Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Universidad del Perú. Decana de América
Facultad de Medicina
Escuela Profesional de Enfermería

Nivel de salud mental positiva y habilidades sociales en estudiantes de enfermería de una universidad pública antes y durante la pandemia COVID-19. Lima 2020

TESIS

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

AUTOR

Kimberlym JAUREGUI SORIANO

ASESOR

Mg. Jhon Alex ZELADITA HUAMAN

Lima, Perú

2021



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

Jauregui K. Nivel de salud mental positiva y habilidades sociales en estudiantes de enfermería de una universidad pública antes y durante la pandemia COVID-19. Lima 2020 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Enfermería; 2021.

Metadatos complementarios

Datos de autor	
Nombres y apellidos	Kimberlym Jauregui Soriano.
DNI	75882246
URL de ORCID	https://0000-0002-5419-5793
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	Jhon Alex Zeladita Huaman
DNI	40635267
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-5419-5793
Datos de investigación	
Línea de investigación	B.1.6.1. Factores de riesgo. Prevención y tratamientos: Neoplasia, Diabetes, Salud mental, Enfermedades cardiovasculares.
Grupo de investigación	Salud integral madre niño, adolescente y responsabilidad social (SIMANIR).
Agencia de financiamiento	
Ubicación geográfica de la investigación	País: Perú Departamento: Lima Provincia: Lima Distrito: Cercado de Lima Latitud: -12.057637988186286 Longitud: -77.02298576098724
Año o rango de años en que se realizó la investigación	2019-2020
URL de disciplinas OCDE	Enfermería https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03 Salud pública, Salud ambiental https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05

UNMSM Firmado digitalmente por FERNANDEZ GIUSTI VDA DE PELLA Alicia Jesus FAU 20148092282 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 04.06.2021 15:38:11 -05:00

UNMSM Firmado digitalmente por LOLI PONCE Rudi Amalia FAU 20148092282 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 31.05.2021 10:47:30 -05:00

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

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS EN MODALIDAD VIRTUAL PARA OPTAR EL TÍTULO LICENCIADA EN ENFERMERÍA

1. FECHA DE LA SUSTENTACIÓN 10/05/2021

HORA INICIO : 11:30 Hrs.

HORA TÉRMINO : 12:35 Hrs.

2. MIEMBROS DEL JURADO

PRESIDENTE : Dra. Nancy Huamán Salazar

MIEMBRO : Dra. Rudi Amalia Loli Ponce.

MIEMBRO : Mg. Cecilia Victoria Chávez Camacho.

ASESOR : Mg. Jhon Alex Zeladita Huamán.

3. DATOS DEL TESISTA

APELLIDOS Y NOMBRES : Kimberlym Jauregui Soriano

CODIGO : 16010384

R.R. DE GRADO DE BACHILLER NÚMERO: 004939-2021-R/UNMSM (27/05/2021)

TÍTULO DE LA TESIS:

"NIVEL DE SALUD MENTAL POSITIVA Y HABILIDADES SOCIALES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA ANTES Y DURANTE LA PANDEMIA COVID-19. LIMA 2020"

4. RECOMENDACIONES

Datos de la plataforma virtual institucional del acto de sustentación:
https://us02web.zoom.us/j/83297078376?pwd=U1NGTEYycldQT2NqYTJNWmMrVDBGdz09
ID: 83297078376
Grabación archivada en: Escuela Profesional de Enfermería

5. **NOTA OBTENIDA:** 17 (Diecisiete)
6. **PÚBLICO ASISTENTE:**
   - Heidy Rosmery Leguia Amao DNI 70121953
   - Judah Dahizé Salhuana Gil DNI 77331533
7. **FIRMAS DE LOS MIEMBROS DEL JURADO**

Firma	**Firma**
Dra. Nancy Huamán Salazar DNI 9934981	Dra. Loli Ponce Rudi Amalia DNI 7135002
PRESIDENTA	**MIEMBRO**

Firma	**Firma**
Mg. Cecilia Victoria Chávez Camacho DNI 10628108	Mg. Jhon Alex Zeladita Huamán DNI 40635267
MIEMBRO	**ASESOR**

RESUMEN

La salud mental en los estudiantes universitarios ha sido una problemática constante y la coyuntura actual de la pandemia COVID-19 ha modificado la modalidad de la calidad formativa.

Objetivo: comparar el nivel de salud mental positiva (SMP) y habilidades sociales (HS) en estudiantes de Enfermería de una universidad pública antes y durante la pandemia COVID-19.

Métodos: se realizó la aplicación de las escalas de SMP y HS de manera presencial y virtual a un total de 216 estudiantes de Enfermeria del tercer, cuarto y quinto año durante el 2019 y el 2020.

Resultados: Los estudiantes Enfermería en ambos periodos (antes y durante la pandemia COVID-19) presentan un nivel medio en las variables de SMP y HS. Además, en las dimensiones de la SMP: autocontrol y autonomía descendió porcentualmente en el año 2020 en comparación con el 2019, situándose aun así en un nivel medio-bajo. Mientras que en las HS la dimensión de autoexpresión incremento porcentualmente durante el año 2020.

Conclusiones: Debido a la situación de pandemia de larga duración y medidas onerosas como el encierro y las órdenes de quedarse en casa es necesario implementar programas y estrategias con la finalidad de mantener e incrementar la SMP y HS, asi mismo contribuir con una salud mental óptima en los estudiantes de enfermería.

Palabras clave: salud mental positiva, habilidades sociales, pandemia, COVID-19

ABSTRACT

Mental health in university students has been a constant problem and the current situation of the COVID-19 pandemic has modified the modality of formative quality.

Objective: compare the level of positive mental health (PMH) and social skills (SS) in nursing students of a public university before and during the COVID-19 pandemic.

Methods: the application of the SMP and HS scales was performed in a face-to-face and virtual manner to a total of 216 third, fourth and fifth year Nursing students during 2019 and 2020.

Results: Nursing students in both periods (before and during the COVID-19 pandemic) present an average level in the PMH and SS variables. In addition, in the SMP dimensions: self-control and autonomy decreased percentage-wise in 2020 compared to 2019, still placing it at a medium-low level. While in HS the dimension of self-expression increased percentagewise during 2020.

Conclusions: Due to the long-term pandemic situation and onerous measures such as lockdown and stay-at-home orders it is necessary to implement programs and strategies with the aim of maintaining and increasing PMH and SS, likewise contributing to optimal mental health in nursing students.

keywords: positive mental health, social skills, pandemic, COVID-19, positive mental health, COVID-19

índice

I. INTRODUCCION 4

1.1. Planteamiento del problema 4

1.2. Objetivos 8

1.3. Importancia y alcance de la investigación 8

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA 10

2.1. Antecedentes del estudio 10

2.2. Bases teóricas 13

2.2.1. SALUD MENTAL POSITIVA 13

2.2.2. HABILIDADES SOCIALES 22

2.2.3. ROL DE ENFERMERÍA EN LA SALUD MENTAL 27

2.3. Definición operacional de términos 29

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES 30

3.1. Hipótesis 30

3.2. Variables 30

IV. MATERIALES Y MÉTODOS 30

4.1. Tipo y método de investigación 30

4.2. Diseño de investigación 31

4.3. Sede de estudio 31

4.4. Población, muestra y muestreo 31

4.5. Técnicas e instrumento de recolección de datos. Validez y confiabilidad 32

4.6. Procedimiento de recolección y procesamiento de datos 33

4.7. Análisis estadístico 33

4.8. Consideraciones éticas 34

V. RESULTADOS 35

5.1. Presentación de tablas y/o gráficos y descripción de los resultados 35

VI. DISCUSIÓN 41

VII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 44

7.1. Conclusiones 44

7.2. Recomendaciones 45

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 47

ANEXOS 59

I. INTRODUCCION

1.1. Planteamiento del problema

En el marco internacional, la Organización Mundial de la Salud (OMS) reportó que en el año 2018 los trastornos mentales(TM) representaron el 16%, principalmente entre las personas que tienen entre 10 a 19 años a nivel mundial[1]. Asimismo, señala que aproximadamente 1 persona se suicida cada 40 segundos y los TM se constituyen como la segunda causa de mortalidad entre los jóvenes de 15 a 29 años[2]. Una problemática constante durante la pandemia COVID-19, más aún a los nuevos cambios que han debido afrontar los jóvenes como: adaptarse al confinamiento, continuar sus estudios bajo la modalidad virtual, afecciones a la salud física, social y económicas.

A su vez, cabe resaltar que las consecuencias de no abordar los trastornes mentales a temprana edad repercuten en la vida adulta, lo que afecta la salud física y mental el cual limita las oportunidades de llevar una vida satisfactoria. Es así que Ed Diener y et al.[3] desarrolló la escala para la satisfacción de la vida (SWLS) como finalidad de medir un aspecto de la salud mental. Mientras otros personajes desarrollan propuestas para evaluar la salud mental positiva (SMP) como el Bienestar social por Keyes[4], el bienestar psicológico por Ryff[5] y el cuestionario de SMP por Lluch[6].

A nivel nacional los jóvenes que tienen entre 15 y 29 años de edad representan el 25,2% del total de la población, el cual se distribuye en tres grupos: alrededor del 32,8% entre las edades de 15 y 19 años, el 34,5% entre los 20 a 24 años y por ultimo con el 32,5% entre los 25 y 29 años de edad, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)[7]. Además, los datos recabados antes de la pandemia[7] señalan que los jóvenes universitarios solo representan el 16,5% y a consecuencia de la pandemia existe un incremento de deserción académica.

Se estima que, durante la etapa universitaria los jóvenes gocen de una salud optima; sin embargo, se ha detectado problemáticas respecto a la salud mental. La Secretaria Nacional de la Juventud (SENAJU), con los datos recabados por Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), manifestó que los jóvenes comprendidos en el rango de 15 a 29 presentan las siguientes problemáticas: la presencia de riesgo en el consumo de alcohol, síntomas ansiosos y depresivos, trastornos tanto alimenticios como psicóticos[8]. Mismas que concuerdan con los trabajos realizados en jóvenes universitarios presentados por Chau y Vilela[9] y Perales et al.[10,11], que reportan altos niveles de consumo de alcohol, tendencias suicidas, depresión, ansiedad, estrés, entre otros.

Por otro lado, con base en que la SMP es entendida como el estado óptimo de la persona y que es capaz de lidiar ante circunstancias de estrés, Jahoda[12] menciona que la SMP comprende los siguientes aspectos y se relacionan directamente con el confort emocional y espiritual, la predisposición pro-social, la capacidad empática, el manejo del auto-control, el resolver problemas o conflictos, el entablar relaciones sociales, la equidad, la dignidad y la satisfacción por la vida.

Entre los factores asociados a la SMP se encuentra: el rendimiento académico[13], la autoeficacia[14], resiliencia[15], empatía[16] de una manera favorable. Sin embargo, es necesario contemplar otros aspectos de la SMP como su relación entorno las habilidades para la vida ya que permite el desarrollo en el ámbito personal a través del tiempo. En ese sentido, la OMS[17–20] cataloga a las habilidades para la vida o competencias psicosociales como la habilidad de una persona para enfrentarse exitosamente a los retos e imposiciones de la vida diaria, entre las más importantes tenemos: las habilidades cognitivas, emocionales y sociales.

Por ello, León[21,22] señala que las habilidades sociales (HS) son aquellas conductas en la cual el ser humano logra expresar opiniones, sentimientos, ideas,

afecciones, entre otros. Además, se mantienen y mejoran las relaciones con los demás, se resuelven y refuerzan las situaciones sociales. Mientras que Monja[23,24] menciona que las habilidades interpersonales, en un sujeto, se relacionan con su éxitos personal y social; así como su éxito y competencia profesional, en ocasiones incluso dejando en segundo plano a las habilidades técnicas, cognitivas e intelectuales.

Antes de la pandemia COVID-19 existen trabajos donde evidencian que las HS en los jóvenes universitario se hallan en un nivel medio y otras que difieren al señalar que se encuentra en nivel alto. Además mencionan que las HS se relacionan con el rendimiento académico[25], clima familiar[26], inteligencia emocional[27] y en una relación baja son el síndrome de burnout[28]; mientras otros investigadores reportaron que no existe una relación directa con la autoestima[29].

En tanto, los cambios presentados durante la pandemia COVID-19 han generado un campo que debe investigarse; es necesario observar la relación del contexto actual de la pandemia y su efecto en el entorno estudiantil donde han tenido que modificar su vida cotidiano como lo es el distanciamiento, el confinamiento y la virtualidad en el ámbito académico durante su formación. Por ello, la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) destaca como problemática la deserción a nivel mundial por múltiples factores (social, económico y entorno)

Investigaciones recientes señalan sobre las posibles consecuencias que trae la propagación mundial de la COVID-19 y el retraimiento social en alusión de la salud mental de la población en general, en particular sobre grupos específicos ya que propia de ciertas características los tornan vulnerables para lo cual es necesario tener algunas consideraciones. A pesar de ser un acontecimiento emergente y que se cuenta con escasa información sobre las implicancias e

impacto en la salud mental, es indiscutible que ha trastocado la normalidad y con ello el ámbito laboral, educativo, familiar, social y judicial, entre otros.

En cuanto a los estudiantes de Enfermería antes de la pandemia COVID-19 de dicha institución superior refieren que muchas veces antes situaciones "difíciles" no sabían como expresarse incluso relacionarse e interactuar en algun momento con sus pares, docentes, pacientes o el equipo multidisciplinario de un servicio donde realizaban las practicas pre-profesionales, manifestando lo siguiente:

"… prefiero que los demás hablen y evitar equivocarme" "me preparo leyendo muchos artículos, pero al exponer mis ideas me cuesta… siento que cuando me preguntan se me va lo que quiero decir" "no puede ser que redunde en sus ideas y no acepte ver otras perspectivas, por eso suelo callarlo... a veces me irrita" "a veces la docente suele hablar de otras cosas o se olvida de los pendientes y nosotros no decimos… por eso no avanzamos"

Lo manifestado hasta ahora genera las siguientes interrogantes: ¿Cómo se encuentra la SMP en los estudiantes de Enfermería? ¿Qué proporciona la universidad y docentes para fomentar la salud mental en los estudiantes de Enfermería? ¿Cuál es la relevancia del desarrollo de las habilidades sociales en los estudiantes de Enfermería? ¿cuáles son las Habilidades Sociales que han desarrollado los estudiantes de enfermería del pregrado? ¿Cuál de las habilidades sociales les falta desarrollar al estudiante de Enfermería? ¿Cuáles son las repercusiones de la pandemia en la salud mental?

Frente a esta situación se formula la siguiente interrogante de investigación ¿Cuál es el nivel de salud mental positiva y las habilidades sociales antes y durante la pandemia COVID-19 en los estudiantes de Enfermería de una universidad pública, 2020?

1.2. Objetivos

1.2.1. General

Comparar el nivel de salud mental positiva y habilidades sociales en estudiantes de Enfermería de una universidad pública antes y durante la pandemia COVID-19

1.2.2. Específicos

Comparar el nivel de las dimensiones de la SMP antes y durante la pandemia COVID-19 en estudiantes de Enfermería.

Comparar el nivel de las dimensiones de las HS antes y durante la pandemia COVID-19 en estudiantes de Enfermería.

1.3. Importancia y alcance de la investigación

La salud mental en los jóvenes universitarios es una problemática que se encuentra en el Perú y en el mundo. Actualmente, el contexto de la pandemia repercute considerablemente en la salud mental según Wang Et al. [30] como manifestaciones de ansiedad, calidad del sueño, tristeza entre otros. Por ello, es importante investigar los cambios de la SMP y HS antes y durante la pandemia COVID-19 debido que son herramientas necesarias para afrontar situaciones como en la actualidad.

Por tanto, el futuro profesional de Enfermería durante el ejercicio de la profesión se desenvuelve en una relación terapéutica constante, que aplica en cualquier ámbito de sus funciones (asistencial, docente, administrativa e investigación), siendo necesario que desde la formación cuente con las competencias para brindar la esencia de enfermería: el cuidado. Además, el presente estudio se encuentra relacionado con los Objetivos de Desarrollo Sostenible[31] (ODS) 3 de "Salud y Bienestar" y 4 de "Educación de calidad.[31] A su vez pertenece al ámbito de la salud pública, con una mirada a promoción de la salud, ya que desde este enfoque se encuentra inmerso las habilidades para la vida que son

fundamentales en el desarrollo de la persona; donde destacan las habilidades sociales.

En el marco legal de la salud mental entorno a la educación, formación profesional e investigación menciona que las entidades formadoras de nivel superior deben implementar cursos básicos en el desarrollo humano, la salud mental y la ética. En relación a la investigación indican que han de gestionar e implementar programas, proyectos con los ejes de prevención de problemas en la salud mental y la promoción de la misma; ya que toda persona, sin discriminación alguna, tiene el derecho de gozar del más alto nivel de salud mental.

Así mismo, los resultados están orientados a proporcionar a las autoridades información relevante y actualizada sobre la SMP y las HS en los estudiantes de enfermería; a su vez, el trabajo permitirá identificar los factores de estas variables que presentan menor nivel a fin de que las autoridades de la institución reflexionen e implementen estrategias como tutorías, talleres o planes estragicos. Dichos programas deben desarrollarse en conjunto con la Oficina General de Bienestar Universitario (OGBU) y la Escuela Profesional de Enfermería (EPE) en pro de las compentencias del futuro enfermero sanmarquino.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1.Antecedentes del estudio

Internacional

Montes Et al.[32] en el año 2018, realizó un estudio en México con la finalidad de conocer la relación entre las habilidades sociales y el autoconcepto con una muestra de 482 estudiantes de ingeniería. Obteniendo como resultado que existe relación entre las variables, diferencia entre el género y en las dimensiones de autoconcepto y factores físicos, emocional y académico laboral, además estos factores son predictores para las habilidades sociales.

Acosta Et al.[33] en el año 2016, realizó un estudio en España con la finalidad de conocer los tipos, niveles y relaciones entre el miedo y las HS. Su muestra estuvo constituida por 225 estudiantes, siendo en su mayoría mujeres con predominio de la religión cristiana. Aplicó las escalas para miedo y HS elaborados por Matesanz y Gismero respectivamente. Obteniendo como resultado que los estudiantes de psicología presentan nivel bajo en miedo, un nivel medio-alto en HS y que están bajo la influencia de la cultura/religión.

Sánchez-Teruel[34] en el año 2015, realizó un estudio en España con la finalidad de su estudio fue describir y entrenar las competencias sociales en estudiantes de ciencias de la salud. Su muestra estuvo constituida por 216 estudiantes de Aplicó un pre y pos test de la escala de Gismero en dos grupos diferentes. Obteniendo como resultado que el grupo donde se efectuó la intervención existe una mejora en las habilidades sociales, específicamente en ciertas dimensiones.

Navarro G.[27] en el año 2015, realizó un estudio en Colombia con la finalidad de describir y comparar las características de SMP en los contextos socioculturales colombiano y francés. La población colombiana fue 214 y francesa 319 con una muestra de 137 y 174 respectivamente. Aplicó el cuestionario de SMP de Lluch, basado en la propuesta de Jahoda, en los

estudiantes de ciencias de la salud. Obteniendo como resultado la SMP varía según los contextos en donde se encuentra el estudiante, la carrera profesional y la malla curricular.

Nacional

Huambachano, A. y Huaire, E.[35] en el año 2020, realizó un estudio con la finalidad de describir el impacto de un programa de intervención para el favorecer el desarrollo de las HS en estudiantes universitarios. Su muestra estuvo conformada por 60 estudiantes, en el que la mitad de la muestra fue considerada como experimental y la otra parte como control. Aplicó la escala de HS como pretest y postest. Obteniendo como resultado que existe una mejora en los comportamientos pro-sociales. [35]

Ramírez, P.[36] en el 2019, realizó un estudio con la finalidad de encontrar la relación entre la ira estado-rasgo y las HS en los estudiantes universitarios. La población de estudio estuvo constituida por 110 alumnos y una muestra conformada por 86 estudiantes. Aplicó escalas para HS de Gismero y el inventario de ira estado-rasgo elaborado por Miguel Tobal et al. Obteniendo como resultado que no se evidencia una correlación significativa entre las HS y la ira-estado; sin embargo, existe una correlación negativamente significativa entre HS y la ira-rasgo. .[36]

De la Cruz Et al.[37] en el año 2019, realizó un estudio con la finalidad de determinar la relación entre dependencia al celular y habilidades sociales en los estudiantes universitarios. Aplicó escalas para habilidades sociales y la dependencia al móvil de Gismero y Chóliz-Villanueva respectivamente donde participaron 351 estudiantes de psicología. Obteniendo como resultado que la mitad de los estudiantes se encuentran en riesgo respecto a la dependencia al celular, casi la cuarta parte tiene dependencia, mientras en la HS más de la mitad tiene un nivel bajo y que solo un poco más del 14% han desarrollado la HS. [37]

Además, existe una relación negativa y altamente significativa entre las variables. Es decir, a mayor dependencia del celular se asocia un nivel menor de habilidades sociales y viceversa. [37]

Bonelli, V.[38] en el año 2018, realizó su estudio con la finalidad de establecer la predicción de las habilidades sociales e inserción laboral en los estudiantes de ingeniería. Su muestra estuvo constituida por 107 estudiantes de ingeniería. Aplicó la escala de habilidades sociales de Elena G. y una ficha sociodemográfica. Obteniendo como resultado que el 38.3% cuenta con nivel bajo de HS y que el 63.3% se encuentra insertado laboralmente[38].

Sunilla, M.[39] en el año 2017, realizó un estudio con el propósito de evaluar el nivel de SMP en estudiantes de enfermería. Aplicó el cuestionario de SMP de Lluch adaptada por Mendo a un total de 222 estudiantes de enfermería, y validándolo otra vez en la prueba piloto (confiabilidad 0.79). Obteniendo como resultado que la mitad de la muestra cuenta con un nivel alto, destacando en las dimensiones de satisfacción personal y actitud prosocial.

Navarrete, R. y Medina, J.[26] en el año 2017, realizó un estudio con la finalidad de determinar la relación entre el clima social familiar y las habilidades sociales de estudiantes universitarios. Su muestra estuvo constituida por 125 estudiantes de enfermería. Aplicó para medir el clima social en la familia y las habilidades sociales creadas por R.H. Moos-Trickett y Elena Gismero respectivamente. Obteniendo como resultado que existe una relación directa y significativa entre ambas variables. [26]

Carrasco, C. y Cueva, R.[40] en el año 2017, realizó un estudio con la finalidad de comparar el nivel de habilidades sociales entre los estudiantes psicología e ingeniería. Su muestra estuvo conformada por 198 estudiantes. Aplicó la EHS de Gismero. Obtuvo como resultado que se evidencia una diferencia

significativa entre los estudiantes de las diferentes carreras (psicología e ingeniería). [40]

Barbarán, J.[27] en el año 2017, realizó un estudio con la finalidad de determinar la relación entre las habilidades sociales e inteligencia emocional. Su muestra estuvo constituida por 125 estudiantes de educación. Aplicó escalas para inteligencia emocional y las habilidades sociales de Reuven BarOn y Elena G. Obteniendo como resultado que existe relación significativa entre la inteligencia emocional y las habilidades sociales. [27]

Díaz, N. y Valderrama, E.[41] en el año 2016, realizó un estudio con la finalidad de determinar la relación entre las habilidades sociales y dependencia a las redes sociales en estudiantes universitarios. Su muestra estuvo constituida por 125 estudiantes de la universidad de Chiclayo. Aplicó escalas para habilidades sociales y dependencia emocional a las redes sociales de Elena G. y Castro Et al. respectivamente. Obteniendo como resultado que existe relación altamente significativa. El nivel de HS que se halla con un 53% y que con dependencia severa a las redes sociales con un 56%.[41]

Anicama Et al.[14] en el año 2015, realizó un estudio con la finalidad de determinar la relación entre la autoeficacia y salud mental positiva en estudiantes. Su muestra estuvo conformada por 250 estudiantes de psicología. Aplicó escalas para autoeficacia de Bessler-Schwarser (modificado por Anicama y Cirilo), y salud mental positiva de Lluch. Los resultados reportan que existe una correlación moderada entre ambas variables de estudio. [14]

2.2.Bases teóricas

2.2.1. SALUD MENTAL POSITIVA

Generalidades de la Salud Mental

La salud mental (SM) se suscita a mediados del siglo XX y se utilizaba para referirse tanto a estados de salud como de enfermedad. Por ello, la OMS[42] lo define como aquel bienestar holístico que interactúa con otros componentes de manera sinérgica, es decir que la salud mental involucra al total de sus componentes: físico, psicológicos, social.[42] Lo cual favorece al ser humano para que pueda contemplar la satisfacción por su existencia, el dedicarse de una manera productiva y fructífera a fin de contribuir a sí mismo, como a su comunidad.

Si bien la SM se encuentra basada de manera integral y abarca más que solo la ausencia de la enfermedad la cual se ve íntimamente relacionado en los ámbitos del estado físico y la conducta; además, es un noción dinámica que se encuentra vinculado a ciertos factores como las condiciones de vida, el avance científico y el desarrollo de la cultura[42]. Es asi que las acciones de la población, en materia de la salud, han cambiado directamente los valores sociales adquiridos a través del tiempo.

Gracias a ello, se visulaiza que hoy en día ya no se centre en un enfoque biomédico, es decir la curación de la parte física y biológica. Sino por el contrario de una manera integral que abarca aspectos tales como el entorno, la manera de vivir, educación en torno la salud y factores de riesgo y todo aquel que contribuya a su promoción, fomento y prevención; por ende, la salud no se categoriza arbitrariamente, sino como algo relativo sujeto a múltiples contingencias.

Además, cada 10 de octubre desde 1992 se celebra el Día Mundial de la salud mental (WMHDAY)[43–45], la federación de la salud mental en el 2018 tuvo como tema “Los jóvenes y la salud Mental en un mundo cambiante”, en la que precisa la transcendencia de fomentar la apertura de más servicios y la búsqueda de una atención de calidad en beneficio

de los jóvenes. En relación a las problemáticas que experimentan este grupo en la actualidad describe que se deben impulsar las medidas de prevención, las intervenciones tempranas, el alcance de información y servicios ya que son los puntos claves en crear un futuro saludable para nuestros jóvenes. [43–45]

Marco legal y Situación de la Salud Mental

Internacional

A nivel mundial la OMS y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) desde el año 2013 indican que el problema de salud mental aqueja a toda la población por la cual hace normativas frente a esta problemática que determinada por la Resolución de la 66.a Asamblea Mundial de la Salud y por el Plan de acción integral sobre salud mental 2013-2020[42]. En la actualidad, la crisis financiera a nivel mundial es un factor macroeconómico que genera recortes, siendo una necesidad simultánea en servicios sociales y de salud mental debido al aumento de casos de trastornos mentales (depresión, ansiedad, paranoia, entre otros) y suicidio.[42]

La UNICEF[46] estima que alrededor de 10 minutos, en algún lugar del mundo, un adolescente muere como resultado del maltrato. La Federación de la Salud Mental menciona que una de cada cinco jóvenes sufren de algún tipo de trastorno mental, correspondiendo al 20% de nuestra población, no obstante solo 4% de la estimación total destinada en salud se invierte en nuestra salud mental.[46] El 83% de los jóvenes reclaman que el bullying afecta en su autoestima de manera desfavorable[47].

Nacional

La reciente promulgación de la LEY N.º 30947 – Ley de la Salud Mental se orienta en salvaguardar la accesibilidad de los servicios, la promoción de la salud y en la prevención en salud mental[48]; según ENDES, las prevalencias por tipo de violencia son: psicológica: 61.5%, física: 30,6% y sexual: 6,5%. Por otro lado, el Instituto Nacional de Salud Mental presenta datos estadísticos donde un 20,7% de la población mayor de 12 años de edad padece algún tipo de trastorno mental.[49]

Mientras que el Ministerio de Salud (Minsa)[50], en el 2016 se atendieron 917,091 personas con trastornos de salud mental. Sin embargo, lo preocupante es que el 55% de la población con problemas de salud mental está desatendido. Sin embargo, durante la pandemia COVID-19 el MINSA reportó desde el inicio de las medidas restrictivas hasta mediados de octubre del 2020 que ha registrado más de 273 mil casos de ansiedad, 141 mil casos de depresión, 39 mil casos en el consumo de sustancias psicóticas y alcohol y más de 78 mil casos de violencia.[50]

En tanto, la población de jóvenes universitarios es la que está más orientada a la búsqueda de empleo, desarrollo de metas y su propósito en la vida, así como a la contribuir en la labor social. Estudios en el país muestran que "los trastornos neuropsiquiátricos son el principal grupo de enfermedades que genera perdida de años por discapacidad, afectando principalmente a la población joven y económicamente activa, pues es una etapa crucial para la intervención en materia de salud mental" [24]

Características de Salud Mental

Navarro[51] en su artículo publicado en 2008 comenta que la salud mental involucra ciertas características propias de las personas mentalmente sanas , tales como:

1. Sentirse bien consigo mismo[51]: es aludido al manejo y control de sus propias emociones considerados positivos como negativos; el enfrentarse a decepciones a lo largo de su vida, demostrar una mentalidad abierta y tolerante para con los demás como consigo mismo; el reconocer aspectos negativos; y sentir deleite por la vida en el día a día.

2. Sentirse a gusto con otras personas[51]: hace referencia el mantener vínculos afectivos con la familia, amigos y el entorno más cercano; ser capaz de amar, confiar y percibir los intereses de los demás; comprender las diferencias de opiniones, condición socioeconómica, religión, entre otros; además, que pueda sentirse miembro de un grupo.

3. Ser capaz de satisfacer los retos que la vida presenta[51]: es atribuido al asumir responsabilidades, el adaptarse con facilidad y hacer frente a las problemáticas que se presenten, logran visualizar y determinar sus objetivos sin temor, aprovecha las ventajas de sus dotes, por último, logra definir la toma de decisiones.

Concepto: SMP

La corriente positiva concibe la SM como aquel funcionamiento idóneo en la persona, por tanto, fomenta el desarrollo de las cualidades del ser humano, además de facilitar su máximo potencial. Jahoda[12], pionero en otorgar el concepto a la SMP; que surge en los EE.UU. al pertenecer al "Joint Commission on Mental Illness and Health" [12]. La finalidad de

la comisión fue llevar un estudio integral en salud mental, conformada por un equipo multidisciplinario, la cual generó diferentes estudios. Es aquí donde Jahoda profundiza la salud mental positiva y menciona que se ve afecta de forma multicausal.[12]

Las directrices que tiene el modelo de Jahoda orienta a diagnosticar y diseñar programas de intervención con la finalidad de incrementar los recursos y las habilidades personales.[52] No obstante, cabe señalar que si bien Jahoda[12] incursiona con el termino la OMS encuentra indicios anteriores sobre trabajos que buscaban la promoción de la salud mental. Dese entonces diferentes autores tratan definir el concepto de la SMP.

Enfoques de la Salud Mental Positiva

Biomédico

Son aquellos aspectos de la salud mental que se centran en el monismo biológico donde las alteraciones se dan por causas físicas, al deducir que la actividad mental se reduce por la manifestación de perturbaciones en diversas partes de los procesos cerebrales que media el funcionamiento de la psique[53–55]. Por ello, bajo este enfoque se requiere una atención de un profesional especializado y con métodos apropiados en la intervención.

Compartimental

Se entiende que se basa el proceso de la salud-enfermedad, es decir a los factores asociados a la misma que dependen del comportamiento de la persona[56–58]. En la salud se relaciona a los hábitos de vida que se practican día a día que pueden favorecer o perjudicar el estado de la salud[59]. A partir de ello se consideran dos aspectos desde las influencias por la psicología conservadora: la concepción conductual como la cognitiva[60]. Desde el conductismo hablamos de una

perspectiva de estímulos y respuestas; entonces son resultantes de los procesos de aprendizajes que permiten adquirir patrones de comportamiento dentro de un contexto determinado.

Socioeconómico

La Declaración de Alma Ata[61] representa ser una base fundamental en el enfoque social y económico, el cual permite reconocer estos aspectos como pilares para lograr el estado máximo de la salud de la población; indispensable para la calidad de vida[59] y alcanzar la paz. A diferencia del enfoque compartimental esta se centra en el modo de vida, que es definida por Almeida Filho[62,63] como aquella que no solo es la conducta sino incluye a las dimensiones socio-históricos, dinámica de clases sociales y relaciones sociales. Además, la intervención en este enfoque se basa en la promoción de la salud, es decir generar entornos saludables[64] que favorezca las condiciones de vida.

Modelo de Jahoda: SMP

La concepción de Jahoda[12] pretende abordar la intervención comunitaria y revindicar la promoción de la salud mental. Indica que los parámetros del comportamiento normal fluctúan con el lapso del tiempo, el contexto geográfico, la cultura y expectativas. Al mismo tiempo, considera que la vínculo entre salud-enfermedad mental es compleja, que incluso no existe una persona "pura" sino en simultáneo en aspectos sanos y enfermos, solo que predominan de acuerdo a la situación o contexto. Por los años 1958, el trabajo de Jahoda[12] titulado "Current concepts of positive mental Health" propuso seis criterios generales:

a. Actitudes hacía sí mismo: se alude a los componentes del autoconcepto que puede interpretarse como un constructo jerárquico

y multidimensional refiriéndose al conocimiento o criterio que adquiere la persona cuando se percibe a través de su forma de pensar, la manera de desenvolverse y apariencia.[32] Además del autoconcepto se hallan otros términos como la autoconfianza que comprende a la autoestima y el auto-respeto; la auto-dependencia abarcando a la independencia propia e iniciativa; y concepción de identidad. [12]

b. Crecimiento, desarrollo y autoactualización: ser caracteriza en relación al crecimiento personal vinculado a las decisiones que toma a lo largo de su vida. La autoactualización, se entiende en dos sentidos: como un principio general de vida, y como un criterio de salud mental positiva con dos dimensiones: la motivación por la vida y la implicación en la vida. Entonces Jahoda afirma que la vida es como el mismo acto por vivir. [12]

c. Integración: consiste en la interconexión de todos los procesos y atributos de la persona, puede ser tratada bajo tres perspectivas: primero el equilibrio psíquico el cual abarca una dinámica entre el súper yo, el yo y el ello; en segundo la filosofía personal sobre la vida y resistencia al estrés que se aplica antes situaciones conflictivas de tensiones o tolerancia a la presión.[12]

d. Autonomía: se caracteriza por el binomio del entorno y las influencias sociales que juegan rol de independencia en la persona. Adicionalmente Lluch[6] expresa que el individuo no depende del mundo y del resto, pero que bajo ciertos criterios construyen sus propias normas, cuales se adecuan de alguna manera con las normas sociales. Aquí es donde entran a tallar dos aspectos de la autonomía: la autorregulación y la conducta independiente.[12]

e. Percepción de la realidad: se establece como aquella capacidad de ser receptivo adecuadamente a la realidad. Sabemos que no es totalmente objetivo percibir el entorno, aunque es capaz de aproximar ciertamente las interacciones. Considera dos aspectos: la percepción objetiva y la empatía o sensibilidad social.[12]

f. Dominio del entorno: se caracteriza por el desenvolvimiento en la realidad, que se encuentra vinculado a dos aspectos: éxito y a la adaptación. Así mismo, Jahoda considera aspectos como: adecuación en las relaciones interpersonales; el deleite y goce sexual; idoneidad en el amor, el trabajo y el ocio; habilidad para satisfacer las demandas del entorno; adaptación y ajuste; por último, a la solución de problemas.

Dimensión de Salud Mental Positiva

Las dimensiones que mide este instrumento son los siguientes, según la propuesta que muestra Lluch[6]:

La primera dimensión es la "satisfacción personal" se vincula con la autoconfianza, al constructo de la idea uno mismo con una mirada hacia el futuro. En tanto, la segunda dimensión "actitud prosocial" es considerada como la inserción de manera voluntaria a la proyección social o actividades en beneficio a la sociedad, la actitud social se le atribuye casualmente a la postura "altruista" como una actitud en beneficio hacía los demás sin distinción alguna. En la tercera dimensión "autocontrol" es definido como el dominio y equilibrio de las emociones en situaciones tensas.[6]

La cuarta dimensión "autonomía" es la capacidad de contar con criterios propios, independencia, regulación de la propia conducta y seguridad en

sí mismo. Como quinta dimensión se encuentra la "resolución de problemas y autoactualización": capacidad de análisis, destreza al tomar decisiones, flexibilidad o la facilidad de adaptarse a los cambios, contar con una actitud de crecimiento y desarrollo personal continuo. Por último, se tiene a la sexta dimensión "habilidades de relación interpersonal" conocida como la destreza para instaurar relaciones interpersonales, la capacidad para entender los sentimientos de los demás o ser empático, el poder brindar apoyo emocional.[6]

2.2.2. HABILIDADES SOCIALES

Definición conceptual

La Psicología Social enfatiza la importancia de la percepción, la atracción y la comunicación interpersonal, desde este campo se busca la implicancia de las habilidades sociales (HS) con la salud y enfermedad. Básicamente, el origen del estudio de las habilidades sociales se encuentra en las Teorías del Aprendizaje Social, la Psicología Social y la Terapia de Conducta. Ya por la década de los cincuenta muchos autores daban inicio a definir las habilidades como Murphy[65] quien menciona que la importancia de las habilidades relacionales en niños y jóvenes. Posterior a este tiempo otros autores intentaron delimitar el concepto que relacionaban a las habilidades sociales con la conducta asertiva; sin embrago años más tarde se generó controversia refutando esta relación.

Según Caballo[66], en 1986, menciona que las habilidades sociales es una relación interpersonal en la que se expresa sentimientos, actitudes, deseos, opiniones y resuelve problemas oportunamente[66]. Mientras que, Monjas[23,67] en 1993 lo define como conductas necesarias para interactuar y relacionarse con los iguales, con los adultos de forma efectiva y mutuamente satisfactoria[23]. Por su parte, Gismero[68,69] en

1996, la define como un conjunto de respuestas verbales y no verbales, a través de las cuales un individuo expresa en un contexto interpersonal sus necesidades, sentimientos, preferencias, opiniones o derechos, sin ansiedad excesiva, respetando todo ello en los demás[68].

Rocas[70] en su libro menciona que Ballester[71] por el año 2002 lo define como destrezas necesarias para realizar una conducta que satisfaga los objetivos. Si bien es cierto que definir las habilidades sociales es complejo, ya que no se relaciona no solamente con la conducta asertiva como lo mencionaba en un inicio, sino en cuanto el entorno social del hombre. Pero coinciden estos últimos autores que definen a las habilidades sociales en son capacidades que requiere el individuo para realizar conductas necesarias al interactuar y relacionarse con los demás de manera efectiva y satisfactoria.

Modelo de HS

(1) M. aprendizaje social: enfocado en las experiencias previas sobre las relaciones interpersonales que se mantiene a consecuencia del comportamiento social.

(2) M. cognitivo: indica la habilidad procesar o estructurar los conocimientos y conductas hacia propósitos que son aceptados socialmente.

(3) M. percepción social: se basa que a través de la información recabada durante la interacción se concibe ciertas ideas o nociones de manera subjetiva, en el que posteriormente se da la interpretación.

(4) M. conductista: se establece que las conductas en el ser humano influyen de manera favorable o desfavorable dependiendo de factores externos que intervienen durante el desarrollo de las mismas.

(5) M. teoría de roles: se orienta a el papel que juegan las expectativas dirigidas al rol de un mismo y con los demás.

Componentes según Ballester y Gil

Existen 2 tipos de componentes en las habilidades sociales según Ballester y Gil[71]:

No verbales: Se denominan a aquellas habilidades corporales básicas, prioritarias e imprescindibles. Hablamos del lenguaje corporal, como son: la apariencia personal, las expresiones faciales y corporales, también se encuentra la mira y la sonrisa[71].

Verbales: Hablamos de habilidades comunicativas y paralingüísticas que se caracterizan en el tono de voz, el timbre, la fluidez, el tiempo de habla, la entonación, la claridad y la velocidad como es retroalimentación; preguntas; duración; habla egocéntrica[71].

Dimensión de las Habilidades Sociales, según Caballo

Caballo[72], aborda a las habilidades sociales en tres dimensiones, que para otros autores son llamados también como componentes[72]:

Dimensión conductual: se refiere a las conductas más aceptadas como hacer cumplidos, aceptar cumplidos, hacer peticiones, rechazar peticiones, iniciar y mantener una conversación, expresar agrado, afecto, desagrado, enfado, molestia.[72]

Dimensión situacional: son aquellos roles personales que determinan ciertas conductas sociales, al ambiente y contexto en que se encuentra, manteniendo relaciones interpersonales con los demás.[72]

Dimensión personal: se refiere a la parte cognitiva del individuo cuando activan antes o durante el proceso de la interacción social.[72]

Características de las Habilidades Sociales

Según Michelson y Cols[70] en 1987 menciona características que son fundamentales para las habilidades sociales, tales como[70]:

(1) Las conductas se manifiestan durante las interrelaciones interpersonales e incluso va acompañadas de comportamientos verbales y no verbales.[70]

(2) Se determina por el contexto social, cultural y tanto a la situación concreta como a la especifica en que tiene lugar.[70]

(3) Las conductas se ven influenciada por ideas, creencias, valores de acuerdo a la situación y en la forma de actuar propio como a los demás.[70]

Dimensiones según Elena Gismero

Gismero[69], en el 2010, menciona que las habilidades sociales constan de 6 dimensiones que se dividen en:

a. Autoexpresión en situaciones sociales

   Para Elena G., se define como la capacidad de expresarse uno mismo de forma espontánea y sin ansiedad en distintos situaciones

sociales[69]. Por ende, se entiende que las interacciones constan de un gran abordaje que trasciende significativamente en el individuo.

b. Defensa de los propios derechos como consumidor

La autora lo menciona en su libro como conductas idóneas frente a desconocidos en salvaguardia de sí mismo durante situaciones de consumo[69]. Se establece ante las actividades cotidianas del individuo donde se pueda hacer respetar y en este mismo acto transgreda a los demás.

c. Expresión de enfado o disconformidad

Elena refiere que la dimensión consiste en el acto de eludir enfrentamientos o disputas con otros individuos con la finalidad de expresar incomodidad o enfado, sentimientos negativos justificados o desacuerdo con otras personas[69]. De esta manera favorece que el individuo se adapte ante situaciones complicadas y evitar sentimientos negativos.

d. Decir no y cortar interacciones

En esta dimensión la autora expresa como la interrupción de interacciones y dar negativas es de vital importancia en el ser humano porque le permite desenvolverse a un crecimiento personal, de la misma forma que favorece al bienestar subjetivo[69].

e. Hacer peticiones

Elena lo visualiza como el acto de solicitar a otras personas sus deseos, por ejemplo el pedir a un amigo un préstamo o favores, y ante situaciones que lo requieran (cambio de notas, revisión de examen u otros)[69]. En este aspecto, se entiende que se debe considerar los derechos de los demás con el afán de no transgredirlos al satisfacer nuestras propias necesidades y de las demás personas.

f. Iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto

Gismero menciona que es cualidad de entablar relaciones con el sexo opuesto y realizar espontáneamente un cumplido, un halago, hablar con alguien que te resulta atractivo; en esta ocasión se trata de intercambios positivos[69].

2.2.3. ROL DE ENFERMERÍA EN LA SALUD MENTAL

El futuro profesional de enfermería tiene como esencia del quehacer: el cuidado; por ello, es fundamental la interrelación continua enfermero-paciente, que según Dickson Hargie y Morrow[73] afirma que la comunicación tiene consecuencias en las relaciones interpersonales y son significativas dejando "huellas" de manera positiva o negativa[73].

Enfermería es un agente sanitario que realiza actividades preventivo-promocionales, que va en busca de fomentar el autocuidado de la persona, sin embargo, este profesional no deja de ser un ser humano, social por naturaleza que al afectar la salud mental positiva repercutiría significativamente en las habilidades sociales[74].

La presencia de habilidades sociales facilitan direccionar recursos anímicos que promuevan con mayor destreza la resolución de problemas, lo que ayuda a potenciar el rendimiento laboral y generar defensas para la reacción positiva a la tensión y al estrés[74].

TEORIAS DE ENFERMERIA

Nola Pender

Pender[75] propone el modelo de promoción de la salud (MPS) cuya finalidad del postulado es que una conducta bien direccionada en el ser

humano que contribuye a alcanzar el bienestar y el potencial humano. El MPS se basa en los procesos cognitivos, se puede decir que su enfoque es compartimental de procesos conductuales y cognitivos que influyen en la vida diaria y que esta a su vez sea en beneficio de su salud. Además, se afirma que la conducta es racional, que es componente motivacional clave para conseguir un logro con intencionalidad[75].

En otras palabras el MPS se ve íntimamente relacionada con los determinantes de la salud y los estilos de vida. Motivo por el cual la modificacion de estos factores, y la motivación para realizar dicha conducta conlleva un estado optimo de salud. Asi mismo, Pender señala que este modelo le da importancia a la cultura, entidida como el conjunto de conocimientos y experiencias que se adquieren a través del tiempo, la cual es aprendida y trasmitida de una generación a otra. [76]

En este sentido, la cultura se considera como una categoría que se manifiesta de manera diferente en los grupos humanos, que influye de forma determinante en las creencias sobre la salud, las respuestas con respecto a las prácticas de autocuidado, los tratamientos terapéuticos, los comportamientos, y la utilización de los servicios de salud. Por ello, el MSP se basa en tres teorías de cambio de la conducta influenciadas por la cultura: la primera es la acción razonada basa en Ajzen y Fishben, en segundo la acción planteada y en tercera la teoría social-cognitiva de Albert Bandura.[76]

Por otro lado, Pender[75] retoma las características y las experiencias previas; además de la valoración de las creencias de la salud dadas por: los beneficios de las acciones, la presencia de las barreras, la autoeficaciam influencias interpersonales, la edad, el género, la cultura, el nivel socioeconómico. [76]

Jean Watson

Considera que el objetivo de la enfermería consiste orientar a conseguir logros asequibles a la persona para otorgar un mayor grado de armonía entre mente, cuerpo y alma, que fomente a realizar procesos de autoconocimiento, respeto a uno mismo, autocuración y autocuidados. También sostiene que este objetivo se alcanza a través del proceso de asistencia de persona a persona y de las transacciones que dicho proceso genera[76].

Watson[76] se orienta hacia lo existencial, fenomenológico y espiritual, se inspira en la Metafísica, las Humanidades, el Arte y la Antropología. La teoría de Jean Watson pertenece a la Escuela del Caring. Las teóricas de esta escuela creen que las enfermeras pueden mejorar la calidad de los cuidados a las personas[76].

Betty Neuwman[74]

Pionera en la salud mental, presenta el "MODELO DE SISTEMAS "con el objetivo de utilizar un sistema de prevención y reducir los agentes estresantes de la persona; por ello, hace énfasis en la interacción constante que existe entre el entorno y la personas. [74]

Martha Roger[74]

Presenta el "MODELO DE INTERACCION" cuya finalidad es fortalecer la conciencia e integridad de los seres humanos, y orientar la interacción existente entre el hombre y su entorno para conseguir el máximo potencial de salud. [74]

2.3.Definición operacional de términos

Salud Mental Positiva: es el bienestar holístico donde el estudiante de enfermería donde defiende y promueve sus cualidades para facilitar su máximo desarrollo potencial.

Habilidades Sociales: Las habilidades sociales son las respuestas verbales y no verbales que el estudiante de enfermería responde en base a sus experiencias a diferentes situaciones, contexto

Estudiantes de enfermería: son aquellos que están matriculados en la escuela profesional de enfermería

Pandemia COVID-19: Es el fenómeno mundial que afecta a la salud pública del ser humano causada por la propagación del virus SARS-CoV2.

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis

hi1: existe diferencia estadísticamente significativa entre la salud mental positiva antes y durante la pandemia **COVID-19** en los estudiantes de enfermería

hi2: existe diferencia estadísticamente significativa entre las habilidades sociales antes y durante la pandemia **COVID-19** en los estudiantes de enfermería

3.2. Variables

a. Salud mental positiva
b. Habilidades sociales

IV. MATERIALES Y MÉTODOS

4.1. Tipo y método de investigación

Es una investigación de naturaleza descriptivo comparativo, ya que permitió especificar las propiedades importantes de la población en estudio; además, que

permite observar el comportamiento de las variables en dos momentos y de manera prospectivo.[77,78] Con enfoque cuantitativo y nivel aplicativo, considerando que las variables SMP y EHS se miden de manera numérica con dos escalas de Lluch[6] y de Gismero[69] respectivamente.

4.2. Diseño de investigación

El diseño de la investigación fue de tipo no experimental. Los grupos son identificados por características en común; además, que los datos se recogieron en dos periodos diferentes lo cual contribuirá a dar inferencias.[77,78]

4.3. Sede de estudio

El trabajo se desarrolló en la Escuela Profesional de Enfermería (EPE), de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM), cuyas instalaciones se encuentran en la Av. Miguel Grau cuadra 7 del Cercado de Lima, donde para año 2019 continuaba la modalidad presencial; pero a consecuencia de la pandemia COVID-19 durante el año 2020 las medidas restrictivas y el confinamiento total dio lugar a que se desarrolle mediante las aulas o grupos virtuales de la misma casa de estudios utilizando las plataformas: Meet y WhatsApp.

4.4. Población, muestra y muestreo

La población según Hernández[77,78], la población se define "como el conjunto de todos los casos que concuerdan con determinadas especificaciones" [77,78]

La población elegida para la presente investigación fueron 412 estudiantes de la EPE.

Los criterios de inclusión fueron:

- Ser estudiante de Enfermería del tercer, cuarto y quinto
- Estar matriculado en el semestre académico

- Estar presente durante la aplicacion del instrumento

Los criterios de exclusión:

- No otorgar el consentimiento informado

El tamaño de la muestra calculado fue de 131 estudiantes que se determinó considerando un nivel de confianza del 95% y un error esperado del 10% (ver anexo B). El tipo de muestreo fue no probabilístico intencionado, motivo por el cual se buscó garantizar un mismo número de estudiantes por año de estudios.

4.5. Técnicas e instrumento de recolección de datos. Validez y confiabilidad

En la recolección de datos se empleó dos escalas diferentes, que fueron validadas en el país, para cuantificar las variables de estudio. Una de ellas fue el cuestionario de SMP de Lluch[6] consta de 39 ítems positivos y negativos que buscan evaluar seis dimensiones que componen la SMP; el instrumento consigna cuatro opciones de respuesta con valores del 1 al 4. El cuestionario de SMP[6] se aplica de manera colectiva e individual, con una duración de veinte minutos, estadísticamente el instrumento consta de una fiabilidad entre 0,71 - 0,91 y error típico entre 0,09 -0,22. Validada en el país por Murillo[39] a través de su prueba piloto en el 2017

La segunda fue la escala de habilidades sociales (EHS) de Gismero[69] que contiene 33 ítems (28 negativos y 5 positivos) donde incluye 4 alternativas de respuesta. Para ambas variables el nivel se estableció según el promedio: bajo (menor de 2), medio (de 2 a 3) y alto (Mayor de 3). La aplicación es para jóvenes y adolescentes de ambos sexos con un tiempo de quince minutos,

estadísticamente el instrumento reporta un coeficiente de fiabilidad de 0.88. Validada en país por Ruiz[79] con una confiabilidad α=0,88.

4.6. Procedimiento de recolección y procesamiento de datos

La recolección de datos se realizó en dos momentos. En el año 2019 se solicitó a la EPE los permisos correspondientes y se coordinó con los docentes jefes de asignatura; se aplicó de manera presencial en un tiempo determinado dentro de las instalaciones del pabellón de aulas de la UNMSM, donde se informó sobre el estudio, se entregó el consentimiento informado seguido del instrumento. Mientras que durante el 2020 se solicito de igual manera los permisos correspondientes y se coordinó con los delegados de cada promoción; la aplicación se dio bajo la modalidad virtual utilizando la plataforma de Meet y WhatsApp en el mes de octubre dentro del contexto de la pandemia COVID-19, motivo por el cual se adaptó el instrumento a Google forms con los mismos datos.

Sin embargo, previo a la aplicación se realizó las coordinaciones respectivas con la EPE, docentes y delegados. El instrumento virtual consto de 3 secciones: la primera sobre información sobre el estudio y solicitud de la participación voluntaria, la segunda consta de los datos generales y tercero las escalas de HS y SMP. Además, los instrumentos tienen una codificación según el libro de códigos y la tabla matriz para el procesamiento de datos.

4.7. Análisis estadístico

En el presente trabajo de investigación se realizó la verificación de los instrumentos como el rellenado total de los ítems, datos generales y posteriormente para el procesamiento se realizó la digitación de los datos a un programa estadístico informático llamado Statistical Package for the Social Science llamado también por sus siglas como (SPSS versión 25).

4.8. Consideraciones éticas

El estudio tuvo en cuenta las consideraciones éticas bajo el eje de los principios bioéticos. Es así que se solicita los permisos respectivos a la EPE y estudiantes de enfermería para su participación voluntaria en el trabajo de investigación; por ello, se alcanza el consentimiento informado previo aplicación del instrumento, procurando su autonomía, respetando a si mismo su integridad e identidad.

Además, se expresó a los presentes que resultados permitirán contribuir al desarrollo de estrategias en pro de la salud mental de los estudiantes de Enfermería. De esta manera se dio cumplimiento sin omisión alguna a los principios bioéticos: autonomía por que se le brinda información oportuna y decide participar de manera voluntaria; justicia debido a que tiene la misma oportunidad de participar que los demás; beneficencia porque aportara información relevante para brindar mejoras; y no maleficencia por que no se transgredirá su dignidad

V. RESULTADOS

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

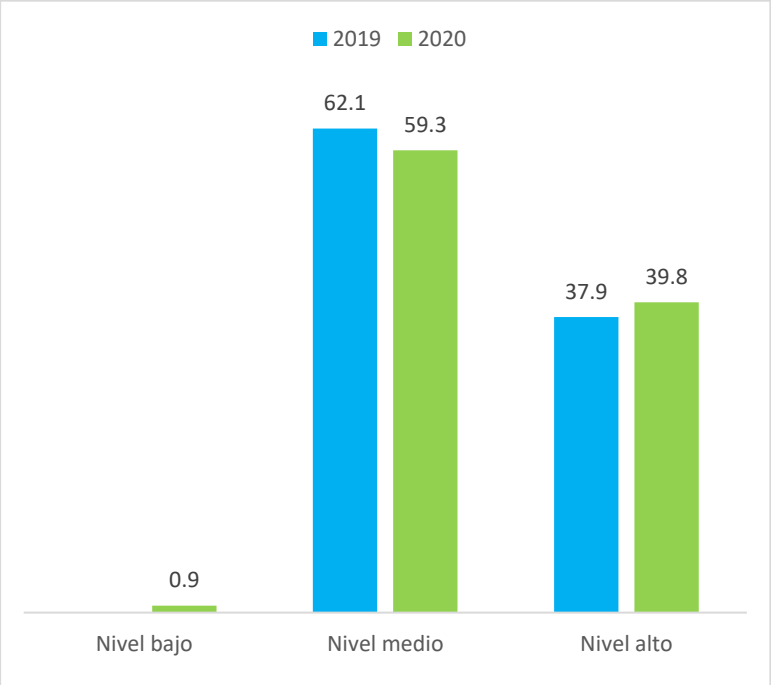
Tabla 1. Características sociodemográficas en los estudiantes de Enfermería, 2019-2020

CARACTERISTICAS	TOTAL		AÑO DE APLICACIÓN			
			2019		2020	
	N	%	N	%	N	%
Año de estudio						
Tercer	77	35,7	35	34,0	42	37,2
Cuarto	67	31,0	35	34,0	32	28,3
Interno	72	33,3	33	32,0	39	34,5
Edad						
15-19	17	7,9	9	8,7	8	7,1
20-24	175	81,0	88	85,4	87	77,0
25-29	21	9,7	6	8,7	15	13,3
>=30	3	1,4	0	0	3	2,7
Sexo						
Femenino	177	81,9	83	80,6	94	83,2
Masculino	38	17,6	19	15,5	19	16,8
Lugar de procedencia						
Costa	191	88,4	85	82,5	106	93,8
Sierra	22	10,2	16	15,5	6	5,3
Selva	2	0,9	1	1,0	1	0,9
Otros*	1	0,5	1	1,0	0	0
TOTAL	**216**	**100**	**103**	**100**	**113**	**100**

*Otros: extranjeros

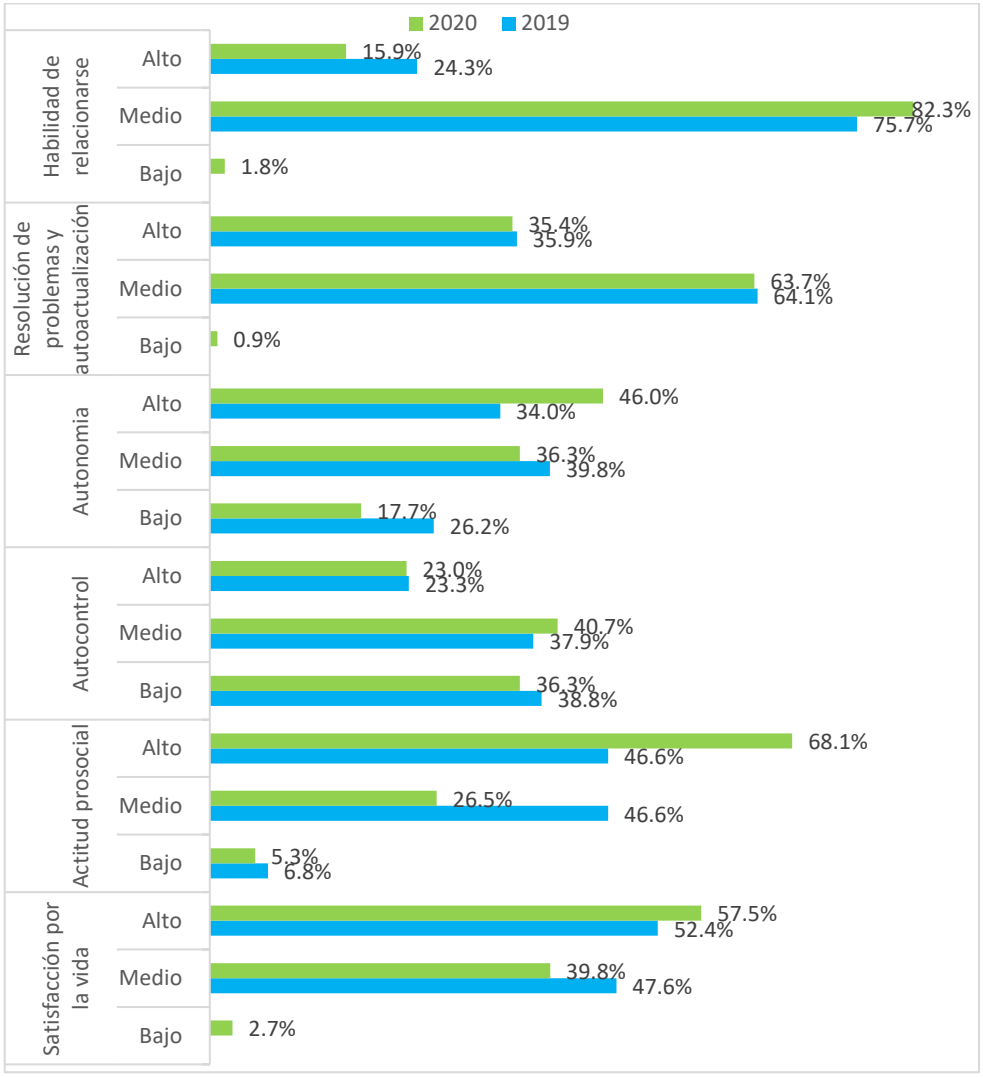
En el estudio se entrevistó a 216 estudiantes de Enfermería de los tres últimos años. Los estudiantes entrevistados en el año 2019 (antes de la pandemia) presentan similares características sociodemográficas que los entrevistado en el año 2020 (durante la pandemia). El 81,9%(177) fueron mujeres, la edad con mayor frecuencia fue entre 20-24 años con un 81,0% (175); y en cuanto al lugar de procedencia de los estudiantes varían con un mayor predominio de la región costa 88,4% (191)

Grafico 1. Comparación del nivel de SMP en estudiantes de Enfermería de la UNMSM, antes y durante la pandemia COVID-19



En el gráfico 1, se presenta la comparación del nivel de SMP que tenían los estudiantes de Enfermería antes (año 2019) y durante (año 2020) de la pandemia COVID-19; En ambos periodos predomina el nivel medio de SMP, ligeramente mayor en el año 2019 (62,1%) que el año 2020 (59,3%); sin embargo, en cuanto al nivel alto, se observa que es mayor en el año 2020 (39,8%) que en el año 2019. Cabe señalar que para en el año 2020, el 0,9% de los estudiantes presentan un nivel bajo de SMP.

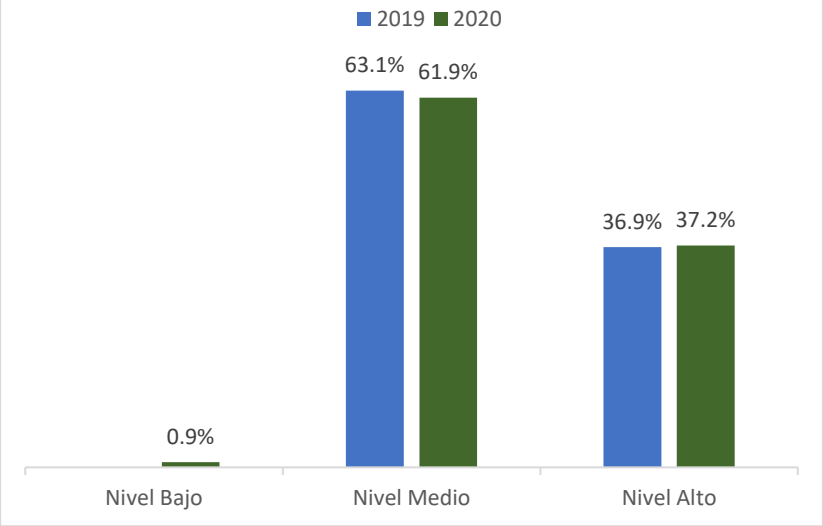
Grafico 2. Comparación de las dimensiones de la SMP en los estudiantes de Enfermería antes y durante la pandemia COVID-19



En el gráfico 2, se presenta la comparación de las dimensiones de la SMP en estudiantes de Enfermería antes y durante la pandemia COVID-19. En cuanto a la "satisfacción personal" en ambos periodos predomina el nivel alto, mientras que, en el año 2019 fue de 52,4% en el año 2020 se incrementó a 57,5%. La "actitud prosocial" antes (año 2019) de la COVID-19 predomina tanto el nivel medio y alto, ambos con 46,6%; pero en el año 2020 predomina el nivel alto (68,1%). Mientras que en cuanto al "autocontrol" para el 2019 predominaba el

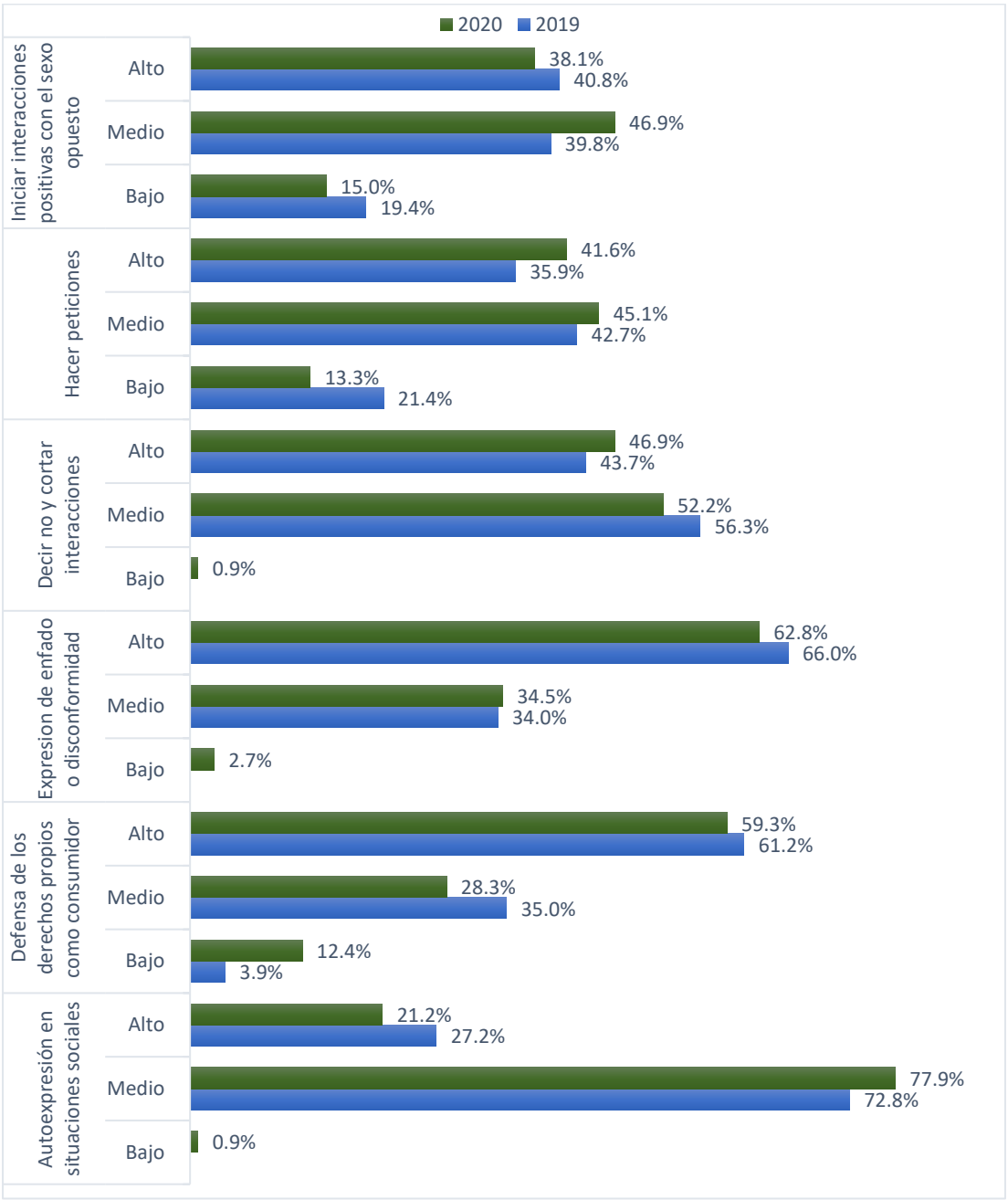
nivel bajo (38,8%), durante la pandemia el nivel medio (40,7%). La “autonomía” en el periodo 2019 predomina del nivel medio (39,8%) que difiere durante el 2020 en el cual predomina nivel alto (46%). La “resolución de problemas y actualización” en ambos periodos se encuentran en un nivel medio, aunque mayor en el 2019(64,1%)que el año 2020(63,7%). Por último, la “habilidad de relacionarse” en ambos momentos se reportó un nivel medio, con mayor predominio en el año 2020(82,3%) que durante el año 2019(75,7%).

Grafico 3. Comparación del nivel de HS en estudiantes de Enfermería de la UNMSM, antes y durante la pandemia COVID-19



En el gráfico 3, se presenta la comparación del nivel de HS que tenían los estudiantes de Enfermería antes (año 2019) y durante (año 2020) de la pandemia COVID-19; En ambos periodos predomina el nivel medio de SMP, ligeramente mayor en el año 2019 (63,1%) que el año 2020 (61,9%); sin embargo, en cuanto al nivel alto, se observa que es mayor en el año 2020 (37,2%) que en el año 2019. Cabe señalar que para en el año 2020, el 0,9% de los estudiantes presentan un nivel bajo de HS.

Grafico 4. Comparación de las dimensiones de la HS en los estudiantes de Enfermería antes y durante la pandemia COVID-19



En el gráfico 4, se presenta la comparación de las dimensiones de la HS en estudiantes de Enfermería antes y durante la pandemia COVID-19. En cuanto a la "autoexpresión en situaciones sociales" en ambos periodos predomina el nivel medio, mientras que, en el año 2019 fue de 72,8% en el año 2020 se incrementó

a 77,9%. En defensa de los “derechos propios del consumidor” antes (año 2019) de la COVID-19 en ambos periodos predomina tanto el nivel alto con 61,2%; pero en el año 2020 desciende a .59,3%.

Mientras que en cuanto la “expresión de sentimientos negativos” para el 2019 predominaba el nivel alto con 66,0%, aunque durante la pandemia desciende a 62,8%; además, durante la pandemia el 2,7% de los estudiantes se ubican en el nivel bajo. El “decir no y cortar interacciones” en el periodo 2019 predomina del nivel medio (56,3%) que disminuye durante el 2020 (52,2%). En cuanto “realizar peticiones” en ambos periodos se encuentran en un nivel medio, aunque mayor en el 2020(45,1%)que el año 2019(42,7%). Por último, la habilidad de “iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto” se reportó un nivel medio, con mayor predominio en el año 2020(46,9%) que durante el año 2019(39,8%).

VI. DISCUSIÓN

Este es el primer estudio desarrollado en jóvenes estudiantes en el área de ciencias de la salud de universidades públicas que aborda la repercusión de la COVID-19 en la salud mental desde un abordaje positivo debido a que presenta la comparación del nivel de la SMP y HS que tienen los estudiantes de Enfermería de la UNMSM antes y durante la pandemia. Encontramos que no existen diferencias marcadas en ambas variables, aunque en cuanto a la SMP se encontró un ligero incremento de 1,9 puntos porcentuales en el nivel alto al comparar el resultado del año 2019 (antes) con 2020 (durante). Esto representa que pese a las restricciones y aislamiento social los estudiantes de Enfermería lograron mantener aspectos positivos de la salud mental y su habilidad de actuar asertivamente en situaciones particulares.

En el estudio, tanto antes y durante la pandemia COVID-19, se reporta un nivel medio de SMP en estudiantes de Enfermería, esto podría interpretarse que en los estudiantes de Enfermería existen factores de la SMP que requieren ser fortalecidos. Si se considera que la SMP está asociado a la resiliencia[15], empatía[16] y quizás a otros aspectos positivos; intervenciones basados en estos aspectos podrían contribuir a incrementar el nivel de SMP. Además, es importante tener en cuenta que posiblemente el ser estudiante de enfermería contribuye afrontar la pandemia, y así mantener la salud mental.

Diversos estudios realizados como los de Serna[79] y Tito[39] antes de la pandemia reportaron que los estudiantes presentan un nivel alto de SMP[39,80]; asimismo, estudios realizados durante la pandemia reportan que los estudiantes de Enfermería presentan un nivel alto asi como lo manifesta Sequeira et. al[81]. Esta discrepancia podría estar relacionado a las características sociodemográficas como la edad, la ocupación, el año académico, la carrera profesional y el sexo. Este último en mención según Manuel C.[82] describe que se asocia a la SMP.

En cuanto a las dimensiones de la SMP se puede observar que las áreas donde reportaron un nivel alto fueron: “satisfacción por la vida”, la “actitud prosocial”, y “autonomía”; resultado que coincidente con los reportes Ferreira Et al.[83]. Esto puede interpretarse que los estudiantes de Enfermería sienten bienestar con ellos mismos, son sensibles al entorno y son capaces de gestionar sus propias decisiones. Además, la “actitud prosocial” puede convertirse en pieza motivacional en el estudiante de Enfermería al realizar acciones en beneficio de otras personas, que básicamente tendría relación con la esencia del cuidado al igual que las demás dimensiones.

Sin embargo, antes y durante la pandemia COVID-19 coincidentemente los estudiantes de Enfermería presentan nivel medio en las dimensiones de “autocontrol”, “resolución de problemas” y “habilidades para relacionarse”. Aunque se encontró un ligero descendimiento de 2,5 y 8,5 puntos porcentuales en el nivel bajo al comparar el resultado del año 2019 (antes) con 2020 (durante) en “autocontrol” y “autonomía” respectivamente. Estudios previos tales como Medina[84], Sanroma[85], quienes caracterizan que el autocontrol contribuye en el desarrollo de la persona. Además, Ruiz[86] menciona que el “autocontrol” es un factor riesgo para la SMP de estudiantes. Esto sugiere realizar posiblemente programas de intervención para mejorar e incrementar en el “autocontrol” como en la “autonomía”, ya que existe cambios significativos en ambas variables.

Otra de las variables que se comparó fue la HS, se encontró que los estudiantes de Enfermería, en ambos periodos, presentan un nivel medio, resultado que concuerda con Carrasco y Cueva[40] y difiere con De la Cruz Et al.[37] que reporta un nivel bajo para el año 2019. El hallazgo del presente trabajo significa que los estudiantes de Enfermería reportan dificultades en su habilidad y capacidad de interactuar con los demás en determinadas situaciones particulares. Es importante señalar que las HS se relaciona con aspectos positivos de la salud mental como el autoconcepto[32], la autoeficacia[87], asertividad[88]. En ese sentido, es importante reflexionar que los estudiantes de enfermería poseen habilidades sociales en desarrollo tanto antes y

durante la pandemia COVID-19, aspecto que debería ser fortalecido durante su formación académica. Sin embargo, existe una tendencia a la baja durante la pandemia COVID-19 presentando un incremento de 0.9 puntos porcentuales

En relación a los factores de las HS las dimensiones “defensa de los derechos del consumidor” y “expresión de enfado o disgusto” en ambos periodos se encuentran un nivel alto; no obstante, en el 2019 es mayor que en el año 2020 con una variación hasta 2,5 puntajes porcentuales; lo cual permite inferir que los estudiantes de enfermería sean capaces de defender sus derechos del consumidor cuando se están por vulnerar, manifestar situaciones incomodas y sentimientos negativos como el enfado, tristeza y demás. Asimismo, las dimensiones de “autoexpresión en situaciones sociales”, el “realizar peticiones” e “iniciar interacciones positivas” predomina el nivel medio con ligeras variaciones entre ambos periodos, ya que las dimensiones de “decir no y cortar interacciones”, “expresión de enfado” e “iniciar interacciones positivas” obtuvieron durante el 2020 mayor puntaje que en el 2019.

Aunque en la dimensión de “autoexpresión en situaciones sociales” la variación porcentual fue mayor durante el 2019 a diferencia del 2020. Entonces, se podría inferir que las medidas restrictivas a consecuencia de la pandemia posiblemente hayan influido en esta dimensión, que es necesario en los estudiantes de Enfermería por que les permite expresar opiniones. Motivo por el cual esta dimensión constituye como herramienta para la formación académica y desarrollo personal de los estudiantes. Sin embargo, en contraste con el 2019, en el 2020 las dimensiones “autoexpresión en situaciones sociales”, “expresión de enfado o disconformidad” y “realizar peticiones” obtuvieron un nivel bajo.

VII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

7.1.Conclusiones

Los estudiantes de Enfermería de la UNMSM presentan un nivel medio de Salud mental positiva y habilidades sociales; en relación a la hipótesis planteada al inicio del estudio es que existe variaciones se encontró que no existen diferencias entre el nivel reportado de ambas variables al comparar los resultados obtenidos en el año 2019 (antes de la pandemia) con el año 2020 (durante la pandemia). Únicamente, se reporta un ligero incremento de 1,9 puntos porcentuales de incremento del nivel alto de la salud mental positiva entre ambos años.

En cuanto a las dimensiones de la salud mental positiva que presentan los estudiantes de Enfermería, en 3 de 6 dimensiones no hubo diferencias en el nivel reportado en el año 2019 (antes de la pandemia) con el año 2020 (durante la pandemia); en ambos periodos reportan un nivel alto de "satisfacción para la vida" y un nivel medio tanto en "resolución de problemas y actualización" como en habilidades para relacionarse. Sin embargo, en 3 dimensiones se encontraron diferencias en el nivel; en cuanto a la "actitud prosocial" y "autonomía" reportaron un nivel alto en el 2020 a diferencia del 2019 con un nivel medio; mientras el "autocontrol" se sitúa en un nivel bajo para el año 2019 que varía durante la pandemia a un nivel medio.

En cuanto a las dimensiones de las habilidades sociales que presentan los estudiantes de Enfermería, en 5 de 6 dimensiones no hubo diferencias en el nivel reportado en el año 2019 (antes de la pandemia) con el año 2020 (durante la pandemia); en ambos periodos reportan un nivel alto de "expresión de enfado o disconformidad", en "defensa de los derechos propios del consumidor", y un nivel medio tanto en "expresar peticiones", "cortar interacciones y decir no" como la "expresión en situaciones sociales". Sin embargo, en la dimensión de

“iniciar interacciones positivas” se encontró diferencias en el nivel; para el año 2019 reportó un nivel alto a diferencia en el año 2020 con un nivel medio.

7.2. Recomendaciones

Es importante que las autoridades presten la atención necesaria en relación a los resultados del estudio, a fin de implementar intervenciones multidisciplinarias dirigidas al fortalecimiento de las habilidades sociales como promover la comunicación asertiva, habilidad para expresar peticiones y estrategias para evitar los conflictos con otros, particularmente en quienes solo se dedican a estudiar; además, de promover una salud mental positiva en los ámbitos del bienestar social, psicológico y emocional en los estudiantes de Enfermería.

Se sugiere a la EPE que durante la pandemia brinde un acompañamiento a fin mantener la salud mental positiva y las habilidades sociales en los estudiantes de Enfermería, ya que son elementos claves durante el proceso formativo del futuro profesional de enfermería e inserción laboral para establecer y mantener relaciones exitosas en el trabajo y vida personal. En ese sentido, se propone que existe la necesidad de implementar estrategias educativas que ayuden a mejorar a los estudiantes que repercutirán en el quehacer; por ende, estas estrategias de intervención deben ser abordados en el plan curricular de manera transversal en los diferentes años académicos; ya que son ejes inmersos en la Ley Universitaria reguladas por SUNEDU.

En las tutorías se debe implementar reuniones permanentes, periódicas e individuales con los estudiantes de enfermería a fin de intercambiar opiniones y experiencias sobre la calidad formativa, la carga académica, las prácticas como la relación con los docentes. Asimismo, que sea de carácter bidireccional con la finalidad que el estudiante sea parte de su porpio cuidado y las autoridades

considerar medidas pertinentes y oportunas durante el proceso educativo del futuro profesional de Enfermería.

No obstante, la Oficina General de Bienestar Universitario (OGBU) debería implementar proyectos, talleres y programas de intervención entorno a los factores protectores de la salud mental que permitan llevar a cabo la promoción de la misma en el desarrollo personal; además, propiciar espacios saludables y el fomento de redes interdisciplinarias.

Profundizar el estudio de salud mental positiva y habilidades sociales en estudiantes de ciencias de la salud (CS) en aspectos de asociación con otras variables específicos del grupo. Realizar estudios longitudinales con comparación uno a uno y considerando otras variables sociodemográficas intervinientes; además propiciar estudios experimentales con programas de intervención que permitan incrementar la salud mental positiva y habilidades sociales en los estudiantes.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. World Health Organization. Salud mental [Internet]. [citado 8 de octubre de 2020]. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/facts-in-pictures/detail/mental-health

2. World Health Organization (WHO). World Mental Health Day [Internet]. Día Mundial de la Salud Mental: la campaña. [citado 21 de diciembre de 2020]. Disponible en: https://www.who.int/es/campaigns/world-mental-health-day/world-mental-health-day-2020/world-mental-health-day-campaign

3. Kobau R, Sniezek J, Zack MM, Lucas RE, Burns A. Well-Being Assessment: An Evaluation of Well-Being Scales for Public Health and Population Estimates of Well-Being among US Adults: EVALUATION OF WELL-BEING SCALES. Applied Psychology: Health and Well-Being. noviembre de 2010;2(3):272-97.

4. Keyes CLM. Social well-being. Social Psychology Quarterly. 1998;61(2):121-40.

5. Ryff CD. Happiness is everything, or is it? Explorations on the meaning of psychological well-being. Journal of Personality and Social Psychology. 1989;57(6):1069-81.

6. Canut L, Teresa M. Construcción de una escala para evaluar la salud mental positiva [Internet] [Ph.D. Thesis]. TDX (Tesis Doctorals en Xarxa). Universitat de Barcelona; 2000 [citado 5 de mayo de 2020]. Disponible en: http://www.tdx.cat/handle/10803/2366

7. INEI. INEI. Perú: Línea Base de los Principales Indicadores Disponibles de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), 2018. Noviembre 2018. [Internet]. 2019 [citado 5 de mayo de 2020]. Disponible en: https://obsanc.wordpress.com/2019/07/11/inei-peru-linea-base-de-los-

principales-indicadores-disponibles-de-los-objetivos-de-desarrollo-sostenible-ods-2018-noviembre-2018/

8. Senaju - Secretaría Nacional de la Juventud [Internet]. [citado 8 de octubre de 2020]. Disponible en: https://juventud.gob.pe/publicacion/brechas-de-genero-y-generacion/

9. Chau C, Vilela P. Determinantes de la salud mental en estudiantes universitarios de Lima y Huánuco. Revista de Psicología (PUCP). 2017;35(2):387-422.

10. Perales A, Sogi C, Morales R. Estudio comparativo de salud mental en estudiantes de medicina de dos universidades estatales peruanas. Anales de la Facultad de Medicina. diciembre de 2003;64(4):239-46.

11. Perales A, Sánchez E, Barahona L, Oliveros M, Bravo E, Aguilar W, et al. Prevalencia y factores asociados a conducta suicida en estudiantes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima-Perú. Anales de la Facultad de Medicina. 27 de marzo de 2019;80(1):28-33.

12. Jahoda M. Current concepts of positive mental health. New York, NY, US: Basic Books; 1958. xxi, 136 p. (Current concepts of positive mental health).

13. Rosas S, Anabel R. Salud mental positiva y rendimiento académico en estudiantes de Enfermería. 20016. Universidad Nacional de Trujillo [Internet]. 3 de marzo de 2017 [citado 4 de enero de 2021]; Disponible en: http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/8641

14. Anicama J, Cirilo I, Aguirre M, Briceño R, Amborsio T. AUTOEFICACIA Y SALUD MENTAL POSITIVA EN ESTUDIANTES DE PSICOLOGÍA DE LIMA. REVISTA DE PSICOLOGÍA / Journal of Psychology. 2012;14(2):12-31.

15. Aboalshamat KT, Alsiyud AO, Al-Sayed RA, Alreddadi RS, Faqiehi SS, Almehmadi SA. The relationship between resilience, happiness, and life

satisfaction in dental and medical students in Jeddah, Saudi Arabia. Niger J Clin Pract. agosto de 2018;21(8):1038-43.

16. Park KH, Kim D, Kim SK, Yi YH, Jeong JH, Chae J, et al. The relationships between empathy, stress and social support among medical students. Int J Med Educ. 5 de septiembre de 2015;6:103-8.

17. Importancia Desarrollo Habilidades Transferibles [Internet]. [citado 21 de marzo de 2021]. Disponible en: https://www.unicef.org/lac/sites/unicef.org.lac/files/2020-07/Importancia-Desarrollo-Habilidades-Transferibles-ALC_0.pdf

18. Mantilla Castellanos L. DIVISIÓN DE SALUD MENTAL ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD GINEBRA 1993. :48.

19. Mangrulkar L, Whitman CV, Posner M. Enfoque de habilidades para la vida para un desarrollo saludable de niños y adolescentes. :66.

20. OMS, OPS. Desarrollemos habilidades para la vida-Enfoque de habilidades para la vida y otros enfoques [Internet]. [citado 21 de marzo de 2021]. Disponible en: https://www.paho.org/nic/index.php?option=com_docman&view=document&layout=default&alias=743-normativa-075-fasciculo-2-desarrollemos-habilidades-para-la-vida-enfoque-de-habilidades-para-la-vida-y-otros-enfoques&category_slug=publicaciones-ministerio-de-salud&format=html&Itemid=235

21. León del barco B. Salud mental en las aulas [Internet]. [citado 14 de octubre de 2020]. Disponible en: https://scholar.google.es/citations?user=gpVyd2UAAAAJ&hl=es#d=gs_md_cita-d&u=%2Fcitations%3Fview_op%3Dview_citation%26hl%3Des%26user%3DgpVyd2UAAAAJ%26citation_for_view%3DgpVyd2UAAAAJ%3Au-x6o8ySG0sC%26tzom%3D300

22. Felipe Castaño E, León del barco B. Estrategias de afrontamiento del estrés y estilos de conducta interpersonal [Internet]. [citado 14 de octubre de 2020]. Disponible en: http://scholar.google.es/citations?user=gpVyd2UAAAAJ&hl=es

23. Casares MIM. Programa de enseñanza de habilidades de interacción social (PEHIS) para niños y niñas en edad escolar [Internet]. CEPE Ciencias de la Educación Preescolar y Especial; 1996 [citado 7 de marzo de 2021]. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=243776

24. Casares MIM. Programa Relaciones Positivas (PRP): Promoción de competencias socioemocionales. 2021. 440 p.

25. Díaz LSI. APLICACIÓN DE UN PROGRAMA DE HABILIDADES SOCIALES E INTELIGENCIA EMOCIONAL Y SU REPERCUSIÓN EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS. Revista Científica Investigación Andina [Internet]. 18 de febrero de 2019 [citado 14 de enero de 2021];18(2). Disponible en: https://revistas.uancv.edu.pe/index.php/RCIA/article/view/626

26. Medina Acasiete JL. Clima social familiar y habilidades sociales en estudiantes Universitarios de la Universidad Autónoma de Ica, 2017. 2017.

27. Barbarán Pérez JA. Inteligencia emocional y las habilidades sociales en universitarios de una facultad de educación – Lima 2016. Universidad César Vallejo [Internet]. 2017 [citado 2 de febrero de 2021]; Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/17089

28. Pérez P, Jose MA. Habilidades sociales y Burnout académico en estudiantes universitarios de la Provincia de Tarma. Universidad Nacional del Centro del Perú [Internet]. 2020 [citado 2 de febrero de 2021]; Disponible en: http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/UNCP/6148

29. Pardo Vila P. Habilidades sociales y autoestima en estudiantes universitarios. Universidad Nacional Federico Villarreal [Internet]. 17 de enero de 2019 [citado 8 de enero de 2021]; Disponible en: http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2777

30. Wang C, Pan R, Wan X, Tan Y, Xu L, Ho CS, et al. Immediate Psychological Responses and Associated Factors during the Initial Stage of the 2019 Coronavirus Disease (COVID-19) Epidemic among the General Population in China. International Journal of Environmental Research and Public Health. enero de 2020;17(5):1729.

31. Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. Objetivos de Desarrollo Sostenible [Internet]. UNDP. [citado 25 de agosto de 2020]. Disponible en: https://www.undp.org/content/undp/es/home/sustainable-development-goals/background.html

32. Montes JFC, González ÓUR, Legaspi MA, García AC, Patiño DEO. Habilidades sociales y autoconcepto en estudiantes universitarios de la región Altos Sur de Jalisco, México. Escritos de psicología. 2018;11(3):144-53.

33. Acosta FP, Clavero FH, Venegas JMR. Miedo y habilidades sociales universitarios: El contexto pluricultural de ceuta. En: Psicología y educación: presente y futuro, 2016, ISBN 978-84-608-8714-0, págs 1375-1382 [Internet]. 2016 [citado 8 de marzo de 2021]. p. 1375-82. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6183152

34. Sánchez-Teruel D, Robles-Bello MA, González-Cabrera M. Competencias sociales en estudiantes universitarios de Ciencias de la Salud (España). Educación Médica. 1 de abril de 2015;16(2):126-30.

35. Càrdenas AMHC, Inacio EJH. Desarrollo de habilidades sociales en contextos universitarios. hc. 1 de enero de 2018;8(14):123-30.

36. Torres R, Patricia P. Ira estado – rasgo y las habilidades sociales en los estudiantes de una universidad. Trujillo 2019. Repositorio Institucional - UCV [Internet]. 2020 [citado 14 de enero de 2021]; Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/45838

37. De la Cruz Sandoval D, Torres Zárate L, Cierto EY. Efectos de la dependencia al celular en las habilidades sociales de los estudiantes universitarios. Revista Científica de Ciencias de la Salud [Internet]. 2 de diciembre de 2019 [citado 7 de marzo de 2021];12(2). Disponible en: https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/1214

38. Bonelli Sánchez VE. Habilidades sociales como predictor de inserción laboral en estudiantes de la Universidad Nacional del Callao, Perú 2018. 2019.

39. Tito M, Peregrina S. Salud mental positiva en estudiantes de la facultad de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno - 2017. Universidad Nacional del Altiplano [Internet]. 26 de abril de 2018 [citado 5 de mayo de 2020]; Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/6903

40. Carrasco Ramírez CC, Cueva Vargas RC. Habilidades sociales en los estudiantes de la Escuela Profesional de Psicología y de la Escuela Profesional de Ingeniería de Sistemas de la Universidad Peruana Unión, Filial Tarapoto, 2016. Universidad Peruana Unión [Internet]. 16 de febrero de 2017 [citado 14 de enero de 2021]; Disponible en: http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/725

41. Díaz Alarcón NV, Valderrama Huertas E. Relación entre habilidades sociales y dependencia a las redes sociales en estudiantes de una universidad de Chiclayo [Internet]. 2016. Disponible en: https://hdl.handle.net/20.500.12802/4132

42. OMS | Plan de acción sobre salud mental 2013-2020 [Internet]. WHO. World Health Organization; [citado 2 de febrero de 2021]. Disponible en: https://www.who.int/mental_health/publications/action_plan/es/

43. Día Mundial de la Salud Mental: una oportunidad para impulsar un aumento a gran escala de la inversión en salud mental [Internet]. [citado 21 de marzo de 2021]. Disponible en: https://www.who.int/es/news/item/27-08-2020-world-mental-health-day-an-opportunity-to-kick-start-a-massive-scale-up-in-investment-in-mental-health

44. OMS | Día Mundial de la Salud Mental 2018 [Internet]. WHO. World Health Organization; [citado 21 de marzo de 2021]. Disponible en: http://www.who.int/mental_health/world-mental-health-day/2018/es/

45. Día Mundial de la Salud Mental, «Educación inclusiva, mentalidad positiva» [Internet]. Enfermería21. 2018 [citado 7 de octubre de 2020]. Disponible en: https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/dia-mundial-de-la-salud-mental-educacion-inclusiva-salud-mental-positiva/

46. Salud mental del adolescente [Internet]. [citado 7 de octubre de 2020]. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health

47. Salud del adolescente y el joven adulto [Internet]. [citado 3 de febrero de 2021]. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions

48. El Peruano - Ley de Salud Mental - LEY - N° 30947 - PODER LEGISLATIVO - CONGRESO DE LA REPUBLICA [Internet]. [citado 2 de febrero de 2021]. Disponible en: https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/ley-de-salud-mental-ley-n-30947-1772004-1/

49. informe-condiciones-de-vida.pdf [Internet]. [citado 3 de febrero de 2021]. Disponible en: https://www1.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/informe-condiciones-de-vida.pdf

50. Minsa brindó más de 44 mil atenciones en los Centros de Salud Mental Comunitarios durante la pandemia [Internet]. [citado 3 de febrero de 2021]. Disponible en: https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/214647-minsa-brindo-mas-de-44-mil-atenciones-en-los-centros-de-salud-mental-comunitarios-durante-la-pandemia

51. Navarro Baene GLN. CARACTERISTICAS DE SALUD MENTAL POSITIVA EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS. :127.

52. Furman SS. Current Concepts of Positive Mental Health. By Marie Jahoda and Economics of Mental Illness By Rashi Fein. Soc Work. 1 de octubre de 1959;4(4):114-5.

53. Rogers A, Pilgrim D. A Sociology of Mental Health and Illness. Maidenhead; 2010. 344 p.

54. Guinsberg E. LA SALUD MENTAL EN EL NEOLIBERALISMO. 2001. :12.

55. Guinsberg E. «Salud mental» y subjetividad como aspectos sustantivos de la salud colectiva. Spanish [Internet]. 12 de noviembre de 2009; Disponible en: https://digitalrepository.unm.edu/lasm_cucs_es/38

56. Possas C. Epidemiologia e sociedade: heterogeneidade estrutural e saúde no Brasil. Epidemiologia e sociedade: heterogeneidade estrutural e saúde no Brasil. 1989;271-271.

57. Ardila R. About behaviorism. 1974;233.

58. Toro Trallero J. El análisis del comportamiento: una introducción general. Revista de Logopedia, Foniatría y Audiología. 1 de enero de 1985;5(3):132-7.

59. Oblitas LA. Psicología de la Salud y Calidad de Vida. 4a Ed. Luis A. Oblitas. Cengage [Internet]. Issuu. [citado 8 de marzo de 2021]. Disponible en: https://issuu.com/cengagelatam/docs/oblitas_issuu

60. Oblitas LA. El estado del arte de la Psicología de la Salud. PSICO. 21 de marzo de 2008;26(2):219-54.

61. Organización Panamericana de la Salud. Declaración de Alma Ata: Conferencia internacional sobre atención primaria en salud [Internet]. 1978 [citado 8 de marzo de 2021]. Disponible en: https://www.paho.org/spanish/dd/pin/alma-ata_declaracion.htm

62. Almeida Filho N de. La ciencia timida: ensayos de deconstruccion de la epidemiologia. Buenos Aires: Lugar Editorial; 2000.

63. Almeida-Filho N. Complejidad y transdisciplinariedad en el campo de la Salud Colectiva: evaluación de conceptos y aplicaciones. Salud Colectiva. 4 de agosto de 2006;2(2):123.

64. OMS | Comisión sobre Determinantes sociales de la salud - Informe Final [Internet]. WHO. World Health Organization; [citado 8 de marzo de 2021]. Disponible en: https://www.who.int/social_determinants/thecommission/finalreport/es/

65. Gardner Murphy y Lois Barclay Murphy: Psicología social experimental: Capítulo 11: Actitudes sociales y su medición [Internet]. [citado 8 de marzo de 2021]. Disponible en: https://brocku.ca/MeadProject/Murphy/Murphy_1931.html

66. Caballo-V.-Manual-de-evaluación-y-entrenamiento-de-las-habilidades-sociales-ebook.pdf [Internet]. [citado 8 de marzo de 2021]. Disponible en: https://cideps.com/wp-content/uploads/2015/04/Caballo-V.-Manual-de-evaluaci%C3%B3n-y-entrenamiento-de-las-habilidades-sociales-ebook.pdf

67. Casares MIM. El desarrollo de habilidades sociales como factor de protección ante el bullying. En: La convivencia escolar: aspectos psicológicos y educativos, 2010, ISBN 978-84-9915-120-5, págs 261-268 [Internet]. 2010 [citado 8 de

marzo de 2021]. p. 261-8. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3231934

68. González EG. Habilidades sociales y anorexia nerviosa [Internet]. Universidad Pontificia Comillas; 1996 [citado 8 de marzo de 2021]. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=34496

69. Gismero González E. EHS: escala de habilidades sociales : manual. Madrid: Tea; 2010.

70. Michelson L, Andreu E. Las habilidades sociales en la infancia: evaluación y tratamiento. Barcelona: Martínez Roca; 1987.

71. Ballester Arnal R, Gil Llario MaD. Habilidades sociales: evaluación y tratamiento. Madrid: Editorial Síntesis; 2002.

72. Caballo V. Manual de evaluacion y entrenamiento de las habilidades sociales [Internet]. Primera ediccion, Septiembre de 1993. Vol. 7. España: SIGLO XXI DE ESOAÑA EDITORES, S.A. Menéndez Pidal, 3 bic. 28036 Madrid; 309 p. Disponible en: https://cideps.com/wp-content/uploads/2015/04/Caballo-V.-Manual-de-evaluaci%C3%B3n-y-entrenamiento-de-las-habilidades-sociales-ebook.pdf

73. Dickson D, Hargie O, Morrow N. Communication Skills Training for Health Professionals [Internet]. Chapman and Hall Medical; 1996 [citado 8 de marzo de 2021]. Disponible en: https://pure.ulster.ac.uk/en/publications/communication-skills-training-for-health-professionals-3

74. MODELOS Y TEORIAS DE ENFERMERIA COMUNITARIA | Enfermería | Teoría [Internet]. Scribd. [citado 8 de marzo de 2021]. Disponible en: https://es.scribd.com/doc/81374583/MODELOS-Y-TEORIAS-DE-ENFERMERIA-COMUNITARIA

75. Pender NJ, Pender AR. Illness prevention and health promotion services provided by nurse practitioners: predicting potential consumers. Am J Public Health. agosto de 1980;70(8):798-803.

76. Revista de Actualizaciones de Enfermeria. TEORÍA JEAN WATSON INVESTIGACIÓN, ENFERMERÍA, MEDICINA [Internet]. encolombia.com. 2014 [citado 7 de mayo de 2021]. Disponible en: https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/enfermeria/ve-104/trabajoslibres1/

77. Hernández Sampieri R. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN: LAS RUTAS CUANTITATIVA, CUALITATIVA Y MIXTA [Internet]. McGraw-Hill Interamericana; 2018. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=5A2QDwAAQBAJ

78. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Pilar Baptista Lucio M. Metodología de la investigación. México: McGraw-Hill; 2014.

79. Ruiz Alva C. EHS. Escala de Habilidades Sociales. 2006.

80. Serna López JA. Salud mental positiva en estudiantes de psicología. 2016 [citado 28 de agosto de 2020]; Disponible en: http://bibliotecadigital.udea.edu.co/handle/10495/14549

81. Levels of Positive Mental Health in Portuguese and Spanish Nursing Students - Carlos Sequeira, José Carlos Carvalho, Amadeu Gonçalves, Maria José Nogueira, Teresa Lluch-Canut, Juan Roldán-Merino, 2020 [Internet]. [citado 17 de marzo de 2021]. Disponible en: https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/1078390319851569

82. Concha Huarcaya MA, Fuerte Montaño L. Características de la salud mental positiva en estudiantes de Ciencias de la Salud, de la Universidad San Pedro de Chimbote. Revista Intercontinental de Psicología y Educación. 2017;19(1-2):65-90.

83. Ferreira M, Cortez E, da Silva J, Júlio Ferreira M. AVALIAÇÃO DA SAÚDE MENTAL POSITIVA DE DISCENTES DE ENFERMAGEM. RPESM [Internet]. octubre de 2016 [citado 22 de marzo de 2021];(spe4). Disponible en: http://www.scielo.mec.pt/pdf/rpesm/nspe4/nspe4a09.pdf

84. Medina Pérez Ó, Irira Serrano MF, Martínez Ardila G, Cardona Duque DV. Características de salud mental positiva en estudiantes de una universidad privada de la ciudad de Armenia - Quindío. Revista Virtual Universidad Católica del Norte. 31 de mayo de 2012;1(36):247-61.

85. Sanromà Ortiz M. Evaluación de un programa de empoderamiento para potenciar y desarrollar conductas promotoras de salud y salud mental positiva en estudiantes de enfermería. "Dinamiza la Salud: Cuídate y Cuida ". 26 de abril de 2016 [citado 8 de junio de 2020]; Disponible en: http://diposit.ub.edu/dspace/handle/2445/100547

86. Grima-Ruiz de Angulo L. Impacto de un programa de promoción del autocontrol en estudiantes de enfermería. Enfermería Clínica. 1 de marzo de 2018;28(2):118-24.

87. Manoel D de M, Freire HBG, Noriega JAV. Habilidades sociales y autoeficacia en la formación superior. Revista Intercontinental de Psicología y Educación. 2017;19(1-2):113-34.

88. Mata Blasco ML. [Study of Social Skills or Assertive Behaviour in the Students of the Escuela Universitaria de Enfermería of Huesca (Spain)]. Rev Enferm. septiembre de 2016;39(9):36-43.

ANEXOS

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES II
ANEXO B: CALCULO DE TAMAÑO DE MUESTRA V
ANEXO C: INSTRUMENTO VI
ANEXO D: INFORME DE JUICIO DE EXPERTOS XI
ANEXO E: LIBRO DE CÓDIGOS XII
ANEXO F: MATRIZ DE DATOS XIV
ANEXO G: CONSENTIMIENTO INFORMADO XXIV
ANEXO H: TABLAS COMO ANEXO XXV

ANEXO A: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Operacionalización de la variable salud mental positiva

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL DE LA VARIABLE	DIMENCIONES	INDICADORES	VALOR FINAL	DEFINICON OPERACIONAL DE LA VARIABLE
SALUD MENTAL POSITIVA EN LOS ESTUDIANTES DE PREGRADO DE ENFERMERÍA.	es un estado de bienestar, de funcionamiento óptimo de la persona, que implica la promoción de las cualidades del ser humano facilitando su máximo desarrollo potencial y que está determinado por la presencia de los siguientes criterios: Satisfacción personal, actitud prosocial, autocontrol, autonomía, resolución de problemas y autoactualización y habilidades de relación interpersonal	**SATISFACCIÓN PERSONAL** **ACTITUD PROSOCIAL** **AUTOCONTROL** **AUTONOMIA**	- Autoconcepto - Satisfacción con la vida personal - Satisfacción con las perspectivas de futuro - Predisposición activa hacía lo social / hacía la sociedad - Actitud social "altruista" /Actitud de ayuda-apoyo hacía los demás - Aceptación de los demás y de los hechos sociales diferenciales - Capacidad para el afrontamiento del estrés/ de situaciones conflictivas - Equilibrio emocional / control emocional - Tolerancia a la ansiedad y al estrés - Capacidad de análisis - Habilidad para tomar decisiones - Flexibilidad / capacidad para adaptarse a los cambios - Actitud de crecimiento y desarrollo personal continuo	**ALTO** **MEDIO** **BAJO**	La salud mental positiva es el bienestar holístico del estudiante de enfermería, en donde defiende y promueve sus cualidades para facilitar su máximo desarrollo potencial. . Que será medido mediante el cuestionario de medición de salud mental positivo de Lluch en alto, medio y bajo.

		RESOLUCION DE PROBLEMAS Y AUTOACTUALIZACION	- Capacidad de análisis - Habilidad para tomar decisiones - Flexibilidad / capacidad para adaptarse a los cambios - Actitud de crecimiento y desarrollo personal continuo		
		HABILIDADES DE RELACION INTERPERSONAL	- Habilidad para establecer relaciones interpersonales - Empatía / capacidad para entender los sentimientos de los demás - Habilidad para dar apoyo emocional - Habilidad para establecer relaciones interpersonales íntimas.		

Operacionalización de la variable habilidades sociales

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL DE LA VARIABLE	DIMENCIONES	INDICADORES	VALOR FINAL	DEFINICON OPERACIONAL DE LA VARIABLE
HABILIDADES SOCIALES EN LOS ESTUDIANTES DE PREGRADO DE ENFERMERÍA.	Las habilidades sociales son el conjunto de respuestas verbales y no verbales, parcialmente independientes y situacionalmente específicas, a través de las cuales un individuo expresa en un contexto interpersonal sus necesidades, sentimientos, opiniones o derechos sin ansiedad excesiva y de manera no aversiva	Personal Conductual Situacional	Autoexpresión de situaciones sociales Defensa de los propios derechos como consumidor Expresión de enfado o disconformidad Decir no y cortar interacciones Hacer peticiones Iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto	ALTO MEDIO BAJO	Las habilidades sociales son las respuestas verbales y no verbales que el estudiante de enfermería responde en base a sus experiencias a diferentes situaciones, contexto. Que será medido mediante la Escala de habilidades Sociales de Gismero en el 2010 en alto, medio y bajo.

ANEXO B
CALCULO DE TAMAÑO DE MUESTRA

Formulas tamaño y muestra

$$n = \frac{Nz^2(P)pq}{\varepsilon^2(N-1) + z^2(P)pq}$$

Leyenda:

N = población total

n = Tamaño de Muestra

z = Nivel de Confianza 1.96

p = Probabilidad 0.50

q = No Probabilidad 0.50

Ɛ = Error de Estimación 0.1

2019

n= $\frac{195\ (1.96)^2\ (0.5)\ (0.5)}{195\text{-}1\ (0.1)^2 + (1.96)^2\ (0.5)\ (0.5)}$

n = $\frac{187{,}278}{2.9104}$

n= 64.03

n= 64

2020

n= $\frac{217\ (1.96)^2\ (0.5)\ (0.5)}{217\text{-}1\ (0.1)^2 + (1.96)^2\ (0.5)\ (0.5)}$

n = $\frac{208.4068}{3.1204}$

n= 66.78

n= 67

ANEXO C

INSTRUMENTO

CUESTIONARIO

PRESENTACION

Buenas tardes, mi nombre es Kimberlym Jauregui Soriano, soy estudiante de enfermería de San Marcos, me encuentro realizando un trabajo de investigación con la finalidad de ver la relación entre la salud mental positiva y las habilidades sociales en los estudiantes de enfermería.

Por ello solicito su colaboración, para responder los siguientes enunciados. Recuerda que no necesitas reflexionar mucho para contestar ya que no hay respuestas correctas e incorrectas. Lo que interesa es tu opinión. Tampoco trates de buscar la respuesta que quizá podría causar una "mejor impresión" ya que puedes estar segura/o que trataré la información con absoluta confidencialidad y anonimato.

Por último, me despido de usted no sin antes agradecer su gentil participación.

INSTRUCCIONES

A continuación, se le presenta una serie de enunciados por favor léalos atentamente y luego responda de forma objetiva y veraz marcando con un aspa (X) en el espacio que usted estime conveniente.

DATOS GENERALES

Edad: _____

Sexo: a. Femenino ( )

b. Masculino ( )

Año de estudio: _____

CONTENIDO

"S" O "CS": siempre o casi siempre

"BF": con bastante frecuencia

"AV": algunas veces

"N": nunca o casi nunca

N.º	ENUNCIADO	"S" O "CS"	"BF"	"AV"	"N"
1	A mí, me resulta especialmente difícil aceptar a los otros cuando tienen actitudes distintas a las mías				
2	Los problemas me bloquean fácilmente				

N.º	ENUNCIADO	"S" O "CS"	"BF"	"AV"	"N"
3	A mí, ... Me resulta especialmente difícil escuchar a las personas que me cuentan sus problemas				
4	Me gusto como soy				
5	Soy capaz de controlarme cuando experimento emociones negativas				
6	Me siento a punto de explotar				
7	Para mí, la vida es Aburrida y monótona				
8	A mí, Me resulta especialmente difícil dar apoyo emocional				
9	Tengo dificultades para establecer relaciones interpersonales profundas y satisfactorias con algunas personas				
10	Me preocupa mucho lo que los demás piensan de mi				
11	Creo que tengo mucha capacidad para ponerme en el lugar de los demás y comprender sus respuestas				
12	Veo mi futuro con pesimismo				
13	Las opiniones de los demás me influyen mucho a la hora de tomar mis decisiones				
14	Me considero una persona menos importante que el resto de personas que me rodean				
15	Soy capaz de tomar decisiones por mí misma/o				
16	Intento sacar los aspectos positivos de las cosas malas que me suceden				
17	Intento mejorar como persona				
18	Me considero "un/a buen/a psicóloga"				
19	Me preocupa que la gente me critique				
20	Creo que soy una persona sociable				
21	Soy capaz de controlarme cuando tengo pensamientos negativos				
22	Soy capaz de mantener un buen nivel de autocontrol en las situaciones conflictivas de mi vida				
N.º	**ENUNCIADO**	**"S" O "CS"**	**"BF"**	**"AV"**	**"N"**
23	Pienso que soy una persona digna de confianza				

24	Me resulta especialmente difícil entender los sentimientos de los demás				
25	Pienso en las necesidades de los demás				
26	Si estoy viviendo presiones exteriores desfavorables Soy capaz de continuar manteniendo mi equilibrio personal				
27	Cuando hay cambios en mi entorno Intento adaptarme				
28	Delante de un problema Soy capaz de solicitar información				
29	Los cambios que ocurren en mi rutina habitual Me estimulan				
30	Tengo dificultades para relacionarme abiertamente con mis profesores/jefes				
31	Creo que soy un/a inútil y no sirvo para nada				
32	Trato de desarrollar y potenciar mis buenas aptitudes				
33	Me resulta difícil tener opiniones personales				
34	Cuando tengo que tomar decisiones importantes Me siento muy insegura/o				
35	Soy capaz de decir no cuando quiero decir no				
36	Cuando se me plantea un problema intento buscar posibles soluciones				
37	Me gusta ayudar a los demás				
38	Me siento insatisfecha/o conmigo misma/o				
39	Me siento insatisfecha/o de mi aspecto físico				

A continuación, aparecen frases que describen diversas situaciones, se trata de que las lea muy atentamente y responda en qué medida se identifica o no con cada una de ellas, si le describe o no. No hay respuestas correctas ni incorrectas, lo importante es que responda con la máxima sinceridad posible

Para responder utilice la siguiente clave:

A = No me identifico, en la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría.

B = No tiene que ver conmigo, aunque alguna vez me ocurra

C = Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe así o me sienta así

D = Muy de acuerdo, me sentiría así o actuaría así en la mayoría de los casos

N.º	ENUNCIADOS	A	B	C	D
1	A veces evito hacer preguntas por miedo a ser estúpido				
2	Me cuesta telefonear a tiendas, oficinas, etc. para preguntar algo				
3	Si al llegar a mi casa encuentro un defecto en algo que he comprado, voy a la tienda a devolverlo.				
4	Cuando en una tienda atienden antes a alguien que entro después que yo, me quedo callado.				
5	Si un vendedor insiste en enseñarme un producto que no deseo en absoluto, paso un mal rato para decirle que "NO"				
6	A veces me resulta difícil pedir que me devuelvan algo que deje prestado.				
7	Si en un restaurant no me traen la comida como le había pedido, llamo al camarero y pido que me hagan de nuevo.				
8	A veces no sé qué decir a personas atractivas al sexo opuesto.				
9	Muchas veces cuando tengo que hacer un halago no sé qué decir.				
10	Tiendo a guardar mis opiniones a mí mismo				
11	A veces evito ciertas reuniones sociales por miedo a hacer o decir alguna tontería.				
12	Si estoy en el cine y alguien me molesta con su conversación, me da mucho apuro pedirle que se calle.				
13	Cuando algún amigo expresa una opinión con la que estoy muy en desacuerdo prefiero callarme a manifestar abiertamente lo que yo pienso.				
14	Cuando tengo mucha prisa y me llama una amiga por teléfono, me cuesta mucho cortarla.				
15	Hay determinadas cosas que me disgusta prestar, pero si me las piden, no sé cómo negarme.				
16	Si salgo de una tienda y me doy cuenta de que me han dado mal vuelto, regreso allí a pedir el cambio correcto				
17	No me resulta fácil hacer un cumplido a alguien que me gusta.				
N.º	**ENUNCIADOS**	**A**	**B**	**C**	**D**
18	Si veo en una fiesta a una persona atractiva del sexo opuesto, tomo la iniciativa y me acerco a entablar conversación con ella.				
19	Me cuesta expresar mis sentimientos a los demás				

20	Si tuviera que buscar trabajo, preferiría escribir cartas de presentación a tener que pasar por entrevistas personales.				
21	Soy incapaz de regatear o pedir descuento al comprar algo.				
22	Cuando un familiar cercano me molesta, prefiero ocultar mis sentimientos antes que expresar mi enfado.				
23	Nunca se cómo “cortar “a un amigo que habla mucho				
24	cuando decido que no me apetece volver a salir con una persona, me cuesta mucho comunicarle mi decisión				
25	Si un amigo al que he prestado cierta cantidad de dinero parece haberlo olvidado, se lo recuerdo.				
26	Me suele costar mucho pedir a un amigo que me haga un favor.				
27	Soy incapaz de pedir a alguien una cita				
28	Me siento turbado o violento cuando alguien del sexo opuesto me dice que le gusta algo de mi físico				
29	Me cuesta expresar mi opinión cuando estoy en grupo				
30	Cuando alguien se me” cuela” en una fila hago como si no me diera cuenta.				
31	Me cuesta mucho expresar mi ira, cólera, o enfado hacia el otro sexo, aunque tenga motivos justificados				
32	Muchas veces prefiero callarme o “quitarme de en medio para evitar problemas con otras personas.				
33	Hay veces que no se negarme con alguien que no me apetece pero que me llama varias veces.				

ANEXO D

INFORME DE JUICIO DE EXPERTOS

TABLA DE CONCORDANCIA

ITEMS	N.º DE JUECES						P
	1	2	3	4	5	6	
1	1	1	1	1	1	1	0.035
2	1	1	1	1	1	1	0.004
3	1	1	1	1	1	1	0.004
4	1	1	1	1	1	1	0.145
5	1	1	1	1	1	1	0.035
6	1	0	1	1	1	1	0.004
7	1	1	1	1	1	1	0.004
8	1	0	1	1	1	1	0.035
9	1	1	1	1	1	1	0.004

P= 0.030

ANEXO E
LIBRO DE CÓDIGOS

I. Datos sociodemográficos

A. Edad
1: 15- 19
2: 20 – 24
3: 25 – 29

B. Sexo
1: femenino
2: masculino

C. Procedencia
1: costa
2: sierra
3: selva
4: otros

D. Año académico
1: quinto
2: cuarto
3: tercero

II. DATOS ESPECIFICOS

- Salud mental positiva: Consta de 39 ítems con cuatro opciones de respuesta tipo Likert

  Valores negativos
  1. Siempre o casi siempre;
  2. Con bastante frecuencia;
  3. Algunas veces;
  4. Nunca o casi nunca

  Valores positivos
  1. Nunca o casi nunca;
  2. Algunas veces;
  3. Con bastante frecuencia;
  4. Siempre o casi siempre

- Habilidades sociales: consta de 33 ítems con cuatro opciones de respuesta tipo Likert, siendo 28 negativos y 5 positivos. Con valores positivos y negativos del 1 al 4.

Positivos

(1) No me identifico, en la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría.
(2) No tiene que ver conmigo, aunque alguna vez me ocurra
(3) Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe así o me sienta así
(4) Muy de acuerdo, me sentiría así o actuaría así en la mayoría de los casos

Negativo

(1) Muy de acuerdo, me sentiría así o actuaría así en la mayoría de los casos
(2) Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe así o me sienta así
(3) No tiene que ver conmigo, aunque alguna vez me ocurra
(4) No me identifico, en la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría.

ANEXO F
MATRIZ DE DATOS

F_A	AÑO	R_ED	SEXO	LUGAR	FS1	FS2	FS3	FS4	FS5	FS6	TOTALSM	N_FS1	N_FS2	N_FS3	N_FS4	N_FS5	N_FS6	N_SMP	FH1	FH2	FH3	FH4	FH5	FH6	TOTALHS	N_FH1	N_FH2	N_FH3	N_FH4	N_FH5	N_FH6	N_HS
2020	Tercer año	15-19	Femenino	COSTA	32	18	20	19	36	26	151	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	28	20	16	24	20	19	127	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
2020	Tercer año	15-19	Femenino	COSTA	25	17	11	17	29	22	121	Medio	Alto	Bajo	Alto	Medio	Medio	Medio	22	18	12	21	11	16	100	Medio	Alto	Medio	Alto	Bajo	Medio	Medio
2020	Cuarto año	15-19	Femenino	COSTA	14	13	13	12	26	20	98	Medio	Bajo	Bajo	Bajo	Medio	Medio	Medio	21	10	5	20	11	15	82	Medio	Bajo	Bajo	Medio	Bajo	Medio	Medio
2020	Interno(a)	15-19	Femenino	COSTA	24	20	19	17	31	21	132	Medio	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto	23	15	15	22	18	18	111	Medio	Medio	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
2020	Interno(a)	15-19	Femenino	COSTA	24	20	14	17	28	23	126	Medio	Alto	Medio	Alto	Medio	Medio	Medio	24	15	13	22	15	17	106	Medio	Medio	Alto	Alto	Medio	Alto	Medio
2020	Interno(a)	15-19	Femenino	COSTA	25	15	14	15	28	18	115	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	22	14	11	18	16	16	97	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio
2019	Interno(a)	15-19	Femenino	COSTA	23	16	11	14	29	21	114	Medio	Medio	Bajo	Medio	Medio	Medio	Medio	23	15	12	17	12	16	95	Medio	Medio	Medio	Medio	Bajo	Medio	Medio
2019	Cuarto año	15-19	Femenino	COSTA	26	17	15	15	25	20	118	Medio	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	22	16	13	19	15	15	100	Medio	Medio	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio
2019	Tercer año	15-19	Femenino	COSTA	31	18	18	15	33	24	139	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto	Medio	Alto	27	18	15	20	19	19	118	Medio	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto	Alto
2019	Cuarto año	15-19	Femenino	COSTA	30	17	14	16	35	27	139	Alto	Alto	Medio	Medio	Alto	Alto	Alto	28	19	15	20	17	19	118	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto	Alto
2019	Cuarto año	15-19	Femenino	COSTA	27	17	19	20	36	27	146	Medio	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	30	17	16	24	15	20	122	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto
2019	Interno(a)	15-19	Femenino	COSTA	27	17	19	20	36	27	146	Medio	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	30	17	16	24	15	20	122	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto
2019	Tercer año	15-19	Femenino	COSTA	29	18	16	17	27	21	128	Alto	Alto	Medio	Alto	Medio	Medio	Medio	24	16	14	22	16	15	107	Medio	Medio	Alto	Alto	Medio	Medio	Medio
2020	Cuarto año	15-19	Masculino	COSTA	29	18	18	16	29	22	132	Alto	Alto	Alto	Medio	Medio	Medio	Alto	25	18	15	22	16	16	112	Medio	Alto	Alto	Alto	Medio	Medio	Alto
2020	Interno(a)	15-19	Masculino	COSTA	8	9	6	5	13	7	48	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	10	5	4	9	5	6	39	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo
2019	Tercer año	15-19	Masculino	SIERRA	29	16	15	15	30	20	125	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	24	15	13	22	18	14	106	Medio	Medio	Alto	Alto	Alto	Medio	Medio
2019	Interno(a)	15-19	Masculino	COSTA	31	17	16	19	33	24	140	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto	Medio	Alto	26	19	14	22	18	17	116	Medio	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
2019	Tercer año	20-24	MAsculino	SIERRA	30	18	14	13	28	25	128	Alto	Alto	Medio	Bajo	Medio	Alto	Medio	24	19	14	17	19	17	110	Medio	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto	Medio
2020	Cuarto año	20-24	Femenino	COSTA	24	16	14	16	27	18	115	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	22	16	13	18	14	14	97	Medio	Medio	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio
2020	Cuarto año	20-24	Femenino	COSTA	25	17	14	20	25	24	125	Medio	Alto	Medio	Alto	Medio	Medio	Medio	26	17	14	21	13	16	107	Medio	Alto	Alto	Alto	Bajo	Medio	Medio

2020	Tercer año	20-24	Femenino	COSTA	15	17	10	11	21	15	89	Medio	Alto	Bajo	Bajo	Medio	Medio	Medio	15	11	8	15	14	12	75	Medio	Bajo	Medio	Medio	Medio	Bajo	Medio
2020	Tercer año	20-24	Femenino	COSTA	27	17	15	14	22	20	115	Medio	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	19	16	13	21	16	13	98	Medio	Medio	Alto	Alto	Medio	Bajo	Medio
2020	Tercer año	20-24	Femenino	COSTA	30	19	13	16	26	24	128	Alto	Alto	Bajo	Medio	Medio	Medio	Medio	25	17	11	22	17	16	108	Medio	Alto	Medio	Alto	Alto	Medio	Medio
2020	Tercer año	20-24	Femenino	COSTA	31	19	16	16	31	26	139	Alto	Alto	Medio	Medio	Alto	Alto	Alto	27	17	14	22	19	18	117	Medio	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
2020	Tercer año	20-24	Femenino	COSTA	28	19	18	17	34	22	138	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto	24	19	15	24	18	17	117	Medio	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
2020	Cuarto año	20-24	Femenino	COSTA	29	20	17	20	33	28	147	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	29	20	16	24	17	20	126	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
2020	Cuarto año	20-24	Femenino	COSTA	28	18	16	15	28	21	126	Alto	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	23	17	14	20	16	15	105	Medio	Alto	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio
2020	Tercer año	20-24	Femenino	COSTA	30	17	14	17	35	23	136	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto	Medio	Alto	28	19	13	21	15	18	114	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto
2020	Tercer año	20-24	Femenino	COSTA	29	19	18	18	32	15	131	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto	24	17	16	23	16	12	108	Medio	Alto	Alto	Alto	Medio	Bajo	Medio
2020	Tercer año	20-24	Femenino	COSTA	27	15	11	16	25	22	116	Medio	Medio	Bajo	Medio	Medio	Medio	Medio	21	16	12	20	13	15	97	Medio	Medio	Medio	Medio	Bajo	Medio	Medio
2020	Tercer año	20-24	Femenino	COSTA	31	18	16	19	30	20	134	Alto	Alto	Medio	Alto	Medio	Medio	Alto	26	18	13	23	17	16	113	Medio	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto
2020	Tercer año	20-24	Femenino	COSTA	30	18	15	17	29	21	130	Alto	Alto	Medio	Alto	Medio	Medio	Medio	24	20	15	18	17	15	109	Medio	Alto	Alto	Medio	Alto	Medio	Medio
2020	Interno(a)	20-24	Femenino	COSTA	30	17	10	16	22	21	116	Alto	Alto	Bajo	Medio	Medio	Medio	Medio	23	17	12	19	14	14	99	Medio	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio
2020	Cuarto año	20-24	Femenino	COSTA	31	18	15	16	27	22	129	Alto	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	22	18	13	21	17	17	108	Medio	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio
2020	Cuarto año	20-24	Femenino	COSTA	29	19	15	12	29	24	128	Alto	Alto	Medio	Bajo	Medio	Medio	Medio	23	18	13	21	17	16	108	Medio	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Medio
2020	Cuarto año	20-24	Femenino	COSTA	30	18	18	20	36	26	148	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	30	20	16	23	18	18	125	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
2020	Cuarto año	20-24	Femenino	COSTA	23	16	14	13	28	19	113	Medio	Medio	Medio	Bajo	Medio	Medio	Medio	23	15	11	16	15	15	95	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio
2020	Cuarto año	20-24	Femenino	COSTA	31	20	18	19	33	28	149	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	30	19	14	24	19	19	125	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
2020	Cuarto año	20-24	Femenino	COSTA	29	18	14	17	27	22	127	Alto	Alto	Medio	Alto	Medio	Medio	Medio	24	17	14	20	14	16	105	Medio	Alto	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio
2020	Tercer año	20-24	Femenino	COSTA	31	18	19	18	31	25	142	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	29	20	14	23	18	16	120	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto
2020	Cuarto año	20-24	Femenino	COSTA	28	18	16	19	32	24	137	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto	Medio	Alto	28	18	15	21	16	18	116	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto
2020	Tercer año	20-24	Femenino	COSTA	24	17	5	14	20	20	100	Medio	Alto	Bajo	Medio	Medio	Medio	Medio	18	14	10	17	13	12	84	Medio	Medio	Medio	Medio	Bajo	Bajo	Medio
2020	Cuarto año	20-24	Femenino	COSTA	13	18	7	7	20	21	86	Bajo	Alto	Bajo	Bajo	Medio	Medio	Medio	16	13	6	12	11	15	73	Medio	Bajo	Bajo	Medio	Bajo	Medio	Medio
2020	Tercer año	20-24	Femenino	COSTA	26	13	13	9	26	22	109	Medio	Bajo	Bajo	Bajo	Medio	Medio	Medio	19	14	12	17	16	15	93	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio

2020	Cuarto año	20-24	Femenino	COSTA	31	17	17	19	34	26	144	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	29	19	15	20	18	20	121	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto	Alto
2020	Cuarto año	20-24	Femenino	SIERRA	27	14	16	19	28	20	124	Medio	Medio	Medio	Alto	Medio	Medio	Medio	24	16	14	19	14	15	102	Medio	Medio	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio
2020	Tercer año	20-24	Femenino	COSTA	27	14	12	13	28	21	115	Medio	Medio	Bajo	Bajo	Medio	Medio	Medio	20	17	12	18	15	15	97	Medio	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio
2020	Cuarto año	20-24	Femenino	COSTA	29	16	16	16	31	28	136	Alto	Medio	Medio	Medio	Alto	Alto	Alto	26	19	14	20	17	20	116	Medio	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto	Alto
2020	Interno(a)	20-24	Femenino	COSTA	28	16	13	15	23	18	113	Alto	Medio	Bajo	Medio	Medio	Medio	Medio	23	15	11	17	14	14	94	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio
2020	Tercer año	20-24	Femenino	COSTA	26	18	15	15	28	21	123	Medio	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	23	17	12	20	16	17	105	Medio	Alto	Medio	Medio	Medio	Alto	Medio
2020	Tercer año	20-24	Femenino	COSTA	30	17	15	17	30	22	131	Alto	Alto	Medio	Alto	Medio	Medio	Alto	27	18	14	20	16	17	112	Medio	Alto	Alto	Medio	Medio	Alto	Alto
2020	Cuarto año	20-24	Femenino	COSTA	23	15	11	14	25	20	108	Medio	Medio	Bajo	Medio	Medio	Medio	Medio	22	13	11	16	14	15	91	Medio	Bajo	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio
2020	Tercer año	20-24	Femenino	COSTA	30	19	17	20	33	26	145	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	26	20	16	23	17	19	121	Medio	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
2020	Interno(a)	20-24	Femenino	COSTA	24	18	12	10	27	18	109	Medio	Alto	Bajo	Bajo	Medio	Medio	Medio	20	14	12	16	14	15	91	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio
2020	Tercer año	20-24	Femenino	COSTA	18	15	11	11	19	13	87	Medio	Medio	Bajo	Bajo	Medio	Medio	Medio	18	11	9	14	12	10	74	Medio	Bajo	Medio	Medio	Bajo	Bajo	Medio
2020	Cuarto año	20-24	Femenino	COSTA	31	17	16	17	28	23	132	Alto	Alto	Medio	Alto	Medio	Medio	Alto	24	17	14	19	18	17	109	Medio	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto	Medio
2020	Tercer año	20-24	Femenino	COSTA	23	16	11	14	24	18	106	Medio	Medio	Bajo	Medio	Medio	Medio	Medio	20	14	11	16	14	14	89	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio
2020	Tercer año	20-24	Femenino	COSTA	29	20	20	20	36	27	152	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	31	20	16	24	20	20	131	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
2020	Tercer año	20-24	Femenino	COSTA	26	13	11	16	23	15	104	Medio	Bajo	Bajo	Medio	Medio	Medio	Medio	23	12	10	16	13	13	87	Medio	Bajo	Medio	Medio	Bajo	Bajo	Medio
2020	Interno(a)	20-24	Femenino	COSTA	32	18	19	20	35	21	145	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto	28	18	16	22	20	17	121	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
2020	Cuarto año	20-24	Femenino	COSTA	27	18	18	18	34	22	137	Medio	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto	25	17	15	23	17	18	115	Medio	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
2020	Cuarto año	20-24	Femenino	COSTA	31	20	13	16	33	22	135	Alto	Alto	Bajo	Medio	Alto	Medio	Alto	26	18	14	21	18	16	113	Medio	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto
2020	Tercer año	20-24	Femenino	COSTA	29	19	14	17	32	22	133	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto	Medio	Alto	25	17	13	23	15	16	109	Medio	Alto	Alto	Alto	Medio	Medio	Medio
2020	Cuarto año	20-24	Femenino	COSTA	31	19	15	18	29	24	136	Alto	Alto	Medio	Alto	Medio	Medio	Alto	26	17	14	23	19	16	115	Medio	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto
2020	Tercer año	20-24	Femenino	COSTA	30	18	15	20	32	25	140	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto	Alto	Alto	27	18	14	23	17	17	116	Medio	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
2020	Tercer año	20-24	Femenino	COSTA	23	20	10	18	20	21	112	Medio	Alto	Bajo	Alto	Medio	Medio	Medio	23	14	11	19	15	13	95	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Bajo	Medio
2020	Cuarto año	20-24	Femenino	COSTA	25	17	13	19	27	20	121	Medio	Alto	Bajo	Alto	Medio	Medio	Medio	24	16	14	18	16	15	103	Medio	Medio	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio
2020	Tercer año	20-24	Femenino	COSTA	21	16	10	14	18	20	99	Medio	Medio	Bajo	Medio	Medio	Medio	Medio	22	12	9	16	13	12	84	Medio	Bajo	Medio	Medio	Bajo	Bajo	Medio

2020	Tercer año	20-24	Femenino	COSTA	26	19	14	16	28	20	123	Medio	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	24	16	12	21	16	15	104	Medio	Medio	Medio	Alto	Medio	Medio	Medio
2020	Tercer año	20-24	Femenino	COSTA	26	17	16	16	25	23	123	Medio	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	23	17	13	20	16	16	105	Medio	Alto	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio
2020	Tercer año	20-24	Femenino	SIERRA	31	20	18	19	34	23	145	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto	29	20	16	24	18	15	122	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto
2020	Tercer año	20-24	Femenino	COSTA	11	18	12	13	19	12	85	Bajo	Alto	Bajo	Bajo	Medio	Bajo	Medio	19	11	8	18	9	8	73	Medio	Bajo	Medio	Medio	Bajo	Bajo	Medio
2020	Tercer año	20-24	Femenino	COSTA	29	19	12	17	31	23	131	Alto	Alto	Bajo	Alto	Alto	Medio	Alto	28	16	14	19	16	16	109	Alto	Medio	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio
2020	Cuarto año	20-24	Femenino	COSTA	24	19	10	14	26	25	118	Medio	Alto	Bajo	Medio	Medio	Alto	Medio	24	16	11	18	15	17	101	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Alto	Medio
2020	Cuarto año	20-24	Femenino	COSTA	22	19	7	9	21	22	100	Medio	Alto	Bajo	Bajo	Medio	Medio	Medio	17	15	8	19	11	14	84	Medio	Medio	Medio	Medio	Bajo	Medio	Medio
2020	Cuarto año	20-24	Femenino	COSTA	25	18	11	11	23	18	106	Medio	Alto	Bajo	Bajo	Medio	Medio	Medio	19	13	12	17	14	13	88	Medio	Bajo	Medio	Medio	Medio	Bajo	Medio
2020	Interno(a)	20-24	Femenino	COSTA	31	20	18	17	30	21	137	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Medio	Alto	27	19	15	18	18	17	114	Medio	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto	Alto
2020	Cuarto año	20-24	Femenino	COSTA	31	16	15	18	31	21	132	Alto	Medio	Medio	Alto	Alto	Medio	Alto	24	16	15	21	19	18	113	Medio	Medio	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
2020	Tercer año	20-24	Femenino	COSTA	32	18	20	19	34	24	147	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto	28	20	15	23	19	19	124	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
2020	Interno(a)	20-24	Femenino	COSTA	27	19	15	17	35	24	137	Medio	Alto	Medio	Alto	Alto	Medio	Alto	26	17	15	22	17	19	116	Medio	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
2020	Interno(a)	20-24	Femenino	COSTA	26	16	10	10	26	23	111	Medio	Medio	Bajo	Bajo	Medio	Medio	Medio	19	16	12	18	15	16	96	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio
2020	Interno(a)	20-24	Femenino	COSTA	14	16	9	11	29	13	92	Medio	Medio	Bajo	Bajo	Medio	Medio	Medio	20	9	11	13	12	11	76	Medio	Bajo	Medio	Medio	Bajo	Bajo	Medio
2020	Interno(a)	20-24	Femenino	COSTA	26	16	15	15	25	22	119	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	22	17	13	19	15	15	101	Medio	Alto	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio
2020	Interno(a)	20-24	Femenino	COSTA	28	17	12	19	32	19	127	Alto	Alto	Bajo	Alto	Alto	Medio	Medio	23	19	14	22	15	14	107	Medio	Alto	Alto	Alto	Medio	Medio	Medio
2020	Interno(a)	20-24	Femenino	COSTA	31	18	14	16	33	23	135	Alto	Alto	Medio	Medio	Alto	Medio	Alto	25	20	15	19	16	17	112	Medio	Alto	Alto	Medio	Medio	Alto	Alto
2020	Interno(a)	20-24	Femenino	COSTA	31	14	15	15	32	20	127	Alto	Medio	Medio	Medio	Alto	Medio	Medio	22	13	15	19	18	20	107	Medio	Bajo	Alto	Medio	Alto	Alto	Medio
2020	Interno(a)	20-24	Femenino	COSTA	31	18	16	14	29	22	130	Alto	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	24	18	12	22	17	16	109	Medio	Alto	Medio	Alto	Alto	Medio	Medio
2020	Interno(a)	20-24	Femenino	COSTA	31	19	18	15	36	24	143	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto	Medio	Alto	28	20	15	24	18	16	121	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto
2020	Interno(a)	20-24	Femenino	SIERRA	31	16	15	19	25	17	123	Alto	Medio	Medio	Alto	Medio	Medio	Medio	24	18	14	19	17	12	104	Medio	Alto	Alto	Medio	Alto	Bajo	Medio
2020	Interno(a)	20-24	Femenino	COSTA	30	19	14	13	28	22	126	Alto	Alto	Medio	Bajo	Medio	Medio	Medio	24	17	14	17	19	17	108	Medio	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto	Medio
2020	Interno(a)	20-24	Femenino	COSTA	32	15	20	19	36	24	146	Alto	Medio	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto	29	16	16	21	20	20	122	Alto	Medio	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
2020	Interno(a)	20-24	Femenino	COSTA	32	17	19	20	36	27	151	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	32	20	16	23	17	19	127	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto

2020	Interno(a)	20-24	Femenino	COSTA	31	16	20	19	32	24	142	Alto	Medio	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto	28	20	16	22	17	18	121	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
2020	Interno(a)	20-24	Femenino	COSTA	28	19	17	15	30	24	133	Alto	Alto	Alto	Medio	Medio	Medio	Alto	25	19	13	23	16	18	114	Medio	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto
2019	Cuarto año	20-24	Femenino	COSTA	27	19	13	19	31	25	134	Medio	Alto	Bajo	Alto	Alto	Alto	Alto	26	17	14	22	16	17	112	Medio	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto
2019	Interno(a)	20-24	Femenino	COSTA	31	19	14	15	26	21	126	Alto	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	24	17	13	20	17	16	107	Medio	Alto	Alto	Medio	Alto	Medio	Medio
2019	Interno(a)	20-24	Femenino	COSTA	30	20	16	16	30	25	137	Alto	Alto	Medio	Medio	Medio	Alto	Alto	28	16	13	23	18	18	116	Alto	Medio	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
2019	Cuarto año	20-24	Femenino	COSTA	15	16	9	11	29	17	97	Medio	Medio	Bajo	Bajo	Medio	Medio	Medio	20	11	11	15	13	11	81	Medio	Bajo	Medio	Medio	Bajo	Bajo	Medio
2019	Cuarto año	20-24	Femenino	OTROS	23	18	12	17	27	23	120	Medio	Alto	Bajo	Alto	Medio	Medio	Medio	23	14	13	20	17	16	103	Medio	Medio	Alto	Medio	Alto	Medio	Medio
2019	Tercer año	20-24	Femenino	COSTA	21	13	12	11	21	21	99	Medio	Bajo	Bajo	Bajo	Medio	Medio	Medio	14	14	8	19	13	17	85	Medio	Medio	Medio	Medio	Bajo	Alto	Medio
2019	Tercer año	20-24	Femenino	COSTA	26	12	17	13	32	21	121	Medio	Bajo	Alto	Bajo	Alto	Medio	Medio	21	15	13	19	16	16	100	Medio	Medio	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio
2019	Cuarto año	20-24	Femenino	COSTA	25	16	11	13	19	20	104	Medio	Medio	Bajo	Bajo	Medio	Medio	Medio	19	17	11	17	13	12	89	Medio	Alto	Medio	Medio	Bajo	Bajo	Medio
2019	Cuarto año	20-24	Femenino	COSTA	25	14	12	16	22	18	107	Medio	Medio	Bajo	Medio	Medio	Medio	Medio	22	16	10	16	15	13	92	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Bajo	Medio
2019	Cuarto año	20-24	Femenino	COSTA	20	16	12	11	29	17	105	Medio	Medio	Bajo	Bajo	Medio	Medio	Medio	18	15	12	16	16	15	92	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio
2019	Cuarto año	20-24	Femenino	COSTA	25	17	15	16	28	24	125	Medio	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	27	17	14	18	16	18	110	Medio	Alto	Alto	Medio	Medio	Alto	Medio
2019	Interno(a)	20-24	Femenino	COSTA	26	16	10	10	26	23	111	Medio	Medio	Bajo	Bajo	Medio	Medio	Medio	19	17	12	17	15	16	96	Medio	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio
2019	Tercer año	20-24	Femenino	COSTA	26	15	12	16	27	20	116	Medio	Medio	Bajo	Medio	Medio	Medio	Medio	24	16	11	19	14	14	98	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio
2019	Tercer año	20-24	Femenino	COSTA	28	15	11	17	28	17	116	Alto	Medio	Bajo	Alto	Medio	Medio	Medio	19	17	13	20	13	13	95	Medio	Alto	Alto	Medio	Bajo	Bajo	Medio
2019	Tercer año	20-24	Femenino	COSTA	26	18	13	14	30	22	123	Medio	Alto	Bajo	Medio	Medio	Medio	Medio	28	18	8	21	14	16	105	Alto	Alto	Medio	Alto	Medio	Medio	Medio
2019	Tercer año	20-24	Femenino	SELVA	26	16	14	15	26	17	114	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	21	17	13	18	15	13	97	Medio	Alto	Alto	Medio	Medio	Bajo	Medio
2019	Tercer año	20-24	Femenino	COSTA	26	16	15	17	31	20	125	Medio	Medio	Medio	Alto	Alto	Medio	Medio	26	19	14	18	16	15	108	Medio	Alto	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio
2019	Cuarto año	20-24	Femenino	SIERRA	28	17	12	19	32	19	127	Alto	Alto	Bajo	Alto	Alto	Medio	Medio	23	19	14	22	15	14	107	Medio	Alto	Alto	Alto	Medio	Medio	Medio
2019	Cuarto año	20-24	Femenino	COSTA	29	16	14	16	26	21	122	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	22	19	13	19	16	15	104	Medio	Alto	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio
2019	Tercer año	20-24	Femenino	COSTA	29	17	14	13	25	22	120	Alto	Alto	Medio	Bajo	Medio	Medio	Medio	23	19	13	19	15	15	104	Medio	Alto	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio
2019	Tercer año	20-24	Femenino	SIERRA	31	15	10	14	29	19	118	Alto	Medio	Bajo	Medio	Medio	Medio	Medio	25	17	13	18	13	15	101	Medio	Alto	Alto	Medio	Bajo	Medio	Medio
2019	Interno(a)	20-24	Femenino	COSTA	31	17	18	19	30	23	138	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Medio	Alto	28	20	14	22	17	16	117	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto

2019	Interno(a)	20-24	Femenino	COSTA	31	15	16	19	33	24	138	Alto	Medio	Medio	Alto	Alto	Medio	Alto	26	16	16	20	19	17	114	Medio	Medio	Alto	Medio	Alto	Alto	Alto
2019	Interno(a)	20-24	Femenino	COSTA	31	17	16	16	29	22	131	Alto	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio	Alto	25	17	14	21	17	16	110	Medio	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Medio
2019	Interno(a)	20-24	Femenino	COSTA	27	19	14	11	30	25	126	Medio	Alto	Medio	Bajo	Medio	Alto	Medio	27	18	11	18	17	19	110	Medio	Alto	Medio	Medio	Alto	Alto	Medio
2019	Tercer año	20-24	Femenino	COSTA	24	18	17	18	34	22	133	Medio	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto	28	17	15	22	17	18	117	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
2019	Interno(a)	20-24	Femenino	COSTA	30	17	14	11	28	21	121	Alto	Alto	Medio	Bajo	Medio	Medio	Medio	24	16	12	17	16	16	101	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio
2019	Cuarto año	20-24	Femenino	COSTA	27	16	13	17	27	19	119	Medio	Medio	Bajo	Alto	Medio	Medio	Medio	23	17	13	20	16	15	104	Medio	Alto	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio
2019	Tercer año	20-24	Femenino	COSTA	29	16	11	16	30	21	123	Alto	Medio	Bajo	Medio	Medio	Medio	Medio	21	18	13	21	16	14	103	Medio	Alto	Alto	Alto	Medio	Medio	Medio
2019	Interno(a)	20-24	Femenino	COSTA	29	14	12	15	29	22	121	Alto	Medio	Bajo	Medio	Medio	Medio	Medio	22	16	12	21	15	16	102	Medio	Medio	Medio	Alto	Medio	Medio	Medio
2019	Cuarto año	20-24	Femenino	COSTA	30	20	18	15	34	26	143	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto	Alto	28	19	15	22	18	19	121	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
2019	Cuarto año	20-24	Femenino	COSTA	31	19	14	16	33	24	137	Alto	Alto	Medio	Medio	Alto	Medio	Alto	25	19	15	22	16	17	114	Medio	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto
2019	Cuarto año	20-24	Femenino	COSTA	31	16	15	15	32	23	132	Alto	Medio	Medio	Medio	Alto	Medio	Alto	22	17	15	20	18	20	112	Medio	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto	Alto
2019	Cuarto año	20-24	Femenino	COSTA	31	16	16	14	29	22	128	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	24	16	12	22	17	16	107	Medio	Medio	Medio	Alto	Alto	Medio	Medio
2019	Cuarto año	20-24	Femenino	SIERRA	31	19	18	15	36	22	141	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto	Medio	Alto	28	20	15	22	18	16	119	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto
2019	Tercer año	20-24	Femenino	COSTA	31	19	19	20	36	25	150	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	30	19	16	22	19	20	126	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
2019	Tercer año	20-24	Femenino	COSTA	31	15	15	16	36	24	137	Alto	Medio	Medio	Medio	Alto	Medio	Alto	27	19	14	22	16	17	115	Medio	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto
2019	Tercer año	20-24	Femenino	COSTA	31	18	15	15	36	23	138	Alto	Alto	Medio	Medio	Alto	Medio	Alto	30	17	14	18	17	19	115	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto	Alto
2019	Interno(a)	20-24	Femenino	COSTA	31	16	13	16	26	23	125	Alto	Medio	Bajo	Medio	Medio	Medio	Medio	24	16	12	20	16	16	104	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio
2019	Interno(a)	20-24	Femenino	COSTA	31	15	15	19	25	19	124	Alto	Medio	Medio	Alto	Medio	Medio	Medio	24	19	14	19	17	12	105	Medio	Alto	Alto	Medio	Alto	Bajo	Medio
2019	Tercer año	20-24	Femenino	COSTA	26	15	15	15	27	20	118	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	24	13	14	22	15	13	101	Medio	Bajo	Alto	Alto	Medio	Bajo	Medio
2019	Interno(a)	20-24	Femenino	COSTA	31	19	14	17	35	20	136	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto	Medio	Alto	27	15	13	21	20	17	113	Medio	Medio	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
2019	Cuarto año	20-24	Femenino	COSTA	28	17	11	15	23	22	116	Alto	Alto	Bajo	Medio	Medio	Medio	Medio	24	17	11	19	16	15	102	Medio	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio
2019	Tercer año	20-24	Femenino	COSTA	32	18	18	13	33	20	134	Alto	Alto	Alto	Bajo	Alto	Medio	Alto	24	18	16	20	18	17	113	Medio	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto	Alto
2019	Interno(a)	20-24	Femenino	SIERRA	28	17	12	14	31	20	122	Alto	Alto	Bajo	Medio	Alto	Medio	Medio	24	15	12	18	18	14	101	Medio	Medio	Medio	Medio	Alto	Medio	Medio
2019	Tercer año	20-24	Femenino	COSTA	31	18	15	13	29	27	133	Alto	Alto	Medio	Bajo	Medio	Alto	Alto	26	17	15	18	18	18	112	Medio	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto	Alto

2019	Cuarto año	20-24	Femenino	COSTA	30	18	14	13	28	25	128	Alto	Alto	Medio	Bajo	Medio	Alto	Medio	24	19	14	17	19	17	110	Medio	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto	Medio
2019	Cuarto año	20-24	Femenino	COSTA	27	18	19	20	36	26	146	Medio	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	32	19	16	24	12	19	122	Alto	Alto	Alto	Alto	Bajo	Alto	Alto
2019	Interno(a)	20-24	Femenino	COSTA	27	16	16	19	33	25	136	Medio	Medio	Medio	Alto	Alto	Alto	Alto	30	18	14	23	12	17	114	Alto	Alto	Alto	Alto	Bajo	Alto	Alto
2019	Interno(a)	20-24	Femenino	COSTA	28	14	14	16	23	21	116	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	22	17	13	21	10	13	96	Medio	Alto	Alto	Alto	Bajo	Bajo	Medio
2019	Cuarto año	20-24	Femenino	COSTA	15	16	9	11	29	16	96	Medio	Medio	Bajo	Bajo	Medio	Medio	Medio	20	10	11	15	13	11	80	Medio	Bajo	Medio	Medio	Bajo	Bajo	Medio
2019	Cuarto año	20-24	Femenino	COSTA	23	19	12	17	27	23	121	Medio	Alto	Bajo	Alto	Medio	Medio	Medio	23	14	13	21	17	16	104	Medio	Medio	Alto	Alto	Alto	Medio	Medio
2019	Tercer año	20-24	Femenino	COSTA	21	13	12	11	21	21	99	Medio	Bajo	Bajo	Bajo	Medio	Medio	Medio	14	14	8	19	13	17	85	Medio	Medio	Medio	Medio	Bajo	Alto	Medio
2019	Cuarto año	20-24	Femenino	COSTA	25	16	11	13	19	20	104	Medio	Medio	Bajo	Bajo	Medio	Medio	Medio	19	17	11	17	13	12	89	Medio	Alto	Medio	Medio	Bajo	Bajo	Medio
2019	Cuarto año	20-24	Femenino	COSTA	25	14	12	16	22	18	107	Medio	Medio	Bajo	Medio	Medio	Medio	Medio	22	16	10	16	15	13	92	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Bajo	Medio
2019	Cuarto año	20-24	Femenino	COSTA	20	16	12	11	29	17	105	Medio	Medio	Bajo	Bajo	Medio	Medio	Medio	18	15	12	16	16	15	92	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio
2019	Tercer año	20-24	Femenino	SIERRA	30	17	14	16	35	27	139	Alto	Alto	Medio	Medio	Alto	Alto	Alto	28	19	15	20	17	19	118	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto	Alto
2019	Tercer año	20-24	Femenino	SIERRA	27	18	19	20	36	26	146	Medio	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	32	19	16	24	12	19	122	Alto	Alto	Alto	Alto	Bajo	Alto	Alto
2019	Cuarto año	20-24	Femenino	COSTA	29	16	18	19	30	23	135	Alto	Medio	Alto	Alto	Medio	Medio	Alto	28	20	12	23	14	16	113	Alto	Alto	Medio	Alto	Medio	Medio	Alto
2019	Cuarto año	20-24	Femenino	COSTA	27	16	16	19	33	25	136	Medio	Medio	Medio	Alto	Alto	Alto	Alto	30	18	14	23	12	17	114	Alto	Alto	Alto	Alto	Bajo	Alto	Alto
2019	Tercer año	20-24	Femenino	COSTA	28	14	14	16	23	21	116	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	22	17	13	21	10	13	96	Medio	Alto	Alto	Alto	Bajo	Bajo	Medio
2019	Interno(a)	20-24	Femenino	COSTA	23	19	12	17	27	23	121	Medio	Alto	Bajo	Alto	Medio	Medio	Medio	23	14	13	21	17	16	104	Medio	Medio	Alto	Alto	Alto	Medio	Medio
2019	Interno(a)	20-24	Femenino	SIERRA	25	16	11	13	19	20	104	Medio	Medio	Bajo	Bajo	Medio	Medio	Medio	19	17	11	17	13	12	89	Medio	Alto	Medio	Medio	Bajo	Bajo	Medio
2019	Interno(a)	20-24	Femenino	COSTA	27	16	12	14	24	20	113	Medio	Medio	Bajo	Medio	Medio	Medio	Medio	22	15	13	18	15	13	96	Medio	Medio	Alto	Medio	Medio	Bajo	Medio
2019	Tercer año	20-24	Femenino	COSTA	25	14	12	16	22	18	107	Medio	Medio	Bajo	Medio	Medio	Medio	Medio	22	16	10	16	15	13	92	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Bajo	Medio
2019	Cuarto año	20-24	Femenino	COSTA	20	16	12	11	29	17	105	Medio	Medio	Bajo	Bajo	Medio	Medio	Medio	18	15	12	16	16	15	92	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio
2019	Tercer año	20-24	Femenino	SIERRA	30	17	14	16	35	27	139	Alto	Alto	Medio	Medio	Alto	Alto	Alto	28	19	15	20	17	19	118	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto	Alto
2019	Tercer año	20-24	Femenino	SIERRA	30	18	14	13	28	25	128	Alto	Alto	Medio	Bajo	Medio	Alto	Medio	24	19	14	17	19	17	110	Medio	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto	Medio
2019	Cuarto año	20-24	Femenino	COSTA	29	17	20	19	36	27	148	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	29	19	16	23	17	20	124	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
2019	Tercer año	20-24	Femenino	COSTA	27	18	19	20	36	26	146	Medio	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	32	19	16	24	12	19	122	Alto	Alto	Alto	Alto	Bajo	Alto	Alto

2019	Interno(a)	20-24	Femenino	COSTA	27	16	16	19	33	25	136	Medio	Medio	Medio	Alto	Alto	Alto	Alto	30	18	14	23	12	17	114	Alto	Alto	Alto	Alto	Bajo	Alto	Alto
2019	Interno(a)	20-24	Femenino	COSTA	28	14	14	16	23	21	116	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	22	17	13	21	10	13	96	Medio	Alto	Alto	Alto	Bajo	Bajo	Medio
2019	Cuarto año	20-24	Femenino	COSTA	14	17	12	12	25	20	100	Medio	Alto	Bajo	Bajo	Medio	Medio	Medio	21	14	8	16	12	14	85	Medio	Medio	Medio	Medio	Bajo	Medio	Medio
2020	Cuarto año	20-24	Masculino	COSTA	29	16	17	17	29	21	129	Alto	Medio	Alto	Alto	Medio	Medio	Medio	27	16	14	20	17	15	109	Medio	Medio	Alto	Medio	Alto	Medio	Medio
2020	Tercer año	20-24	Masculino	COSTA	25	18	15	13	25	20	116	Medio	Alto	Medio	Bajo	Medio	Medio	Medio	23	14	11	20	16	15	99	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio
2020	Tercer año	20-24	Masculino	COSTA	30	18	14	18	28	21	129	Alto	Alto	Medio	Alto	Medio	Medio	Medio	22	17	13	20	17	17	106	Medio	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto	Medio
2020	Tercer año	20-24	Masculino	COSTA	27	16	12	14	25	21	115	Medio	Medio	Bajo	Medio	Medio	Medio	Medio	24	16	12	19	14	13	98	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Bajo	Medio
2020	Cuarto año	20-24	Masculino	COSTA	25	18	14	15	26	19	117	Medio	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	21	15	13	20	15	14	98	Medio	Medio	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio
2020	Cuarto año	20-24	Masculino	COSTA	23	13	10	13	17	22	98	Medio	Bajo	Bajo	Bajo	Medio	Medio	Medio	21	13	9	15	11	12	81	Medio	Bajo	Medio	Medio	Bajo	Bajo	Medio
2020	Tercer año	20-24	Masculino	COSTA	32	20	14	18	34	24	142	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto	Medio	Alto	30	18	12	22	20	16	118	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto	Medio	Alto
2020	Tercer año	20-24	Masculino	COSTA	30	16	12	19	26	20	123	Alto	Medio	Bajo	Alto	Medio	Medio	Medio	24	16	13	17	16	16	102	Medio	Medio	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio
2020	Interno(a)	20-24	Masculino	COSTA	23	18	12	17	27	24	121	Medio	Alto	Bajo	Alto	Medio	Medio	Medio	23	14	13	21	17	16	104	Medio	Medio	Alto	Alto	Alto	Medio	Medio
2020	Interno(a)	20-24	Masculino	SIERRA	31	17	15	16	26	23	128	Alto	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	25	17	13	21	16	16	108	Medio	Alto	Alto	Alto	Medio	Medio	Medio
2020	Interno(a)	20-24	Masculino	COSTA	31	17	13	16	26	23	126	Alto	Alto	Bajo	Medio	Medio	Medio	Medio	24	18	12	19	16	16	105	Medio	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio
2019	Tercer año	20-24	Masculino	COSTA	27	16	12	14	24	20	113	Medio	Medio	Bajo	Medio	Medio	Medio	Medio	22	15	13	18	15	13	96	Medio	Medio	Alto	Medio	Medio	Bajo	Medio
2019	Cuarto año	20-24	Masculino	COSTA	29	16	12	14	29	21	121	Alto	Medio	Bajo	Medio	Medio	Medio	Medio	21	17	12	18	16	16	100	Medio	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio
2019	Interno(a)	20-24	Masculino	COSTA	30	18	16	13	35	24	136	Alto	Alto	Medio	Bajo	Alto	Medio	Alto	29	18	14	17	18	19	115	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto	Alto
2019	Tercer año	20-24	Masculino	COSTA	31	19	18	19	33	27	147	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	30	20	15	22	18	18	123	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
2019	Interno(a)	20-24	Masculino	COSTA	31	15	15	16	26	23	126	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	25	15	13	21	16	16	106	Medio	Medio	Alto	Alto	Medio	Medio	Medio
2019	Interno(a)	20-24	Masculino	COSTA	31	10	20	20	30	21	132	Alto	Bajo	Alto	Alto	Medio	Medio	Alto	24	16	16	22	16	18	112	Medio	Medio	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto
2019	Cuarto año	20-24	Masculino	SIERRA	32	17	11	13	26	20	119	Alto	Alto	Bajo	Bajo	Medio	Medio	Medio	21	18	11	21	16	13	100	Medio	Alto	Medio	Alto	Medio	Bajo	Medio
2019	Cuarto año	20-24	Masculino	COSTA	29	17	20	19	36	27	148	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	29	19	16	23	17	20	124	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
2019	Cuarto año	20-24	Masculino	SIERRA	26	12	17	13	32	21	121	Medio	Bajo	Alto	Bajo	Alto	Medio	Medio	21	15	13	19	16	16	100	Medio	Medio	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio
2019	Tercer año	20-24	Masculino	COSTA	27	16	12	14	24	20	113	Medio	Medio	Bajo	Medio	Medio	Medio	Medio	22	15	13	18	15	13	96	Medio	Medio	Alto	Medio	Medio	Bajo	Medio

2019	Tercer año	20-24	Masculino	COSTA	29	17	20	19	36	27	148	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	29	19	16	23	17	20	124	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
2019	Tercer año	20-24	Masculino	SIERRA	15	16	9	11	29	16	96	Medio	Medio	Bajo	Bajo	Medio	Medio	Medio	20	10	11	15	13	11	80	Medio	Bajo	Medio	Medio	Bajo	Bajo	Medio
2019	Interno(a)	20-24	Masculino	SIERRA	21	13	12	11	21	21	99	Medio	Bajo	Bajo	Bajo	Medio	Medio	Medio	14	14	8	19	13	17	85	Medio	Medio	Medio	Medio	Bajo	Alto	Medio
2019	Interno(a)	20-24	Masculino	COSTA	26	12	17	13	32	21	121	Medio	Bajo	Alto	Bajo	Alto	Medio	Medio	21	15	13	19	16	16	100	Medio	Medio	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio
2020	Tercer año	25-29	Femenino	SELVA	23	16	13	15	24	20	111	Medio	Medio	Bajo	Medio	Medio	Medio	Medio	23	13	12	16	14	14	92	Medio	Bajo	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio
2020	Tercer año	25-29	Femenino	COSTA	31	14	15	16	28	21	125	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	22	18	13	21	16	16	106	Medio	Alto	Alto	Alto	Medio	Medio	Medio
2020	Cuarto año	25-29	Femenino	COSTA	30	18	12	17	26	23	126	Alto	Alto	Bajo	Alto	Medio	Medio	Medio	26	17	11	20	14	17	105	Medio	Alto	Medio	Medio	Medio	Alto	Medio
2020	Interno(a)	25-29	Femenino	COSTA	18	18	12	9	24	19	100	Medio	Alto	Bajo	Bajo	Medio	Medio	Medio	19	14	9	15	12	13	82	Medio	Medio	Medio	Medio	Bajo	Bajo	Medio
2020	Interno(a)	25-29	Femenino	COSTA	24	14	12	16	22	20	108	Medio	Medio	Bajo	Medio	Medio	Medio	Medio	22	17	10	17	14	13	93	Medio	Alto	Medio	Medio	Medio	Bajo	Medio
2020	Interno(a)	25-29	Femenino	COSTA	20	16	12	11	29	18	106	Medio	Medio	Bajo	Bajo	Medio	Medio	Medio	18	16	12	16	16	15	93	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio
2020	Interno(a)	25-29	Femenino	COSTA	28	16	14	16	26	20	120	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	22	18	13	19	15	15	102	Medio	Alto	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio
2020	Interno(a)	25-29	Femenino	COSTA	30	20	18	15	34	27	144	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto	Alto	28	20	15	22	18	19	122	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
2020	Interno(a)	25-29	Femenino	COSTA	31	9	20	20	30	25	135	Alto	Bajo	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto	24	17	16	24	16	18	115	Medio	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto
2020	Interno(a)	25-29	Femenino	SIERRA	30	18	14	16	35	27	140	Alto	Alto	Medio	Medio	Alto	Alto	Alto	28	19	15	21	17	19	119	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
2019	Interno(a)	25-29	Femenino	COSTA	32	16	12	17	27	24	128	Alto	Medio	Bajo	Alto	Medio	Medio	Medio	24	18	12	21	17	18	110	Medio	Alto	Medio	Alto	Alto	Alto	Medio
2019	Tercer año	25-29	Femenino	SIERRA	29	16	18	19	30	23	135	Alto	Medio	Alto	Alto	Medio	Medio	Alto	28	20	12	23	14	16	113	Alto	Alto	Medio	Alto	Medio	Medio	Alto
2019	Interno(a)	25-29	Femenino	COSTA	29	16	18	19	30	23	135	Alto	Medio	Alto	Alto	Medio	Medio	Alto	28	20	12	23	14	16	113	Alto	Alto	Medio	Alto	Medio	Medio	Alto
2020	Cuarto año	25-29	Masculino	COSTA	32	19	15	19	31	23	139	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto	Medio	Alto	28	18	14	23	18	16	117	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto
2020	Tercer año	25-29	Masculino	SIERRA	32	19	20	18	36	24	149	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto	30	19	15	24	19	18	125	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
2020	Interno(a)	25-29	Masculino	COSTA	30	20	15	15	29	25	134	Alto	Alto	Medio	Medio	Medio	Alto	Alto	28	18	14	20	17	17	114	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto	Alto
2020	Interno(a)	25-29	Masculino	COSTA	30	16	13	17	25	24	125	Alto	Medio	Bajo	Alto	Medio	Medio	Medio	27	17	12	21	15	15	107	Medio	Alto	Medio	Alto	Medio	Medio	Medio
2020	Interno(a)	25-29	Masculino	COSTA	28	17	14	16	27	22	124	Alto	Alto	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	24	17	13	22	14	16	106	Medio	Alto	Alto	Alto	Medio	Medio	Medio
2019	Interno(a)	25-29	Masculino	COSTA	26	15	15	17	26	21	120	Medio	Medio	Medio	Alto	Medio	Medio	Medio	27	16	12	18	15	15	103	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio	Medio
2019	Interno(a)	25-29	Masculino	COSTA	25	15	12	14	27	18	111	Medio	Medio	Bajo	Medio	Medio	Medio	Medio	23	14	9	17	17	15	95	Medio	Medio	Medio	Medio	Alto	Medio	Medio

2019	Interno(a)	25-29	Masculino	COSTA	27	17	19	20	36	27	146	Medio	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	30	17	16	24	15	20	122	Alto	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto
2020	Interno(a)	>=30	Femenino	COSTA	25	15	16	19	32	23	130	Medio	Medio	Medio	Alto	Alto	Medio	Medio	26	18	14	21	16	17	112	Medio	Alto	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto
2020	Interno(a)	>=30	Femenino	COSTA	23	20	13	15	34	22	127	Medio	Alto	Bajo	Medio	Alto	Medio	Medio	28	16	11	17	18	17	107	Alto	Medio	Medio	Medio	Alto	Alto	Medio
2020	Tercer año	>=30	Masculino	COSTA	30	19	14	17	33	25	138	Alto	Alto	Medio	Alto	Alto	Alto	Alto	24	16	14	23	18	20	115	Medio	Medio	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto

ANEXO G
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Presencial: 2019

Yo con iniciales ……
Actualmente estudiante de Enfermería de la UNMSM, he sido informado en forma detallada sobre el propósito y naturaleza del estudio, asimismo indicar que mi participación es voluntaria en la investigación titulada "Nivel de la Salud Mental Positiva y las Habilidades Sociales en los estudiantes de enfermería de una Universidad Pública de Lima, 2019.", dirigido por la estudiante de enfermería Kimberlym Jauregui Soriano.

A través de mi firma, me comprometo a cumplir con las actividades que se realicen y a respetar dignamente las atribuciones que me competen.

…….

Firma

Virtual: 2020

Yo, actualmente estudiante de Enfermería de la UNMSM, he sido informado en forma detallada sobre el propósito y naturaleza del estudio, asimismo indicar que mi participación es voluntaria en la investigación titulada "Nivel de salud mental positiva y habilidades sociales en los estudiantes de enfermería de una universidad publica de Lima, 2020." dirigido por la estudiante de enfermería Kimberlym Jauregui Soriano

O Acepto

O No acepto

ANEXO H
TABLAS COMO ANEXO

Tabla 1. Distribución según año académico de los estudiantes de enfermería matriculados en 2019 y 2020

Año de estudio	**2019**	**2020**
Tercer año	70	85
Cuarto año	65	68
Internado	60	64
TOTAL	195	217

Tabla 2. Comparación de las dimensiones de la SMP en los estudiantes de Enfermería antes y durante la pandemia COVID-19

Dimensiones	**categoría**	**Pandemia COVID-19**			
		Antes (2019)		**Durante (2020)**	
Satisfacción por la vida	Bajo	0	0.00%	3	2.65%
	Medio	49	47.57%	45	39.82%
	Alto	54	52.43%	65	57.52%
Actitud prosocial	Bajo	7	6.80%	6	5.31%
	Medio	48	46.60%	30	26.55%
	Alto	48	46.60%	77	68.14%
Autocontrol	Bajo	40	38.83%	41	36.28%
	Medio	39	37.86%	46	40.71%
	Alto	24	23.30%	26	23.01%
Autonomía	Bajo	27	26.21%	20	17.70%
	Medio	41	39.81%	41	36.28%
	Alto	35	33.98%	52	46.02%
Resolución de problemas y autoactualización	Bajo	0	0.00%	1	0.88%
	Medio	66	64.08%	72	63.72%
	Alto	37	35.92%	40	35.40%
Habilidad de relacionarse	Bajo	0	0.00%	2	1.77%
	Medio	78	75.73%	93	82.30%
	Alto	25	24.27%	18	15.93%
Total		103	100	113	100

Tabla 3. Comparación de las dimensiones de la HS en los estudiantes de Enfermería antes y durante la pandemia COVID-19

Dimensiones	categoría	Año de aplicación			
		2019		2020	
H1: Autoexpresión en situaciones sociales	Bajo	0	0.00%	1	0.88%
	Medio	75	72.82%	88	77.88%
	Alto	28	27.18%	24	21.24%
H2: Defensa de los derechos propios como consumidor	Bajo	4	3.88%	14	12.39%
	Medio	36	34.95%	32	28.32%
	Alto	63	61.17%	67	59.29%
H3: Expresión de enfado o disconformidad	Bajo	0	0.00%	3	2.65%
	Medio	35	33.98%	39	34.51%
	Alto	68	66.02%	71	62.83%
H4: Decir no y cortar interacciones	Bajo	0	0.00%	1	0.88%
	Medio	58	56.31%	59	52.21%
	Alto	45	43.69%	53	46.90%
H5: Hacer peticiones	Bajo	22	21.36%	15	13.27%
	Medio	44	42.72%	51	45.13%
	Alto	37	35.92%	47	41.59%
H6: Iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto	Bajo	20	19.42%	17	15.04%
	Medio	41	39.81%	53	46.90%
	Alto	42	40.78%	43	38.05%
Total		**103**	**100**	**113**	**100**