desarrollo psicosocial y en la recuperación de la enfermedad mental. El objetivo de la enfermera es comprender las situaciones vitales de los individuos, las familias y los grupos, y a partir de esta comprensión construir una relación de ayuda⁵².

Travelbee desarrolló cuatro metaparadigmas que describen los aspectos fundamentales de la disciplina enfermera. Estos metaparadigmas son:

Persona: Se refiere al individuo que recibe atención y cuidado de enfermería. Esta persona es única y tiene necesidades físicas, emocionales, mentales y espirituales que deben ser consideradas y abordadas de manera integral.

Salud: Se refiere al estado de bienestar de la persona. La salud no se limita únicamente a la ausencia de enfermedad, sino que también incluye el equilibrio y la armonía en todos los aspectos de la vida.

Entorno: Hace referencia al contexto en el que la persona se encuentra y que influye en su salud y bienestar. Esto incluye factores físicos, sociales, culturales y ambientales que pueden afectar la salud de la persona.

Enfermería: Se refiere a la disciplina y la profesión de enfermería en sí misma. La enfermería se centra en el cuidado y la atención de la persona, basándose en conocimientos científicos, habilidades técnicas y una comprensión holística de la persona y su entorno⁵³.

Conceptos Enfermería Psiquiátrica

Se trata de un proceso interpersonal en el que la enfermera profesional ayuda a la persona, la familia o la comunidad a promover la salud mental, a prevenir o a afrontar las experiencias de enfermedad mental o de angustia y, si es necesario, a descubrir el significado de estas experiencias.

Travelbee propone una serie de actitudes universales como elementos clave para entender el concepto de "salud mental". Desde esta visión, fundamenta la salud y la salud mental en la capacidad de amar, enfrentar la realidad y encontrar propósito y significado en la vida. La teoría de Travelbee se basa en la premisa fundamental de que la relación entre la enfermera y el paciente evoluciona a través de cuatro etapas: el primer encuentro, la emergencia de la identidad, la empatía y la compasión⁵⁴.

Rol de enfermería en salud mental.

La enfermería psiquiátrica es un campo que utiliza las teorías del comportamiento humano para atender a las personas con trastornos mentales y sus efectos, y para promover una salud mental óptima para los individuos, las familias y las comunidades.

El objetivo de la enfermería es reconocer a las personas con trastornos mentales como seres únicos e íntegros que tienen el potencial de crecer, cambiar y adaptarse a diferentes situaciones, y cuyo comportamiento está influenciado por una serie de factores dentro del entorno familiar y social.

Las enfermeras deben tener en cuenta la especificidad de cada persona con un trastorno mental, que influye en su experiencia de la enfermedad.

Las enfermeras necesitan conocer y utilizar las teorías pertinentes para basar su práctica en un conocimiento profesional sólido que permita el desarrollo de la práctica y la investigación enfermeras.

Enfermera Escolar y Adolescente

La enfermera del centro educativo puede impartir una buena educación sanitaria proporcionando información completa y eficaz y enseñando hábitos saludables para lograr una salud óptima. A continuación, se debe hacer un seguimiento diario de la eficacia de estas actividades.

También es muy importante una intervención para prevenir los problemas de salud crónicos y episódicos de los alumnos que existen en esta edad escolar.

Se espera que la aplicación de este especialista mejore la salud de la población analizada, lo que a su vez mejorará la salud de los jóvenes, las familias, los educadores y la sociedad en su conjunto en el futuro. El objetivo principal es mejorar la salud y la calidad de vida mediante comportamientos más saludables y cambios en el estilo de vida. Construir una fuerza de trabajo saludable y promover, mantener y proteger la salud de los estudiantes a través de programas de promoción de la salud.

La enfermería, como disciplina y como ciencia, está en constante evolución. Está creciendo, evolucionando y avanzando en todas las áreas, aunque mucha gente todavía no es consciente de mucho de lo que se está haciendo en el campo de la enfermería. Por ello, confieso que hasta hace poco desconocía por completo la existencia de la enfermería escolar, una de las profesiones más desconocidas y que tiene una importante repercusión en el ámbito escolar en materia de prevención y promoción de la salud⁵⁴.

Las enfermeras son profesionales de la salud altamente capacitadas y experimentadas que educan a los niños y adolescentes para promover su salud, con el objetivo adicional de cuidar a toda la comunidad docente. Las enfermeras especializadas se esfuerzan por centrarse no sólo en la atención sanitaria, sino también en la prevención y la promoción de la salud, teniendo en cuenta el contexto social al que pertenecen los escolares.

En este sentido, la profesión de enfermería cuenta con la Ley 31317⁵⁵, que contribuye a la Ley General de Educación, con el fin de promover la prevención y la promoción de la salud en la educación básica, la integración en la comunidad educativa y asegurar un estilo de vida saludable.

Adolescente como escolar

A medida que empieza la educación, este se convierte gradualmente en el centro de la vida de los adolescentes. Aquí es donde los niños perfeccionan las habilidades que necesitan para su desarrollo general y su éxito futuro, incluyendo el lenguaje, las matemáticas, las ciencias y las habilidades sociales. Entre ellas, aprender a pensar de forma crítica, a resolver problemas, a respetar la autoridad, a cuestionar, a tomar partido y a relacionarse con sus compañeros.

Las investigaciones demuestran que los niños cuyas familias se centran en su educación obtienen mejores resultados en los exámenes, faltan menos a clase, hacen

más deberes, rinden más, disfrutan de la escuela y tienen más probabilidades de graduarse e ir a la universidad⁵⁶.

2.3 Definición operacional de términos

- **Adolescentes**

Es el Periodo de desarrollo biológico, psicológico, sexual y social de una etapa de vida inmediatamente posterior a la niñez y que comienza con la pubertad.

- **Bienestar**

Es el Estado de los adolescentes en el que se le hace sensible el buen funcionamiento de su actividad somática y psíquica.

- **Contexto**

Se refiere al conjunto de circunstancias, condiciones, factores y eventos que rodean un acontecimiento, situación o fenómeno.

- **Covid – 19:**

- Enfermedad reciente de naturaleza pandémica que se manifiesta con síntomas como fiebre, dolores musculares y escalofríos, caracterizada por una alta capacidad de contagio y rápida propagación.

- **Institución educativa**

Una institución educativa se refiere a una organización o entidad dedicada a la provisión de servicios educativos, como la enseñanza y la formación académica.

- **Pandemia**

Epidemia que ocurre en gran escala que llega a través de fronteras internacionales afectando a nivel mundial.

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 Hipótesis

No aplica

3.2 Variables

Nivel de Bienestar Psicológico: Variable cualitativa

IV. MATERIALES Y MÉTODOS

4.1 Tipo y método de investigación

La investigación es de tipo cuantitativo porque parte de un problema y objetivos claramente definidos y los datos obtenidos se cuantifican; de nivel aplicativo porque los resultados son utilizados con la finalidad de elaborar estrategias preventivas. El método de estudio es descriptivo porque se detalla el comportamiento del sujeto a estudiar sin influir sobre él de ninguna manera; por último, es un estudio prospectivo porque se recolectarán los datos actuales y de corte transversal porque se desarrollará en un solo tiempo determinado.

4.2 Diseño de investigación

El diseño de la investigación es de tipo no experimental, porque no se manipularán las variables de estudio. Los grupos son identificados por características en común.

4.3 Sede de estudio

El presente estudio se realizó en la Institución Educativa “República de Colombia”, ubicado en el distrito de Independencia, teniendo como dirección Avenida Indoamérica s/n. Brindan servicio educativo técnico secundario y cuenta con doble turno, mañana y tarde. En las mañanas asisten alumnos de 1º, 2º, y 3º; mientras por las tardes 4º y 5º.

4.4 Población, muestra y muestreo

La población estuvo conformada por los estudiantes adolescentes de 4to y 5to de secundaria, siendo un total de 579, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de Inclusión:

- Estudiantes matriculados en el presente año
- Estudiantes con edades de 14 a 19 años
- Estudiantes de ambos sexos

Criterios de Exclusión:

- Estudiantes que no se encuentren presentes en el aula y que estén con problemas de salud.
- Estudiantes no cuentan con el consentimiento autorizado por los padres

La muestra se determinó mediante la fórmula estadística para población finita, los cuales tendrán un error relativo de 0.02, un nivel de significancia del 95% aplicando la fórmula la muestra hallada de 269 alumnos, que es la muestra más representativa y con menor error (ANEXO B).

El muestreo que se utilizó fue no probabilístico por conveniencia ya que es una técnica no aleatoria utilizada para crear muestras de acuerdo a la facilidad de acceso y la disponibilidad de las personas en un intervalo de tiempo dado.

4.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos. Validez

La técnica que se utilizó es la encuesta y el instrumento cuestionario con la Escala de Bienestar Psicológico BIEPS-J (ANEXO A). El instrumento comprende presentación, datos generales, instrucciones y el contenido propiamente dicho relacionado a las variables de estudio. Los ítems de preguntas son un total de 13, los cuales están divididos en 4 dimensiones: Control 4 ítems, Aceptación sí mismo 3 ítems, Vínculos Psicosociales 3 y Proyecto 3 ítems.

Validez del instrumento

El instrumento que se utilizó fue una Escala de Bienestar Psicológico de Casullo⁴⁶ dicha escala fue validado por Domínguez²⁷ mediante escala de validez factorial quedando demostrado que el instrumento es válido para la realidad peruana.

Sin embargo, para el presente estudio se realizó dicho instrumento adaptándolo y validándolo mediante juicio de expertos, estuvo conformada por 4 especialistas (2 enfermera especialista en salud mental y 2 enfermeras), quienes brindaron aportes al instrumento, permitiendo hacer reajustes para su mejoramiento (ANEXO D), dando como resultado de 0.75 lo cual significa como Aceptable.

4.6 Procedimientos de recolección y procesamiento de datos

Recolección de datos

Inicialmente se presentó una Solicitud del permiso por mesa de partes del colegio República de Colombia luego se realizó la coordinación con oficina de bienestar educativo y los docentes de las aulas del 4to y 5to de secundaria.

Se visitó las aulas de los alumnos de 4to y 5to año y se procedió a recolectar información de datos. Se procedió a recolectar información de datos mediante la aplicación del instrumento en el turno tarde cuyo horario fluctúa de 14h y 17h, previa explicación de los objetivos de la investigación a realizar, se informó que todos los datos obtenidos serán confidenciales y solo con fines investigativos, el tiempo asignado por cada instrumento fue de 20 min aproximadamente.

Al finalizar la recolección de datos se realizó el control de calidad de cada instrumento, descartando los instrumentos que no estén completados a su totalidad, aquellos que no firmaron los consentimientos y que se deciden retirar voluntariamente.

Para el procesamiento de datos se procedió al vaciado de información para elaborar el libro de códigos para finalmente realizar la matriz de datos usando el programa Excel donde se usará la opción de la tabla dinámica para un correcto orden y gráficas por cada uno de los ítems.

Los niveles de bienestar psicológico se hallaron mediante los rangos: Nivel bajo (0 – 12), nivel medio (13 – 26) y nivel alto (27-39).

4.7 Análisis estadístico

Para el análisis estadístico se utilizó la estadística descriptiva el cual se encarga de describir, ordenar y de realizar tablas o gráficos teniendo como objetivo el de resumir los datos obtenidos de forma sencilla y clara para su interpretación.

4.8 Consideraciones éticas

Para la realización de la investigación se respetó y se mantuvo los principios bioéticos:

Autonomía, donde los participantes deciden su participación voluntariamente;

Beneficencia, contribuirá en un bien común

No maleficencia, no se va a vulnerar sus valores, preferencias e intereses

Justicia, todos los estudiantes tienen la misma oportunidad de participar.

Así mismo, se aplicará el consentimiento informado (ANEXO G) de forma escrita y se mantuvo la confidencialidad de los datos.

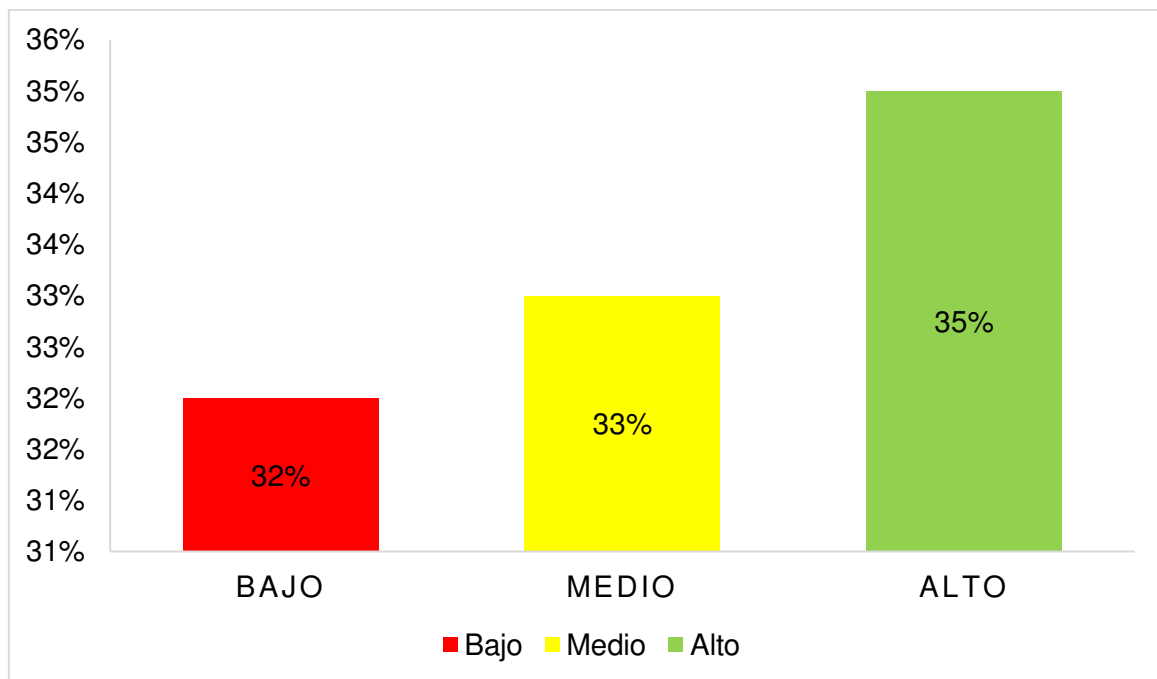
V. RESULTADOS

5.1. Presentación de tablas y/o gráficos y descripción de resultados

Datos Generales: Del 100% (269) de los adolescentes de 4to y 5to, 24.5% (66) están en el rango de 13 a 15 años de edad, 75.5% (203) de 16 a 18 años; respecto al sexo, 39.8% (107) son mujeres y 60.2% (162) son hombres; en relación al lugar de procedencia 98.9% (266) de Lima y 1.1% (3) de provincia; Con quien viven el 1.1% (3) viven solos, 13% (35) con sus padres, 71.8% (193) con padres y hermanos, 14.1% (38) viven con otros familiares. (VER ANEXO H)

Gráfico 1.

Bienestar psicológico durante el contexto de pandemia en adolescentes de una institución educativa estatal de Lima, 2022

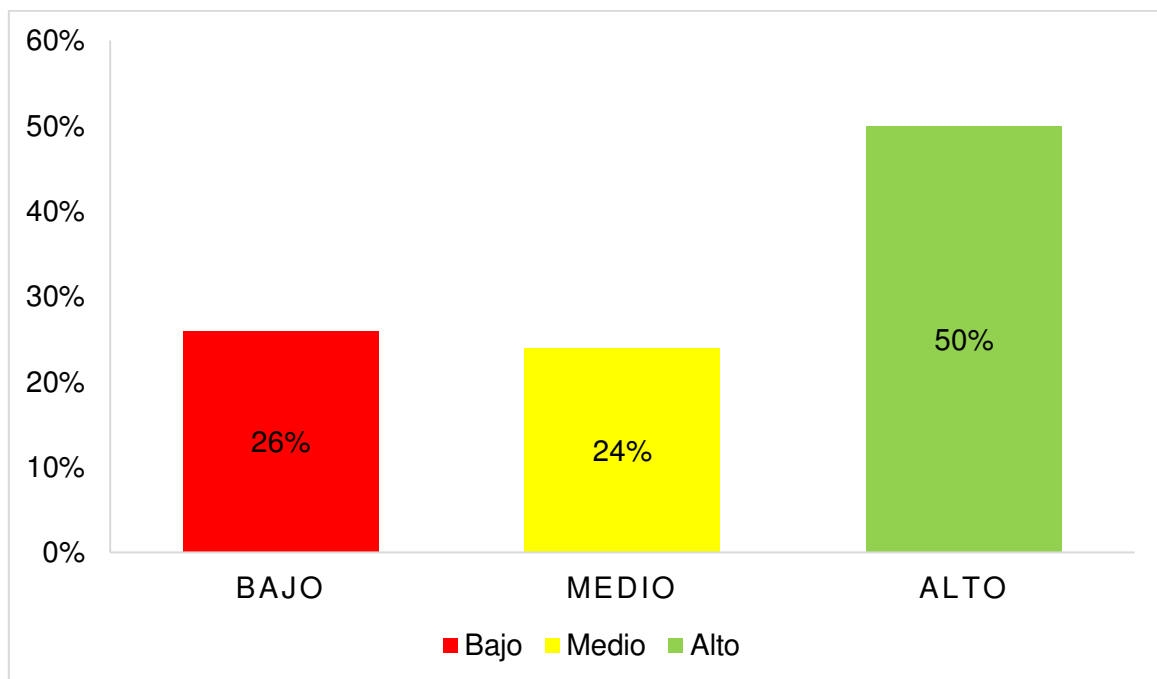


Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Estatal República de Colombia Lima, 2022

En el gráfico 1, se muestra el nivel de bienestar psicológico de los adolescentes de los cuales del 100% (269), el 35% (93) presentan nivel alto, 33% (90) medio y el 32% (86) bajo.

Gráfico 2

Bienestar psicológico durante el contexto de pandemia en la dimensión control de situaciones en adolescentes de una institución educativa estatal de Lima, 2022

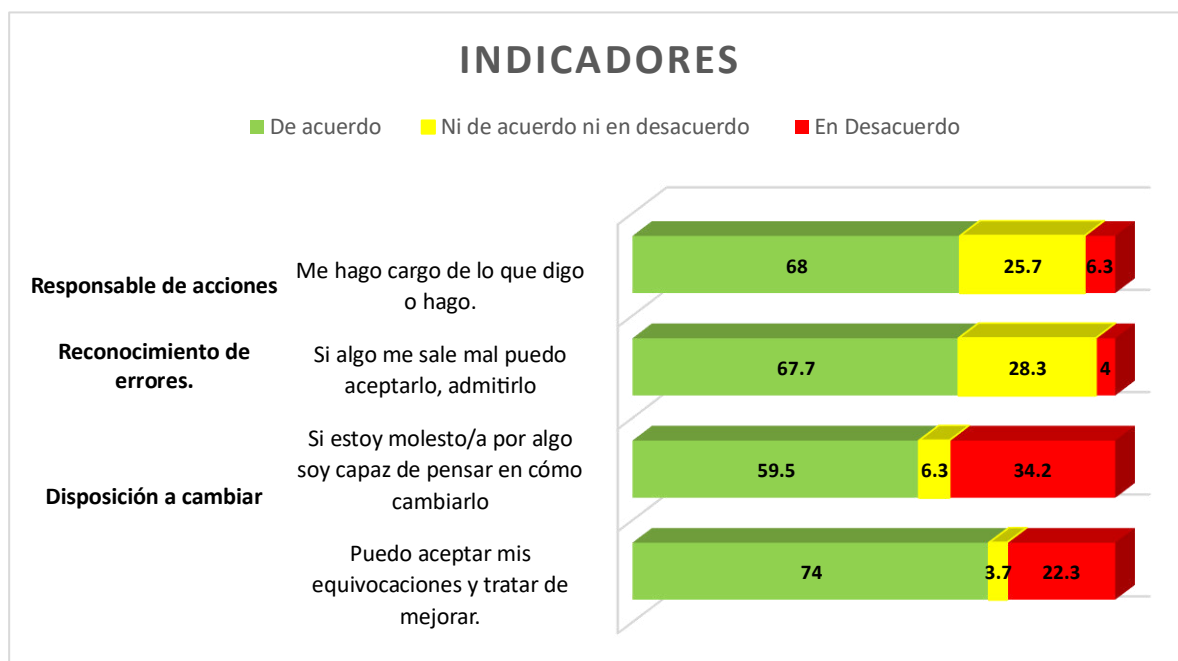


Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Estatal República de Colombia, Lima 2022

En el gráfico 2, se evidencia el bienestar psicológico en la dimensión control de situaciones, del 100% (269) de estudiantes se halló 50% (134) nivel alto, 26% (69) bajo y 24% (66) medio.

Gráfico 3

Indicadores de la dimensión control de situaciones en adolescentes de una institución educativa estatal de Lima, 2022

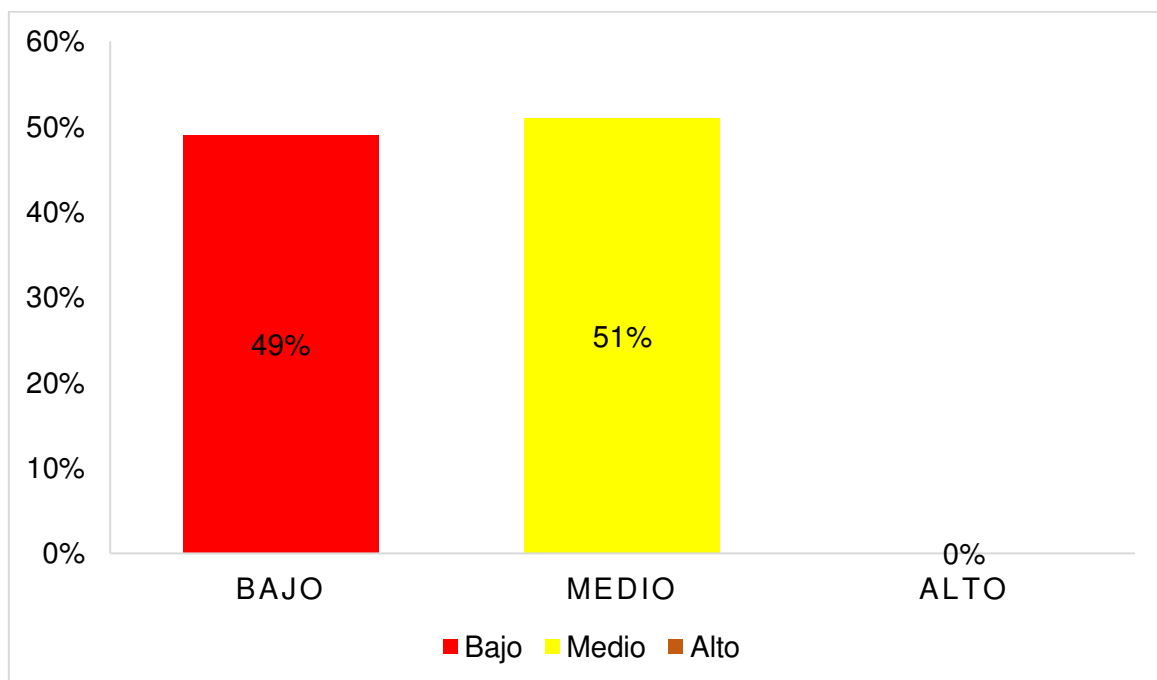


Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Estatal República de Colombia, Lima 2022

En la gráfica 3, se muestran las respuestas de los adolescentes en los indicadores: Responsable de acciones con el ítem de “Me hago cargo de lo que digo o hago” con 68% (183) en De acuerdo, 25.7% (69) Ni de acuerdo ni en desacuerdo y 6.3% (17) en desacuerdo; Reconocimiento de errores con el ítem “Si algo me sale mal puedo aceptarlo, admitirlo” con 67.7% (182) de acuerdo, 28.3% (76) ni de acuerdo ni en desacuerdo y 4% (11) en desacuerdo; por último con el indicador Disposición a cambiar, los ítems “Si estoy molesto/a por algo soy capaz de pensar en cómo cambiarlo” con 59.5% (160) de acuerdo, 34.2% (92) desacuerdo y 6.3% (17) en ni de acuerdo ni desacuerdo, y el ítem “Puedo aceptar mis equivocaciones y tratar de mejorar.” 74% (199) de acuerdo, 22.3% (60) en desacuerdo y 3.7% (10) ni de acuerdo ni desacuerdo.

Gráfico 4

Bienestar psicológico durante el contexto de pandemia en la dimensión aceptación de sí mismo en adolescentes de una institución educativa estatal de Lima, 2022

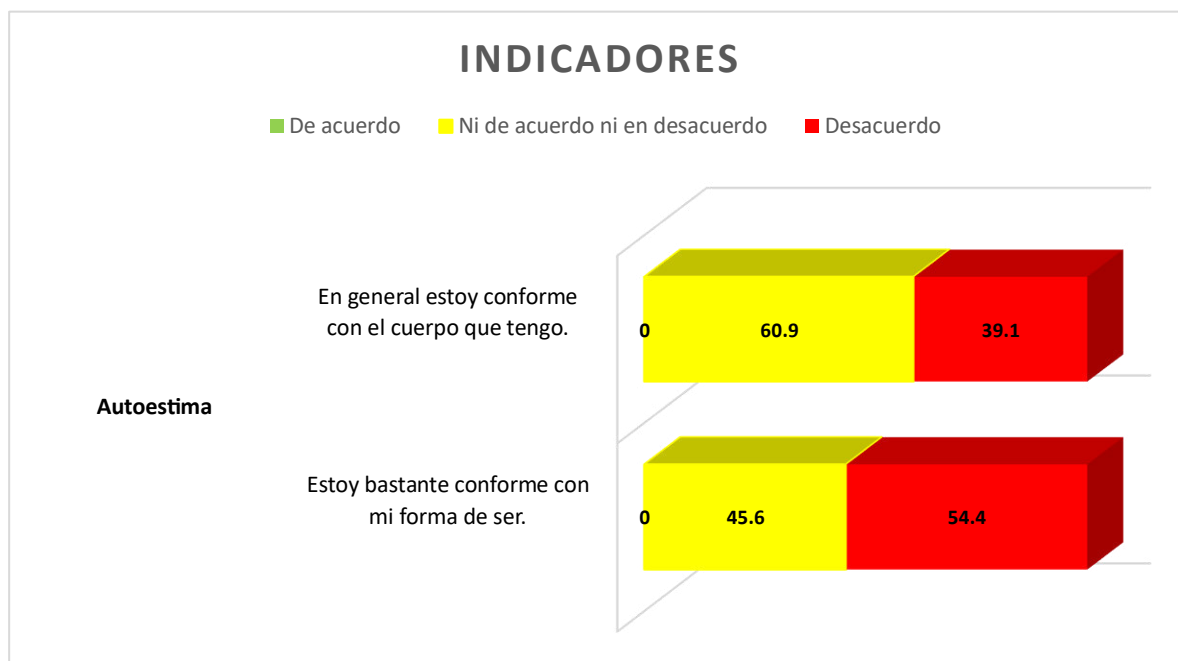


Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Estatal República de Colombia, Lima 2022

En la gráfico 4, se muestra el bienestar psicológico en la dimensión aceptación de sí mismo, del 100% (269), el 49% (133) nivel bajo y 51% (136) medio y no se evidencia nivel alto.

Gráfico 5

Indicadores de la dimensión aceptación de sí mismo en adolescentes de una institución educativa estatal de Lima, 2022

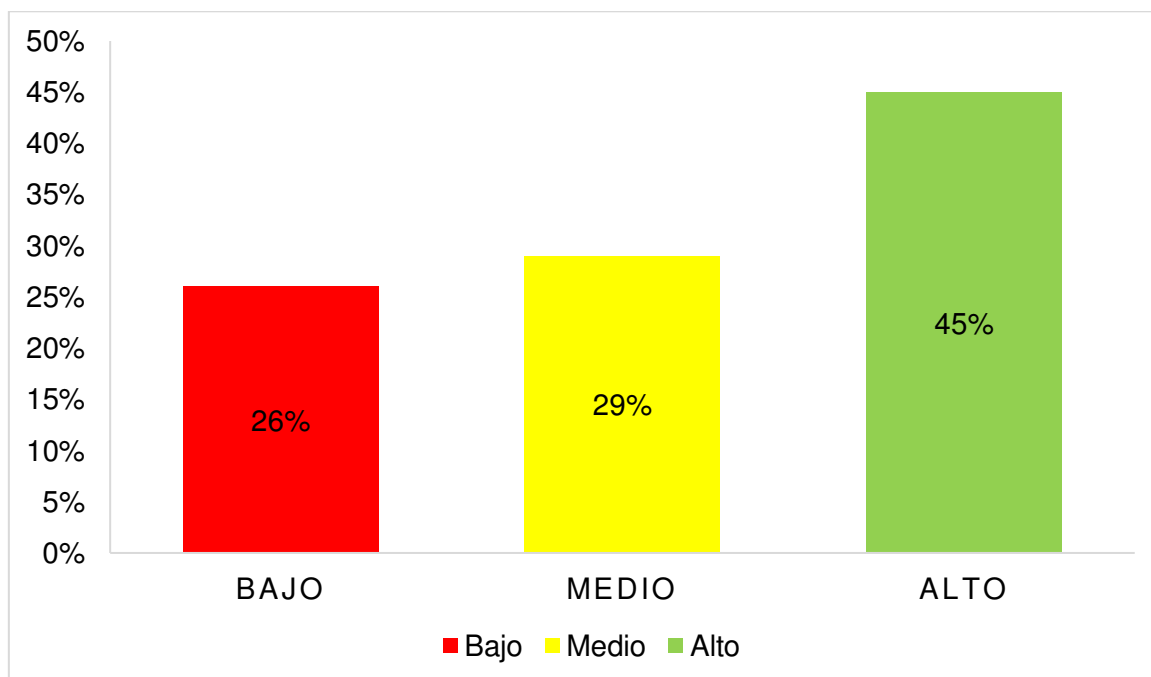


Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Estatal República de Colombia, Lima 2022

En la gráfica 5, se describen las respuestas de los adolescentes según el indicador: Autoestima con el ítem, “En general estoy conforme con el cuerpo que tengo” con 60.9% (164) en ni de acuerdo ni en desacuerdo y 39.1% (105) en desacuerdo y por último el ítem “Estoy bastante conforme con mi forma de ser” con un 45.6% (123) ni de acuerdo ni en desacuerdo y 54.4% (146) en desacuerdo.

Gráfico 6

Bienestar psicológico durante el contexto de pandemia en la dimensión vínculos psicosociales en adolescentes de una institución educativa estatal de Lima, 2022

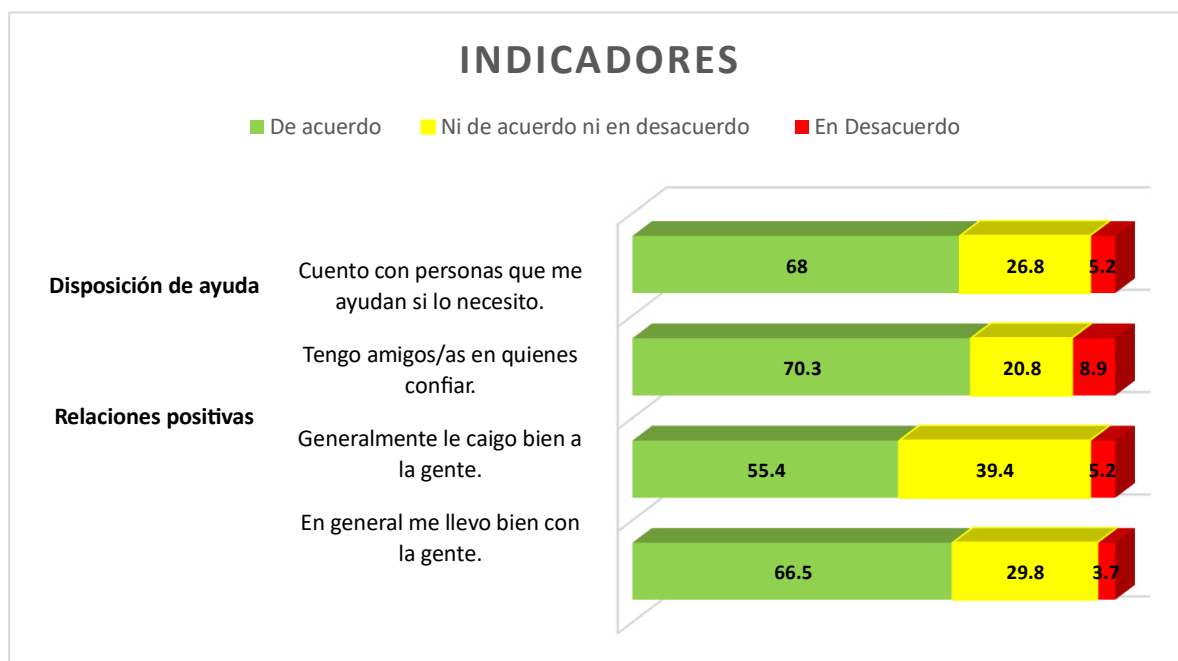


Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Estatal República de Colombia, Lima 2022

En el gráfica 6, se muestra el bienestar psicológico en los adolescentes respecto a la dimensión vínculos psicosociales del 100% (269), 26% (70) nivel bajo, 29% (79) nivel medio y el 45%(120) fue nivel alto.

Gráfico 7

Indicadores de la dimensión vínculos psicosociales en adolescentes de una institución educativa estatal de Lima, 2022

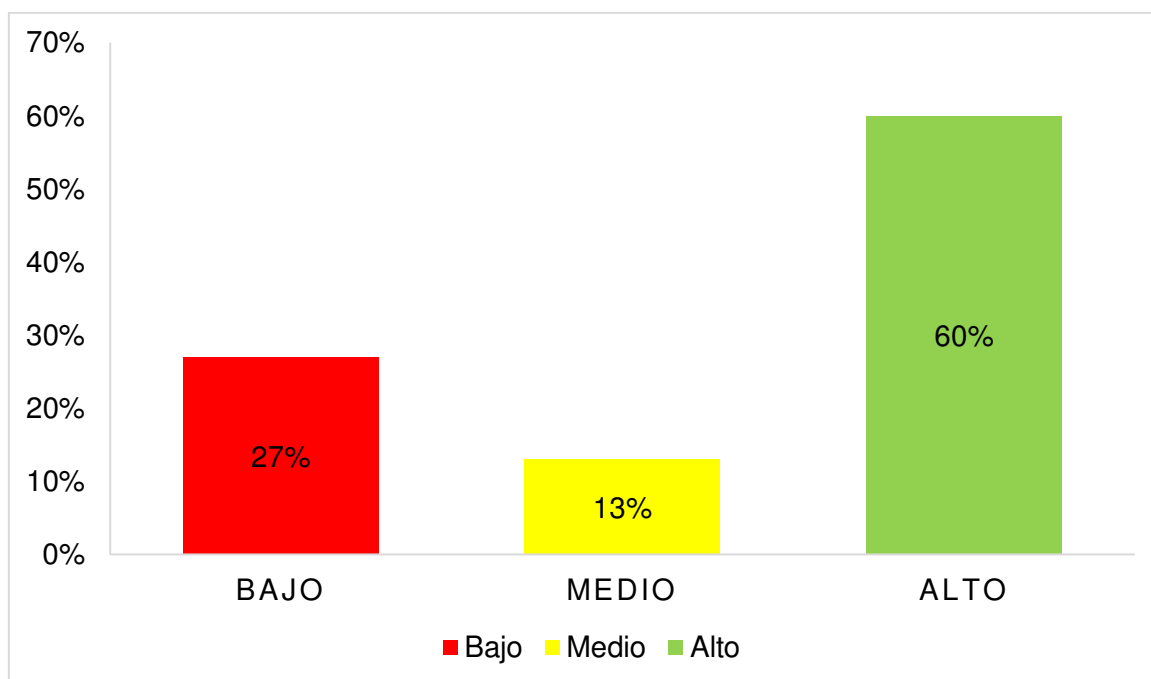


Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Estatal República de Colombia, Lima 2022

En la gráfica 7, se observan las respuestas de los adolescentes en los indicadores: Disposición de ayuda con el ítem “Cuento con personas que me ayudan si lo necesito” con un 68% (183) estuvieron de acuerdo, 26.8% (72) ni de acuerdo ni en desacuerdo y 5.2% (14) en desacuerdo, en relación con el indicador Relaciones positivas en los ítems “Tengo amigos/as en quienes confiar” con 70.3% (189) estuvieron de acuerdo, 20.8% (56) y 8.9% (24) en desacuerdo, con el siguiente ítem “Generalmente le caigo bien a la gente” con 55.4% (149) estuvieron de acuerdo, 39.4% (106) ni de acuerdo ni en desacuerdo y 5.2% (14) en desacuerdo, por último en el ítem “En general me llevo bien con la gente” con 66.5% (179) estuvieron de acuerdo, 29.8% (80) ni de acuerdo ni en desacuerdo y 3.7 (10) en desacuerdo.

Gráfica 8

Bienestar psicológico durante el contexto de pandemia en la dimensión proyecto del entorno en adolescentes de una institución educativa estatal de Lima, 2022

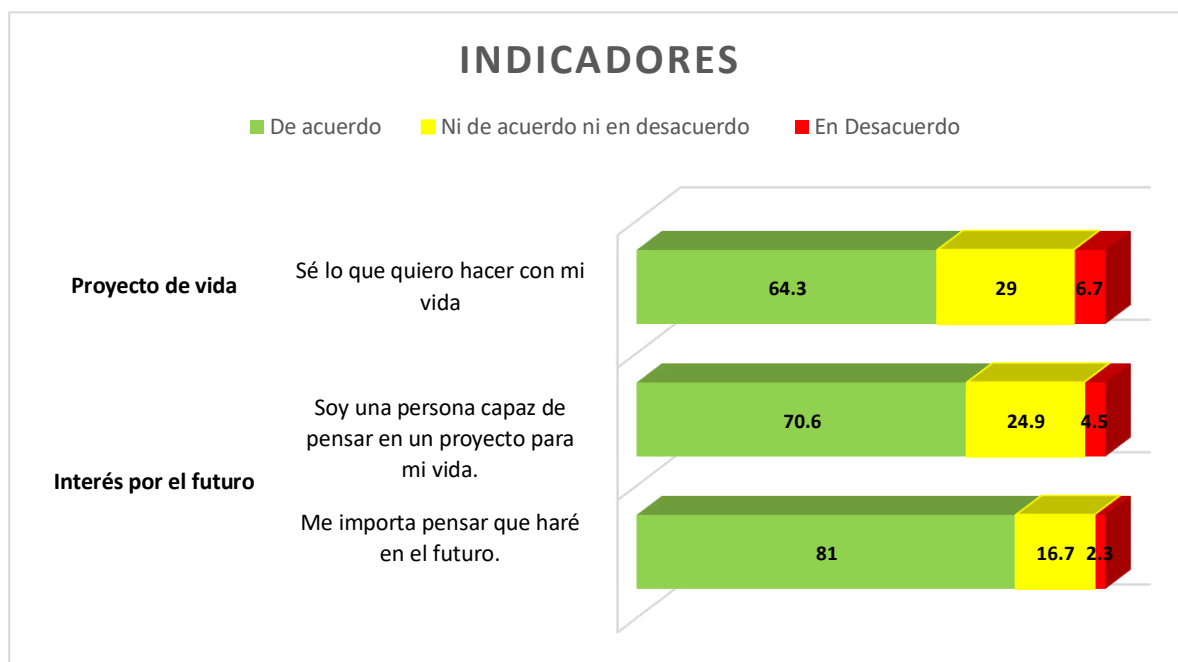


Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Estatal República de Colombia, Lima 2022

En la gráfica 8, se presenta el bienestar psicológico en los adolescentes según la dimensión proyecto del entorno, del 100% (269), 60% (161) alcanzó nivel alto, 27% (73) nivel bajo y 13% (35) nivel medio.

Gráfico 9

Indicadores de la dimensión proyecto del entorno en adolescentes de una institución educativa estatal de Lima, 2022



Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Estatal República de Colombia, Lima 2022

En la gráfica 9, se evidencia las respuestas de los adolescentes en los indicadores: Proyecto de vida con el ítem “Sé lo que quiero hacer con mi vida” con 64.3% (173) estuvieron de acuerdo, 29% (78) ni de acuerdo ni en desacuerdo y 6.7% (18) en desacuerdo; según el indicador Interés por el futuro con los ítems, “Soy una persona capaz de pensar en un proyecto para mi vida.” con 70.6% (190) estuvieron de acuerdo, 24.9% (67) ni de acuerdo ni en desacuerdo y 4.5% (12) en desacuerdo por último “Me importa pensar que haré en el futuro” con 81% (218) estuvieron de acuerdo, 16.7% (45) ni de acuerdo ni en desacuerdo y 2.3% (6) en desacuerdo.

VI. DISCUSIÓN

El bienestar psicológico (BP), es un constructo multidimensional que comprende elementos emocionales y cognitivos, abarcando diversos contextos en los cuales se desempeña una persona⁵⁷, en el caso de los adolescentes, estos atraviesan un estado de cambio fisicoemocional que aunado a las consecuencias que surgieron por la pandemia de covid 19 probablemente haya variabilidades⁵⁸.

Sin embargo, en las instituciones educativas se debe incorporar a profesionales por su rol o función ya que pueden detectar cambios en el BP y ser derivados oportunamente. En ese sentido, el profesional de Enfermería tiene competencias, respaldadas legalmente e integrar como parte del equipo de salud de los adolescentes, por tanto, los resultados de la presente investigación permitirán tomar las medidas pertinentes.

Los hallazgos del presente estudio indican que los adolescentes del colegio República de Colombia, alcanzaron BP del nivel alto en un poco más de la tercera parte, seguido nivel medio la otra tercera parte y con una mínima diferencia, nivel bajo. Esto significa que hay una tendencia reducida de nivel medio a alto y de nivel medio a bajo, lo que indica que el entorno de los adolescentes debería constituirse de forma que fomente la seguridad, apoyo emocional, comunicación abierta, el respeto y la confianza⁵⁹.

Estudios en contexto de pandemia que fueron similares fue el de Vega⁶⁰, en estudiantes adolescentes de México; que encontró, un tercio de ellos en cada uno de los niveles, es decir, en nivel alto, en medio y bajo, lo que demuestran que

probablemente las realidades sean afines que de alguna manera tienen que ver con sus capacidades. Otro estudio de Sánchez⁶¹ mostró que un poco menos de un tercio de los estudiantes se ubicaba en los niveles bajo y alto, mientras que dos quintas partes se encontraban en el nivel medio. Sin embargo, los estudios que difieren durante este contexto fueron el de Barragán⁶², en Ecuador, reportó que más de dos tercios de los adolescentes presentaban un bajo nivel de BP, lo que indica un impacto negativo en medio de las circunstancias de la pandemia. El de Miranda⁶³ en México, encontró un poco más de la mitad de la población en nivel medio de bienestar, lo que sugiere una adaptación relativa a las dificultades impuestas por la pandemia. En general, estos hallazgos sugieren que la pandemia en los adolescentes enfrentó una serie de desafíos. Muchos experimentaron sentimientos de aislamiento al perder el contacto directo con amigos y actividades extracurriculares. El aumento del tiempo en pantallas y la limitación de actividades al aire libre también tuvieron impactos en su bienestar mental y físico. Además, el estrés adicional causado por la incertidumbre sobre el futuro y las preocupaciones familiares también influyeron en su salud emocional. La pandemia exacerbó problemas preexistentes y generó nuevos desafíos para los adolescentes en términos de salud mental, socialización y adaptación a un entorno cambiante⁶⁴.

Empero, estudios antes de la pandemia que difieren con los resultados del presente trabajo fueron el de Robles⁶⁵ y Estrada⁶⁶ y Mamani⁶⁷, obtuvieron resultados favorables con niveles altos de bienestar. Además, García y colaboradores⁶⁸, encontraron niveles adecuados de BP en estudiantes adolescentes. Lo mismo, Solozano⁶⁹ en el Perú, en

más de la mitad de los adolescentes con nivel alto de BP; esto demuestra que, en la ausencia de pandemia, los adolescentes fueron capaces de manejar sus vidas de manera satisfactoria, construyendo relaciones positivas y manteniendo un equilibrio entre las diferentes áreas de su vida. Otros estudios que difieren, realizados después de la pandemia, es el de Castañeda⁷⁰ en Perú y Reche y colaboradores⁷¹ en México, en su mayoría de nivel medio, lo que denota un estado de adaptación y equilibrio emocional de los tiempos vividos anteriormente por las incertidumbres de la pandemia. No obstante, el de Aguilar y Yopla⁷², tuvieron nivel muy bajo, destacando la necesidad de una atención y apoyo urgente. Pero, el estudio de Fuentes⁷³ en Perú, tuvieron un nivel medio en menos de la mitad de los adolescentes; Esto refleja una cierta variabilidad en el bienestar dentro de la población adolescente.

Los resultados muestran que la pandemia tuvo un impacto significativo en el BP de los adolescentes en comparación con la situación previa a la pandemia. Mientras que antes de la pandemia, se observaban niveles generalmente positivos de bienestar, durante y después de la pandemia, se evidenciaron niveles más bajos, con algunos adolescentes adaptándose de manera más efectiva que otros. Esto subraya la importancia de brindar apoyo y recursos adecuados para la salud mental de los adolescentes en situaciones de crisis y durante la transición a la "nueva normalidad"⁷⁴.

Sí bien es cierto que el BP es un estado de equilibrio y armonía entre diferentes aspectos de nuestra vida, como la salud, las emociones, las relaciones y el propósito, esto implica que el adolescente debe sentirse satisfecho de sí mismo, tener autonomía, crecer como persona y conectar con los demás de forma positiva⁷⁵.

Es altamente probable que la extensa permanencia en sus hogares a raíz de la pandemia haya ocasionado un déficit en la adquisición de habilidades sociales en los adolescentes. La limitación en las interacciones sociales apropiadas y las escasas oportunidades para socializar han impedido el desarrollo óptimo de las capacidades esenciales para interactuar eficazmente en la sociedad⁷⁶.

La interacción social es de suma importancia para el crecimiento y formación adecuada de los adolescentes, ya que les proporciona la posibilidad de aprender a comunicarse, colaborar, resolver conflictos y entender diversas perspectivas. Desafortunadamente, la ausencia de contacto con compañeros de clase, la cancelación de eventos sociales y la reducción de las interacciones fuera del círculo familiar han tenido un impacto negativo en la adquisición de estas habilidades esenciales⁷⁷.

Este escenario puede originar dificultades para expresarse, comprender a otros, manejar situaciones conflictivas y establecer relaciones interpersonales positivas. Por ello, es fundamental que los padres, educadores y la comunidad en general estén alerta ante este posible déficit y colaboren de manera conjunta para abordar esta inquietud⁷⁴. Estrategias como programas centrados en habilidades sociales, grupos de apoyo y la creación de entornos seguros para la interacción social pueden resultar fundamentales para asistir a los adolescentes en superar estos desafíos y fomentar un desarrollo social saludable.

Por lo que se deduce que estos estudios sugieren que el BP de los adolescentes puede verse afectado por una variedad de factores, incluyendo la pandemia, y varía significativamente entre diferentes regiones y momentos en el tiempo. Es crucial abordar estas diferencias para garantizar un apoyo adecuado a la salud mental de los adolescentes en diferentes contextos. Las enfermeras tienen la responsabilidad de detectar tempranamente signos de problemas de salud mental, realizando evaluaciones y ofreciendo apoyo emocional. Además, proporcionan espacios seguros para que los adolescentes expresen sus preocupaciones y derivan a profesionales especializados según sea necesario. A través de programas educativos, promueven estrategias de manejo del estrés, autocuidado y estilos de vida saludables. Trabajan en colaboración con otros profesionales y docentes para brindar un apoyo integral, ofreciendo seguimiento continuo y atención en situaciones de crisis. En resumen, su rol es ser un recurso cercano y accesible, contribuyendo activamente al bienestar emocional y al desarrollo positivo de los adolescentes⁷⁸.

En la dimensión Control de situaciones, los resultados del estudio son alentadores; ya que la mitad de los adolescentes estudiados muestran un nivel alto en esta capacidad; así, los indicadores hallados fueron: responsable de acciones, alcanzó más de las tres quintas partes, nivel alto; al igual que reconocimiento de errores y, por último, disposición a cambiar, alcanzó un poco menos de las tres quintas partes, nivel alto. Esto indica que esta población tiene un buen control sobre sus acciones y es capaz de asumir la responsabilidad de sus decisiones. También están

dispuestos a aceptar sus errores y aprender de ellos, lo que indica una habilidad importante en el desarrollo personal.

La definición de "control de situaciones" proporcionada por Mendoza⁷⁹ es relevante, ya que destaca que esta capacidad abarca una amplia gama de aspectos en la vida de los jóvenes, incluyendo la toma de decisiones relacionadas con la salud, el bienestar emocional, la educación y las relaciones interpersonales. Un nivel alto de control de situaciones implica que estos adolescentes están mejor equipados para enfrentar los desafíos y tomar decisiones apropiadas en diversos contextos.

Estos resultados pueden ser alentadores desde una perspectiva de desarrollo personal, ya que sugieren que estos adolescentes están adquiriendo habilidades valiosas para afrontar la vida de manera independiente y efectiva. También destacan la importancia de brindar apoyo y recursos para fortalecer estas habilidades en otros jóvenes.

Diversos autores como Laurence Steinberg en su libro "Age of Opportunity: Lessons from the New Science of Adolescence"⁸⁰, explora como los adolescentes pueden aprender a ser responsables de sus acciones y tomar decisiones más maduras. Eric Erikson, en su obra "Identity; Youth and Crisis", analizó como los adolescentes atraviesan una etapa de exploración de roles y como asumen las responsabilidades de sus elecciones y acciones, lo cual puede ser un aspecto central en su desarrollo⁸¹.

Respecto a la dimensión presentada, no se encontraron estudios que se evidencia. Sin embargo, en su rol profesional, la enfermera ayuda a los adolescentes a manejar

situaciones desafiantes proporcionando apoyo emocional, enseñando habilidades de afrontamiento y fomentando la resiliencia. Además, promueve la resolución pacífica de conflictos, la toma de decisiones informadas y deriva a servicios especializados cuando es necesario. Su rol es ser un recurso de apoyo para que los adolescentes enfrenten y superen dificultades, desarrollando habilidades para manejar situaciones estresantes de manera saludable e ahí la importancia de los resultados del estudio⁸².

Con respecto a la dimensión, adaptación de sí mismo, en este estudio los hallazgos denotan en su mayoría nivel medio y con mínima diferencia en el nivel bajo mas no hubo nivel alto. De los cuales el indicador Autoestima en un poco más de la mitad, presentó nivel medio.

Lo cual es preocupante ya que en esta dimensión se trata sobre el autoestima que se tienen cada adolescente estudiado. Los resultados anteriores difieren de Cordero Harvis⁸³ donde los datos obtenidos indicaron que más de la mitad de adolescentes se ubicaban en el nivel elevada de autoestima. Esto indica un alto nivel de autoconfianza y autovaloración en esta población particular, lo que es un hallazgo positivo.

Otro estudio realizado por Solano Yajaira⁸⁴ en Huancavelica, coincide con la investigación anterior, donde se evidenció que la mayoría de los adolescentes tuvieron alta autoestima. Esto sugiere que, en esa región en particular, la autoestima en los adolescentes era predominante a niveles elevados.

Estos hallazgos contrastan con los resultados previamente mencionados en otros estudios donde se identificaron niveles más bajos de autoestima en adolescentes durante la pandemia. La discrepancia entre estos resultados puede deberse a diferencias en la población estudiada, el contexto y las circunstancias específicas de cada investigación. También puede estar influenciada por factores culturales o regionales que afectan la percepción de la autoestima.

En resumen, estos resultados destacan la variabilidad en la autoestima de los adolescentes en diferentes lugares y momentos, lo que subraya la importancia de considerar factores contextuales al evaluar la autoestima en esta población.

Los estudios realizados en tiempos de pandemia por Vega y colaboradores⁸⁵ en Ecuador, así como el estudio de Ferrer y Valqui⁸⁶ en Lima, revelan un panorama preocupante en relación a la autoestima de los adolescentes. En ambos estudios, se encontró que una proporción significativa de adolescentes experimentaba niveles bajos de autoestima. En el caso del estudio de Vega y colaboradores, las tres quintas partes de los adolescentes tenían una autoestima baja, mientras que, en el estudio de Ferrer y Valqui, aproximadamente más de las tres quintas partes de los adolescentes también presentaba una baja autoestima, seguida de un nivel promedio bajo.

Estos resultados son alarmantes y sugieren un impacto negativo de la pandemia en la autoestima de los adolescentes en estas regiones. La autoestima es una dimensión crucial de la salud mental y el bienestar, y su disminución puede tener efectos significativos en la calidad de vida de los jóvenes.

Sin embargo, es importante destacar que los resultados pueden variar en función de la ubicación geográfica y las circunstancias específicas de cada estudio. El estudio de Loredo y Kausel⁸⁷ en Chile muestra una perspectiva ligeramente diferente, donde menos de la mitad de los adolescentes tenían niveles altos de autoestima, con alrededor de la tercera parte han experimentado niveles bajos. Esto sugiere que la autoestima de los adolescentes en Chile puede no haberse visto tan afectada como en otros lugares durante la pandemia.

En conjunto, estos hallazgos subrayan la importancia de prestar atención a la salud mental de los adolescentes durante situaciones de crisis, como la pandemia, y proporcionar apoyo y recursos adecuados para fortalecer su autoestima y BP.

La autoestima en los adolescentes se refiere a la valoración subjetiva que tienen de sí mismos y su sentido de valía personal⁸⁸. Es un aspecto importante de su bienestar emocional y puede influir en su forma de relacionarse con los demás, enfrentar desafíos y tomar decisiones en la vida. Es importante tener en cuenta que la autoestima puede fluctuar a lo largo de la adolescencia, ya que los adolescentes están experimentando cambios físicos, emocionales y sociales significativos. El apoyo de los padres, educadores y otros adultos importantes en la vida de los adolescentes, puede desempeñar un papel crucial en el fomento de una autoestima saludable al brindarles reconocimiento, afecto, aliento y oportunidades para el crecimiento y el desarrollo personal⁸⁹. Cuando los adolescentes tienen una buena autoestima, tienden a tener una mayor confianza en sí mismos, se sienten más seguros, tienen una actitud más positiva hacia la vida y están mejor equipados para enfrentar los desafíos y las

presiones que puedan surgir. Por otro lado, aquellos con una baja autoestima pueden experimentar sentimientos de inseguridad, tener una visión negativa de sí mismos y tener dificultades para desarrollar relaciones saludables y tomar decisiones positivas⁹⁰. Por tanto, se deduce que el papel de enfermería en la autoestima de los adolescentes es esencial. Brindan apoyo emocional, fomentan el autocuidado y promueven una imagen corporal saludable. Trabajan en la prevención del bullying, fortalecen habilidades sociales y reconocen los logros individuales para elevar la confianza. Además, ayudan a resolver problemas y, cuando es necesario, derivan a especialistas para un apoyo adicional. En resumen, las enfermeras no solo cuidan la salud física, sino que también contribuyen significativamente al bienestar emocional y al desarrollo positivo de la autoestima de los adolescentes⁹¹.

Con respecto a la dimensión, Vínculos Psicosociales, en este estudio se puede evidenciar que un poco menos de la mitad presenta un nivel alto. Donde el indicador Disposición de ayuda, fue en su mayoría nivel alto en más de sus tres quintas partes y Relaciones Positivas un poco más de la mita, fue nivel alto. Por lo que se puede apreciar que los adolescentes evidencian tener amigos en quienes pueden confiar, se llevan bien con la gente a su alrededor y que cuentan con personas que les ayudarían si es que lo necesitan. No obstante, existen resultados que discrepan como el de Galarza Cinthia⁹² y Esteves⁹³ quienes revelaron niveles de habilidades sociales en el rango de medio a bajo, indicando que los adolescentes estudiados podrían estar experimentando desafíos en términos de habilidades sociales durante la pandemia; también el estudio de Morales y colaboradores⁹⁴ quienes informan niveles más

equilibrados, en la mayoría de adolescentes mostrando habilidades sociales en el rango de medio y alto, refiriendo que los adolescentes pueden haber mantenido o incluso fortalecido sus habilidades sociales a pesar de las condiciones desafiantes. Así mismo el estudio de Anaya y colaboradores⁹⁵ presentan resultados mixtos, donde la tercera parte de los adolescentes con habilidades sociales en un nivel normal y menos de la tercera parte bajo, debido que algunos adolescentes han mantenido habilidades sociales adecuadas y otros han experimentado dificultades.

Finalmente, el estudio de Velasquez⁹⁶ en Perú que muestra que la mitad de los adolescentes tienen habilidades sociales regulares, y alrededor de la otra tercera parte habilidades sociales buenas. Mencionando que en la pandemia algunos adolescentes han mantenido sus habilidades sociales.

Por lo que se deduce que los resultados de estos estudios reflejan la complejidad de la influencia de la pandemia en las habilidades sociales de los adolescentes. Mientras que algunos pueden haber experimentado dificultades, otros han logrado mantener o mejorar sus habilidades sociales. Estos hallazgos resaltan la importancia de brindar apoyo y recursos específicos para el desarrollo de habilidades sociales de los adolescentes en tiempos de crisis.

Los vínculos psicosociales en los adolescentes se refieren a las relaciones y conexiones que establecen con otras personas en su entorno social, tanto en el ámbito familiar como en el ámbito escolar y con sus pares⁹⁷. Estos vínculos son de naturaleza

psicológica y social, y desempeñan un papel fundamental en el desarrollo y bienestar de los adolescentes⁹⁸.

Es importante destacar que la calidad y la naturaleza de los vínculos psicosociales pueden variar considerablemente de un adolescente a otro, y pueden ser influenciados por factores como la personalidad, la cultura, las experiencias previas y las circunstancias individuales. Fomentar vínculos psicosociales positivos y saludables es fundamental para el desarrollo integral y el bienestar emocional de los adolescentes⁹⁹. Por lo que se (deduce) a enfermería en adolescentes busca promover relaciones saludables y habilidades sociales. Su rol incluye apoyar en la resolución de conflictos, prevenir el aislamiento, fomentar la autoaceptación y ayudar en transiciones. Además, facilita la conexión con recursos comunitarios para fortalecer la inclusión y diversidad, contribuyendo al bienestar emocional y social de los adolescentes¹⁰⁰.

Por último, con respecto a la dimensión Proyecto, se evidenció que más de la mayoría presenta un nivel alto; de los cuales en el proyecto de vida en su mayoría fueron las tres quintas partes en el nivel alto y en el interés por el futuro fueron un poco más de las cuartas quintas partes, nivel alto. En esta dimensión, los adolescentes saben lo que quieren hacer con su vida, proyectándose lo que quieren hacer y sobre todo que les importan lo que quieren hacer en el futuro.

Los estudios a mencionar, sugieren dos perspectivas distintas en lo que respecta al crecimiento personal y la planificación del futuro en individuos. En primer lugar, la perspectiva presentada por Villar y Triadó¹⁰¹ resalta la importancia del crecimiento

personal a medida que una persona madura académica, emocional y psicológicamente. Este crecimiento implica el desarrollo de las potencialidades individuales y la búsqueda continua de llevar al máximo las capacidades de uno. Se enfoca en la autorrealización, el proceso de convertirse en la mejor versión de uno mismo. En este enfoque, se valora la evolución personal a lo largo de la vida y la aspiración a alcanzar el potencial pleno¹⁰².

Por otro lado, los resultados de Jaime Mariana y De Gradis Carolina¹⁰³ indican una perspectiva diferente. Muestran la ausencia de metas concretas y planificadas con respecto al futuro en el grupo estudiado. Esto sugiere que algunas personas pueden carecer de una dirección clara o de objetivos específicos para su desarrollo personal y profesional.

Ambas perspectivas son importantes y relevantes en el contexto de la psicología y el desarrollo humano. La primera enfatiza el crecimiento personal continuo como un objetivo valioso, mientras que la segunda señala la necesidad de abordar la falta de dirección o metas en ciertos individuos. Estos resultados pueden servir como un recordatorio de la importancia de fomentar el crecimiento personal y ayudar a las personas a establecer metas y planificar su futuro para lograr la autorrealización y el BP.

El proyecto de vida en adolescentes se refiere a la planificación y construcción consciente de metas, aspiraciones, valores y acciones a largo plazo, con el propósito de alcanzar una vida plena y satisfactoria. Es un proceso de reflexión y toma de

decisiones que involucra aspectos como la identidad, los intereses, las habilidades, los valores y las metas personales¹⁰⁴. Requiere auto reflexión, autoconocimiento y una actitud proactiva para construir una vida significativa y alcanzar el bienestar personal. Al tener un proyecto de vida claro, los adolescentes pueden tener una guía para tomar decisiones informadas, superar obstáculos y trabajar hacia un futuro deseado¹⁰⁵.

Implica el desarrollo de una visión clara y significativa de lo que desean lograr en diferentes aspectos de su vida, como la educación, la carrera profesional, las relaciones personales, el bienestar emocional, la salud física y el compromiso con la sociedad. Este proyecto no se trata solo de establecer metas, sino también de definir los pasos y acciones necesarios para alcanzar esas metas¹⁰⁶.

En ese sentido, la enfermera desempeña un papel vital en el desarrollo del proyecto de vida de los adolescentes, que incluye orientación en la toma de decisiones, exploración de intereses, fomento de habilidades, promoción de la salud, apoyo en la planificación educativa y profesional, así como el respaldo emocional necesario para ayudarles a trazar un camino sólido hacia sus metas personales y profesionales¹⁰⁷. Por lo que se deduce que el desempeño profesional de Enfermería se centra en la promoción de la salud, la detección temprana de problemas físicos y mentales, el apoyo emocional, la educación en autocuidado y la orientación en la salud mental. Contribuyen al desarrollo de habilidades de afrontamiento, la autonomía y la toma de decisiones responsables. En resumen, su rol abarca un cuidado holístico que promueve un crecimiento saludable y el bienestar integral de los jóvenes.

VII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

7.1 Conclusiones

El bienestar psicológico de los adolescentes del colegio República de Colombia fueron en su mayoría nivel alto, alcanzado en un poco más de la tercera parte, lo que implica un mejor equilibrio y satisfacción en la vida; sin embargo, se manifiesta en una importante proporción el nivel bajo de lo cual se debe poner en énfasis como alerta y poder trabajar para reducir los valores encontrados.

En la **dimensión control de situaciones**, la mayoría de los adolescentes obtuvieron un nivel alto, lo que conlleva a enfrentar situaciones adversas o comprometedoras que les permitan mantenerse estables, empero, en el indicador disposición a cambiar tuvo una proporción considerable de nivel bajo, cuyas respuestas en desacuerdo a los ítems “Si estoy molesto/a por algo soy capaz de pensar en cómo cambiarlo” y “Puedo aceptar mis equivocaciones y tratar de mejorar”

En la **dimensión aceptación de sí mismo**, en su mayoría los adolescentes muestran nivel medio, lo que implica que la valoración subjetiva que tienen de sí mismo, estima variabilidad y pueden repercutir en su crecimiento personal, su bienestar y su éxito en diversos aspectos de la vida, sin embargo, en el indicador Autoestima con más de la mitad en desacuerdo en el ítem “estoy bastante conforme con mi forma de ser”.

En cuanto a la **dimensión vínculos psicosociales**, los adolescentes en su mayoría presentan nivel alto, lo que implican la importancia del apoyo emocional, lo cual promueve el desarrollo social y emocional, brindando un sentido de pertenencia y

comportamiento positivos, no obstante, en el indicador relaciones positivas en un porcentaje significativo estuvieron ni de acuerdo ni en desacuerdo los items “Generalmente le caigo bien a la gente” y “En general me llevo bien con la gente”

Por último, en la **dimensión proyecto del entorno**, los adolescentes en su mayoría presentan un nivel alto, lo que conlleva a que cuenten con metas para el futuro, que implica una base sólida para el desarrollo personal y profesional, a pesar de ello en el indicador proyecto de vida en un tercio del porcentaje no estuvo ni de acuerdo ni en desacuerdo en el item “Sé lo que quiero hacer en mi vida”.

7.2 Recomendaciones

Se recomienda

- Los profesionales y estudiantes de salud a realizar estudios disciplinarios de diferentes enfoques cualitativos que permitan identificar a profundidad factores significativos que influyen en la salud mental de los adolescentes.
- Realizar trabajos de investigación a todo el personal de salud que permita detectar casos de niveles bajos en el bienestar psicológico en adolescentes.
- Generar estudios con planes y programas a fin que el director de la institución trabaje de manera conjunta con el personal del centro de salud para tratar los casos detectados.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Salud mental: fortalecer nuestra respuesta [Internet]. Who.int. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
2. Salud del adolescente [Internet]. Who.int. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health>
3. Coronavirus [Internet]. Paho.org. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/coronavirus>
4. Mitchell C. OPS/OMS [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2020. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15756:who-characterizes-covid-19-as-a-pandemic&Itemid=1926&lang=es
5. Peruano E. Gob.pe. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/566448/DS044-PCM_1864948-2.pdf

6. Situación de niñas, niños y adolescentes en el Perú [Internet]. Unicef.org. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/informes/situacion-de-ninas-ninos-y-adolescentes-en-el-peru>

7. Romero Carrasco AE, Brustad RJ, Mas AG. Bienestar psicológico y su uso en la psicología del ejercicio, la actividad física y el deporte [Internet]. Redalyc.org. [citado el 15 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3111/311126258003.pdf>

8. La salud mental de niñas, niños y adolescentes en contexto de COVID-19 [Internet]. Unicef.org. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/informes/salud-mental-ninas-ninos-adolescentes-contexto-covid-19-estudio-en-linea-peru-2020>

9. ¿Qué es la adolescencia? [Internet]. Unicef.org. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>

10. Guembe P, Goni C. No Se lo digas a MIS padres. Ariel; 2004.

11. Kohler, C. y Aimard, P. De la infancia a la adolescencia; 1972

12. Hurlock, B. Psicología de la adolescencia. Paidós, p. 20; 1971

13. Castillo, G. El adolescente y sus retos. La aventura de hacerse mayor, Pirámide, Madrid, p. 51; 1999
14. Martina Casullo M, Castro Solano A. Evaluación del bienestar psicológico en estudiantes adolescentes argentinos. PSICO [Internet].;18(1):35-8. Available from: <https://revistas.pucp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/6840>
15. Tomateo Contreras R. Bienestar Psicológico y Autoeficacia en Adolescentes de una Institución Educativa Nacional De Lima Metropolitana. Universidad Nacional Federico Villarreal; 2019.
16. Aliaga A. Bienestar Psicológico En Adolescentes de un Colegio en el Distrito del Rímac. Universidad San Ignacio de Loyola; 2019.
17. Enfermeras/os Escolares: Habilidades, competencias y funciones [Internet]. Acise.cat. Disponible en: <http://acise.cat/wp-content/uploads/2016/08/1-Enfermeras-escolares-rolescompetencias-y-habilidades.pdf>
18. Peruano E. Ley que incorpora al Profesional en Enfermería en la Comunidad Educativa [Internet]. Elperuano.pe. 2021. Disponible en:

<https://busquedas.elperuano.pe/download/url/ley-que-incorpora-al-profesional-en-enfermeria-en-la-comunid-ley-n-31317-1976876-2>

19. <https://busquedas.elperuano.pe/download/url/ley-que-incorpora-al-profesional-en-enfermeria-en-la-comunid-ley-n-31317-1976876-2>

20.2 Decreto Supremo que aprueba el Reglamento de la Ley N° 30947, Ley de Salud Mental-DECRETO SUPREMO-N° 007-2020-SA. Elperuano.pe. Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/decreto-supremo-que-aprueba-el-reglamento-de-la-ley-n-30947-decreto-supremo-n-007-2020-sa-1861796-1/>

21. Nimatuj WJV. Bienestar psicológico y asertividad en el adolescente. Universidad rafael landívar; 2014.

22. E. y Diego J. B. Bienestar psicológico y satisfacción vital en adolescentes mexicanos tempranos y medios. Universidad Nacional Autónoma de México,; 2016.

23. Alvarez-Díaz Y. Relación del bienestar psicológico con los niveles de ansiedad: rasgo- estado en adolescentes. Medimay [Internet]. 2014; 20 (1) :[aprox. 10 p.]. Disponible en: <http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/186>

24. Rosa-Rodríguez Y Y, , Negrón C. N N, Maldonado P. Y Y, Toledo O. N. N, Quiñones B. A. A. Dimensiones de bienestar psicológico y apoyo social percibido, Lima. Av Psicol Latinoam [Internet]. 2015;33(1):31–43. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/7919/79933768003.pdf>
25. Salazar F. y Leon R. Ansiedad y bienestar psicológico en los adolescentes de la i.e. José Carlos Mariátegui, Trujillo. Universidad católica de Trujillo Benedicto xvi; 2017.
26. Orihuela S. Bienestar y Afrontamiento en Adolescentes participantes de un Programa de Empoderamiento Juvenil. Universidad Católica del Perú; 2015.
27. Montes Calderon B. Conflicto interparental y bienestar psicológico en adolescentes de diferentes instituciones educativas públicas del distrito de Puente Piedra. Universidad Cesar Vallejo; 2019.
28. Wu Z, McGoogan JM. Characteristics of and Important Lessons From the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Outbreak in China: Summary of a Report of 72 314 Cases From the Chinese Center for Disease Control and Prevention. JAMA. 7 de abril de 2020;323(13):1239-42.

29. Khan S, Siddique R, Shereen MA, Ali A, Liu J, Bai Q, et al. Emergence of a Novel Coronavirus, Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2: Biology and Therapeutic Options. *J Clin Microbiol*. 23 de abril de 2020;58.
30. Guo Y-R, Cao Q-D, Hong Z-S, Tan Y-Y, Chen S-D, Jin H-J, et al. The origin, transmission and clinical therapies on coronavirus disease 2019 (COVID-19) outbreak - an update on the status. *Mil Med Res*. 13 de marzo de 2020;7(1):11.
31. Pal M, Berhanu G, Desalegn C, Kandi V. Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus-2 (SARS-CoV-2): An Update. *Cureus* [Internet]. 26 de marzo de 2020 [citado 2 de mayo de 2021];12(3). Disponible en: <https://www.cureus.com/articles/29589-severe-acute-respiratory-syndromecoronavirus-2-sars-cov-2-an-update>
32. Chan JF-W, Kok K-H, Zhu Z, Chu H, To KK-W, Yuan S, et al. Genomic characterization of the 2019 novel human-pathogenic coronavirus isolated from a patient with atypical pneumonia after visiting Wuhan. *Emerg Microbes Infect*. 2020;9(1):221-36.
33. Lipsitch M, Swerdlow DL, Finelli L. Defining the Epidemiology of Covid-19 - Studies Needed. *N Engl J Med*. 26 de marzo de 2020;382(13):1194-6.

34. Gill D, Whitehead C, Wondimagegn D. Challenges to medical education at a time of physical distancing. *Lancet Lond Engl.* 11 de julio de 2020;396(10244):77-9.
35. Almonte C. Montt M.E. *Psicopatología Infantil y de la adolescencia*. Segunda Edición. Mediterráneo. Santiago. 2012.
36. Palacio-Ortiz J.D., et al. Trastornos psiquiátricos en los niños y adolescentes en tiempo de la pandemia por COVID-19. *Rev Colomb Psiquiat.* 2020. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2020.05.006>.
37. Guía técnica para el cuidado de la salud mental de la población afectada, familias y comunidad, en el contexto del COVID-19 (R.M. N° 186-2020-MINSA) / Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Salud Mental – Lima 2020.
38. Arenzana MTP. La felicidad según Aristóteles [Internet]. [Carlosllanocatedra.org](http://www.carlosllanocatedra.org). Disponible en: <http://www.carlosllanocatedra.org/academia/felicidad-segun-aristoteles>
39. (Diener & Suh, 2000.).

40. Actis E, Pasquale D, Estudios G, Trabajo D. Hacia una definicion conceptual de Bienestar Social. El Debate desde la Economia del Bienestar hasta Enfoque De Las Capacidades [Internet]. Edu.ar. Disponible en: <http://nulan.mdp.edu.ar/2342/1/actis.2015.pdf>
41. Francisco A. Laca Arocena. Satisfacción con la Vida de algunos Colectivos Mexicanos: Una Discusión Sobre La Psicología Del Bienestar Subjetivo. Redalyc.org. 2005. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/292/29210208.pdf>
42. Gabriela Valle M. Bienestar Psicológico y su Influencia en la Rotación de Personal en una Empresa Financiera en la Ciudad de Ambato [Internet]. Universidad Católica del Ecuador; 2015. Disponible en: <https://repositorio.pucesa.edu.ec/bitstream/123456789/1274/1/75893.pdf>
43. Casullo, M., & Castro, A. (2000). Evaluación del bienestar psicológico en estudiantes adolescentes argentinos. Revista de Psicología de la Pontificia Universidad Católica de Perú 18(1), 36-68.
44. Reyes Juárez A. La escuela secundaria como espacio de construcción de identidades juveniles. Rev mex investig educ [Internet]. 2009 [;14(40):147–74. Disponible en:

https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-66662009000100008

45. Dubet, F. Y Martuccelli, D. : En la escuela: sociología de la experiencia escolar, Losada, Barcelona [Internet]. 1Library.co. Disponible en: <https://1library.co/document/7qv1mv0q-dubet-martuccelli-escuela-sociologia-experiencia-escolar-losada-barcelona.html>).
46. Duschatzky, S La escuela como frontera: Reflexiones sobre la experiencia escolar de sectores populares. Paidós. Buenos Aires. 1999
47. Bourdieu, Pierre y Jean-Claude Passeron. Los herederos: los estudiantes y la cultura, Buenos Aires, Siglo XXI. 2003
48. La escuela secundaria como espacio de vida adolescente es una categoría que recupera las aportaciones de Dubet y Martuccelli (1998) y de Guerra y Guerrero (2004), quienes definen a la escuela como un espacio de vida juvenil.
49. Casullo, M. M., Brenlla, M.E., Castro, S. A., Cruz, A., González, R., Maganto, C., Martín, M., Montoya I., & Morote, R. Evaluación del bienestar psicológico en Iberoamérica. Buenos Aires: Paidó; 2022

50. (Dulanto, 2000).

51. Sánchez M. Cronología de la profesionalización de la Enfermería [Internet]. Paho.org. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-adolescente>

52. Utilidad práctica del modelo de travelbee en enfermería de salud mental [Internet]. Codem.es. Disponible en: <https://www.codem.es/Adjuntos/CODEM/Documentos/Informaciones/Publico/9e8140e2-cec7-4df7-8af9-8843320f05ea/723B9371-142C-4476-A55B-56917010E64F/9d1b2e1a-ad4c-4f26-be2f-af377a0b794e/9d1b2e1a-ad4c-4f26-be2f-af377a0b794e.pdf>

53. Villagaray OLJ. Relación terapéutica según teoría de Joyce Travelbee entre enfermera y familia de pacientes de emergencia del Hospital San Juan de Lurigancho Lima-Perú. [Lima]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016.

54. Galvis López MA. Teorías y modelos de enfermería usados en la enfermería psiquiátrica. Rev Cuid [Internet]. 2015;6(2):1108. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3595/359540742012.pdf>

55. Peruano E. Ley que incorpora al Profesional en Enfermería en la Comunidad Educativa [Internet]. Elperuano.pe. 2021. Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/download/url/ley-que-incorpora-al-profesional-en-enfermeria-en-la-comunid-ley-n-31317-1976876-2>
56. Casullo, M., & Castro, A. (2000). Evaluación del bienestar psicológico en estudiantes adolescentes argentinos. *Revista de Psicología de la Pontificia Universidad Católica de Perú* 18(1), 36-68.
57. Loera-Malvaez N, Balcázar-Nava P, Trejo-González L, Gurrola-Peña GM, Patricia Bonilla-Muñoz M. Adaptación de la escala de bienestar [Internet]. Medigraphic.com. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revneuneupsi/nnp-2008/nnp083-4b.pdf>
58. El impacto del COVID-19 en la salud mental de adolescentes y jóvenes [Internet]. Unicef.org. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/el-impacto-del-covid-19-en-la-salud-mental-de-adolescentes-y-j%C3%B3venes>
59. Schütz Balistieri Aline, Mara de Melo Tavares Claudia. La importancia del apoyo socio-emocional en adolescentes y adultos jóvenes portadores de enfermedad crónica: una revisión de literatura. *Enferm. glob.* [Internet]. 2013 Abr [citado 2023 Nov 21] ; 12(30): 388-398. Disponible en:

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000200019&lng=es.

60. Vega Martínez A. Relaciones entre Autoconcepto y Bienestar Psicológico [Internet]. Redalyc.org. [citado el 2 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/4596/459664449006/html/>

61. Sánchez, M. A., & Aguilar, J. (2021). Efectos psicológicos y estrategias de afrontamiento en la población durante la pandemia COVID-19 en el Caribe. *Revista de Psicología*, 30(2), 89-97. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.rps30-2.epya>.

62. Barragán Navarrete KV. Bienestar Psicológico y Ansiedad de los Adolescentes de una Unidad Educativa de la Ciudad de Quito en Contexto de Pandemia por COVID-19 [Internet]. Edu.ec. [citado el 6 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/26627/1/UCE-FCP-CPIPR-BARRAGAN%20KIMBERLLY.pdf>

63. Miranda R. Bienestar psicológico y satisfacción vital en adolescentes mexicanos tempranos y medios [Internet]. Redalyc.org. 2016 . Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4767/476754931005.pdf>

64. Asociaciones Profesionales de Psiquiatría y Psicología Clínica E y. R. Salud Mental en la Infancia y la Adolescencia en la era del COVID-19 [Internet]. Sepypna.com. . Disponible en: https://www.sepypna.com/documentos/2020_InformeCOVID_final.pdf
65. Robles C. Relación del Bienestar Psicológico, Depresión y Rendimiento [Internet]. Redalyc.org.]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1339/13392144004.pdf>
66. Estrada SMC. ADICCIÓN A REDES SOCIALES Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE SAN JUAN DE MIRAFLORES, 2021 [Internet]. Edu.pe. . Disponible en: <https://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13067/2436/Ccorahua%20Estrada%2C%20Samira%20Mariori.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
67. Mamani H. Bienestar psicológico y resiliencia en estudiantes [Internet]. Edu.pe. . Disponible en: <https://apuntesuniversitarios.upeu.edu.pe/index.php/revapuntes/article/view/491/568>

68. Diego García Álvarez, María José Soler, Rubia Cobo Rendón, editor. BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ADOLESCENTES: RELACIONES CON AUTOESTIMA, AUTOEFICACIA, MALESTAR PSICOLÓGICO Y SÍNTOMAS DEPRESIVOS. Revista de Orientación Educativa
69. Solórzano-Gonzales P. Inteligencia emocional y bienestar psicológico en adolescentes [Internet]. Edu.pe. Disponible en: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/63729/TESIS%20-%20APONTE%20DELGADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
70. Castañeda. "PERCEPCIÓN DE ESTILOS PARENTALES Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE CHICLAYO" [Internet]. Edu.pe. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13588/Percepcion_CastanedaDiaz_Anna.pdf?sequence=1
71. Reche-García C, Morante JJH, Trujillo JT, González Cisneros CA, Romero JR, Montero FJO, et al. Bienestar psicológico de deportistas adolescentes mexicanos confinados por la pandemia del COVID-19. Cult_Cienc_Deporte [Internet]. 2022;17(52). Disponible en: <https://repositorio.ucam.edu/bitstream/handle/10952/5570/1681->

Texto%20del%20art%20c3%adculo-7984-1-10-
20220601.pdf?sequence=1&isAllowed=y

72. Aguilar Alvarez, Janeth Yopla Sánchez, Jorge Luis. ACTIVIDAD FÍSICA Y BIENESTAR PSICOLÓGICO DE LOS ADOLESCENTES ESCOLARES [Internet]. Edu.pe. . Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/736/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

73. Fuentes Hernani MG. FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR DE LIMA DURANTE EL PERIODO DE DISTANCIAMIENTO SOCIAL [Internet]. [Lima]: Universidad Nacional Federico Villareal; . Disponible en: http://190.12.84.13:8080/bitstream/handle/20.500.13084/6671/UNFV_FP_Fuentes_Hernani_Mari_Gianella_Titulo_profesional_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y

74. Cómo pueden los adolescentes proteger su salud mental durante la COVID-19 [Internet]. Unicef.org. . Disponible en: <https://www.unicef.org/es/coronavirus/como-pueden-adolescentes-proteger-su-salud-mental-durante-coronavirus>

75. Mateo CM. El bienestar psicológico en la adolescencia: variables psicológicas asociadas y predictoras [Internet]. Redalyc.org. . Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/1293/129365934003/html/>
76. Nieto DEM. Habilidades sociales y autoconcepto en adolescentes durante el aislamiento social por pandemia de COVID-19 [Internet]. Redalyc.org. . Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5728/572872037006/html/>
77. Gestión de conflictos en adolescentes [Internet]. Psicoarganzuela | Psicólogos en Arganzuela. . Disponible en: <https://psicoarganzuela.es/habilidades-sociales-asertividad-y-resolucion-de-conflictos-en-adolescentes/gestion-de-conflictos-en-adolescentes/>
78. La enfermera escolar como una figura fundamental 7o Congreso AMECE. 2023 [citado el 24 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://cursosfnn.com/blogcursosfnn/actualidad-fnn/la-enfermera-escolar-como-una-figura-fundamental/>
79. Mendoza. Bienestar Psicoógico [Internet]. Www.um.es. . Disponible en: https://www.um.es/innova/OCW/actividad_fisica_salud/contenidos/estilo_de_vida.html

80. Super User. Laurence Steinberg - age of opportunity [Internet]. Laurencesteinberg.com. . Disponible en: <https://www.laurencesteinberg.com/books/age-of-opportunity>
81. Erikson E. Identity; Youth and Crisis [Internet]. Pdfkeys.com. . Disponible en: <https://pdfkeys.com/download/2537297-Erikson%20Identity%20Youth%20And%20Crisis.pdf>
82. El rol de las enfermeras y los enfermeros en la mejora de la salud de las/los adolescentes en situación de vulnerabilidad [Internet]. Paho.org. . Disponible en: <https://www.paho.org/es/sistemas-servicios-salud/rol-enfermeras-enfermeros-mejora-salud-laslos-adolescentes-situacion>
83. Cordero HA. Nivel de Autoestima en los Adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa “Fe y Alegría” [Internet]. Edu.pe. . Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/2922/AUTO_ESTIMA_ADOLESCENCIA_CORDERO_LOAYZA_HARVIS_ANDRANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
84. Solano YJ. NIVEL DE AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES ADOLESCENTES PERTENECIENTES AL DISTRITO DE PAMPAS – HUANGAVELICA [Internet].

Edu.pe. . Disponible en:
<https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/3283d904-b716-4214-8643-cc52fa77dc73/content>

85. Córdova Vega MA. ESTUDIO DE LA AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES [Internet]. Edu.ec. . Disponible en:
<https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/4312/1/07041.pdf>

86. Ferrer Chavez, Silvia Soledad Valqui Cuipal, Zonalith. Autoestima y estrés percibido en tiempos de pandemia en los adolescentes de secundaria de la Institución Educativa Julio Ramón Ribeyro [Internet]. Edu.pe. . Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/91170/Ferrer_C_HSS-Valqui_CZ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

87. Loredo Barría, Valentina Paz Kausel Kausel, Bruno Exequiel. ACTIVIDAD FÍSICA, TIEMPO EN COMPORTAMIENTOS SEDENTARIOS Y AUTOESTIMA EN ESCOLARES EN PANDEMIA [Internet]. Unab.cl. . Disponible en:
https://repositorio.unab.cl/xmlui/bitstream/handle/ria/18568/a131910_Loredo_V_Actividad_fisica_tiempo_en_comportamientos_2020_Tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y

88. Naranjo R, González C, Naranjo CR, Caño González A. Autoestima en la adolescencia: análisis y estrategias de intervención [Internet]. Redalyc.org. . Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/560/56024657005.pdf>
89. Acosta Padrón R, Hernández JA. LA AUTOESTIMA EN LA EDUCACIÓN [Internet]. Redalyc.org. . Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/836/83601104.pdf>
90. Torres RH. La teoría del apego: qué es, postulados, aplicaciones y trastornos [Internet]. Neuronup.com. NeuronUP; 2023 . Disponible en: <https://www.neuronup.com/neurociencia/neuropsicologia/la-teoria-del-apego-que-es-postulados-aplicaciones-y-trastornos/>
91. De la salud y bienestar emocional en los S 2018 N 121 P. Promoción de la salud y bienestar emocional en los [Internet]. Injuve.es. . Disponible en: https://www.injuve.es/sites/default/files/adjuntos/2019/06/injuve_121_web.pdf
92. Galarza Parraga C. Relación entre el nivel de habilidades sociales y el clima social familiar de los adolescentes de la I.E.N Fe y Alegria 11, Comas-2012 [Internet]. UNMSM. . Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/988/Galarza_pc.pdf?sequence=1&isAllowed=y

93. Esteves Villanueva AR, Paredes Mamani RP, Calcina Condori CR, Yapuchura Saico CR. Habilidades Sociales en adolescentes y Funcionalidad Familiar. *Comunicación [Internet]*. 2020;11(1):16–27. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/comunica/v11n1/2226-1478-comunica-11-01-16.pdf>
94. Morales M. Habilidades para la vida (cognitivas y sociales) en adolescentes de una zona rural [Internet]. *Org.mx*. . Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/redie/v15n3/v15n3a7.pdf>
95. Anaya Aguilar SA. Agresividad y Habilidades Sociales en estudiantes de 4to y 5to de nivel secundaria del Consorcio Educativo Pamer [Internet]. *UCV*. . Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/60886/Anaya_A SA-Carranza_CAY-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
96. Velasquez C. Habilidades sociales y filosofía de vida en alumnos de secundaria con y sin participación en actos violentos de Lima Metropolitana [Internet]. *UNMSM*. . Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/article/view/3781/3042>

97. Lacunza AB. Fundamentos en Humanidades [Internet]. Redalyc.org. 2011 .
Disponibile en: <https://www.redalyc.org/pdf/184/18424417009.pdf>
98. Solano C, Completo N. Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado [Internet]. Redalyc.org. . Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/274/27419066004.pdf>
99. Jiménez BM. Factores y riesgos psicosociales, formas, consecuencias, medidas y buenas prácticas [Internet]. Insst.es. . Disponible en:
<https://www.insst.es/documents/94886/96076/Factores+y+riesgos+psicosociales%2C+formas%2C+consecuencias%2C+medidas+y+buenas+pr%C3%A1cticas/c4cde3ce-a4b6-45e9-9907-cb4d693c19cf>
100. Grado TF. Estrategias para la promoción del bienestar y prevención del malestar psicológico en estudiantes de Enfermería [Internet]. Repositoriobibliotecas.uv.cl. . Disponible en:
<https://repositoriobibliotecas.uv.cl/bitstream/handle/uvscl/3746/Estrategias%20para%20la%20promoci%C3%B3n..pdf?sequence=1&isAllowed=y>
101. Villar F, Triado. Bienestar adaptación y envejecimiento: cuando la estabilidad significa cambio. 2015 [citado el 24 de noviembre de 2023];

Disponible en:
https://www.academia.edu/11677098/Bienestar_adaptaci%C3%B3n_y_envejecimiento_cuando_la_estabilidad_significa_cambio

102. Pereira MLN. MOTIVACIÓN: PERSPECTIVAS TEÓRICAS Y ALGUNAS CONSIDERACIONES DE SU IMPORTANCIA EN EL ÁMBITO EDUCATIVO [Internet]. Redalyc.org. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/440/44012058010.pdf>

103. JaimeBernardino M, Carolina Maya G. Bienestar y familia, una mirada desde la psicología positiva.; Disponible en:
<http://ri.uaemex.mx/handle/20.500.11799/21368>

104. Proyecto de vida para las y los adolescentes [Internet]. Gob.mx. Disponible en:
https://coespo.edomex.gob.mx/sites/coespo.edomex.gob.mx/files/files/2020/Proyecto%20de%20vida%20_0digital.pdf

105. Inteligencia emocional y establecimiento de metas en adolescentes [Internet]. Unison.mx. Disponible en:
<https://psicumex.unison.mx/index.php/psicumex/article/view/416/393>

106. Cómo planificar un proyecto desde la perspectiva de género [Internet]. Bizkaia.eus. Disponible en:

<https://www.bizkaia.eus/home2/archivos/DPTO4/Temas/Material.pdf?hash=ac1d2ae72176dbc65fd4cb864ed5d498&idioma=EU>

107. Chambilla A, Abad L. Estrategias fundamentales de la enfermera para el logro del plan de atención integral del adolescente en el hospital Huancane - Puno - 2017. 2018 [citado el 24 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/items/0ba88b84-a0fd-4f51-8f3a-d78cecef0642>

ANEXOS

ANEXOS

ANEXO A Operacionalización de la variable

ANEXO B Cálculo de tamaño de muestra

ANEXO C Instrumento

ANEXO D Informe de juicio de expertos

ANEXO E Libro de códigos

ANEXO F Matriz de datos

ANEXO G Consentimiento Informado

ANEXO H Datos Generales

ANEXO A: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE

Variable	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicadores	Valor Final de la Variable
Bienestar psicológico	Constructo multidimensional que comprende elementos emocionales y cognitivos que, abarca diversos contextos en los cuales se desempeña una persona ⁵⁵ .	Control de situaciones	Responsable de acciones Reconocimiento de errores. Disposición a cambiar.	<ul style="list-style-type: none"> • Nivel Bajo (0-12) • Nivel Medio (16-25) • Nivel Alto (26-39)
		Aceptación de sí mismos	Autoestima	
		Vínculos psicosociales	Disposición de ayuda Relaciones positivas	
		Proyectos	Proyecto de vida Interés por el futuro	
Definición Operacional de la Variable				

Bienestar Psicológico es un conjunto de elementos emocionales y cognitivos que presentan los adolescentes estudiantes de secundaria del colegio República de Colombia, cuyas dimensiones comprende Control de situaciones, Aceptación de sí mismo, Vínculos psicosociales y Proyectos, lo cual serán medidos mediante un cuestionario con la Escala de Bienestar Psicológico (BIEPS-J) cuyos valores finales serán nivel alto, medio y bajo.

ANEXO B: CÁLCULO DE TAMAÑO DE MUESTRA

La siguiente formula es la que se utilizó para encontrar el tamaño de muestra conociendo que la población de estudiantes de secundaria de 4to y 5to es de 579.

**CÁLCULO DEL TAMAÑO DE MUESTRA PARA UNA PROPORCIÓN
POBLACIÓN FINITA**

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

$$n_c = \frac{n}{1 - P_c}$$

DATOS			
Población N =	579		
Prevalencia p =	0,050	→	q = 1-p = 0,95
Precisión d =	0,02		
Nivel de confianza =	0,95	→	Z α Bilateral = 1,96
Proporción de pérdidas =	0,05		

TAMAÑO MUESTRAL MÍNIMO:	Test Bilateral
Tamaño de muestra n=	256
Tamaño de muestra corregida nc =	269

N = Población de estudio
 Z = Valor de Z para la seguridad o nivel de confianza. Generalmente 0,05 (95%). Nivel de Confianza. Valores Z.
 p = Proporción (prevalencia) de la variable. De literatura, Prueba Piloto o maximizar con p = 0,5.
 q = 1 - p
 d = Precisión depende del Investigador. Costo y tiempo

De acuerdo con la formula aplicada se trabajará con 151 alumnos de secundaria para el trabajo de investigación.

ANEXO C: INSTRUMENTO



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
Universidad del Perú, DECANA DE AMERICA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



Bienestar psicológico en adolescentes de una institución educativa estatal durante el contexto de pandemia, Lima 2022.

Presentación:

Buenos días/tardes, mi nombre es Diana Vanessa Macuri De la cruz, soy estudiante de Enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

En esta oportunidad me encuentro desarrollando un trabajo de investigación cuyo objetivo es determinar el nivel de bienestar psicológico en adolescentes de una institución educativa secundaria estatal por lo cual su participación será fundamental para la obtención de datos que darán orientación y desarrollo a la carrera de Enfermería en su labor educativo y a la misma vez ayudará a la institución educativa a elaborar estrategias para el problema planteado.

Agradezco anticipadamente su colaboración, asegurando a cada uno de ustedes que los datos obtenidos no serán difundidos y se mantendrán en reserva.

Instrucciones:

Marcar con un + o x las casillas correspondientes.

A. DATOS GENERALES

1. Edad:
 13-15
 16-18
 19 a más
2. Sexo:
F M
3. Grado:
 4º
 5º
4. Nacionalidad:

- Peruana
- Extranjera
- 5. Procedencia:
 - Provincia
 - Lima
- 6. Con quien viven
 - Solo
 - Padres
 - Padres y hermanos
 - Otros familiares

B. DATOS ESPECÍFICOS

- A continuación, se mostrará una serie de enunciados, lea cuidadosamente cada una de ellas y marque sólo una alternativa, la que mejor describa sus sentimientos. Conteste todos los enunciados y recordar que no existen respuestas buenas ni malas.

Por ejemplo:

Enunciados	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En Desacuerdo
Me gusta ir al cine.	X		

Enunciados	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En Desacuerdo
1. Me hago cargo de lo que digo o hago.			
2. Tengo amigos/as en quienes confiar.			
3. Sé lo que quiero hacer con mi vida			
4. En general estoy conforme con el cuerpo que tengo.			
5. Si algo me sale mal puedo aceptarlo, admitirlo			
6. Me importa pensar que haré en el futuro.			
7. Generalmente le caigo bien a la gente.			

8. Cuento con personas que me ayudan si lo necesito.			
9. Estoy bastante conforme con mi forma de ser.			
10. Si estoy molesto/a por algo soy capaz de pensar en cómo cambiarlo			
11. En general me llevo bien con la gente.			
12. Soy una persona capaz de pensar en un proyecto para mi vida.			
13. Puedo aceptar mis equivocaciones y tratar de mejorar.			

ANEXO D: INFORME DE JUICIO DE EXPERTOS

COEFICIENTE DE VALIDEZ DE CONTENIDO (CVC)

(Hernandez-Nieto, 2011)

Item	J1	J2	J3	J4	S _{xij}	(M _x)	CVC _i	Pe _i	CVC _{ic}	
1	4	5	3	4	16	4,0000	0,8000	0,0370	0,7630	
2	5	5	3	4	17	4,2500	0,8500	0,0370	0,8130	
3	4	5	4	4	17	4,2500	0,8500	0,0370	0,8130	
4	5	4	4	4	17	4,2500	0,8500	0,0370	0,8130	
5	4	3	4	4	15	3,7500	0,7500	0,0370	0,7130	
6	4	5	3	4	16	4,0000	0,8000	0,0370	0,7630	
7	4	5	4	4	17	4,2500	0,8500	0,0370	0,8130	
8	5	4	3	4	16	4,0000	0,8000	0,0370	0,7630	
9	4	5	3	4	16	4,0000	0,8000	0,0370	0,7630	
10	4	3	3	4	14	3,5000	0,7000	0,0370	0,6630	
11	4	3	4	4	15	3,7500	0,7500	0,0370	0,7130	
12	4	5	3	4	16	4,0000	0,8000	0,0370	0,7630	
13	4	3	3	4	14	3,5000	0,7000	0,0370	0,6630	
							S	9,819		
n de ítems							13	CVC _t	0,7553	
								CVC_{tc}	0,7183	

INTERPRETACIÓN DEL CÁLCULO DEL CVC

Valor del CVC	Interpretación de la validez y concordancia
De 0 a 0,60	Inaceptable
Mayor a 0,60 y menor o igual a 0,70	Deficiente
Mayor a 0,70 y menor o igual a 0,80	Aceptable
Mayor a 0,80 y menor o igual a 0,90	Buena
Mayor a 0,90	Excelente

Fuente: Hernández-Nieto (2011)

ANEXO E: LIBRO DE CÓDIGOS

1. Datos generales

Características demográficas	Categoría	Código
Edad	13-15	a
	16-18	b
	19 a más	c
Sexo	Femenino	f
	Masculino	m
Grado	4to	cu
	5to	qu
Nacionalidad	Peruana	pe
	Extranjera	ex
Procedencia	Lima	li
	Provincia	pr
Con quien viven	Solo	so
	Padres	pa
	Padres y her	ph
	Otros familia	of

2. Escala de valoración de Bienestar Psicológico

Respuestas	Código	Valor
En Desacuerdo	D	1
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	NAD	0
De Acuerdo	A	2

DIMENSIÓN Control de situaciones

Enunciados	D	NAD	A
Control de situaciones			
1. Me hago cargo de lo que digo o hago.	1	0	2
5. Si algo me sale mal puedo aceptarlo, admitirlo	1	0	2

10. Si estoy molesto/a por algo soy capaz de pensar en cómo cambiarlo	1	0	2
13. Puedo aceptar mis equivocaciones y tratar de mejorar.	1	0	2

DIMENSIÓN Aceptación de sí mismo

Enunciados	D	NAD	A
Aceptación de sí mismo			
4. En general estoy conforme con el cuerpo que tengo.	1	0	2
9. Estoy bastante conforme con mi forma de ser.	1	0	2

DIMENSIÓN Vínculos psicosociales.

Enunciados	D	NAD	A
Vínculos psicosociales.			
2. Tengo amigos/as en quienes confiar.	1	0	2
7. Generalmente le caigo bien a la gente.	1	0	2
8. Cuento con personas que me ayudan si lo necesito.	1	0	2
11. En general me llevo bien con la gente.	1	0	2

DIMENSIÓN Proyecto del entorno

Enunciados	D	NAD	A
Proyecto del entorno			
3. Sé lo que quiero hacer con mi vida	1	0	2
6. Me importa pensar que haré en el futuro.	1	0	2

12. Soy una persona capaz de pensar en un proyecto para mi vida.	1	0	2
--	---	---	---

ANEXO F: MATRIZ DE DATOS

ITEMS	DATOS GENERALES						CONTROL DE SITUACIONES				D1	ACEPTACIÓN DE SÍ MISMO		D2	VÍNCULOS PSICOSOCIALES				D3	PROYECTO DEL ENTORNO			D4	DT
	EDAD	SEXO	GRADO	NAC.	PROC.	VIVEN	1	5	10	13		4	9		2	7	8	11		3	6	12		
1	b	f	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
2	b	f	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
3	b	f	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
4	b	f	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
5	b	f	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
6	b	f	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
7	b	f	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	0	2	2	2	6	2	2	2	6	24
8	b	f	cu	pe	li	ph	2	0	0	2	4	0	0	0	0	2	2	2	6	2	2	2	6	16
9	b	f	cu	pe	li	ph	2	0	0	0	2	0	0	0	0	2	2	2	6	2	2	2	6	14
10	b	f	cu	pe	li	ph	2	0	0	0	2	1	0	1	0	0	2	2	4	2	2	2	6	13
11	b	f	cu	pe	li	ph	2	0	0	0	2	1	0	1	0	0	0	0	0	2	2	2	6	9
12	b	f	cu	pe	li	ph	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	2	3
13	b	f	cu	pe	li	ph	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	2	2	5
14	b	f	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
15	b	f	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
16	b	f	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
17	b	f	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	0	2	2	2	2	2	8	2	2	2	6	24
18	b	f	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	0	2	2	2	2	2	8	0	2	2	4	22
19	b	f	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	0	2	2	0	2	2	6	0	2	2	4	20
20	b	f	cu	pe	li	ph	2	0	2	2	6	0	0	0	0	0	2	0	2	0	2	2	4	12
21	b	f	cu	pe	li	ph	2	0	0	2	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	4	8
22	b	f	cu	pe	li	ph	2	0	0	2	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	4	8
23	b	f	cu	pe	li	ph	2	0	0	2	4	1	0	1	0	0	0	0	0	1	2	2	5	10
24	b	f	cu	pe	li	ph	0	0	1	0	1	1	1	2	0	0	0	0	0	1	1	0	2	5
25	b	f	cu	pe	li	ph	0	0	1	1	2	1	1	2	0	1	0	0	1	1	1	0	2	7
26	a	m	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
27	a	m	cu	pe	li	ph	2	2	0	2	6	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	24
28	a	m	cu	pe	li	ph	0	0	0	2	2	2	2	4	0	0	2	2	4	2	2	2	6	16
29	a	m	cu	pe	li	ph	0	1	0	2	3	2	0	2	0	0	0	0	0	2	2	2	6	11
30	a	m	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
31	a	m	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
32	a	m	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
33	a	m	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
34	a	m	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
35	a	m	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26

36	a	m	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	0	2	2	2	0	2	2	6	2	2	2	6	22
37	a	m	cu	pe	li	ph	2	2	0	0	4	0	2	2	2	0	2	2	6	2	2	2	6	18
38	a	m	cu	pe	li	ph	2	0	0	0	2	0	0	0	2	0	2	0	4	2	2	2	6	12
39	a	m	cu	pe	li	ph	1	0	0	1	2	1	0	1	0	1	0	1	2	0	2	0	2	7
40	a	m	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
41	a	m	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
42	a	m	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
43	a	m	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
44	a	m	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
45	a	m	cu	pe	li	ph	0	2	2	2	6	2	0	2	2	2	2	2	8	2	2	2	6	22
46	a	m	cu	pe	li	ph	0	2	2	2	6	2	0	2	2	2	2	2	8	2	2	2	6	22
47	a	m	cu	pe	li	ph	0	2	0	2	4	0	0	0	2	0	2	0	4	2	2	0	4	12
48	a	m	cu	pe	li	ph	0	0	0	2	2	0	0	0	2	0	0	0	2	2	0	0	2	6
49	a	m	cu	pe	li	ph	0	0	0	2	2	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0	4
50	a	m	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
51	a	m	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
52	a	m	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
53	a	m	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
54	a	m	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	0	2	2	2	2	2	2	8	2	2	2	6	24
55	a	m	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	0	2	2	2	0	2	2	6	0	2	2	4	20
56	a	m	cu	pe	li	ph	2	0	0	2	4	0	2	2	2	0	2	2	6	0	2	0	2	14
57	a	m	cu	pe	li	ph	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	2	0	2	4
58	a	m	cu	pe	li	ph	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	2	3
59	a	m	cu	pe	li	ph	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
60	b	m	cu	pe	li	of	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
61	b	m	cu	pe	li	of	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
62	b	m	cu	pe	li	of	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
63	b	m	cu	pe	li	of	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
64	b	m	cu	pe	li	of	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
65	b	m	cu	pe	li	of	2	2	2	2	8	2	2	4	2	0	2	2	6	2	2	2	6	24
66	b	m	cu	pe	li	of	2	0	0	2	4	0	0	0	2	0	2	2	6	0	0	2	2	12
67	b	m	cu	pe	li	of	2	0	0	0	2	0	0	0	2	0	2	0	4	0	0	0	0	6
68	b	m	cu	pe	li	of	2	1	0	1	4	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	2	8
69	b	m	cu	pe	li	pa	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
70	b	m	cu	pe	li	pa	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
71	b	m	cu	pe	li	pa	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
72	b	m	cu	pe	li	pa	2	2	2	2	8	2	2	4	2	0	2	2	6	2	2	2	6	24
73	b	m	cu	pe	li	pa	2	2	0	2	6	2	2	4	2	0	2	2	6	2	2	2	6	22
74	b	m	cu	pe	li	pa	2	2	0	2	6	0	2	2	2	0	2	2	6	2	2	2	4	18
75	b	m	cu	pe	li	pa	0	2	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	2	2	2	0	4	8
76	b	m	cu	pe	li	pa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	2
77	b	m	cu	pe	li	pa	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	3
78	b	m	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
79	b	m	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
80	b	m	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26

81	b	m	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
82	b	m	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
83	b	m	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	0	2	2	2	2	2	2	8	2	2	2	6	24
84	b	m	cu	pe	li	ph	2	2	0	0	4	0	0	0	2	2	2	2	6	2	2	2	6	16
85	b	m	cu	pe	li	ph	0	2	0	0	2	0	1	1	0	0	2	0	2	0	2	0	2	7
86	b	m	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
87	b	m	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
88	b	m	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
89	b	m	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	0	2	6	2	2	2	6	24
90	b	m	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	0	2	2	6	2	2	2	6	24
91	b	m	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	0	2	2	2	0	2	2	6	2	2	2	6	22
92	b	m	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	0	2	2	2	0	2	2	6	0	2	2	4	20
93	b	m	cu	pe	li	ph	0	2	0	2	4	0	2	2	2	0	2	0	4	0	0	0	0	10
94	b	m	cu	pe	li	ph	0	2	0	2	4	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	6
95	b	m	cu	pe	li	ph	0	0	0	2	2	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	4
96	b	m	cu	pe	li	ph	0	2	2	2	6	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	24
97	b	m	cu	pe	li	ph	0	2	2	2	6	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	24
98	b	m	cu	pe	li	ph	0	2	2	2	6	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	24
99	b	m	cu	pe	li	ph	0	2	2	2	6	2	2	4	2	2	0	2	6	2	2	0	4	20
100	b	m	cu	pe	li	ph	0	2	0	2	4	2	0	2	2	2	0	2	6	2	2	0	4	16
101	b	m	cu	pe	li	ph	1	2	0	2	5	0	0	0	0	2	0	0	2	2	0	0	2	9
102	b	m	cu	pe	li	ph	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
103	b	m	cu	pe	li	ph	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
104	b	m	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
105	b	m	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
106	b	m	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
107	b	m	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	0	2	0	2	22
108	b	m	cu	pe	li	ph	2	2	0	2	6	2	2	4	2	2	2	2	8	0	2	0	2	20
109	b	m	cu	pe	li	ph	2	2	0	0	4	2	2	4	2	2	2	2	8	0	2	0	2	18
110	b	m	cu	pe	li	ph	0	2	0	0	2	0	2	2	2	0	0	2	4	0	0	0	0	8
111	b	m	cu	pe	li	ph	0	2	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	2	1	0	0	1	5
112	b	m	cu	pe	li	ph	0	0	0	0	0	1	1	2	2	0	0	0	2	1	0	0	1	5
113	b	m	cu	pe	li	ph	0	0	0	0	0	1	1	2	2	0	0	1	2	1	0	1	2	6
114	b	f	cu	pe	li	ph	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	2	3
115	b	f	cu	pe	li	pa	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	0	2	6	2	2	2	6	24
116	b	f	cu	pe	li	pa	0	2	0	0	2	2	2	4	1	1	1	2	5	0	0	1	1	12
117	a	f	cu	pe	li	pa	0	0	1	1	2	1	1	2	1	1	1	0	3	1	0	1	2	9
118	a	f	cu	pe	li	of	2	2	0	2	6	2	2	4	2	0	2	2	6	2	2	2	6	22
119	a	f	cu	pe	li	of	0	2	0	2	4	0	0	0	2	0	0	2	4	0	2	0	2	10
120	a	f	cu	pe	li	of	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	2	4
121	a	f	cu	pe	li	pa	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
122	a	f	cu	pe	li	pa	2	2	0	2	6	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	24
123	a	f	cu	pe	li	pa	2	0	0	0	2	0	2	2	2	0	2	0	4	0	2	0	2	10
124	a	f	cu	pe	li	pa	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	2	0	3	1	0	0	1	5
125	b	f	cu	pe	li	ph	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	2	3

126	b	f	cu	pe	li	of	2	2	2	2	8	0	2	2	2	2	2	2	8	2	2	2	6	24	
127	b	f	cu	pe	li	of	2	2	0	2	6	0	0	0	2	0	0	2	4	2	2	2	6	16	
128	b	f	cu	pe	li	of	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	
129	b	f	cu	pe	li	of	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
130	b	f	cu	pe	li	of	0	0	1	1	2	1	1	2	0	0	1	0	1	0	1	0	1	6	
131	a	f	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26	
132	a	f	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26	
133	a	f	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26	
134	a	f	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	0	0	0	2	0	2	2	6	2	2	2	6	20	
135	a	f	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	0	0	0	2	0	2	2	6	2	2	2	6	20	
136	a	f	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	0	0	0	2	0	2	0	4	2	2	2	6	18	
137	a	f	cu	pe	li	ph	2	2	2	0	6	0	0	0	2	0	2	0	4	2	2	2	6	16	
138	a	f	cu	pe	li	ph	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	6	8	
139	a	f	cu	pe	li	ph	2	0	0	0	2	0	0	0	1	0	1	0	2	0	2	2	4	8	
140	a	f	cu	pe	li	ph	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	3	0	0	0	0	4	
141	a	f	cu	pe	li	ph	0	1	1	0	2	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	3	11	
142	a	f	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26	
143	a	f	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26	
144	a	f	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26	
145	a	f	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26	
146	a	f	cu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26	
147	a	f	cu	pe	li	ph	2	0	2	2	6	0	2	2	2	2	2	2	8	2	2	2	6	22	
148	a	f	cu	pe	li	ph	2	0	2	2	6	0	2	2	2	2	2	0	6	0	2	2	4	18	
149	a	f	cu	pe	li	ph	2	0	2	2	6	0	2	2	2	0	2	0	4	0	2	0	2	14	
150	a	f	cu	pe	li	ph	0	0	0	2	2	0	0	0	2	0	2	0	4	0	2	0	2	8	
151	a	f	cu	pe	li	ph	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0	2	
152	a	f	cu	pe	li	ph	1	1	1	1	4	1	1	2	2	0	0	0	2	0	0	0	0	8	
153	a	f	cu	pe	li	ph	1	1	1	1	4	1	1	2	0	1	0	0	1	1	1	1	3	10	
154	a	m	cu	pe	li	so	2	2	2	2	8	2	2	4	1	2	2	2	7	2	2	2	6	25	
155	a	m	cu	pe	li	so	2	1	0	2	5	1	0	1	1	1	0	1	3	2	2	0	4	13	
156	b	m	cu	pe	pr	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26	
157	b	m	cu	pe	pr	ph	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
158	b	m	qu	pe	li	so	2	0	2	0	4	2	0	2	2	2	2	2	8	2	2	2	6	20	
159	b	f	qu	pe	li	of	2	2	2	2	8	0	2	2	2	2	0	2	6	2	2	2	6	22	
160	b	f	qu	pe	li	of	2	2	2	2	8	0	2	2	2	2	0	2	6	2	2	2	0	4	20
161	b	f	qu	pe	li	of	2	2	2	2	8	1	2	3	0	2	1	2	5	0	2	0	2	18	
162	b	f	qu	pe	li	of	2	0	1	0	3	1	1	2	1	2	1	1	5	0	2	0	2	12	
163	b	f	qu	pe	li	pa	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26	
164	b	f	qu	pe	li	pa	2	2	0	2	6	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	24	
165	b	f	qu	pe	li	pa	2	2	0	2	6	0	2	2	2	2	2	2	8	2	2	2	6	22	
166	b	f	qu	pe	li	pa	2	2	0	2	6	0	2	2	2	2	2	2	8	2	2	2	6	22	
167	b	f	qu	pe	li	pa	0	2	0	2	4	0	2	2	2	0	2	2	6	2	2	2	6	18	
168	b	f	qu	pe	li	pa	0	2	0	2	4	0	2	2	2	0	2	0	4	2	2	2	6	16	
169	b	f	qu	pe	li	pa	0	0	0	2	2	1	2	3	0	0	0	0	0	0	2	2	4	9	
170	b	f	qu	pe	li	pa	0	0	1	1	2	1	1	2	0	1	0	0	1	0	2	1	3	8	

171	b	f	qu	pe	pr	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	0	2	2	6	2	2	2	6	24
172	b	f	qu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
173	b	f	qu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
174	b	f	qu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
175	b	f	qu	pe	li	ph	2	0	2	2	6	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	24
176	b	f	qu	pe	li	ph	2	0	2	2	6	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	24
177	b	f	qu	pe	li	ph	2	0	2	2	6	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	24
178	b	f	qu	pe	li	ph	0	0	0	2	2	2	0	2	2	0	0	2	4	0	2	2	4	12
179	b	f	qu	pe	li	ph	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	2
180	b	f	qu	pe	li	ph	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	2
181	b	f	qu	pe	li	ph	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	3	1	0	0	1	5
182	b	f	qu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
183	b	f	qu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
184	b	f	qu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
185	b	f	qu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
186	b	f	qu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
187	b	f	qu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	0	2	2	6	0	0	2	2	20
188	b	f	qu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	0	0	0	2	0	2	2	6	0	0	2	2	16
189	b	f	qu	pe	li	ph	2	0	0	2	4	0	0	0	2	0	2	0	4	0	0	2	2	10
190	b	f	qu	pe	li	ph	2	0	0	2	4	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	2	2	8
191	b	f	qu	pe	li	ph	0	0	0	0	0	1	1	2	1	0	0	0	1	0	0	1	1	4
192	b	f	qu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
193	b	f	qu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
194	b	f	qu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
195	b	f	qu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	0	2	2	2	2	2	2	8	2	2	2	6	24
196	b	f	qu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	0	0	0	2	2	2	2	8	2	2	2	6	22
197	b	f	qu	pe	li	ph	2	0	2	2	6	0	0	0	2	0	2	0	4	0	2	2	4	14
198	b	f	qu	pe	li	ph	2	0	0	2	4	1	0	1	2	0	2	0	4	0	2	0	2	11
199	b	f	qu	pe	li	ph	1	0	0	2	3	1	0	1	2	0	2	0	4	1	0	0	1	9
200	b	f	qu	pe	li	ph	1	1	1	0	3	1	1	2	2	0	0	0	2	1	0	0	1	8
201	b	m	qu	pe	li	of	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
202	b	m	qu	pe	li	of	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
203	b	m	qu	pe	li	of	2	2	2	2	8	0	2	2	2	2	2	2	8	2	2	2	6	24
204	b	m	qu	pe	li	of	2	2	2	2	8	0	2	2	2	2	0	0	2	4	2	2	6	20
205	b	m	qu	pe	li	of	0	0	2	2	4	0	2	2	2	0	0	0	2	2	2	2	6	14
206	b	m	qu	pe	li	of	0	0	2	2	4	0	2	2	2	0	0	0	2	0	2	2	4	12
207	b	m	qu	pe	li	of	0	0	0	0	0	1	2	3	2	0	0	0	2	0	2	0	2	7
208	b	m	qu	pe	li	of	0	1	0	0	1	1	1	2	0	1	1	1	3	0	0	0	0	6
209	b	m	qu	pe	li	pa	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
210	b	m	qu	pe	li	pa	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
211	b	m	qu	pe	li	pa	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
212	b	m	qu	pe	li	pa	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
213	b	m	qu	pe	li	pa	2	2	2	2	8	2	2	4	2	0	2	2	6	2	2	2	6	24
214	b	m	qu	pe	li	pa	2	2	2	2	8	2	2	4	2	0	2	2	6	2	2	2	6	24
215	b	m	qu	pe	li	pa	2	2	2	2	8	2	2	4	2	0	2	2	6	2	2	2	6	24

216	b	m	qu	pe	li	pa	2	2	2	2	8	2	2	4	0	0	2	0	2	2	2	2	6	20	
217	b	m	qu	pe	li	pa	0	2	0	2	4	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	4	8	
218	b	m	qu	pe	li	pa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
219	b	m	qu	pe	li	pa	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	2	0	0	0	0	3	
220	b	m	qu	pe	li	of	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
221	b	m	qu	pe	li	of	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26	
222	b	m	qu	pe	li	of	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26	
223	b	m	qu	pe	li	of	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26	
224	b	m	qu	pe	li	of	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26	
225	b	m	qu	pe	li	of	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26	
226	b	m	qu	pe	li	of	2	2	2	2	8	0	0	0	2	0	2	2	6	2	2	2	6	20	
227	b	m	qu	pe	li	of	2	2	0	2	6	0	1	1	2	0	2	2	6	2	2	2	6	19	
228	b	m	qu	pe	li	of	0	2	1	0	3	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	
229	b	m	qu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26	
230	b	m	qu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26	
231	b	m	qu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26	
232	b	m	qu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26	
233	b	m	qu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26	
234	b	m	qu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	0	2	2	2	2	0	0	4	2	2	2	6	20	
235	b	m	qu	pe	li	ph	2	2	2	0	6	0	2	2	0	0	0	0	0	2	2	2	6	14	
236	b	m	qu	pe	li	ph	0	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	4	6	
237	b	m	qu	pe	li	ph	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	4	0	0	0	0	6	
238	b	m	qu	pe	li	ph	1	2	2	2	7	2	2	4	1	2	2	2	7	2	2	2	6	24	
239	b	m	qu	pe	li	ph	1	2	2	2	7	2	2	4	1	2	2	2	7	2	2	2	6	24	
240	b	m	qu	pe	li	ph	1	2	2	2	7	2	2	4	1	2	2	2	7	2	2	2	6	24	
241	b	m	qu	pe	li	ph	1	2	2	2	7	2	2	4	1	2	2	2	7	2	2	2	6	24	
242	b	m	qu	pe	li	ph	1	2	2	2	7	2	2	4	1	2	2	2	7	2	2	2	6	24	
243	b	m	qu	pe	li	ph	1	2	2	2	7	0	2	2	1	2	2	2	7	2	2	2	6	22	
244	b	m	qu	pe	li	ph	1	2	0	2	5	0	2	2	1	2	0	2	5	0	2	0	2	14	
245	b	m	qu	pe	li	ph	1	2	0	2	5	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2	0	2	8	
246	b	m	qu	pe	li	ph	0	2	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	2	0	2	1	3	7	
247	b	m	qu	pe	li	ph	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	0	0	0	0	2	1	3	5	
248	b	m	qu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26	
249	b	m	qu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26	
250	b	m	qu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26	
251	b	m	qu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26	
252	b	m	qu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26	
253	b	m	qu	pe	li	ph	2	0	2	0	4	2	2	4	2	2	2	2	8	0	2	2	4	20	
254	b	m	qu	pe	li	ph	2	0	0	0	2	2	2	4	2	2	0	2	6	0	2	2	4	16	
255	b	m	qu	pe	li	ph	2	0	0	0	2	2	0	2	2	2	0	2	6	0	2	0	2	12	
256	b	m	qu	pe	li	ph	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	1	2	0	3	5	
257	b	m	qu	pe	li	ph	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	2	0	3	5	
258	b	m	qu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26	
259	b	m	qu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26	
260	b	m	qu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26	

261	b	m	qu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
262	b	m	qu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	2	2	2	2	8	2	2	2	6	26
263	b	m	qu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	0	2	2	2	6	0	2	2	4	22
264	b	m	qu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	2	2	4	0	2	2	2	6	0	2	2	4	22
265	b	m	qu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	0	2	2	0	2	2	2	6	0	2	2	4	20
266	b	m	qu	pe	li	ph	2	2	2	2	8	0	0	0	0	2	2	2	6	0	2	0	2	16
267	b	m	qu	pe	li	ph	2	2	0	2	6	0	0	0	0	0	0	2	2	0	2	0	2	10
268	b	m	qu	pe	li	ph	0	0	0	2	2	1	2	3	1	2	0	2	5	2	0	0	2	12
269	b	m	qu	pe	li	ph	1	1	1	1	4	0	1	1	1	1	1	1	4	0	1	1	2	11

ANEXO G

CONSENTIMIENTO INFORMADO



Buenos días/tardes:

Soy estudiante de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos de la Escuela Profesional de Enfermería y estoy realizando una investigación con el objetivo de determinar el nivel de bienestar psicológico en adolescentes en tiempos de pandemia. Su hijo ha sido seleccionado para participar en una investigación, la cual consiste en contestar un cuestionario que tomará aproximadamente 7 minutos.

La información obtenida a través de este estudio será mantenida estrictamente en confidencial, su nombre tanto como el de su hijo, no serán utilizados. Le aseguramos que la información obtenida será utilizada solo con fines de la investigación.

Atte. Diana V. Macuri De la cruz
Interna de Enfermería, UNMSM

Yo con número de DNI: autorizo que mi menor hijo con DNI..... pueda participar en la investigación Bienestar psicológico en adolescentes de una institución educativa estatal durante el contexto de pandemia, Lima 2022.

Día: / /

Firma

ANEXO H: DATOS GENERALES

Tabla 1: *Características generales de los estudiantes del colegio República de Colombia, Lima 2022*

	Categorías	Nº	%
Edad	13 – 15	66	24.5
	16 – 18	203	75.5
	19 a más	0	0
Sexo	Femenino	107	39.8
	Masculino	162	60.2
Grado	4to	157	58.4
	5to	112	41.6
Nacionalidad	Peruana	269	100
	Extranjera	0	0
Procedencia	Lima	266	98.9
	Provincia	3	1.1
Con quien viven	Solo	3	1.1
	Padres	35	13
	Padres y hermanos	193	71.8
	Otros familiares	38	14.1

Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes del colegio República de Colombia, Lima 2022