



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

**“IMPACTO DE LA COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DE
LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO
CANTA GALLO, 2023”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO
EN ENFERMERÍA**

AUTORES:

Bach. OLIVARES CONDEZO, MARELIN LUCIA

<https://orcid.org/0009-0001-5321-2272>

Bach. YNCA AMAO, JHOSELIN KELLY

<https://orcid.org/0009-0002-0097-0376>

ASESOR:

Dr. MATTA SOLIS EDUARDO PERCY

<https://orcid.org/0000-0001-9422-7932>

LIMA – PERÚ

2023

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **OLIVARES CONDEZO MARELIN LUCIA**, con DNI **70244661**, en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el **TÍTULO PROFESIONAL** (grado o título profesional que corresponda) de título **“IMPACTO DE LA COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO CANTA GALLO, 2023”**,

AUTORIZO a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO**¹ que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de CINCO POR CIENTO (5%) y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 15 días del mes de junio del año 2023.



OLIVARES CONDEZO MARELIN LUCIA
70244661



DR. MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY
42248126

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **YNCA AMAO JHOSELIN KELY**, con DNI **47614989**, en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el **TÍTULO PROFESIONAL** (grado o título profesional que corresponda) de **“IMPACTO DE LA COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO CANTA GALLO, 2023”**,

AUTORIZO a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO¹** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de CINCO POR CIENTO (5%) y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 15 días del mes de junio del año 2023.



YNCA AMAO JHOSELIN KELY
47614989



DR. MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY
42248126

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

Olivares Condezo E Ynca Amao

INFORME DE ORIGINALIDAD

5%

INDICE DE SIMILITUD

6%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

3%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uma.edu.pe

Fuente de Internet

1%

2

es.scribd.com

Fuente de Internet

1%

3

Milena Alexandra Galvis López. "Teorías y modelos de enfermería usados en la enfermería psiquiátrica", Revista CUIDARTE, 2015

Publicación

1%

4

www.insm.gob.pe

Fuente de Internet

1%

5

www.gob.pe

Fuente de Internet

1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

Índice general

Índice general	5
Índice de Tablas	6
Índice de Anexos	7
Resumen	8
Abstract	9
I. INTRODUCCIÓN	7
II. MATERIALES Y METODOS	17
III. RESULTADOS	26
IV. DISCUSIÓN	30
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	36
ANEXOS	42

Índice de Tablas

Tabla 1. Datos sociodemográficos de los adolescentes del Asentamiento Humano Canta Gallo - 2023 (N=166).....	23
Figura 2. Nivel de Depresión en los adolescentes del Asentamiento Humano Canta Gallo - 2023 (N=166)	24
Figura 3. Nivel de Ansiedad en los adolescentes del Asentamiento Humano Canta Gallo - 2023 (N=166)	25
Figura 4. Nivel de Estrés en los adolescentes del Asentamiento Humano Canta Gallo - 2023 (N=166)	26

Índice de Anexos

Anexo A. Operacionalización de la variable	40
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos.....	41
Anexo C. Consentimiento informado	42
Anexo D. Validez del instrumento EDAE- A.....	43
Anexo E. Fotos del cuestionario encuestado.....	51
Anexo E. Evidencia del trabajo de campo (Fotos).....	54

Resumen

Objetivo: Determinar el impacto de la COVID-19 en la salud mental de los adolescentes del Asentamiento Humano Canta Gallo 2023

Material y método: El estudio es de enfoque cuantitativo con diseño de tipo no experimental, descriptivo y de corte transversal, con una población de 400 adolescentes y con una muestra de 134 personas cuyas edades están entre 10 a 19 años, todos ellos del Asentamiento Humano Canta Gallo. La técnica de recolección de datos fue mediante encuestas y el instrumento de recolección de datos se realizó con el cuestionario (EDAE-A); Escala comprendida en tres dimensiones y conformada por 21 ítems.

Resultados: El nivel de impacto de la COVID-19 en la salud mental de los adolescentes, según sus dimensiones se encontró que la depresión fue la afección en la salud mental más prevalente entre los adolescentes, ya que, 27,1% de ellos sufren de depresión moderada. Por otro lado, el 78,3% de adolescentes presentan ansiedad y es la segunda repercusión de mayor impacto. Finalmente, en el estudio se encontró que el 23,5% de la muestra del presente trabajo de investigación tienen estrés moderado a causa del impacto de la COVID-19.

Conclusiones: En el estudio se encontró que 7 de cada 10 adolescentes de la comunidad Shipiba Koniba Canta Gallo, presentan algún nivel de impacto en su salud mental a consecuencia de la COVID-19, principalmente predomina el nivel moderado a causa de está.

Palabras clave: Infecciones por Coronavirus; Adolescente; estrés psicológico; Ansiedad; Depresión.

Abstract

Objective: Determine the impact of COVID-19 on the mental health of adolescents in the Canta Gallo Human Settlement 2021.

Materials and methods: The study is of a quantitative approach, with a non-experimental, descriptive and cross-sectional design, with a population of 400 adolescents and with a sample of 134 people who are between the ages of 10 to 19 years of age from the Canta Human Settlement. Rooster. The data collection technique was through surveys and the data collection instrument was carried out with the questionnaire (EDA-E-A); Scale comprised of three dimensions and made up of 21 items.

Results: The level of impact of COVID-19 on the mental health of adolescents, according to its dimensions, it was found that depression was the most prevalent mental health condition among adolescents, since 27.1% of them suffer from depression moderate. On the other hand, 78.3% of adolescent's present anxiety and it is the second repercussion with the greatest impact. Finally, the study found that 23.5% of the sample of this research work have moderate stress due to the impact of COVID-19.

Conclusions: The study found that 7 out of 10 adolescents from the Shipiba Koniba Canta Gallo community have some level of impact on their mental health as a result of COVID-19, mainly the moderate level predominates due to COVID-19.

Keywords: Coronavirus Infections; Adolescent; Stress, Psychological; Anxiety; Depression.

I. Introducción

La COVID-19 es parte de una familia de virus que puede provocar enfermedades infecciosas en los seres humanos; este virus es producido por el coronavirus 2 del Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS-CoV-2), que ha desatado una pandemia a nivel mundial ocasionando muertes, pérdidas financieras y generando una crisis social; esta enfermedad se inició y propagó en China en la ciudad de Wuhan provincia de Hubei (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) mencionó que debido al aumento de contagios y muertes masivas en China y otros países el 30 de enero del 2020, se declaró el brote de la COVID-19 como una emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional debido al gran aumento de morbilidad y mortalidad (2).

Debido a la crisis sanitaria, las medidas de restricción y cuarentena domiciliaria afectaron a las personas en todo el mundo, incluido niños y adolescentes. Debido a ello se vieron obligados a hacer un corte radical en sus rutinas y modificar estilos de vida; Esta ruptura asociada a la implementación de protocolos de contención conlleva a significativas consecuencias psicosociales. En Cuba, el impacto psicológico de la COVID-19 en niños y adolescentes durante el confinamiento, afectó al bienestar físico y psicológico de sus habitantes, la pérdida de hábitos y rutinas provocaron ciertos desequilibrios psicológicos asociados al estrés, ansiedad y depresión (3).

Los problemas de la sociedad, los cambios físicos y sociales que experimenta cada adolescente puede ocasionar un desequilibrio en la salud mental. Según la Organización Mundial de la Salud uno de cada seis personas tiene entre 10 a 19 años de edad; así mismo se estima que el 14% de los adolescentes sufren de algún trastorno mental. Existen diferentes factores que causan trastornos emocionales y los más frecuentes en la adolescencia, son la ansiedad y depresión; se estima que entre los 10 a 14 años de edad el 3,6% presenta ansiedad, mientras que el 1,1% de ellos padecen depresión; así mismo los jóvenes de 15 a 19 años de edad el 4,6% de ellos sufren de ansiedad y el 2,8% de depresión (4).

En España en el año 2020 un estudio señala que la salud mental infanto-juvenil a causa de la COVID -19 ha ocasionado diferentes afectaciones, considerándose un evento traumático, se estima que el 30% de los adolescentes expuestos a la pandemia

desarrollan síntomas de estrés pos traumático, así mismo menciona que el 17,2% de los jóvenes han presentado síntomas de depresión, el mismo estudio señala que durante el confinamiento presentaron síntomas de ansiedad con un 18,9% (5).

La Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE) realizó un informe comparativo en el año 2022 acerca de la salud mental en los jóvenes europeos tras la llegada de la COVID 19 y sus medidas para la erradicación, sus cifras aumentaron de gran manera, casi un 50% de depresión a comparación a los años anteriores. En los años 2020 y 2021 países como Noruega tienen el 42,5% de jóvenes con depresión, mientras que Austria el 41,3%, Suecia el 38,5%, Reino Unido el 30%, Italia el 24,2% y Francia el 20,1% (6).

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), menciona que el impacto de la pandemia en la salud mental a afectado al 20% y al 70% de la población joven, evidenciando desequilibrios mentales como son la depresión y la ansiedad. En marzo del 2021, más de 114 Millones de niños no asistieron a colegios ni escuelas debido a la cuarentena; donde se hace referencia que en nueve países el 27% de adolescentes y jóvenes reportaron haber tenido ansiedad y el 15% de ellos depresión (7).

La salud mental en los adolescentes para América Latina y el Caribe en el año 2020 según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) a través de un sondeo eficaz se estima que 8444 adolescentes y jóvenes reportan que el 27% de ellos sienten ansiedad y el 15 % presentan depresión, así mismo no son los únicos sentimientos que presentan, también el 46% se sienten desganados para realizar alguna actividad y el 36% se sienten desmotivados para realizar actividades habituales (8).

En Chile en el año 2021, publicaron un estudio sobre los efectos en el desarrollo de los adolescentes a causa de la pandemia, en el 2020 reportaron que la salud mental en los niños y adolescentes representan un 89% de alteraciones emocionales, conductuales y sociales, desarrollando problemas de depresión, estrés y ansiedad esto se debe causa del alejamiento de actividades sociales a causa de la COVID-19 (9).

Por otro lado en Quito, Ecuador, en el año 2020 evidencia que el confinamiento domiciliario por la COVID-19 hizo que el 89% de los niños y adolescentes presenten alteraciones conductuales, emocionales, trastornos psicológicos, el miedo y la sensibilidad provoca altos niveles de ansiedad por ende abarca con un 3,6% como

resultado, así mismo las familias de los adolescentes que viven bajo presiones socioeconómicas tienen posibilidades de desarrollar un nivel de estrés agudo o post-traumático (10).

Mientras que a nivel nacional el Ministerio de Salud (MINSA) da a conocer que en el 2021 casi el 29,6% de los adolescentes entre 12 y 17 años de edad sufren de algún problema de salud mental y emocional; así como problemas de conducta que conlleva a tener ciertas dificultades de desenvolvimiento en el futuro, esto se debe a las diferentes situaciones económicas y sociales que paso la familia a causa de la COVID-19 (11).

El instituto nacional de salud mental, señala que los problemas psicológicos en niños y adolescentes aumento su tasa de incidencia en el Perú; que estos se han visto agravados a causa de la pandemia, que problemas como el estrés, depresión y ansiedad, afectaron más adolescentes en comparación de niños de 6 a 11 años. Los principales problemas encontrados en este grupo fueron; el miedo a que familiares se enfermen y mueran (63,6%), seguido a ser contagiados de la COVID-19 (38,5%), salir a la calle (32,5%), no estar en contacto con sus amigos (31,7%), morir de la COVID-19 (31%), al no retornar a su colegio (30,7%), a que no desaparezca el virus (27,8%) y estar en confinamiento/cuarentena (26%) (12).

En el Perú mediante una resolución técnica implementada por el ministerio de salud y UNICEF en el 2020. Sostuvieron que, la pandemia de la COVID-19, y la implementación del estado de emergencia nacional y la cuarentena, han generado cambios drásticos en los estilos de vida de la población peruana, el cierre de colegios, universidades, espacios de ocio, aislamiento y la separación repentina con personas, amigos, etc. sumado a ello la interrupción de servicios psicosociales y de salud, han afectado en mayor proporción a niños y adolescentes. De acuerdo con los resultados del Estudio Epidemiológico en Salud Mental en Niños y Adolescentes en Lima y Callao, el porcentaje de problemas de salud mental por grupos de edad es: 14,7% más en Niños de 11 a 14 años y en 20,7% en mayores de 14 años (13).

Por otro lado, la dirección regional de Salud Mental del Ministerio de Salud de acuerdo con el estudio “La Salud Mental de Niñas, Niños y Adolescentes en el Contexto de la COVID-19”, realizado a fines del 2020 en la ciudad de Lima, Al menos 3 de cada 10 niñas, niños y adolescentes de entre 6 - 17 años tuvo riesgo de presentar un problema de salud

mental, tales como depresión ansiedad y estrés post traumático en un (33,2%); y de 6 a 11 años en un 32,5%, mientras que en los adolescentes de 12 a 17 años en 29,6%. A su vez los padres o cuidadores consideran que el permanecer en casa por la cuarentena afectó la salud mental de sus hijos e hijas señala que el 44,9% de estos cuidadores sintió la necesidad, en algún momento de la pandemia, de pedir ayuda por problemas de salud mental (14).

En el 2021 el instituto nacional de la salud mental en Lima metropolitana da a conocer que el 50% de adolescentes y niños han sufrido de algún tipo de trastorno mental a causa de la COVID-19; durante la pandemia casi el 60,3% de los niños de 6 a 11 años, el 44,4% de 1 a 5 años y los adolescentes con un 59,3% han sido víctimas de conductas de maltrato físico por parte de sus padres o cuidadores. Asimismo, fueron psicológicamente afectados el 40,7% de adolescentes, el 34% de niños de 6 a 11 años y el 25% en menores de 1 a 5 años. Entre los problemas más comunes está, la depresión ya que el 31,5% de adolescentes padecen de ello (15).

El impacto de la covid-19 en la salud mental es un problema a nivel mundial, latinoamericano y a nivel nacional ya que el adolescente está en pleno desarrollo y es considerado una persona de riesgo, la salud mental es uno de los pilares muy importantes en la vida del adolescente por ende es necesario realizar una evaluación de forma holística para así evitar que el adolescente sufra daños a largo plazo.

Diversas investigaciones reportan que el impacto de la COVID-19 en la salud mental de la población en general se mide a través de la ansiedad, estrés y depresión, sin embargo, son escasos los estudios en adolescentes específicamente en el Perú, así mismo no existe un instrumento validado para medir estos problemas psicoemocionales.

En ese sentido se pretende determinar el alcance que tiene la COVID-19 en la salud mental de los adolescentes, y a la vez contextualizar en el Perú, un instrumento adaptado y validado en adolescentes brasileiros. La escala de depresión, ansiedad y estrés, versión para adolescentes (EDAE-A) su uso facilitará la identificación de síntomas que pueden ayudar a detectar posibles trastornos mentales, adecuado tratamiento y pronóstico (16).

La adolescencia es la etapa de la vida, de crecimiento que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, es decir desde los 10 hasta los 19 años., Representa una etapa de desarrollo, en la que se experimentan un rápido crecimiento físico, cognitivo

y psicosocial. Esto influye en cómo se sienten, piensan, toman decisiones e interactúan con su entorno (17).

Según la OMS, la adolescencia se cataloga entre los 10 y 19 años de edad donde se comprende en dos etapas: la temprana, está constituida entre los 10 a 14 años y la tardía entre los 15 a 19 años.(18) Mientras que el MINSA considera la adolescencia en Perú de 12 a 17 años de edad 11 meses y 29 días, esta etapa viene después de la niñez esto ocurre en el proceso de crecimiento y desarrollo preparándose para la edad juvenil (19).

Los niños y adolescentes tienen diferentes necesidades específicas, ya sean físicas o emocionales, en esta etapa donde se consolida la identidad, la búsqueda de la independencia y autonomía, la familia tiene un rol muy importante para un desarrollo adecuado en la adultez (20).

El virus del SARS-COV2 es una enfermedad muy contagiosa y su método de transmisión es de persona a persona mediante secreciones respiratorias, la tos, fluidos corporales y las manos contaminadas. Este virus una vez que ingresa al organismo del ser humano genera una respuesta inmune anormal produciendo una inflamación a los órganos del cuerpo humano. Así mismo no solo afecta a los órganos, sino también al sistema nervioso central generando una alteración e inflamación al hipotálamo, hipofisario, adrenal, generando el aumento de secreciones de hormonas y este produce la activación del estrés mental y físico (21).

La COVID-19 afecta de manera abrupta a los adolescentes, de tal forma que las medidas de prevención fueron factores para desarrollar ciertos desequilibrios, ya que desarrollan ciertas patologías psicológicas, generando miedos, frustración, ansiedad, depresión, estrés y eso conlleva a que el individuo no pueda llevar una vida normal (22).

La OMS define a la salud mental como, “un estado de bienestar en el cual la persona, realiza sus actividades y es capaz de hacer frente al estrés normal de la vida, de trabajar de forma productiva y de contribuir a su comunidad”; repercute en el bienestar emocional, psicológico, social hasta en el aspecto físico y es parte fundamental de la salud del ser humano siendo un completo bienestar con o sin presencia de enfermedades; El individuo desarrolla ciertas capacidades, el trabajar para rendir de forma oportuna, contribuyendo

a su comunidad; mientras tanto el desequilibrio de la salud mental puede producir ciertas consecuencias en la población vulnerable que son los niños y los adolescentes (23).

El estrés se define como una respuesta propia de nuestro organismo, ya que actúa como mecanismo estresor de placer y defensa, prepara al cuerpo para enfrentar situaciones de peligro y posibles amenazas; el cortisol es una hormona del estrés, cuando se produce en cantidades pequeñas son esenciales, pero si sobrepasa de estas, causa un desequilibrio y producirá un colapso en el organismo y diferentes patologías. Estas enfermedades pueden afectar al factor físico, psicológico y emocional (24).

La ansiedad se entiende como una reacción de defensa del ser humano ante ciertas acciones de peligro y como función de alerta a cualquier mecanismo que afecta la vida; ciertos factores fisiológicos, genéticos y del entorno entran en un desequilibrio y puede ocasionar un cuadro clínico de ansiedad. Existen tipos de ansiedad dentro de ellas está, la ansiedad como respuesta fisiológica, que se debe a que, el ser humano actúa como respuesta ante situaciones normales del día a día, la ansiedad frente a procesos de enfermedades, esto se da a causa de desequilibrios mentales o médicas ocasionadas por un agente patógeno o psicológico y por último la ansiedad específica que se desarrollan en trastornos más graves (25).

La depresión es catalogada un desequilibrio y una alteración del estado de ánimo crónico, es el desinterés por vivir algunas experiencias de la vida cotidiana a causa de alguna mala experiencia, hace que pierda el interés y la forma de ver la vida; relacionada con el sistema psicológico, sentimientos y emociones. La depresión se puede relacionar con el estrés y la ansiedad influenciando en el comportamiento del individuo (26).

Las causas que pueden desencadenar estos eventos está vinculado a la adaptación del individuo a situaciones nuevas, el entorno familiar y el comportamiento de los padres con el adolescente, el aspecto social que viene a ser un apoyo o una destrucción emocional que es proveniente de otras personas como los amigos o compañeros, cuando existe un desequilibrio de este puede llevar a consecuencias muy graves como son el suicidio, abuso de sustancias y trastornos mentales (27).

Según la teoría de Joyce Travelbee relación de persona a persona, el propósito de la enfermera es comprender la situación que vive la persona, familia o grupo y a partir de esa comprensión establecer una relación de ayuda, cuyo objetivo debe ser, de promover

la salud Mental, prevenir o afrontar la experiencia de la enfermedad y el sufrimiento mental; si es necesario contribuye a descubrir un sentido en esas experiencias, a su vez menciona que la Salud Mental, no es algo que la persona posee sino es algo que la persona ES, en una época, medio ambiente sociocultural y físico determinado, y está, al verse alterada puede desencadenar estragos en la salud mental (28).

Para analizar el concepto de Salud Mental, Travelbee propone algunas actitudes que para ella son capacidades humanas universales que distinguen lo humano y desde esta perspectiva, fundamenta la salud y la salud Mental: Aptitud para Amar, Capacidad para enfrentar la realidad y para descubrir un propósito o sentido en la vida. La mayor premisa de la teoría de Travelbee es que la relación enfermera-paciente se establece después de cuatro fases que se enlazan: el encuentro original, identidades emergentes, la empatía y la simpatía (29).

Estudios realizados en diferentes países, reportaron que la COVID-19 afecta la salud mental de los adolescentes, en su mayoría en tres dimensiones estrés, ansiedad y depresión, son: Oliveira y colaboradores (30), en Brasil, en el año 2020, en su estudio cuyo objetivo fue: “analizar la salud mental del adolescente en tiempos de la COVID-19 en adolescentes de 13 a 17 años del estado de Rio Grande do Sul, Brasil”, Cuyo método de estudio fue una revisión sistemática de la literatura, de manera exploratoria. El resultado fue que 48,7% de ellos, de un total de 117 tuvieron ideas de suicidas y presentaron síntomas de depresión, ansiedad y estrés, por otro lado, se resalta que las mujeres son aquellas que muestran más signos de estrés que los hombres.

Castillo y colaboradores (31), En España, en el año 2020, en su estudio cuyo objetivo fue “determinar el impacto psicológico de la pandemia y del confinamiento en la población infanto-juvenil”, el enfoque es cuantitativo de corte transversal, la muestra se conformó de 161 artículos, los resultados fueron que 30% de los adolescentes expuestos a eventos traumáticos (cuarentena), desarrollaron trastornos de estrés postraumático, a la vez señalaron que los niveles de depresión y ansiedad se elevaron a comparación de años anteriores; ya que los síntomas de depresión aumento de un 17,2% a 22,6%, la ansiedad de 9,16% a 18,9% durante la cuarentena dictada por el gobierno a causa de la COVID-19, desencadenando factores de riesgo psicosociales y malos hábitos en cuanto a la salud.

Zumba y Colaboradores (32) En Ecuador, en el año 2022, se realizó un estudio cuyo objetivo es “identificar la relación que guardan la efectividad, las dificultades de regulación emocional y el estrés en la salud mental en una muestra de adolescentes” donde el estudio es de tipo descriptivo y de corte transversal; participaron 1,154 adolescentes, los resultados que se encontró fueron, estrés moderadamente elevados, seguidos de ansiedad e insomnio dando como conclusión que el estrés repercute significativamente en la salud mental de los adolescentes.

Apaza P y colaboradores(33), Perú, en el 2020. En su estudio, cuyo objetivo fue determinar los factores psicosociales durante el confinamiento por la COVID-19, con un enfoque cuantitativo de diseño transversal, la muestra fue de 296 estudiantes universitarios del segundo al noveno ciclo, el instrumento utilizado fue una encuesta online, los resultados fueron, que, si hubo relación entre la COVID-19 y la aparición de factores psicosociales como el estrés en un 37,8% del alumnado, la depresión en un 45,9%, y en relación a la ansiedad 65,2%. En mayor proporción se da en jóvenes del sexo femenino.

Por otro lado, el impacto de la COVID-19 también se ha reportado en otros aspectos psicológicos, como cambios emocionales, cambios de conducta y trastornos de adaptación. Orgilés y colaboradores (34), Italia, en el año 2021, en su estudio donde el objetivo fue “analizar los efectos psicológicos que ocasionaba la cuarentena en los adolescentes a causa de la COVID-19 de 3 a 18 años, de España e Italia. El enfoque cualitativo de corte transversal, el instrumento fue un cuestionario online, la muestra se conformó que 143 padres de niños italianos y de padres españoles de 3 a 18 años, los resultados fueron que, el 87,7% de los padres informaron que sus hijos tuvieron cambios emocionales y de comportamientos, tales como: falta de concentración (76,6%), sensación de aburrimiento (52%), irritación (39%), inquietud (38,8%), nerviosismo (38%), preocupación (30,1%), ansiedad (28,4%), enojados (25,9%), miedo a enfermarse (23,1%).

Palacio y colaboradores(35), Perú, en el 2020, en un estudio donde su objetivo fue analizar los trastornos psiquiátricos en los niños y adolescentes en tiempo de la pandemia por COVID-19, el enfoque fue cualitativo de corte transversal, donde los resultados fueron que la cuarentena por la COVID-19 es una amenaza para los niños y jóvenes, el simple hecho de estar encerrados y estar en un ambiente de decadencias hace que este grupo etario tenga mayor susceptibilidades y daños psicológicos. Se encontró que los niños y

adolescentes sufrieron aumento de nivel de estrés postraumático de 17% a un 28%. Hubo más síntomas de ansiedad y dificultad de adaptación.

Quispe y colaboradores (36) en el año 2021, en Perú realizaron un estudio donde su objetivo fue determinar la relación entre la depresión, ansiedad y estrés de los adolescentes en las instituciones educativas de Lima Norte. El enfoque fue cuantitativo de tipo descriptiva y de diseño no experimental y transversal, la muestra estuvo conformada por 45 adolescentes. El instrumento utilizado fue (STAI) de Spiel bergere Inventario de depresión (BDI-II) para determinar la ansiedad y depresión. Los resultados fueron con respecto a la variable depresión se evidenció que el 52,9% y la ansiedad un 60,0% y el estrés con un 27,7% en un rango extremadamente severo.

Este estudio se centra principalmente en los adolescentes ya que son considerados factor de riesgo y vulnerable a la situación que se padeció a nivel mundial, son una población de cambios y desarrollo a diferencia de la población en general, esta etapa es muy importante investigar ya que los adolescentes están en un proceso de consolidación y de formación en cuanto a su comportamiento, actitudes y emociones. Por tal motivo es importante analizar y brindar un cuidado de la salud mental con el fin de no tener repercusiones en un futuro.

Es importante conocer los factores que desencadena este impacto, para prevenir los problemas que puede ocasionar ciertos trastornos y generar bienestar en la población de estudio; el sector salud tiene la responsabilidad de orientar a la familia y a la sociedad sobre las consecuencias y riesgos que pueda traer el desequilibrio de la salud mental en una población de cambios consecuentes.

En cuanto a la justificación del estudio, podemos mencionar que se realizó una búsqueda minuciosa desde un inicio, a través de diferentes fuentes de investigación científica existente, de tal forma cabe mencionar que se ha encontrado una información escasa, referente al impacto psicológico en la salud mental de los adolescentes a consecuencia de la COVID-19; de la misma forma ninguna de las indagaciones utilizó el instrumento de recolección de datos EDAE-A.

De esta manera la investigación permitirá obtener mayor conocimiento sobre la salud mental de los adolescentes que padecen de estrés, ansiedad y depresión. Este estudio busca generar un efecto positivo en la población adolescente, generando conocimientos

para la identificación del impacto que genera la COVID-19 a través de ello, tomar medidas de prevención y buscando una mejoría en la población a estudiar.

En cuanto a la relevancia social, este estudio busca medir el estado emocional de los adolescentes para que de esta manera la sociedad y los profesionales de la salud tomen conciencia, de que los adolescentes son una población susceptibles, ya que son escasas los estudios de investigación y que a través de este, lo que se pretende es buscar la atención de la población en general, evidenciar los problemas que conlleva el impacto psicológico que ocasiono la COVID-19 y generar el impulso de buscar programas de entretenimiento.

Así mismo, evidenciar el nivel de impacto que repercutió en la salud mental, debido a ello se buscará dar una solución a esta problemática y se puede orientar a la población de estudio a mejorar la salud mental y fomentar un equilibrio psicológico del adolescente, buscando ayuda profesional, técnicas de relajación, ocupación y de ocio para distraer la mente.

Finalmente, en cuanto al valor metodológico en este estudio se contribuirá en la validación de una escala adaptada a la población adolescente, que hasta el momento no existe en Perú y se formulará a través de un método científico y los antecedentes generales; recolectando y validando datos de la población de investigación, formulado por profesionales capacitados en un tiempo real. A través de los resultados se permitirá concretar y beneficiar a la población adolescente del Asentamiento Humano Canta Gallo.

El Objetivo general de este estudio es Determinar el impacto de la COVID-19 en la salud mental de los adolescentes del Asentamiento Humano Canta Gallo 2023.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El enfoque en el cual se basó este estudio es cuantitativo con diseño de tipo no experimental, es de corte transversal y de forma descriptiva; y es no experimental porque es un nivel más simple y no hay manipulación de la variable, solo la observación, es transversal porque la investigación dura un tiempo determinado y se aplica la misma variable una sola vez: es descriptiva porque lo que se busca es medir el impacto que genera la COVID-19 en la salud mental de los adolescentes (37).

2.2. POBLACIÓN

En la presente investigación se estableció que hasta el 2002 la población total de familias y dentro de ello adolescentes, según el MINSA (38) es de 1400 personas, así mismo está dividido por 5 asociaciones en la actualidad donde se estima que dentro de ellos existen 400 adolescentes de 10 a 19 años de edad en el Asentamiento Humano Canta Gallo del distrito de Rímac.

Criterios de inclusión:

- Adolescentes que vivan en el Asentamiento Humano Canta Gallo con más de 3 años de antigüedad.
- Personas que estén entre las edades de 10 a 18 años de edad.

Criterios de exclusión:

- Adolescentes con alteraciones mentales que impida participar del estudio.
- Adolescentes con problemas de adicción se encuentren bajo los efectos del alcohol u otra sustancia.
- Adolescentes con discapacidades que le impidan completar el cuestionario.
- Adolescentes sin autorización del apoderado.

2.3. MUESTRA

La población está conformada por 400 adolescentes, donde el tamaño del muestreo fue estimado a 134 adolescentes de la comunidad considerándose un 95% de nivel de seguridad una precisión del 3% y con un nivel próxima de 5%; a través de una fórmula estadística (39).

Fórmula para sacar el tipo de muestreo

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

$$n = \frac{400 * 1,96^2 * 0,05 * 0,95}{0,03^2 * (400 - 1) + 1,96^2 * 0,05 * 0,95} = 134$$

Ecuaciones estadísticas para proporciones poblacionales:

N= Total de la población

Z a²= 1.96² (si la seguridad es del 95%)

p= proporción esperada (en este caso 5% = 0.05)

q= 1-p (en este caso 1-0.05=0.95)

d= precisión (en este caso deseamos un 3%)

Muestreo

El tipo de muestreo a utilizar será probabilístico y por racimos consistirá acercarnos al asentamiento humano con el cuestionario y se distribuirá de forma ordenada por lote en el que está dividida la población (40).

2.4. VARIABLE DE ESTUDIO

Este estudio tiene como variable principal, el impacto de la COVID-19 en la salud mental de los adolescentes, según su naturaleza, es una variable cuantitativa y su escala de medición es continua (41).

Definición conceptual:

La salud mental es, “un estado de bienestar en el cual la persona, realiza sus actividades y es capaz de hacer frente al estrés normal de la vida, de trabajar de forma productiva y de contribuir a su comunidad”; repercute en el bienestar emocional, psicológico, social hasta en el aspecto físico y es parte fundamental de la salud del ser humano siendo un completo bienestar con o sin presencia de las enfermedades; El individuo desarrolla ciertas capacidades para rendir de forma oportuna, contribuyendo a su comunidad. Mientras tanto el

desequilibrio de la salud mental puede influenciar a producir ciertas consecuencias como son el estrés la ansiedad y la depresión en la población vulnerable que son los niños y los adolescentes (23).

Definición operacional:

Es la capacidad que tienen los adolescentes del Asentamiento Humano Canta Gallo para participar en las evaluaciones de los aspectos psicológicos y sus dimensiones, estrés, ansiedad y depresión; adecuada y adaptada para la edad, estas variables será medida a través del instrumento y la escala abreviada en adolescentes (EDAE-A) que puede afrontar como valor final: normal, leve, moderado, severo y muy severo.

2.5. TÉCNICA DE INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

La técnica que se empleó es una encuesta a través del instrumento, (EDAE-A) es una escala modificada del DASS 21.

Fue modificada y sugeridas por tres profesionales con experiencia en instrumentos psicológicos. (Borsa, Damásio y Banderia) en el 2012 y dirigido a la población adolescente mediante un estudio realizado en Brasil se aplicó la escala del DASS 21 en niños y jóvenes, sin embargo, durante la aplicación del cuestionario se pudo observar cierta dificultad que presentaban lo más jóvenes. Por tal motivo se realizó un consenso por profesionales expertos en instrumentos, sobre la comprensión y las dificultades de los adolescentes con referencia a las instrucciones y cada ítem de la escala; Se determinó que si bien es cierto los adolescentes comprendieron los ítems en la versión original, pero con algunos cambios que se realizaron, pudieron mejorar la comprensión. En la primera evaluación de la escala, se escogió una escuela por conveniencia, donde se invitó a participar a los adolescentes de distintas clases y edades; el instrumento fue aplicado a 20 adolescentes entre 16 y 18 años, la aplicación fue dirigida por dos psicólogas entrenadas para este procedimiento. Después de la aplicación, hubo una discusión colectiva sobre la comprensión y las dificultades de los adolescentes con respecto a las instrucciones y cada ítem de la escala. Se constató, en general, que los adolescentes comprendieron los ítems, aunque sugirieron algunas modificaciones para una mejor comprensión. Las modificaciones sugeridas

fueron analizadas por los profesionales con experiencia en instrumentos psicológicos. Hubo un consenso en realizar los cambios, sin necesidad de retro traducción la versión para adolescentes, denominada Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (EDA-E-A), sufrió las siguientes modificaciones: las instrucciones, en una escala tipo Likert de 0 a 3 puntos (0 - no me aplicaba en absoluto a 3 - Me aplicó mucho) fueron reemplazadas por (0 - No me pasó esta semana a 3 - Me pasó la mayor parte de la semana , Esta escala está conformada por 21 ítems, así como el DASS 21, este modelo también se enfoca en tres dimensiones, en la cual el participante indicara, en una escala tipo Likert, el grado en que experimentó el síntoma en la última semana donde 0 = No me pasó esta semana, 1 = Me pasó algunas veces en la semana, 2 = Me pasó la mayor parte de la semana, 3 = Me pasó la mayor parte del tiempo de la semana (42).

Actualmente en el Perú este instrumento aún no ha sido utilizada, por lo que será el primer estudio quien lo utilizará, por tal motivo se realizará la validez y la confiabilidad del instrumento.

A través del coeficiente alfa de Cronbach que es una medida que se utiliza para evaluar la confiabilidad o consistencia interna de un conjunto de escalas o elementos de prueba dentro de un cuestionario.

En cuanto a la confiabilidad se aplicó una prueba piloto en 22 personas con características similares a la muestra. El resultado evidenció un valor de Alpha de cronbach 0,658, siendo confiable para su uso en el estudio.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,658	22

2.6. PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

2.6.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para la aplicación del trabajo de investigación se solicitó los permisos referentes para llevar a cabo el estudio; se realizó previa coordinación con los apoderados y autoridades del Asentamiento Humano Canta Gallo en el Distrito de Rímac; así mismo con los de la Universidad María Auxiliadora.

- Se solicitó el permiso de la Universidad María Auxiliadora.
- Se solicitó a la directora de la escuela de enfermería el permiso referente para llevar a cabo la investigación.
- Se envió una carta de presentación, permiso al dirigente y autoridades de la población.
- Se explicó en que consiste el trabajo de investigación.
- Con el permiso de las autoridades se pasó a evaluar a la población para el recojo de datos en cada domicilio.
- Se solicitó el permiso con previa autorización a los padres o apoderados de los adolescentes.
- Se aplicó la encuesta a los adolescentes que cuenten con la autorización de un consentimiento informado, ya que los participantes son menores de edad.

2.7. MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

Para la elaboración del análisis estadístico de la variable, en esta investigación se empleó los métodos descriptivos ya que tiene como finalidad comprender el tamaño de la variable; de esta forma se elaboró cálculos y análisis de datos. Para que este proceso llegue a ejecutarse se utilizó el programa estadístico SPSS que se usó como herramienta para calcular de forma conjunta los datos estadísticos del estudio (41).

2.8. ASPECTOS ÉTICOS

Para poder garantizar y brindar seguridad a los participantes se aplicó los aspectos éticos y bioéticos, para ello se solicitó el consentimiento informado de los padres o apoderados; ya que este documento legal da la seguridad y la integridad del adolescente, con el fin de respaldar y respetar sus derechos

como persona. De la misma forma se le brindó una adecuada información referente a la investigación(43).

Principio de autonomía

El principio ético de la autonomía es el respeto que se le brinda a la persona y a sus opiniones y decisiones consiste en que cada adolescente tendrá la libertad de decidir de manera voluntaria de participar en la investigación, de la misma forma se solicitará el consentimiento informado de los padres o apoderados (44).

Principio de Beneficencia

La beneficencia es buscar el bienestar de la población juvenil a través del resultado obtenido de esta investigación buscando mejorar los conocimientos y medir el impacto de la COVID-19 en la salud mental de los adolescentes, así como también buscar medidas para tratar los problemas encontrados, la investigación es científica y los investigadores son personas competentes integralmente para responder el estudio ya que son promotores del bienestar de las personas y de la familia (45).

Principio de No Maleficencia

El principio de la no maleficencia se tiene en consideración la ética; se refiere a que esta investigación no busca perjudicar al adolescente, ni dañar su imagen ni de su familia. Así mismo tampoco del distrito donde perteneces ya que el estudio no causara ningún riesgo (45).

Principio de Justicia

En esta investigación se consideró a la persona como ser humanístico, único respetando sus derechos, buscando en todo momento mejorar y contribuir con su bienestar Aplicando los valores y la ética con los participantes.(46)

III. RESULTADOS

Tabla 1. Datos sociodemográficos de los adolescentes del Asentamiento Humano Canta Gallo - 2023 (N=166)

Información de los participantes	Total	
	N	%
Total	166	100
Rango de Edad		
10 - 12 Años	43	25,9
13 - 15 Años	55	33,1
16 - 19 Años	68	41,0
Género		
Femenino	82	49,4
Masculino	84	50,6
Año de Estudios		
Primaria incompleta	59	35,5
Secundaria incompleta	73	44,0
Otros	34	20,5
Fue diagnosticado COVID -19		
Sí	64	38,6
No	102	61,4
Tenía Algún familiar que tuvo COVID -19		
Sí	117	70,5
No	49	29,5
Composición familiar		
Vive Solo	7	4,2
Solo con Papa	5	3,0
Solo con Mamá	72	43,4
Mamá Y Papá	70	42,2
Otros	12	7,2

En la tabla 1 se presentan los datos sociodemográficos de los adolescentes que participaron del estudio, en total respondieron el cuestionario 166 adolescentes. La edad mínima fue de 9 años y la máxima de 19 años de edad. En cuanto al género el 49,4% fue femenino y el 50,6% fue masculino; En cuanto al grado de instrucción el 35,5% tienen primaria incompleta, mientras que el 44,0% tienen secundaria incompleta, finalmente aquellos que pertenecen a la categoría otros (universidades, institutos, etc.) son el 20,5%. En cuanto el núcleo familiar 7 (4,2%) de ellos viven solos, 5(3,0%) viven con papá, 72(43,4%) de ellos viven con mamá, 70 (42,2%) viven con mamá y papá, 12(7,2%) viven con otros. Referente a si algún familiar ha tenido COVID – 19, el 70,5% refirieron que sí. Aquellos que fueron diagnosticado COVID-19 el 38,6% respondieron que sí.

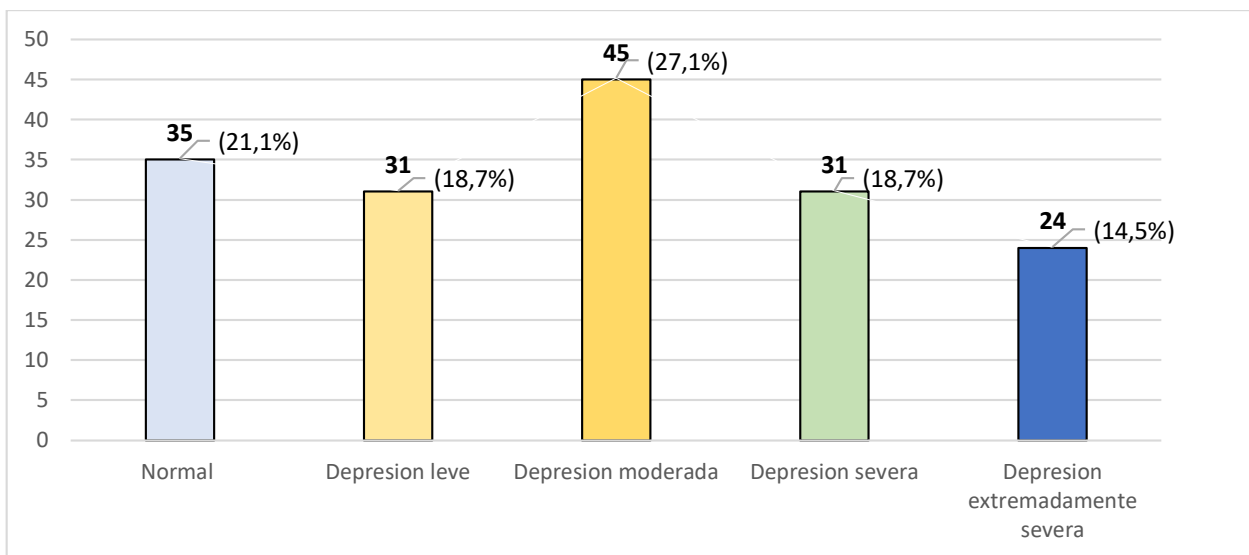


Figura 2. Nivel de Depresión en los adolescentes del Asentamiento Humano Canta Gallo - 2023 (N=166)

En la figura 2, se presenta el nivel de depresión que tienen los adolescentes del Asentamiento Humano Canta Gallo, se observa que, del total de 166 adolescentes, 35 (21,1%) de ellos no presentan signos y síntomas de depresión, mientras que 31 (18,7%) presentan depresión leve, 45 (27,1%) sufren de depresión moderada, 31 (18,7%) padecen depresión severa y 24 (14,5%) sufren de depresión extremadamente severa.

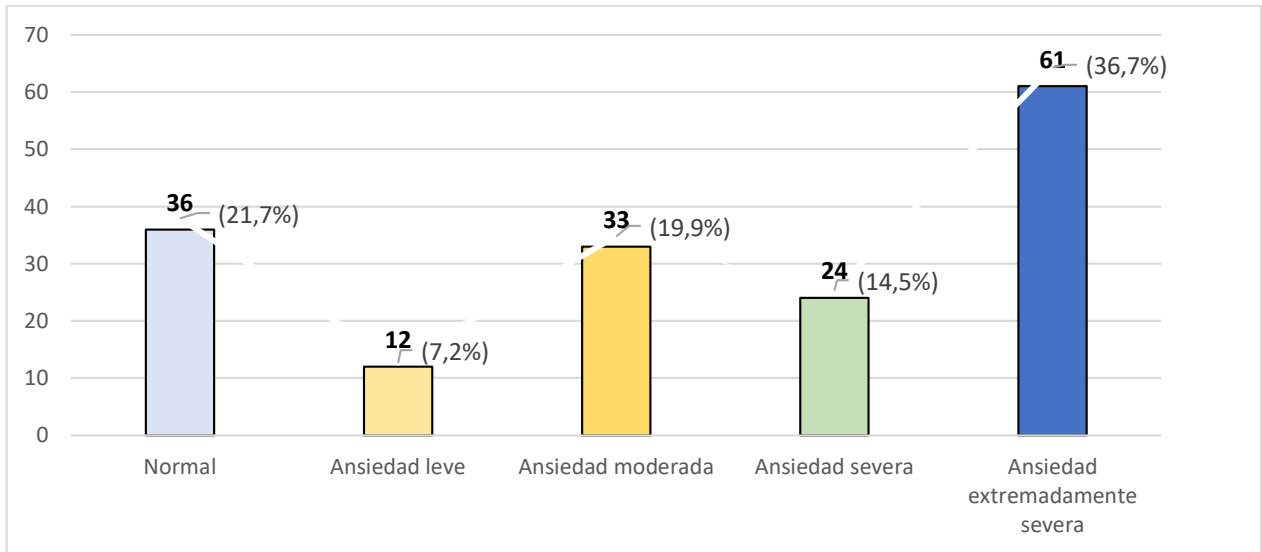


Figura 3. Nivel de Ansiedad en los adolescentes del Asentamiento Humano Canta Gallo - 2023 (N=166)

En la figura 3, se describe que el nivel de ansiedad en los adolescentes del Asentamiento Humano Canta Gallo, 166 de ellos, 36(21,7%) no tienen ansiedad, mientras que 12(7,2%) tienen ansiedad leve, 33(19,9%) tienen ansiedad moderada, 24(14,5%) tienen ansiedad severa y finalmente 61 adolescentes que representan el 36,7%, tienen ansiedad extremadamente severa.

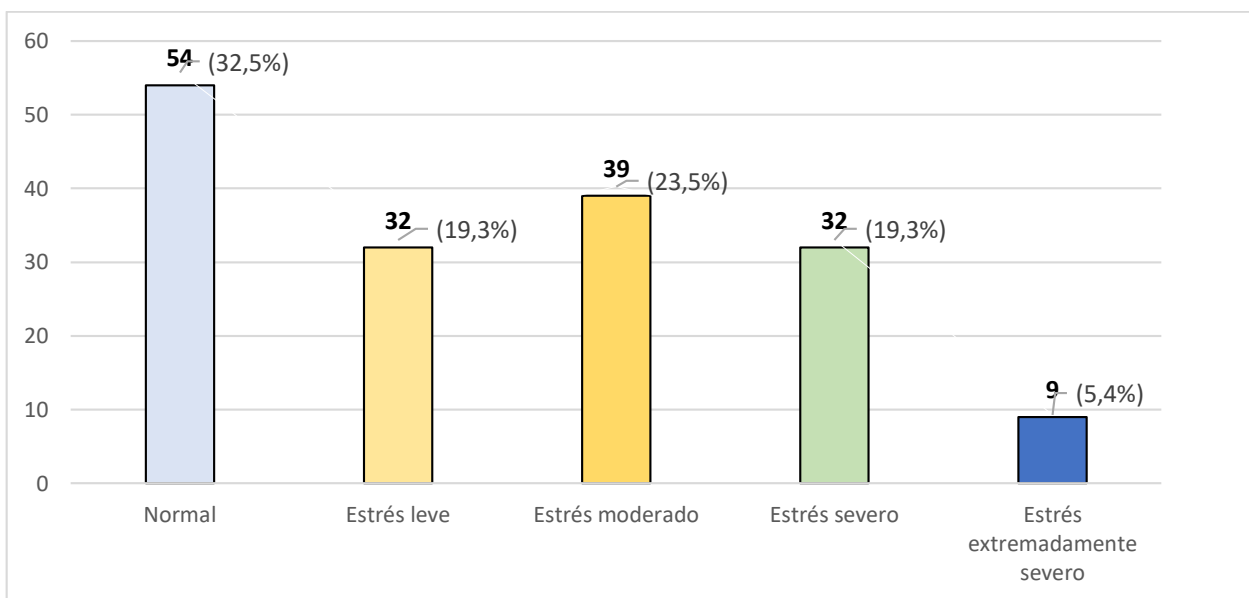


Figura 4. Nivel de Estrés en los adolescentes del Asentamiento Humano Canta Gallo – 2023 (N=166)

En la figura 4, se observa el nivel de estrés en adolescentes del Asentamiento Humano Canta Gallo, 54 (32,5%) no tiene estrés, mientras que 32 (19,3%) tienen estrés leve, 39 (23,5%) tienen estrés moderado, 32 (19,3%) tienen estrés severo y finalmente 9 (5,4%) tienen estrés extremadamente severo.

IV. DISCUSIÓN

4.1 DISCUSIÓN

El impacto de la COVID-19 en la salud mental de los adolescentes es una impresión que ha generado de manera abrupta en la salud mental, generando diferentes desequilibrios emocionales que ha afectado a su desarrollo personal, al entorno familiar y social, esto es a causa de diferentes factores y diversas situaciones que se a través a nivel mundial durante el confinamiento.

En cuanto al nivel de depresión en los adolescentes de la comunidad de estudio se observa que de 166 adolescentes el 26,5% sufren de depresión moderada, y 18,7% presentan depresión leve y severa, así mismo el 14,5% sufren de depresión extremadamente severa, mientras que el 21,1% de ellos no presentan signos y síntomas de depresión.

La depresión es un trastorno mental que se caracteriza principalmente por un bajo estado de ánimo y sentimientos de tristeza, decaimiento anímico, baja autoestima, pérdida de interés por todo y disminución de las funciones psíquicas. Puede convertirse en un problema de salud serio, cuando es de larga duración e intensidad moderada a grave, puede causar gran sufrimiento, alterar las actividades laborales, escolares y familiares.

Al respecto Quispe y colaboradores (36) en su estudio expuso que respecto a la variable depresión se evidenció que el 52,9% se encontraron en un rango moderados similar al estudio. Sin embargo, Zumba y Colaboradores (32) en su estudio resalta que, en un grupo de 1,154 adolescentes, se encontró que existen niveles depresión severa, seguido de cuadros de estrés moderadamente elevados.

En cuanto a los resultados divergentes se pueden explicar por qué la depresión en un trastorno que puede ser modificado por diversos factores y en tiempos de COVID-19 se han visto con mayor frecuencia tal como: la pérdida de un familiar, la preocupación sobre el estado de salud de un ser querido, ver situaciones de dolor en el entorno, la falta de entreteniendo, la rutina recurrente, a su vez la no adherencia en tratamiento

antidepresivo, fueron desencadenantes para incremento casos de depresión y en niveles aún mayores a otros años.

En cuanto el nivel de ansiedad en los adolescentes del Asentamiento Humano Canta Gallo, 166 de los adolescentes que participaron en el estudio, el 36,7%, tienen ansiedad extremadamente severa, el 14,5% tienen ansiedad severa, el 19,9% tienen ansiedad moderada, el 7,2% tienen ansiedad leve y finalmente el 21,7% no presentan ansiedad.

La ansiedad ocasional es parte normal de la vida. Muchas personas se preocupan por cosas como los problemas de la salud, el dinero o la familia. Sin embargo, la ansiedad severa se caracteriza por sensación de preocupación extremadamente, sensación persistente de ansiedad o pavor que interfiere en la forma en que lleva su vida. Las personas que tienen este trastorno sienten ansiedad con frecuencia durante meses y hasta años.

Al respecto Quispe y colaboradores (36) en su estudio conformada por 45 adolescentes. Sostuvo que durante la pandemia los cuadros de ansiedad se agravaron en un 60,0% en un rango extremadamente severo dichos resultados son similares a nuestro estudio. Por otro lado. Orgilés y colaboradores (34), en su estudio difiere con ello, ya que resalta que los cuadros de ansiedad, en este grupo etario solo se presentó en un 28,4 % y fueron de manera leve y transitoria. sostuvo que problemas de comportamientos, como: falta de concentración (76,6%), sensación de aburrimiento (52%), irritación (39%), inquietud (38,8%), enojos (25,9%), fueron las situaciones que más se presentaron. Contrario a los resultados de nuestro estudio.

En cuanto a la diferencia entre los resultados se puede explicar el por qué, la ansiedad es un cuadro que se presenta en respuesta a situaciones de amenaza y puede estar modificado de acuerdo a tolerancia de situaciones de estrés que tiene cada individuo, y del manejo que se pueda brindar, los cuadros de ansiedad pueden ser manifestados en problemas de comportamiento, en ese sentido el contexto social, emocional, económico, generado por la COVID-19 fueron factores claves para el desarrollo de esos cuadros ya sean distintos niveles de afectación.

En cuanto el nivel de estrés en los adolescentes, se hace referencia que el indicador más resaltante es el estrés moderado con un 23,5%, mientras que el 19,3% tienen estrés leve y severo, así mismo el 5,4% tienen estrés extremadamente severo y el 32,5% no tiene estrés.

El estrés moderado es una reacción del organismo ante acontecimientos que generan alteraciones o situaciones de riesgo continuo del día a día del ser humano, se convierte en moderado ya que estas situaciones son de forma continua, hasta lograr una adaptación y generar una reacción adecuada.

Los resultados de esta investigación son similares a los de Zumba y Colaboradores (32), según su estudio mostraron que los resultados encontrados fueron que el nivel de estrés estaba moderadamente elevado repercutiendo significativamente en la salud mental del adolescente; Sin embargo Apaza P y colaboradores(33), en Perú, muestran que en su estudio, solo el 37,8% del alumnado presentaron estrés, mientras que hubo otros ítems de mayor porcentaje.

Los resultados que presenta el impacto de la COVID-19 se puede explicar que, el estrés influye en el estado psicológico y a causa del aspecto social produjo dificultades en la regulación emocional por ende cause un desbalance en el sistema estresor del ser humano. Mientras que Apaza encontró otros resultados debido a que el sistema fisiológico se utilizó para dar respuesta a posibles amenazas, que los llevo a adaptarse al estilo de vida diaria. Pero los otros ítems desencadenan diferentes enfermedades que pueden afectar al factor físico, psicológico y emocional.

En esta investigación se presentaron diversas limitaciones, ya que la población está dividida por asociaciones y estas, están comandadas por dirigentes y sub dirigentes, donde solo obtuvimos el consentimiento de la asociación ASHIRELV; así mismo debido a las circunstancias de la COVID-19, hubo barreras para poder interactuar con los participantes, durante el proceso de la recopilación de datos que se realizó de manera presencial, en la comunidad Shipiba Koniba de Canta Gallo, la segunda limitación estuvo relacionada con el temor y preocupación de los padres para dar su consentimiento, por ello se tuvo que explicar y orientar para que sus hijos participen en la investigación.

Por último, no se logró en primera instancia contactar con los padres para que den su consentimiento, ya que muchos de ellos se encontraban trabajando y se tuvo que coordinar diferentes fechas para la visita, por tales motivos llegamos a encuestar a la totalidad de la muestra de adolescentes de la comunidad.

El resultado obtenido de este estudio aporta en gran magnitud al personal de enfermería a prestarle más atención a nuestros adolescentes de esta comunidad y las demás comunidades ya que la COVID-19 ha afectado en gran magnitud el aspecto psicológico de los jóvenes, de la misma forma sirve para realizar una evaluación de forma holística a la persona, familia y comunidad respetando sus costumbres y necesidades. Organizando charlas capacitaciones de gran ayuda para así mantener una mente ocupada y una visión amplia del futuro.

4.2 CONCLUSIONES

1. En conclusión, en cuanto al nivel de depresión en los adolescentes del Asentamiento Humano Canta Gallo, la mayoría tuvo una depresión moderada, seguida del nivel normal, de la misma forma presenta una depresión severa y leve, por último, se encuentra en el nivel más bajo la depresión extremadamente severa.
2. En cuanto el nivel de ansiedad en los adolescentes de la comunidad de estudio predomina la ansiedad extremadamente severa, seguido de aquellos que no cuentan con ningún síntoma de ansiedad, a continuación, sigue el nivel de ansiedad moderado, seguido de ansiedad severa y finalmente la ansiedad leve.
3. En cuanto al resultado del nivel de estrés en los adolescentes el nivel normal es el más predominante, seguido del nivel de estrés moderado, así mismo sigue el nivel de estrés leve y severo, por último y el más bajo el estrés extremadamente severo.

4.3 RECOMENDACIONES

- Al dirigente de la comunidad que coordine con el personal de enfermería del Centro Materno Piedra Liza y se realicen seguimientos de los casos de depresión y ansiedad severos, ya que son las dimensiones más resaltantes en los adolescentes con el fin de prevenir situaciones lamentables.
- Al dirigente coordinar con las autoridades de la comunidad Shipibo Konibo, a realizar campeonatos deportivos y más actividades de ocio, bajo las recomendación y medidas de seguridad establecidas, esto ayudará a la distracción de los adolescentes de manera adecuada y controlada.
- Al personal de enfermería puede realizar charlas preventivas, campañas de habilidades sociales como autoestima, asertividad, toma de decisiones, control de emociones, realizar un plan de proyecto de vida hacia un futuro, orientación vocacional, empoderamiento, liderazgo, respetando los ideales y costumbres de la población.
- Con el apoyo de otros profesionales, se puede hacer campañas psicológicas, nutrición, odontología, etc.
- Enfermería en el contexto familiar, brindar apoyo emocional y orientación acerca de las relaciones integrales con el adolescente, y así obtener una buena comunicación.
- A los padres que promuevan el dialogo con sus hijos, de esta manera los adolescentes exterioricen sus emociones, a su vez coordinar actividades de distracción en casa, y apacigüen el estrés de los adolescentes.
- A los adolescentes de la comunidad, que busquen ayuda ante un familiar, un profesional de la salud o un adulto responsable y así sobre llevar la situación.
- Se sugiere a los próximos estudios, que se enfoquen en los factores familiares y sociales que los llevo a sufrir un impacto moderado de la COVID-19.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pérez-Abreu M, Gómez-Tejeda J, Dieguez- Guach R. Características clínico-epidemiológicas de la COVID-19. Rev. Habanera de Ciencias Médicas [Internet]. 2020 [citado 13 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revhabciemed/hcm-2020/hcm202e.pdf>
2. Lizaraso Caparó F, Del Carmen Sara JC, Lizaraso Caparó F, Del Carmen Sara JC. Coronavirus y las amenazas a la salud mundial. Horiz Méd Lima [Internet]. enero de 2020 [citado 14 de febrero de 2021];20(1):4-5. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1727-558X2020000100004&lng=es&nrm=iso&tlng=es
3. Sánchez Boris IM. Impacto psicológico de la COVID-19 en niños y adolescentes. MEDISAN [Internet]. febrero de 2021 [citado 20 de marzo de 2023];25(1):123-41. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1029-30192021000100123&lng=es&nrm=iso&tlng=es
4. OMS. Salud mental del adolescente. Global Health Data Exchange [Internet]. 2021[citado 22 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
5. Castillo RP del, Velasco MFP. Salud mental infanto-juvenil y pandemia de Covid-19 en España: cuestiones y retos. Rev Psiquiatr Infanto-Juv [Internet]. 30 de junio de 2020 [citado 22 de marzo de 2023];37(2):30-44. Disponible en: <https://www.aepnya.eu/index.php/revistaaepnya/article/view/355>
6. OCDE. La salud mental de los jóvenes europeos se deterioró con la pandemia, Rev., Europa press [Internet]. 2022 [citado 22 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.publico.es/sociedad/pandemia-afectado-salud-mental-jovenes-europeos.html>.
7. Boletín Desastres N.131.- Impacto de la pandemia COVID-19 en la salud mental de la población - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 22 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/boletin-desastres-n131-impacto-pandemia-covid-19-salud-mental-poblacion>
8. UNICEF. El impacto del COVID-19 en la salud mental de adolescentes y jóvenes. Report [Internet]. 2020 [citado 22 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/el-impacto-del-covid-19-en-la-salud-mental-de-adolescentes-y-j%C3%B3venes>
9. Lizondo-Valencia, Lizondo R. Pandemia y niñez efectos en el desarrollo de niños y niñas por la pandemia Covid-19. veritas y research [Internet]. 2021 [citado 05 de marzo de 2023];3(1): 16 - 25. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/352882052_Pandemia_y_ninez_Efectos_e_n_el_desarrollo_de_ninos_y_ninas_por_la_pandemia_Covid-19

10. Carcelén A, CONFINAMIENTO DOMICILIARIO POR COVID-19 Y LA SALUD MENTAL DE NIÑOS Y ADOLESCENTES EN LA POBLACIÓN ECUATORIANA. rev, repositorio PCE. 2020 [citado 01 de marzo de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/18656/8%20TESIS%20CONCLUIDA%20EN%20FORMATO%20PDF%20CIFUENTES%20NAVAS%20COVI%20Y%20CONFINAMIENTO%20.pdf?sequence=1>.
11. Minsa: El 29.6% de adolescentes entre los 12 y 17 años presenta riesgo de padecer algún problema de salud mental o emocional [Internet]. [citado 25 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/536664-minsa-el-29-6-de-adolescentes-entre-los-12-y-17-años-presenta-riesgo-de-padecer-algun-problema-de-salud-mental-o-emocional>
12. Alvarez- Machuca M. ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DE SALUD MENTAL EN NIÑOS Y ADOLESCENTES EN LIMA METROPOLITANA EN EL CONTEXTO DE LA COVID-19. Rev. oficial instituto nacional de salud mental "Honorio delgado – hideyo noguchi". 2020 [citado 25 de marzo de 2023]. Disponible en: https://www.insm.gob.pe/investigacion/archivos/estudios/_notes/EESM_Ninos_y_Adolescentes_en_LM_ContextoCOVID19-2020.pdf
13. UNICEF. Cuidado de la salud mental de la población afectada, familias y comunidad, en el contexto COVID-19. Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Salud Mental -- Lima: Ministerio de Salud [Internet]. 2020 [citado 25 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/media/8716/file/Cuidado%20de%20la%20salud%20mental%20de%20la%20poblaci%C3%B3n%20afectada,%20familias%20y%20comunidad,%20en%20el%20contexto%20COVID-19.pdf>
14. Caballero J, Vargas R, Gonzales. Salud mental en contexto COVID19. [Internet]. 2020 [citado 25 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/media/10616/file/Salud%20menta%20en%20contexto%20COVID19.pdf>
15. Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado - Hideyo Noguchi" [Internet]. [citado 22 de abril de 2023]. Disponible en: <http://www.insm.gob.pe/oficinas/comunicaciones/notasdeprensa/2021/037.html>
16. Patias ND, Machado WDL, Bandeira DR, Dell’Aglío DD, Patias ND, Machado WDL, et al. Depression Anxiety and Stress Scale (DASS-21) - Short Form: Adaptation and Validation for Brazilian Adolescents. Psico-USF [Internet]. diciembre de 2016 [citado 25 de febrero de 2021];21(3):459-69. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1413-82712016000300459&lng=en&nrm=iso&tlng=pt
17. Espinosa L, Luis J. Crecimiento y comportamiento en la adolescencia. Rev Asoc Esp Neuropsiquiatría [Internet]. junio de 2004 [citado 29 de marzo de 2023];(90):57-71. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0211-57352004000200005&lng=es&nrm=iso&tlng=es

18. UNICEF. ¿Qué es la adolescencia? [Internet]. Uruguay: Pradera; 2020 [citado 25 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>
19. MINSA. Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud de Adolescentes. [Internet]. Perú. [citado 25 de marzo de 2023]; 74 (4) Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4942.pdf>
20. Cruz Dias F. Impacto Psicológico del Covid-19 en la Salud Mental de Niños y Adolescentes. Cajamarca, Perú: 2021 [Internet]. [citado 20 de marzo de 2023]. Disponible en: <http://65.111.187.205/bitstream/handle/UPAGU/1526/TRABAJO%20DE%20INVESTIGACION%20PDF.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Rodríguez-Quiroga A, Buiza C, Alvarez de Mon, Quintero J. COVID-19 y salud mental. Med - Programa Form Médica Contin Acreditado [Internet]. 1 de diciembre de 2020 [citado 26 de marzo de 2023];13(23):1285-96. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0304541220303097>
22. Cortés-Cortés ME. Impacto de COVID-19 sobre la salud mental de niñas, niños y adolescentes. Rev Chil Neuro-Psiquiatr [Internet]. junio de 2022 [citado 25 de marzo de 2023];60(2):223-4. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-92272022000200223&lng=es&nrm=iso&tlng=es
23. Organización Mundial de la Salud. Por qué la salud mental debe ser una prioridad al adoptar medidas relacionadas con el cambio climático [Internet]. [citado 25 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/03-06-2022-why-mental-health-is-a-priority-for-action-on-climate-change>
24. Camargo B de. Estrés, Síndrome General de Adaptación o Reacción General de Alarma. Rev Méd Científica [Internet]. 2004 [citado 26 de marzo de 2023];17(2). Disponible en: <https://www.revistamedicocientifica.org/index.php/rmc/article/view/103>
25. M.J. Mardomingo. Trastornos de ansiedad en el adolescente. Rev. Pediat Integral. 2017 [citado 05 marzo 2023]; 22(6):125 - 134. Disponible en: [https://faros.hsjdbcn.org/adjuntos/336.1-Trastornos_ansiedad_adolescente\(1\).pdf](https://faros.hsjdbcn.org/adjuntos/336.1-Trastornos_ansiedad_adolescente(1).pdf)
26. Retamal C. Depresión[Internet]. Santiago de Chile: 1998 [citado el 4 de marzo del 2023]. Editorial Universitaria; Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=1kwVmA7st_cC&pg=PA5&hl=es&source=gb_s_selected_pages&cad=2#v=onepage&q&f=false
27. Pardo A. Sandoval D. Umbarila Z. Adolescencia y depresión. Rev. Colombiana de Psicología.2004.pdf [Internet]. [citado 4 de marzo de 2023]; 13(17-32) Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/804/80401303.pdf>

28. Rivera S. Teoría de la relación persona-persona de Joyce Travelbee como sustento de la enseñanza de la Enfermería. *Rev horizonte de enfermería*. 2003 [citado 3 de abril de 2023]; 14:95-111. Disponible en: <https://revistadelaconstruccion.uc.cl/index.php/RHE/article/view/12122/10948>
29. Carrazana V. EL CONCEPTO DE SALUD MENTAL EN PSICOLOGÍA HUMANISTA-EXISTENCIAL. *Ajayu Órgano Difus Científica Dep Psicol UCBSP* [Internet]. marzo de 2003 [citado 29 de marzo de 2023];1(1):1-19. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2077-21612003000100001&lng=es&nrm=iso&tlng=es
30. Oliveira WA de, Silva JL da, Andrade ALM, Micheli DD, Carlos DM, Silva MAI. A saúde do adolescente em tempos da COVID-19: scoping review. *Cad Saúde Pública* [Internet]. 2020 [citado 18 de febrero de 2023];36(8): e00150020. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-311X2020000802001&tlng=pt
31. Paricio del Castillo, Pando Velasco. Salud mental infanto-juvenil y pandemia de Covid-19 en España: cuestiones y retos | *Revista de Psiquiatría Infanto-Juvenil*. 2020 [citado 16 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://aepnya.eu/index.php/revistaaepnya/article/view/355/300#info>
32. Zumba-Tello D, Moreta-Herrera R. Afectividad, Regulación Emocional, Estrés y Salud Mental en adolescentes del Ecuador en tiempos de pandemia. *Rev Dr UMH* [Internet]. 31 de enero de 2022 [citado 20 de marzo de 2023];10(1). Disponible en: <https://revistas.innovacionumh.es/index.php/doctorado/article/view/1370>
33. Apaza P. CM, Seminario Sanz RS, Santa-Cruz Arévalo JE. Factores psicosociales durante el confinamiento por el Covid-19 – Perú. *Rev Venez Gerenc* [Internet]. 5 de junio de 2020 [citado 4 de marzo de 2021];25(90):402-13. Disponible en: <http://190.168.72.26/ojs3212/index.php/rvg/article/view/32385>
34. Orgilés M, Morales A, Delvecchio E, Mazzeschi C, Espada JP. Immediate Psychological Effects of the COVID-19 Quarantine in Youth From Italy and Spain. *Front Psychol* [Internet]. 2020 [citado 18 de febrero de 2021];11. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2020.579038/full>
35. Palacio-Ortiz JD, Londoño-Herrera JP, Nanclares-Márquez A, Robledo-Rengifo P, Quintero-Cadavid CP. Trastornos psiquiátricos en los niños y adolescentes en tiempo de la pandemia por COVID-19. *Rev Colomb Psiquiatr* [Internet]. 2020 [citado 2 de marzo de 2021];49(4):279-88. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7366975/>
36. Toledo_QPM-SD.pdf [Internet]. [citado 3 de abril de 2023]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/89275/Toledo_QPM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

37. Ñaupas. et.al. metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa-redaccion de la tesis. Ediciones de la U; 2014. Bogotá,Colombia:pdf [Internet]. [citado 14 de abril de 2023]. Disponible en: <https://fdiazca.files.wordpress.com/2020/06/046.-mastertesis-metodologia-de-la-investigacion-cuantitativa-cualitativa-y-redacciocc81n-de-la-tesis-4ed-humberto-ncc83aupas-paitacc81n-2014.pdf>.
38. Prada DGR. OFICINA DE ANALISIS DE SITUACION DE SALUD Y TENDENCIAS. Perú. MINSA; 2002: [citado 20 de mayo del 2023]. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1000_OGE121.pdf.
39. Pita-Fernández, S. Guía: Determinación del tamaño muestral. Rev. Fistera [Internet]. 2019. [citado 26 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.fistera.com/formacion/metodologia-investigacion/determinacion-tamano-muestral>.
40. Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, C. y Baptista-Lucio, P. Selección de la muestra. En Metodología de la Investigación. Rev. e-uaem [Internet]. 2014 [citado 26 de marzo de 2023].6; 170-191. Disponible en: http://metabase.uaem.mx/xmlui/bitstream/handle/123456789/2776/506_6.pdf
41. Hernández-Sampieri R. Análisis de datos cuantitativos. Rev, centro de recurso en línea [Internet].2022 [citado 27 de marzo de 2023]. Disponible en: https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w25172w/M1CCT05_S4_Analisis_de_datos.pdf
42. Patias ND, Machado WDL, Bandeira DR, Dell’Aglío DD. Depression Anxiety and Stress Scale (DASS-21) - Short Form: Adaptação e Validação para Adolescentes Brasileiros. Psico-USF [Internet]. diciembre de 2016 [citado 29 de marzo de 2023];21(3):459-69. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-82712016000300459&lng=pt&tlng=pt
43. Carreño-Dueñas JA. CONSENTIMIENTO INFORMADO EN INVESTIGACIÓN CLÍNICA: UN PROCESO DINÁMICO. Pers Bioét [Internet]. 1 de diciembre de 2016 [citado 20 de abril de 2021];20(2):232-43. Disponible en: <http://personaybioetica.unisabana.edu.co/index.php/personaybioetica/article/view/6146/pdf>
44. Acevedo Pérez I. ASPECTOS ETICOS EN LA INVESTIGACION CIENTIFICA. Cienc Enferm [Internet]. junio de 2002 [citado 27 de marzo de 2023];8(1):15-8. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-95532002000100003&lng=es&nrm=iso&tlng=es
45. Zerón A. Beneficencia y no maleficencia. Rev ADM [Internet].2019 [citado 17 de abril de 2023]; 76 (6): 306-307. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2019/od196a.pdf>.

46. Lavados Montes C, Gajardo Ugás A. EL PRINCIPIO DE JUSTICIA Y LA SALUD EN CHILE. Acta Bioethica [Internet]. 2008 [citado 27 de marzo de 2023];14(2):206-11. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1726-569X2008000200011&lng=es&nrm=iso&tlng=es
47. Muñoz Zambrano CL, Rumie Díaz H, Torres Gómez G, Villarroel Julio K. IMPACTO EN LA SALUD MENTAL DE LA(DEL) ENFERMERA(O) QUE OTORGA CUIDADOS EN SITUACIONES ESTRESANTES. Cienc Enferm [Internet]. abril de 2015 [citado 16 de abril de 2021];21(1):45-53. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532015000100005&lng=en&nrm=iso&tlng=en

ANEXOS

ANEXO A. OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE								
VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ÍTEM S	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Impacto de la COVID-19 en la salud mental de los adolescentes.	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: Ordinal	La salud mental es la afectación que produce el estrés en cuanto a la salud física, mental y emocional que a través de ello puede ocasionar una depresión y ansiedad(25).	Es el efecto negativo en la salud mental de los adolescentes donde produce un desequilibrio tales como el estrés, ansiedad y depresión. Esta variable será medida a través de la escala abreviada de Depresión Ansiedad y Estrés en adolescentes (EDA-EA) que puede afrontar como valor final: normal, leve, moderado, severo y muy severo.	DEPRESIÓN	<ul style="list-style-type: none"> - No pude tener sentimientos positivos - Era difícil tener la iniciativa para hacer las cosas - Sentí que no tenía expectativas positivas sobre nada - Me sentí abatido y triste - No podía emocionarme por nada - Sentí que no valía mucho como persona - Sentí que la vida no tenía sentido 	3,5,10,13,16,17,21.	Normal Leve Moderada Severa Extremadamente severa	Variable del impacto de la COVID-19 en la salud mental. <ul style="list-style-type: none"> - 0 a 4 Normal - 5 a 9 Leve - 10 a 16 Moderado - 17 a 21 Severo - 21 a Más Extremadamente Severo Valores de la dimensión de la depresión <ul style="list-style-type: none"> - 0 a 4 Normal - 5 a 6 Leve - 7 a 10 Moderada - 11 a 13 Severa - 14 a más Extremadamente severa
				ANSIEDAD	<ul style="list-style-type: none"> - Me di cuenta que mi boca estaba seca - Tenía dificultad para respirar - Tuve temblores - Estaba preocupado por situaciones en las que podía entrar en pánico y hacer el ridículo - Sentí que estaba a punto de entrar en pánico - Noté que mi corazón latía más rápido sin haber realizado ningún esfuerzo físico - Me sentí asustado sin razón 	2,4,7,9,15,19,20.		Valores de la dimensión de la Ansiedad <ul style="list-style-type: none"> - 4 Leve - 5 a 7 Moderada - 8 a 9 Severa - 10 a más extremadamente severa
				ESTRÉS	<ul style="list-style-type: none"> - Me costó mucho calmarme - En general, tuve reacciones exageradas ante situaciones - Sentí que estaba muy nervioso - Noté que me estaba agitando - Me resultó difícil relajarme - No tuve paciencia para las cosas que interrumpían lo que estaba haciendo - Sentí que estaba muy enojado 	1,6,8,11,12,14,18		Valores de la dimensión del Estrés <ul style="list-style-type: none"> - 8 a 9 leve - 10 a 12 Moderada - 13 a 16 Severa - 17 a más extremadamente severa

IMPACTO DE LA COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES

CUESTIONARIO EDAE-A ESTRÉS ANSIEDAD Y ESTRÉS

I. PRESENTACIÓN

Buenos días, somos estudiantes de la Universidad María Auxiliadora, nos presentamos ante usted con el fin de solicitar su colaboración para recolectar ciertos datos de su experiencia ante las circunstancias suscitadas en la actualidad, esto nos permitirán determinar el impacto de la COVID-19 en la salud mental de los adolescentes del Asentamiento Humano Canta Gallo – 2023. Por favor responda con total sinceridad, ya que los datos proporcionados serán tratados de forma anónima y confidencial. Si hay alguna duda, pregunté a la persona a cargo.

II. INSTRUCCIONES GENERALES

Para pasar al siguiente paso sírvase a leer cada pregunta con detenimiento y marque uno de los números (0, 1, 2 o 3) que indica cuántas veces le sucedió la afirmación en la última semana. Recuerde que, no existen respuestas correctas ni incorrectas. Trate de no pensar demasiado ninguna de las afirmaciones, donde:

0 = No me pasó esta semana, 1 = Me pasó algunas veces en la semana, 2 = Me pasó la mayor parte de la semana, 3 = Me pasó la mayor parte del tiempo de la semana.

DATOS GENERALES:

Edad:

Sexo: a. Femenino () b. Masculino ()

Desea participar en la investigación

a. Si () b. No ()

III. CUESTIONARIO

DEPRESION

	No me pasó esta semana (0)	ME PASÓ ALGUNAS VECES EN LA SEMANA (1)	Me pasó la mayor parte de la semana (2)	ME PASÓ LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO DE LA SEMANA (3)
NO PUDE TENER SENTIMIENTOS POSITIVOS				
ERA DIFÍCIL TENER LA INICIATIVA PARA HACER LAS COSAS				
SENTÍ QUE NO TENÍA EXPECTATIVAS POSITIVAS SOBRE NADA				
ME SENTÍ ABATIDO Y TRISTE				
NO PODÍA EMOCIONARME POR NADA				
SENTÍ QUE NO VALÍA MUCHO COMO PERSONA				
SENTÍ QUE LA VIDA NO TENÍA SENTIDO				

ANSIEDAD

	No me pasó esta semana (0)	ME PASÓ ALGUNAS VECES EN LA SEMANA (1)	Me pasó la mayor parte de la semana (2)	ME PASÓ LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO DE LA SEMANA (3)
ME DI CUENTA QUE MI BOCA ESTABA SECA				
TENÍA DIFICULTAD PARA RESPIRAR				
TUVE TEMBLORES				
ESTABA PREOCUPADO POR SITUACIONES EN LAS QUE PODÍA ENTRAR EN PÁNICO Y HACER EL RIDÍCULO				
SENTÍ QUE ESTABA A PUNTO DE ENTRAR EN PÁNICO				
NOTÉ QUE MI CORAZÓN LATÍA MÁS RÁPIDO SIN HABER REALIZADO NINGÚN ESFUERZO FÍSICO				
ME SENTÍ ASUSTADO SIN RAZÓN				

ESTRES

	No me pasó esta semana (0)	ME PASÓ ALGUNAS VECES EN LA SEMANA (1)	Me pasó la mayor parte de la semana (2)	ME PASÓ LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO DE LA SEMANA (3)
ME COSTÓ MUCHO CALMARME				
EN GENERAL, TUVE REACCIONES EXAGERADAS ANTE SITUACIONES				
SENTÍ QUE ESTABA MUY NERVIOSO				
NOTÉ QUE ME ESTABA AGITANDO				
ME RESULTÓ DIFÍCIL RELAJARME				
NO TUVE PACIENCIA PARA LAS COSAS QUE INTERRUMPÍAN LO QUE ESTABA HACIENDO				
SENTÍ QUE ESTABA MUY ENOJADO				

Gracias por su participación

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Se le invita cordialmente a participar de este estudio de investigación en salud. Para ello usted debe tener en cuenta cada una de los siguientes aspectos, a fin de decidir si participa o no en la investigación.

Título del proyecto: Impacto de la COVID-19 en la salud mental de los adolescentes del asentamiento humano Canta Gallo – 2023.

Nombre de los investigadores principal: Olivares Condezo, Marelin Lucia e Ynca Amao, Jhoselin Kely

Propósito del estudio: Determinar el impacto de la COVID-19 en la salud mental de los adolescentes del Asentamiento Humano Canta Gallo 2023.

Beneficios por participar: Tendrá el acceso a los resultados de dicha investigación que puede ser beneficioso para mejorar la salud mental del adolescente, así como también recibir recomendaciones para sobre llevar de manera adecuada la crisis sanitaria que se está viviendo.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno.

Costo por participar: No generara ningún tipo de gasto.

Confidencialidad: La información proporcionada solo será manipulada por los investigadores. Tendrá carácter confidencial, y cuando los resultados sean publicados no correrá riesgo alguno de ser identificado.

Renuncia: usted tiene el derecho de negarse a contestar el cuestionario en cualquier momento, no tendrá sanción alguna, se respetará y apoyará la decisión.

Consultas posteriores: Si presenta dificultades durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a los coordinadores de comunicándose al celular móvil N° 957 443 005 – 999135115 o al correo electrónico: yosi93ya@gmail.com, marelinlucia@gmail.com.

Participación voluntaria: su participación depende únicamente de usted

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Pongo en conocimiento que he tenido el tiempo y la oportunidad de hacer las preguntas necesarias, y no hubo ninguna obligación ni presión alguna para participar del estudio y acepto de forma voluntaria participar en la investigación.

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....
Firma del participante

Anexo D. Validez del instrumento EDAE- A

JUICIO DE EXPERTOS ESCALA DE CALIFICACION

Estimado Sr: QUILLE TICONA, José Merlín

Grado: Magíster en Ciencias de la Educación con mención en Docencia Universitaria. **Especialidad:** Enfermería en emergencias y desastres.

Cargo que ocupa: Docente universitario, Docente investigador/ coordinador académico de Enfermería, Jefe de la unidad de hospitalización de la COVID – 19, Enfermero ocupacional.

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta se le solicitan dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1.	El instrumento recoge información que permite dar respuesta a la pregunta de investigación	X		
2.	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio	X		
3.	La estructura del instrumento es adecuada		X	REDUCIR DEL RESULTADO DE LA PRUEBA PILOTO
4.	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
5.	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
6.	Los ítems son claros y entendibles	X		
7.	El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		RECOMENDAR REALIZAR LA PRUEBA PILOTO

SUGERENCIAS:

DEBERIA DE REALIZAR LA PRUEBA PILOTO, PRECISAR MAS LAS PREGUNTAS DE ACUERDO A LOS ITEMS, RECONSIDERAR OTRA OPCION DE ESCALA LIKERT DE MEDICIÓN.

Mg. QUILLE TICONA JOSE MERLIN

Firma del Juez de Experto

JUICIO DE EXPERTOS ESCALA DE CALIFICACION

Estimado Sr: Carlos Cámara Yoshimoto

Grado Médico Especialista Especialidad Médico Psiquiatra

Cargo que ocupa: Médico Psiquiatra del Servicio de Salud Mental del Hospital Nacional Hipólito Unánue.

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta se le solicitan dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1.	El instrumento recoge información que permite dar respuesta a la pregunta de investigación	X		
2.	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio	X		
3.	La estructura del instrumento es adecuada	X		Se realizan las observaciones correspondientes en el mismo trabajo
4.	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
5.	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento		X	Se deben corregir parte de la sintaxis y redacción
6.	Los ítems son claros y entendibles	X		
7.	El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS:-----

-----.

Med. CARLOS CÁMARA YOSHIMOTO

Firma del Juez de Experto

JUICIO DE EXPERTOS ESCALA DE CALIFICACION

Estimado Mg. Arévalo marcos Rodolfo

Grado Maestro en investigación y docencias universitaria, maestro en gestión pública. Especialidad Médico Psiquiatra

Cargo que ocupa: Psiquiatría y salud mental

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta se le solicitan dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1.	El instrumento recoge información que permite dar respuesta a la pregunta de investigación	X		
2.	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio	X		
3.	La estructura del instrumento es adecuada	X		
4.	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
5.	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
6.	Los ítems son claros y entendibles	X		
7.	El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS: Instrumento cuenta con relevancia, coherencia, suficiencia y claridad.


 Mg. Rodolfo Arevalo Marcos
 CEP: 82604 REM.0891
 REE: 21800 Reg. Cert: 4009
 Reg. Auditor: 000035

Firma del Juez de Experto
Mg. Arévalo marcos
Rodolfo

JUICIO DE EXPERTOS ESCALA DE CALIFICACION

Estimado Sr: Lic. JIMMY DEYVIS, Rojas Guzman.

Grado: Bachiller en psicología Especialidad: salud familiar

Cargo que ocupa: licenciado en psicología en vacunatorio PN – Red sabogal.

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta se le solicitan dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1.	El instrumento recoge información que permite dar respuesta a la pregunta de investigación	X		
2.	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio	X		
3.	La estructura del instrumento es adecuada	X		
4.	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
5.	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
6.	Los ítems son claros y entendibles		X	
7.	El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS:

La pregunta 11 de ansiedad no aplica, ya que durante las cuarentenas no hubo exposición de ningún tipo al público, es una pregunta poco relevante.

Modificar la pregunta 20 de estrés, no es comprensible, puede genera confusión.

La pregunta 15 y 18 de estrés son similares, se podría omitir uno, para que no haya sobrecarga de preguntas.

The image shows a handwritten signature in black ink that reads "Jimmy D. Rojas Guzman". Below the signature is a circular professional stamp. The text inside the stamp includes "Jimmy D. Rojas Guzman", "psicólogo a.R.", and "C.Ps.P. 2°".

.....
Firma del Juez de Experto

JUICIO DE EXPERTOS ESCALA DE CALIFICACION

Estimado Sr: Dr. Annie Ferro Rafaele

Grado: Medico General Especialidad: Cirugía General

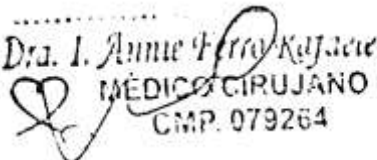
Cargo que ocupa: Medico en vacunatorio PN – Red sabogal.

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta se le solicitan dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1.	El instrumento recoge información que permite dar respuesta a la pregunta de investigación	X		
2.	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio	X		
3.	La estructura del instrumento es adecuada	X		
4.	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
5.	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
6.	Los ítems son claros y entendibles	X		
7.	El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS:.....
.....
.....


 Dr. I. Annie Ferro Rafaele
 MÉDICO CIRUJANO
 C.M.P. 079264

.....
Firma del Juez de Experto

JUICIO DE EXPERTOS ESCALA DE CALIFICACION

Estimado Sr: Lic. Jackelin Armas Rincon

Grado: Bachiller en enfermería Especialidad: salud familiar


Cargo que ocupa: licenciado en centro de salud metal comunitario- Carabayllo

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta se le solicitan dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1.	El instrumento recoge información que permite dar respuesta a la pregunta de investigación	X		
2.	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio	X		
3.	La estructura del instrumento es adecuada	X		
4.	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
5.	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
6.	Los ítems son claros y entendibles	X		
7.	El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS: El instrumento es comprensible y está listo para ser aplicado.


 Jacquelin Armas Rincon
 Lic. en Enfermería
 Cód. 70717

.....
Firma del Juez de Experto

PRUEBA BINOMIAL: JUICIO DE EXPERTOS

ITEMS	N° DE JUEZ						P
	1	2	3	4	5	6	
1.	1	1	1	1	1	1	0,0156
2.	1	1	1	1	1	1	0,0156
3.	0	1	1	1	1	1	0,0938
4.	1	1	1	1	1	1	0,0156
5.	1	0	1	1	1	1	0,0938
6.	1	1	1	0	1	1	0,0938
7.	1	1	1	1	1	1	0,0156

Favorable (sí) = 1

Desfavorable (no) = 0

Interpretación del valor de P en la Prueba Binomial:

Si p menor 0,05 la concordancia entre jueces es favorable.

Si p mayor 0,05 No hay concordancia significativa entre los jueces. Se tomará en cuenta las sugerencias en la redacción del formulario final.

Conclusión:

En los ítems 1,2,4,7 hubo concordancia de los jueces.

En los ítems 3, 5 y 6 no hubo concordancia entre los jueces, entonces se modificó el instrumento según las recomendaciones.

Anexo E. fotos del cuestionario encuestado

IMPACTO DE LA COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES

CUESTIONARIO EDAAE-A ESTRÉS ANSIEDAD Y ESTRÉS

I. PRESENTACIÓN

Buenos días, somos estudiantes del VII ciclo de la Universidad María Auxiliadora, nos presentamos ante usted con el fin de solicitar su colaboración para recolectar ciertos datos de su experiencia ante las circunstancias suscitadas en la actualidad, esto nos permitirán determinar el impacto de la covid-19 en la salud mental de los adolescentes del Asentamiento Humano Canta Gallo – 2023. Por favor responda con total sinceridad, ya que los datos proporcionados serán tratados de forma anónima y confidencial. Si hay alguna duda, pregunté a la persona a cargo.

II. INSTRUCCIONES GENERALES

Para pasar al siguiente paso sírvase a leer cada pregunta con detenimiento y marque uno de los números (0, 1, 2 o 3) que indica cuántas veces le sucedió la afirmación en la última semana. Recuerde que, no existen respuestas correctas ni incorrectas. Trate de no pensar demasiado ninguna de las afirmaciones, donde:

0 = No me pasó esta semana, 1 = Me pasó algunas veces en la semana, 2 = Me pasó la mayor parte de la semana, 3 = Me pasó la mayor parte del tiempo de la semana.

DATOS GENERALES:

Edad: 15
Sexo: a. Femenino (X) b. Masculino ()
Desea participar en la investigación
a. Si (X) b. No ()

III. CUESTIONARIO

DEPRESION

	No me pasó esta semana (0)	ME PASÓ ALGUNAS VECES EN LA SEMANA (1)	Me pasó la mayor parte de la semana (2)	ME PASÓ LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO DE LA SEMANA (3)
NO PUDE TENER SENTIMIENTOS POSITIVOS		X		
ERA DIFÍCIL TENER LA INICIATIVA PARA HACER LAS COSAS		X		
SENTÍ QUE NO TENÍA EXPECTATIVAS POSITIVAS SOBRE NADA			X	
ME SENTÍ ABATIDO Y TRISTE		X		
NO PODÍA EMOCIONARME POR NADA			X	
SENTÍ QUE NO VALÍA MUCHO COMO PERSONA		X		
SENTÍ QUE LA VIDA NO TENÍA SENTIDO		X		

ANSIEDAD

	No me pasó esta semana (0)	ME PASÓ ALGUNAS VECES EN LA SEMANA (1)	Me pasó la mayor parte de la semana (2)	ME PASÓ LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO DE LA SEMANA (3)
ME DI CUENTA QUE MI BOCA ESTABA SECA		X		
TENÍA DIFICULTAD PARA RESPIRAR		X		
TUVE TEMBLORES		X		
ESTABA PREOCUPADO POR SITUACIONES EN LAS QUE PODÍA ENTRAR EN PÁNICO Y HACER EL RIDÍCULO		X		
SENTÍ QUE ESTABA A PUNTO DE ENTRAR EN PÁNICO			X	
NOTÉ QUE MI CORAZÓN LATÍA MÁS RÁPIDO SIN HABER REALIZADO NINGÚN ESFUERZO FÍSICO		X		
ME SENTÍ ASUSTADO SIN RAZÓN			X	

ESTRES

	No me pasó esta semana (0)	ME PASÓ ALGUNAS VECES EN LA SEMANA (1)	Me pasó la mayor parte de la semana (2)	ME PASÓ LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO DE LA SEMANA (3)
ME COSTÓ MUCHO CALMARME			X	
EN GENERAL, TUVE REACCIONES EXAGERADAS ANTE SITUACIONES			X	
SENTÍ QUE ESTABA MUY NERVIOSO			X	
NOTÉ QUE ME ESTABA AGITANDO		X		
ME RESULTÓ DIFÍCIL RELAJARME			X	
NO TUVE PACIENCIA PARA LAS COSAS QUE INTERRUMPIAN LO QUE ESTABA HACIENDO		X		
SENTÍ QUE ESTABA MUY ENOJADO			X	

Gracias por su participación

**CONSENTIMIENTO INFORMADO
PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

Se le invita cordialmente a participar de este estudio de investigación en salud. Para ello usted debe tener en cuenta cada una de los siguientes aspectos, a fin de decidir si participa o no en la investigación.

Título del proyecto: Impacto de la COVID-19 en la salud mental de los adolescentes del asentamiento humano canta gallo – 2023.

Nombre de los investigadores principal: Olivares Condezo, Marelin Lucia e Ynca Amao, Jhoselin Kely

Propósito del estudio: Determinar el impacto de la COVID-19 en la salud mental de los adolescentes del Asentamiento Humano Canta Gallo 2023.

Beneficios por participar: Tendrá el acceso a los resultados de dicha investigación que puede ser beneficioso para mejorar la salud mental del adolescente, así como también recibir recomendaciones para sobre llevar de manera adecuada la crisis sanitaria que se está viviendo.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno.

Costo por participar: No generara ningún tipo de gasto.

Confidencialidad: La información proporcionada solo será manipulada por los investigadores. Tendrá carácter confidencial, y cuando los resultados sean publicados no correrá riesgo alguno de ser identificado.

Renuncia: usted tiene el derecho de negarse a contestar el cuestionario en cualquier momento, no tendrá sanción alguna, se respetará y apoyará la decisión.

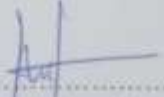
Consultas posteriores: Si presenta dificultades durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a los coordinadores de comunicándose al celular móvil N° 957 443 005 – 999135115 o al correo electrónico: yosi93ya@gmail.com, marelinlucia@gmail.com.

Participación voluntaria: su participación depende únicamente de usted

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Pongo en conocimiento que he tenido el tiempo y la oportunidad de hacer las preguntas necesarias, y no hubo ninguna obligación ni presión alguna para participar del estudio y acepto de forma voluntaria participar en la investigación.

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**


.....
Firma del participante

Anexo F. Evidencia del trabajo de campo (Fotos)



