



**Universidad
María Auxiliadora**

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

**“IMPACTO PSICOLÓGICO DE LA PANDEMIA
COVID 19 EN INTERNOS DE ENFERMERIA DE UNA
UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA, 2022”**

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

AUTORAS:

**Bach. ARBAÑIL MEZA, SANDRA LORENA
<https://orcid.org/0000-0002-0926-0621>**

**Bach. ARONE TOMAYLLA, NANCY FLORENCIA
<https://orcid.org/0000-0002-1767-7005>**

ASESOR:

**Dr. MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY
<https://orcid.org/0000-0001-9422-7932>**

**LIMA – PERÚ
2022**

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, Arbañil Meza Sandra Lorena , con DNI **10506916** en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico) presentada para optar el presentada para optar el TITULO PROFESIONAL de Licenciado En Enfermería (grado o título profesional que corresponda) de título “Impacto Psicológico de La Pandemia Covid 19 En Internos De Enfermeria De Una Universidad Privada De Lima, 2022”, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, 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.

Indicar que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud 16% 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.

Conforme a lo indicado firmo el presente documento dando conformidad a lo expuesto.

Lima, 10, de Abril 2024.



Arbañil Meza Sandra Lorena



MATTA SOLIS EDUARDO

Firma del autor:

Firma del Asesor:

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

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, Nancy Florencia Arone Tomaylla, con DNI **10657525** en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico) presentada para optar el presentada para optar el TITULO PROFESIONAL de Licenciado En Enfermería (grado o título profesional que corresponda) de título "Impacto Psicológico de La Pandemia Covid 19 En Internos De Enfermeria De Una Universidad Privada De Lima, 2022", **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, 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.

Indicar que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud 16% 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.

Conforme a lo indicado firmo el presente documento dando conformidad a lo expuesto.

Lima, 10, de Abril 2024.



Nancy Florencia Arone Tomaylla

Firma del autor:



MATTA SOLIS EDUARDO

Firma del Asesor:

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

arbañil arone

INFORME DE ORIGINALIDAD

16%

INDICE DE SIMILITUD

17%

FUENTES DE INTERNET

6%

PUBLICACIONES

7%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	5%
2	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
5	institutoinfodech.com Fuente de Internet	1%
6	vsip.info Fuente de Internet	1%
7	repositorio.umsa.bo Fuente de Internet	1%
8	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	www.investigarmqr.com Fuente de Internet	1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

Índice general

Índice general.....	ii
Índice de Tablas.....	iii
Índice de figuras.....	iv
Índice de Anexos.....	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	8
II. MATERIALES Y MÉTODOS.....	16
III. RESULTADOS.....	21
IV. DISCUSIÓN.....	29
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	33
ANEXOS.....	40

Índice de Tablas

Tabla 1. Características sociodemográficas en internos de enfermería de una universidad privada de Lima, 2022.....	21
Tabla 2. Nivel de bienestar psicológico en internos de enfermería de una universidad privada de Lima, 2022.....	22
Tabla 3. Nivel de bienestar psicológico en su dimensión autoaceptación en internos de enfermería de una universidad privada de Lima, 2022.....	23
Tabla 4. Nivel de bienestar psicológico en su dimensión relaciones positivas en internos de enfermería de una universidad privada de Lima, 2022.....	24
Tabla 5. Nivel de bienestar psicológico en su dimensión autonomía en internos de enfermería de una universidad privada de Lima, 2022.....	25
Tabla 6. Nivel de bienestar psicológico en su dimensión dominio del entorno en internos de enfermería de una universidad privada de Lima, 2022.....	26
Tabla 7. Nivel de bienestar psicológico en su dimensión crecimiento personal en internos de enfermería de una universidad privada de Lima, 2022.....	27
Tabla 8. Nivel de bienestar psicológico en su dimensión propósito de vida en internos de enfermería de una universidad privada de Lima, 2022.....	28

Índice de figuras

Figura 1. Resultados de la variable Bienestar psicológico	22
Figura 2. Resultados de la dimensión Autoaceptación.....	23
Figura 3. Resultados de la dimensión Relaciones positivas.....	24
Figura 4. Resultados de la dimensión Autonomía	25
Figura 5. Resultados de la dimensión Dominio del entorno	26
Figura 6. Resultados de la dimensión Crecimiento personal.....	27
Figura 7. Resultados de la dimensión Propósito de vida.....	28

Índice de Anexos

Anexo A. Operacionalización de la variable	41
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos	42
Anexo C. Consentimiento informado	46

Resumen

Objetivo: Determinar el nivel de bienestar psicológico en los internos de enfermería de una universidad privada en Lima, 2022. **Material y método:** El enfoque fue cuantitativo, diseño no experimental, transversal y descriptivo. La población estuvo conformada por los internos de enfermería de una universidad privada en Lima, durante el año 2022. En total fueron 74 estudiantes. El instrumento que se utilizó es la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff, desarrollada en el año 1989. **Resultados:** la edad promedio de los participantes del estudio es de $33,55 \pm 9,751$. Respecto al sexo de los encuestados, el 72,7 % (64/88) es mujer. El 35,2 % (31/88) es soltero. Así mismo, el 31,8 % (28/88) manifestó que un familiar contrajo una infección por COVID-19. Respecto al bienestar psicológico, el 33,0 % (29/88) obtuvo un puntaje bajo, el 31,8 % (28/88) obtuvo un puntaje medio y el restante 35,2 % (31/88) obtuvo un puntaje alto. **Conclusiones:** el nivel de bienestar psicológico en los internos de enfermería de una universidad privada en Lima, fue en su mayoría alto.

Palabras clave: bienestar psicológico, enfermería, COVID-19 (DeCS).

Abstract

Objective: To determine the level of psychological well-being in nursing interns of a private university in Lima, 2022. **Material and method:** The approach was quantitative, non-experimental, cross-sectional and descriptive design. The population was made up of nursing interns from a private university in Lima, during the year 2022. In total there were 74 students. The instrument that was obtained is the Ryff Psychological Well-Being Scale, developed in 1989. **Results:** the average age of the study participants is 33.55 ± 9.751 . Regarding the sex of the respondents, 72.7% (64/88) are women. 35.2% (31/88) are single. Likewise, 31.8% (28/88) stated that a relative contracted a COVID-19 infection. Regarding psychological well-being, 33.0% (29/88) obtained a low score, 31.8% (28/88) obtained a medium score and the remaining 35.2% (31/88) obtained a high score. **Conclusions:** the level of psychological well-being in the nursing interns of a private university in Lima was mostly high.

Keywords: psychological well-being, nursing, COVID-19 (MeSH).

I. INTRODUCCIÓN

La pandemia del COVID-19 ha generado un impacto sin precedentes para la salud mental en a nivel mundial. A pesar de brindar un apoyo psicológico a pacientes y personal de salud, el bienestar psicológico de la población también debe ser abordado. Según una revisión sistemática, publicada en China, revela que existen tasas relativamente altas de síntomas de ansiedad (6% a 50%), trastorno depresivo (14% a 48%), trastorno de estrés postraumático (7% a 53%), angustia psicológica (34% a 38%) y estrés (8% a 81%) durante la pandemia de COVID-19 en China, España, Italia, Irán, EE.UU., Turquía (1).

El COVID-19 inició en China se fue extendiendo hasta convertirse en una pandemia, llegando a América Latina a mediados de febrero de 2020. Actualmente, el continente atraviesa un delicado momento político, económico y social que refleja la fragilidad de nuestros sistemas de salud, debido a las elevadas tasas de contagio, estrategias de reducción y sobrecarga de servicios de salud. De hecho, independientemente de la nación, nunca ha habido un cierre o cuarentena de esta magnitud, que involucre a millones de personas sin un final a la vista. Este hecho por sí solo ya le da al tema una dimensión emocional que afecta la estabilidad de la salud mental de una población (2).

La pandemia de COVID-19 ha creado una grave amenaza para la salud física y mental a corto y largo plazo. la salud mental y el bienestar social. Grupos vulnerables, incluidos los estudiantes universitarios se vieron especialmente afectados. En la primavera de 2020, el distanciamiento social se convirtió en la "nueva normalidad" con campus universitarios cerrados, estudios remotos y cierres temporales, incluidas las prohibiciones de viaje. La vida pública se cerró con tiendas no vitales, negocios gastronómicos y clubes nocturnos. La pandemia generó importantes riesgos relacionados con la salud. Las medidas impuestas para contener su propagación restringieron la libertad de las personas de una manera sin precedentes. Los riesgos para la salud y las limitaciones en la vida de las personas podrían haber afectado la salud y la salud psicológica de los estudiantes (3).

Con la excepción de algunos estudios, principalmente de China, hay poca evidencia de que la pandemia actual esté teniendo un impacto en la salud mental o espiritual de los estudiantes universitarios, quienes son notoriamente vulnerables. Aunque los resultados de estos estudios hasta el momento se han centrado en el aumento de los problemas de salud mental entre los estudiantes universitarios, es posible que estos factores influyentes no se apliquen necesariamente a las poblaciones de otros países. Como se destacó en múltiples cartas recientes, existe una necesidad urgente de evaluar el impacto de la pandemia actual en la salud mental y el bienestar de los estudiantes universitarios (4).

Una encuesta en línea que incluyó datos demográficos, estilo de vida/situaciones de vida, breve historial de bienestar mental, preguntas relacionadas con COVID-19 y medidas estandarizadas de depresión, ansiedad, resiliencia y calidad de vida fue completada por 1173 estudiantes en una universidad en el norte de Inglaterra, en el 2022. Halló niveles elevados de depresión y ansiedad, con más del 50% demostrando niveles por encima del límite clínico permitido, mientras que las mujeres alcanzaron puntaje significativamente más elevado que los hombres. La encuesta también sugirió niveles relativamente bajos de resiliencia que atribuimos a las restricciones y el aislamiento que redujeron las oportunidades de participar en estrategias y actividades de afrontamiento útiles en lugar de características de personalidad duraderas (5).

Un estudio realizado en 958 estudiantes de 16 universidades de Malasia, en 2021. Se utilizó la escala de trastorno de ansiedad generalizada de 7 ítems (GAD-7) para estimar la ansiedad. Se encontró que el 12,3% de los estudiantes eran normales, mientras que el 30,5% experimentaban ansiedad leve, el 31,1% ansiedad moderada y el 26,1% ansiedad severa. Sorprendentemente, solo el 37,2% de los estudiantes conocían el apoyo de salud mental que brindaban sus universidades (6).

A nivel latinoamericano, un estudio realizado en estudiantes universitarios de Cuba, en el 2020, se halló como resultados que el bienestar psicológico de los participantes tuvo un nivel medio, no hubo correlación entre esta y la variable sociodemográfica recolectadas en la investigación. Se concluye que la dimensión

afectada de bienestar fue la autonomía y el control de situación/aceptación de sí mismo (7).

Otro estudio realizado en Bolivia, en el 2019, en 158 estudiantes, reveló que el bienestar psicológico obtuvo una puntuación media de 29,57 y estuvo asociado significativamente a los estilos de afrontamiento (8). Otro estudio realizado en Ecuador, en el 2021, donde se evaluó el impacto de la pandemia COVID-19 en los internos de la carrera de enfermería. Los hallazgos fueron que, existe mayor nivel de ansiedad en los internos que expresaron no tener equipos de bioseguridad necesarios. Los internos del área hospitalaria tuvieron mayores niveles de ansiedad, miedo y malestar psicológico en comparación con la parte comunitaria(9).

En Ecuador, en el 2022, un estudio realizado bajo un enfoque cualitativo, en estudiantes universitarios durante la pandemia, halló que los indicadores de bienestar psicológico fueron afectados de manera negativa por el aislamiento a causa del COVID-19 fueron: relaciones positivas y autoaceptación, el indicador de bienestar psicológico afectado de manera positiva fue el desarrollo personal(10).

A nivel del Perú, en los últimos años, se está priorizando el estudio de la salud mental, ello debido a su impacto creciente en la salud de la población. Las alteraciones mentales representan una de las principales causas de carga de enfermedad. Por ello, se estima que se produce una pérdida del 18% de años de vida saludable. Además, se estima que la prevalencia de los trastornos de salud mental es de 13,5%, siendo uno de los más prevalentes con un 8%(11). En el Perú, aún no existen cifras sobre la prevalencia de trastornos de salud mental durante la pandemia COVID-19, sin embargo, diversos estudios realizados en China, hacen ver el gran impacto que puede tener dicha enfermedad en la salud mental de la población (12).

Un estudio realizado en 235 estudiantes de enfermería de Arequipa, en el 2022, se halló un nivel elevado de bienestar psicológico en la mayoría, en cuanto a las dimensiones el 83% tuvo autoaceptación alta, el 75% tuvo un dominio del entorno alto y 75% tuvo un crecimiento espiritual alto (13). Otro estudio realizado en Ica, en

132 estudiantes de enfermería, reveló que el bienestar psicológico fue bueno en la mayoría, siendo normal en el 74%, alto 22,5% y 3,5% bajo (14). Otro estudio, realizado en una universidad privada de Lima, en el 2018, en 200 estudiantes, el 69% tuvo un nivel medio de bienestar psicológico, seguido de 16% bajo y 15% alto. Además, un 69% tuvo estrés académico medio y hubo asociación significativa entre ambos (15).

Aunque el riesgo de consecuencias graves para la salud después de la infección es menor en los más jóvenes, los impactos en la salud mental de vivir una pandemia ahora están establecidos, tanto en la población general como en las poblaciones más jóvenes, especialmente en estudiantes universitarios y universitarios. Las poblaciones estudiantiles se han enfrentado a considerable interrupción de su vida académica y social, incluida la rápida transición al trabajo remoto, nuevos métodos de evaluación en línea, cambios en las cargas de trabajo y expectativas de rendimiento, instalaciones y residencias universitarias cerradas (16).

El bienestar psicológico se refiere a niveles intraindividuales de funcionamiento positivo que puede incluir la relación de uno con los demás y actitudes de autorreferencia que incluyen el sentido de dominio y crecimiento personal de uno mismo. Dependiendo del profesional y perspectiva personal, la noción de bienestar puede tener connotaciones bastante diferentes (17).

Levi (1987) definió el “bienestar psicológico como un estado dinámico caracterizado por una razonable cantidad de armonía entre las habilidades, necesidades y expectativas del individuo, demandas y oportunidades”. El bienestar psicológico tiene más que ver con el manejo de los desafíos existenciales de la vida como tener sentido en la propia vida creciendo y desarrollándose como una persona. Según Diener (1999), el bienestar psicológico es “cómo las personas evalúan sus vidas, estas Las evaluaciones pueden ser en forma cognitiva o afectiva. La parte cognitiva es una evaluación basada en información de juicios evaluativos conscientes sobre la propia satisfacción con la vida, y la parte afectiva es una evaluación hedónica guiada por emociones y sentimientos como la experiencia. de estados de ánimo agradables/desagradables en reacción a sus vidas (18).

El concepto de bienestar psicológico explicado por Ryff (1989) El bienestar es una dinámica concepto que incluye dimensiones subjetivas, sociales y psicológicas, así como relacionadas con la salud comportamientos. Al revisar el concepto de bienestar psicológico, Ryff en el año 1989 señaló que la mayoría de los investigadores anteriores han enfatizado el equilibrio de positivo y afectividad negativa (felicidad) en la definición del bienestar psicológico. Él argumentó que el bienestar psicológico incluiría funciones positivas de la mente además de felicidad. Para resumir tanto los hallazgos empíricos como conceptualizaciones teóricas de este funcionamiento positivo de la mente, propuso seis dimensiones del bienestar psicológico autoaceptación, relaciones positivas con los demás, autonomía, dominio del medio ambiente, propósito en la vida y crecimiento personal (19).

El propósito y dirección (propósito en la vida); si se veían a sí mismos viviendo de acuerdo con sus propias convicciones personales (autonomía); la medida en que estaban haciendo uso de sus talentos y potencial personales (crecimiento personal); qué tan bien estaban manejando sus situaciones de vida (dominio del medio ambiente); la profundidad de la conexión que tenían en los lazos con sus seres queridos (relaciones positivas); y el conocimiento y la aceptación que tenían de sí mismos, incluida la conciencia de las limitaciones personales (autoaceptación). En conjunto, estas dimensiones determinan el constructo bienestar psicológico (20).

El bienestar psicológico es multifacético e incluye aspectos tanto eudaimónicos (por ejemplo, propósito, realización) como hedónicos (por ejemplo, sentirse bien). Se ha demostrado que el bienestar psicológico predice una amplia gama de resultados de salud, como una mejor salud subjetiva, menores afecciones crónicas y menores tasas de mortalidad (21).

El modelo de adaptación propuesto por Calixta Roy permite hacer frente a las respuestas adaptativas del estrés laboral, su guía es de gran relevancia para así poder orientar el ejercicio de la función y su participación permitiendo la disminución de los mecanismos producidos de estrés, siendo una teoría de investigación elocuente que contiene componentes necesarios para aplicarlos en el estudio(22).

Usando el proceso de enfermería de seis pasos de Roy, la enfermera evalúa primero los comportamientos y segundo los estímulos que afectan esos comportamientos. En un tercer paso la enfermera hace un enunciado o diagnóstico de enfermería del estado adaptativo de la persona y cuarto, establece metas para promover la adaptación. En quinto lugar, las intervenciones de enfermería están dirigidas a gestionar el estímulo para promover la adaptación. El último paso en el proceso de enfermería es la evaluación. Al manipular los estímulos y no al paciente, el enfermero potencia la interacción de la persona con su entorno, favoreciendo así la salud (23).

Moreano y colaboradores (24), en Piura-Perú, en el año 2021, en su estudio titulado “Impacto psicológico de la pandemia por COVID-19 en estudiantes de odontología de una Universidad Nacional en Lima, 2021”. Una investigación de tipo descriptiva, enfoque fue cuantitativo, diseño transversal. La muestra se integró por 152 estudiantes de odontología. El instrumento utilizado fue un cuestionario basado en la escala DASS 21. En los resultados obtenidos, se observó que el 20,4% experimentó un impacto psicológico leve, el 33,6% mostró un impacto moderado, el 36,2% presentó un impacto severo y solo el 5,9% exhibió un impacto extremadamente severo. Concluyendo que, la mayoría de las estudiantes mujeres experimentaron un impacto psicológico severo, alcanzando un 30,9%, mientras que el género masculino mostró principalmente un impacto psicológico moderado, con un 21,7%.

Reyes (25), en Lima-Perú, en el año 2017, en su estudio “Bienestar psicológico y calidad de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga” cuyo objetivo fue determinar la relación entre ambas variables. El enfoque es cuantitativo, diseño transversal y correlacional. La muestra estuvo conformada por 198 estudiantes. El instrumento utilizado fueron 2 escalas de Likert. Los resultados mostraron que, el 29% tuvieron un nivel bueno de bienestar psicológico, 42% nivel regular y 29% malos. En cuanto a la calidad de vida, la mayoría 42% tuvieron niveles regulares. Se encontró una correlación significativa entre ambas variables ($p < 0,05$).

Guevara (26), en Ica, en 2021, en su estudio titulado “La resiliencia y el bienestar psicológico en internas de enfermería de la universidad nacional amazónica de Madre de Dios en el contexto de COVID-19”, cuyo objetivo fue analizar la relación entre ambas variables. El enfoque fue cuantitativo, diseño correlacional. Los instrumentos fueron dos cuestionarios validados. los resultados mostraron que, el bienestar psicológico fue regular en el 44%, seguido de bueno en el 32% y malo en el 24%. En cuanto a la autoaceptación, el 60% fue regular, en relación positivas el 58% regular, en autonomía el 52% regular, en entorno el 48% regular y crecimiento personal 48% regular.

Sandoval y colaboradores(27), en Chile, en el año 2017, en su estudio titulado “Bienestar psicológico en estudiantes de carreras de la salud” cuyo objetivo fue determinar el nivel de la variable en los estudiantes. El enfoque fue cuantitativo, diseño transversal y descriptivo. La muestra estuvo integrada por 190 estudiantes de ciencias de la salud. El instrumento utilizado fue la escala de Ryff. Los resultados evidenciaron que, el 40% de estudiantes tienen claro su propósito de vida, un 41% tienen un déficit de relaciones positivas con su entorno, 26% bajos niveles de autonomía y un 23% bajos niveles de crecimiento individual.

Aydin y colaboradores (28), en Turquía, en el año 2017, en su estudio titulado “Determinación del apoyo social y niveles de bienestar psicológico percibido de los estudiantes de enfermería” cuyo objetivo fue determinar los niveles de las variables. El enfoque fue cuantitativo, diseño transversal y correlacional. La muestra de este estudio incluyó a 300 enfermeras estudiantes en el curso académico 2015-2016. Los instrumentos fueron la escala de apoyo social percibido y la Escala de Bienestar Psicológico (Forma Corta) elaborada por Ryff. . Según la escala de bienestar psicológico, las relaciones positivas con los demás tuvieron la mayor mediana (5.43), y la subescala de autonomía tuvo el valor de mediana más bajo (4.43). Se determinó una relación positiva entre el nivel de apoyo percibidos de los estudiantes de enfermería y su bienestar ($p < 0,01$).

Iguarán y colaboradores (29), en Colombia, en el 2021, en su estudio titulado “Bienestar psicológico en estudiantes de enfermería en tiempos de pandemia”, cuyo

objetivo fue describir el nivel de la variable. El enfoque fue cuantitativo, diseño transversal. La muestra se conformó por 102 estudiantes, el instrumento fue el cuestionario de Carol Ryff. Los resultados se halló un porcentaje del 33,3% de nivel bajo y un 42,2% en el nivel medio de bienestar psicológico, el 52% se ubicó en la autoaceptación, así mismo se ubicaron las dimensiones de relaciones positivas, dominio del entorno y crecimiento personal y en un nivel alto la autonomía con un 58,8%, sin embargo, el 57,8 % en propósito en la vida, se ubicó en un nivel bajo.

A nivel teórico, el estudio busca aportar al conocimiento existente sobre el impacto psicológico de la pandemia COVID-19 en los internos de enfermería. Además, el estudio se enfoca en el contexto de la salud mental, los cuales son una de las prioridades de investigación en el país. Además, se hará uso de teorías de enfermería que permitan explicar el comportamiento de las variables, así como el planteamiento de acciones de mejora que se pueden elaborar a partir de los resultados.

A nivel práctico, los principales beneficiados del estudio son los estudiantes de enfermería de una universidad privada en Lima, en los cuales , a partir de los resultados se podrán plantear acciones de mejora sobre su bienestar psicológico. A nivel metodológico, el estudio seguirá todos los pasos del método científico para dar respuesta a la pregunta de investigación. Además, utilizará un diseño de investigación apropiado para el estudio, permitiendo una descripción de la variable en su estado natural.

Finalmente, el objetivo es determinar el impacto psicológico de la pandemia COVID-19 en internos de enfermería de una universidad privada de Lima, 2022

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El enfoque fue cuantitativo, porque se centra en recopilar datos numéricos y generalizarlos entre grupos de personas o para explicar un fenómeno particular. Los métodos cuantitativos enfatizan las mediciones objetivas y el análisis estadístico, de los datos recopilados a través de encuestas. El diseño de investigación fue no experimental porque no habrá ninguna intervención por parte del investigador. Además, fue transversal porque la recolección de datos se dará en un tiempo único. Finalmente, fue descriptivo, porque se observará el comportamiento de la variable en su estado natural (30).

2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

La población estuvo conformada por los internos de enfermería de la Universidad María Auxiliadora, durante el año 2022. Según reportes de la oficina de matrículas, actualmente se cuenta con una población de 74 internos de enfermería, siendo ello la población total.

Criterios de inclusión:

- Internos que firmen el consentimiento informado
- Internos que acuden regularmente a clases
- Internos que siguieron los estudios de enfermería durante el desarrollo de la pandemia

Criterios de exclusión:

- Internos que no firman el consentimiento informado
- Internos que no acuden regularmente a clases
- Internos que tiene el diagnóstico de alguna patología de salud mental

En la presente investigación se trabajó con la población total de internos que cumplan los criterios de elegibilidad, denominándose muestra censal.

2.3 VARIABLE DE ESTUDIO

Definición conceptual: Levi (1987) definió el “bienestar psicológico como un estado dinámico caracterizado por una razonable cantidad de armonía entre las habilidades, necesidades y expectativas del individuo, demandas y oportunidades” (7).

Definición operacional: estado dinámico caracterizado por una razonable cantidad de armonía entre las habilidades, necesidades y expectativas del individuo, demandas y oportunidades en los internos de enfermería de una Universidad Privada en Lima, el cual será evaluado mediante la escala de bienestar psicológico conformado por 6 dimensiones.

2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Técnica de recolección de datos:

La técnica fue la encuesta, la cual representa un proceso que se puede utilizar para recopilar información en una investigación haciendo preguntas a un grupo predefinido de personas. Por lo general, facilita el intercambio de información entre los participantes de un estudio y la persona u organización que lo lleva a cabo (31).

Instrumento de recolección de datos:

El cuestionario de bienestar psicológico, fue elaborado por Carol Riff, en el año 1995, en EE.UU. Puede ser aplicado en forma individual y colectiva, con un tiempo de aplicación 20 minutos. Fue adaptada al español por Díaz et al (2006) (32). El instrumento evidencia juicios particulares de evaluación de una actividad psicológica, en contraposición al foco tradicional de la psicología clínica que ha sido la patología y el malestar. Mide seis propiedades positivas del bienestar psicológico, basado en las discusiones teóricas sobre los requerimientos cumplidos, motivaciones y propiedades que describen al individuo en íntegra salud mental. Por tal razón esta escala puede ser aplicada en el ámbito clínico, organizacional, educativo e investigación. Está conformado por 39 ítems, cada uno de los cuales se califica mediante una escala de Likert con puntuaciones del 1 al 6. Consta de ítems invertidos o negativos (17,23,15,26, y,21) (33).

Validez y confiabilidad de instrumentos de recolección de datos:

La validez y confiabilidad del instrumento fue realizada por Díaz y colaboradores, en su estudio titulado “Bienestar psicológico en los internos por delito de violación sexual y tráfico ilícito de drogas del Establecimiento Penitenciario Pampas de Sananguillo de Tarapoto, 2017”, quienes encontraron valores del Alpha de Cronbach 0,7 siendo confiable. Además sometieron el instrumento a juicio de expertos y análisis factorial encontrando valores aceptables para su uso (34).

2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para la mejora en la labor de campo, se realizó una diligencia, a través del enviará de una carta de autorización a la Directora de la escuela de enfermería para solicitar el respectivo permiso para el acceso a los internos de enfermería.

2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

La recolección de datos fue realizada durante los meses de octubre y noviembre del presente año. A los internos se le explicarán los objetivos del estudio para invitarlos a participar, así mismo se le entregó el consentimiento informado para su debida participación. El llenado de la ficha de cada paciente tomará un tiempo aproximado de 15 a 25 minutos como promedio. Luego de terminar el trabajo de campo, se procedió a verificar cada una de las fichas, donde se valora la calidad del llenado y la codificación respectiva.”

2.6 MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

El análisis estadístico del estudio se inicia con la creación de la base de datos, en el programa estadístico SPSS versión 25, la cual verificó el correcto llenado de los datos y su respectiva codificación. Luego se analizaron estadísticas descriptivas. Las estadísticas descriptivas se utilizan para presentar descripciones cuantitativas en una forma manejable. Además, le permiten simplificar grandes cantidades de

datos de manera sensata. En las encuestas se utilizarán medidas de tendencia central, como medias para datos cuantitativos y tablas de frecuencia para datos cualitativos. Finalmente, los resultados se presentarán en forma tabular y/o numérica.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Se consideraron cuatro principios básicos de la bioética y los aspectos a mencionar son: autonomía, no malicia, benevolencia y aspectos bioéticos de la justicia (35). Todo ello nos ayudará a proteger a los participantes en este estudio, así mismo se aplicará un formulario de consentimiento informado, proporcionando información previa clara a todos los participantes.

Principio de Autonomía

Un ser autónomo es aquel que puede actuar libremente sin coacción de ningún tipo. Se basa en dos condiciones básicas, como son la libertad y la agencia, siendo esta última la capacidad de actuar intencionalmente. Debe respetarse la autonomía de las personas, que se manifiesta de diversas formas, como la libertad de elección, el respeto a sus opiniones (36). En el estudio, los participantes fueron informados debidamente, facilitando la toma de su decisión sobre su participación.

Principio de beneficencia

Este principio se refiere al hacer el bien, a la obligación moral de realizar actos en beneficio de todos. Curación de heridas y promoción de la salud (37). En el estudio, los se buscará el máximo beneficio de los participantes.

Principio de no maleficencia

Este principio es no hacer daño y prevenir posibles daños; no causa dolor ni sufrimiento, no crea impotencia (38). A cada individuo que participe se le explicará cómo participar y no supondrá ningún riesgo en perjuicio de su salud.

Principio de justicia

Este principio nos permite determinar si una investigación es éticamente evaluada, que cada conducta sea veraz. Los problemas de injusticia pueden hacer que el estudio no sea ético, cuando estos problemas presentan procesos injustos de investigación y/o publicación (39). Los participantes en este estudio serán tratados por igual, sin preferencia, con amabilidad y respeto; mantener la ética necesaria.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Características sociodemográficas en internos de enfermería de una universidad privada de Lima, 2022.

Edad	Min. – Máx.	Media (D.E.)
	19 – 53	34,55 (9,751)
Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Mujer	64	72,7
Hombre	24	27,3
Estado civil	Frecuencia	Porcentaje
Soltero	31	35,2
Conviviente	16	18,2
Casado	41	46,6
Infección por COVID-19	Frecuencia	Porcentaje
No	61	69,3
Sí	27	30,7
Infección de un familiar por COVID-19	Frecuencia	Porcentaje
No	28	31,8
Sí	60	68,2

Elaboración propia

En la tabla 1, se observa que la edad media fue de 34,55 años. En cuanto al sexo, 64 internos que presentan el 72,7% fueron mujeres. En cuanto al estado civil, 41 internos que representan el 46,6% fueron casados. 61 internos que representan el 69,3% no tuvieron infección por COVID -19. 60 internos que presentan el 68,2% tuvieron un familiar con COVID-19

Tabla 2. Nivel de bienestar psicológico en internos de enfermería de una universidad privada de Lima, 2022

	P. de corte	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Bajo	96 – 143	29	33,0	33,0
Medio	144 – 157	28	31,8	64,8
Alto	158 – 209	31	35,2	100,0
Total		88	100,0	

Elaboración propia.

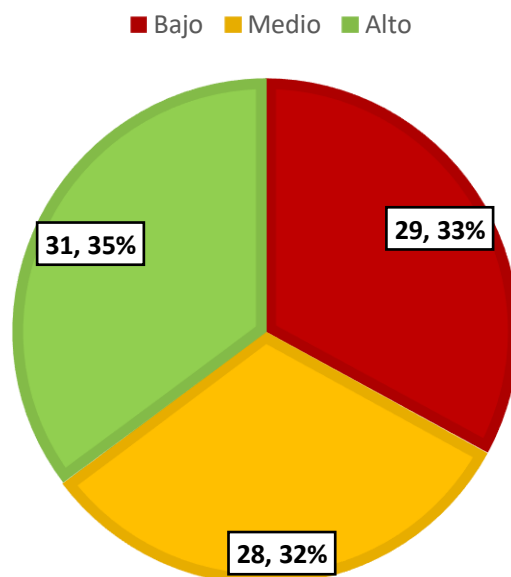


Figura 1. Resultados de la variable Bienestar psicológico

En la tabla 2, figura 1, se observa que, 31 internos que representan el 35,2% tuvieron bienestar psicológico alto. 29 internos que representan el 33% tuvieron bienestar psicológico bajo y 28 internos que representan el 31,8% tuvieron bienestar psicológico medio.

Tabla 3. Nivel de bienestar psicológico en su dimensión autoaceptación en internos de enfermería de una universidad privada de Lima, 2022.

	P. de corte	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Bajo	11 - 21	30	34,1	34,1
Medio	22 - 25	28	31,8	65,9
Alto	26 - 36	30	34,1	100,0
Total		88	100,0	

Elaboración propia.

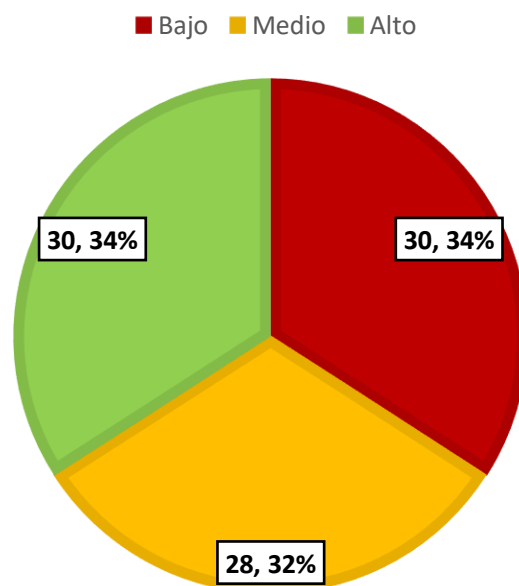


Figura 2. Resultados de la dimensión Autoaceptación

En la tabla 3, figura 2, se observa que, 30 internos que representan el 34,1% tuvieron bienestar psicológico alto. 30 internos que representan el 34,1% tuvieron bienestar psicológico bajo y 28 internos que representan el 31,8% tuvieron bienestar psicológico medio.

Tabla 4. Nivel de bienestar psicológico en su dimensión relaciones positivas en internos de enfermería de una universidad privada de Lima, 2022

	P. de corte	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Bajo	12 – 20	34	38,6	38,6
Medio	21 – 23	22	25,0	63,6
Alto	24 – 35	32	36,4	100,0
Total		88	100,0	

Elaboración propia.

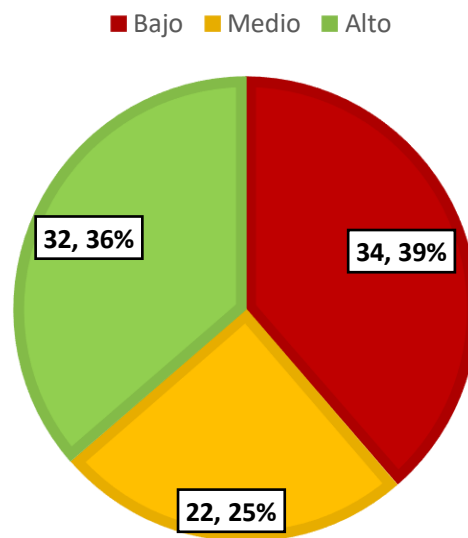


Figura 3. Resultados de la dimensión Relaciones positivas

En la tabla 4, figura 2, se observa que, 34 internos que representan el 38,6% tuvieron bienestar psicológico bajo. 32 internos que representan el 36,4% tuvieron bienestar psicológico alto y 22 internos que representan el 25,0%% tuvieron bienestar psicológico medio.

Tabla 5. Nivel de bienestar psicológico en su dimensión autonomía en internos de enfermería de una universidad privada de Lima, 2022

	P. de corte	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Bajo	18 – 24	32	36,4	36,4
Medio	25 – 28	23	26,1	62,5
Alto	29 – 40	33	37,5	100,0
Total		88	100,0	

Elaboración propia.

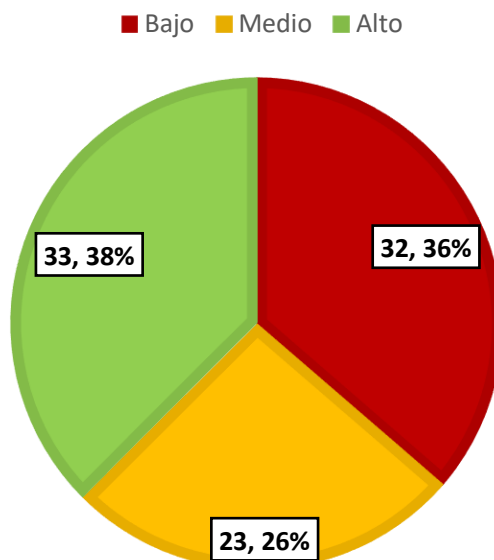


Figura 4. Resultados de la dimensión Autonomía

En la tabla 5, figura 4, se observa que, 33 internos que representan el 37,5% tuvieron bienestar psicológico alto. 32 internos que representan el 36,4% tuvieron bienestar psicológico bajo y 23 internos que representan el 26,1% tuvieron bienestar psicológico medio.

Tabla 6. Nivel de bienestar psicológico en su dimensión dominio del entorno en internos de enfermería de una universidad privada de Lima, 2022

	P. de corte	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Bajo	12 – 23	32	36,4	36,4
Medio	24 – 27	25	28,4	64,8
Alto	28 – 36	31	35,2	100,0
Total		88	100,0	

Elaboración propia.

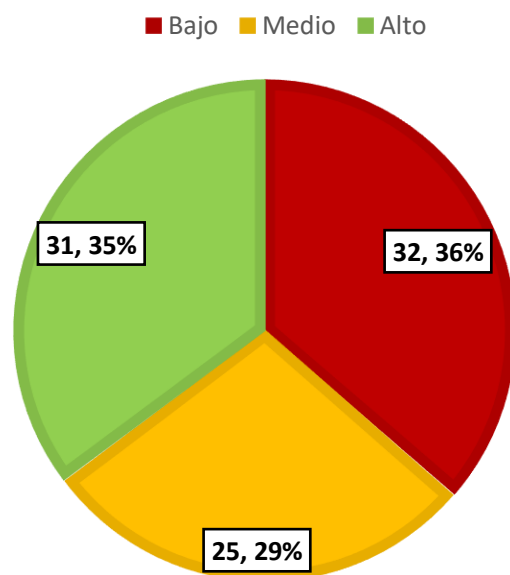


Figura 5. Resultados de la dimensión Dominio del entorno

En la tabla 6, figura 5, se observa que, 31 internos que representan el 35,2% tuvieron bienestar psicológico alto. 32 internos que representan el 36,4% tuvieron bienestar psicológico bajo y 25 internos que representan el 28,4% tuvieron bienestar psicológico medio.

Tabla 7. Nivel de bienestar psicológico en su dimensión crecimiento personal en internos de enfermería de una universidad privada de Lima, 2022

	P. de corte	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Bajo	13 – 26	33	37,5	37,5
Medio	27 – 29	21	23,9	61,4
Alto	30 – 41	34	38,6	100,0
Total		88	100,0	

Elaboración propia.

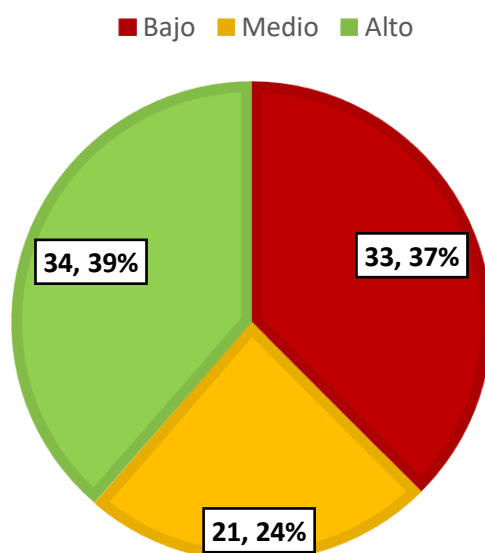


Figura 6. Resultados de la dimensión Crecimiento personal

En la tabla 7, figura 6, se observa que, 34 internos que representan el 38,6% tuvieron bienestar psicológico alto. 33 internos que representan el 37,5% tuvieron bienestar psicológico bajo y 21 internos que representan el 23,9% tuvieron bienestar psicológico medio.

Tabla 8. Nivel de bienestar psicológico en su dimensión propósito de vida en internos de enfermería de una universidad privada de Lima, 2022

	P. de corte	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Bajo	10 – 24	30	34,1	34,1
Medio	25 – 28	24	27,3	61,4
Alto	29 – 34	34	38,6	100,0
Total		88	100,0	

Elaboración propia.

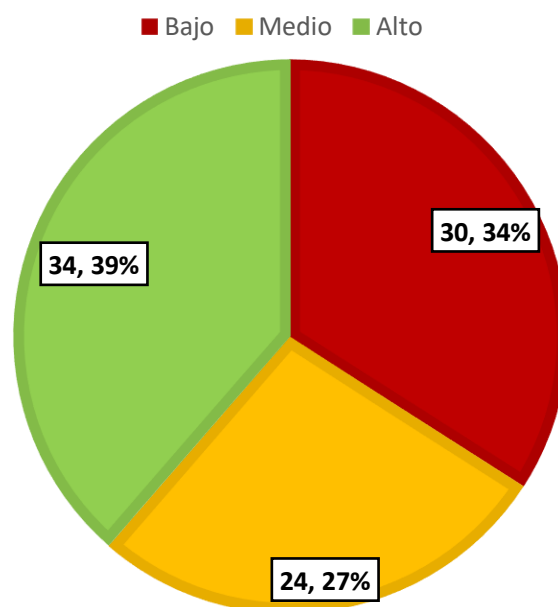


Figura 7. Resultados de la dimensión Propósito de vida

En la tabla 8, figura 7, se observa que, 34 internos que representan el 38,6% tuvieron bienestar psicológico alto. 30 internos que representan el 34,1% tuvieron bienestar psicológico bajo y 24 internos que representan el 27,3% tuvieron bienestar psicológico medio.

IV. DISCUSIÓN

4.1 Discusión

Los problemas de salud mental pueden afectar el desempeño académico y el éxito de un estudiante universitario. La mala salud mental contribuye a la falta de motivación y a los problemas de concentración, lo que puede llevar a reprobación de las notas. Los recursos de salud mental para que los estudiantes busquen apoyo podrían ser la clave de su éxito académico. La universidad ya es un ambiente estresante para los estudiantes, especialmente después de una pandemia de un año. A medida que los estudiantes regresen al campus, habrá una gran variedad de problemas de salud mental que no se pueden resolver solo con el asesoramiento tradicional, sin embargo, todo debe partir de una buena valoración de su Bienestar psicológico.

En cuanto a los resultados obtenidos, el bienestar psicológico en los internos de enfermería de una universidad privada en Lima, en su mayoría fue bueno. Resultados similares fueron obtenidos por Moreano y colaboradores (14), en Piura-Perú, en el año 2021, en su estudio titulado "Impacto psicológico de la pandemia por COVID-19 en estudiantes de odontología de una Universidad Nacional en Lima, 2021". Los resultados mostraron que, el nivel de bienestar psicológico fue moderado en un 36,2%, leve en un 33,6%, severo sólo en un 5,9%. Al analizar los resultados según el género, se encontró que la mayoría de las estudiantes mujeres experimentaron un impacto psicológico severo, alcanzando un 30,9%, mientras que el género masculino mostró principalmente un impacto psicológico moderado, con un 21,7%.

Además, Reyes (25), en Lima-Perú, en el año 2017, en su estudio "Bienestar psicológico y calidad de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga". Los resultados mostraron que, el 29% tuvieron un nivel bueno de bienestar psicológico, 42% nivel regular y 29% malos. En cuanto a la calidad de vida, la mayoría 42% tuvieron niveles regulares. Se encontró una correlación significativa entre ambas variables ($p < 0,05$).

Sin embargo, Iguarán y colaboradores (29), en Colombia, en el 2021, en su estudio titulado “Bienestar psicológico en estudiantes de enfermería en tiempos de pandemia”. Los resultados se halló un porcentaje del 33,3% de nivel bajo y un 42,2% en el nivel medio de bienestar psicológico, el 52% se ubicó en la autoaceptación, así mismo se ubicaron las dimensiones de relaciones positivas, dominio del entorno y crecimiento personal y en un nivel alto la autonomía con un 58,8%, sin embargo, el 57,8 % en propósito en la vida, se ubicó en un nivel bajo.

Dichos resultados divergentes, pueden explicarse porque existen factores asociados o determinantes del bienestar psicológico de los estudiantes. Al respecto, Guevara (26), en Ica, en 2021, en su estudio titulado “La resiliencia y el bienestar psicológico en internas de enfermería de la universidad nacional amazónica de Madre de Dios en el contexto de COVID-19”, en su estudio halló que existe una relación significativa entre ambas variables ($p < 0,05$) siendo un factor relevante para determinar el nivel de bienestar psicológico.

Por otra parte, un estudio realizado en 353 estudiantes universitarios, reveló que, los estados de salud más favorables (es decir, mayor bienestar psicológico y menos angustia) se asociaron positivamente con el optimismo, los valores de salud y la religiosidad y se asociaron negativamente con la espiritualidad y el número de parejas sexuales. Los resultados demostraron que múltiples factores protectores y de riesgo contribuyen al bienestar y malestar psicológico de los estudiantes universitarios. En ese sentido, los profesionales de la promoción de la salud deben adoptar estrategias que fortalezcan las características de la personalidad y los valores asociados a la salud psicológica de los universitarios (40).

En cuanto a las dimensiones, en su dimensión Autoaceptación, relaciones positivas, autonomía, en su mayoría fue bueno. Sin embargo, en dominio del entorno fue en su mayoría bajo. Esta última dimensión, hace referencia a la habilidad personal para elegir o crear entornos favorables para sí mismos. Las personas con un alto dominio del entorno poseen una mayor sensación de control sobre el mundo y se sienten capaces de influir sobre el contexto que les rodea. En el estudio, los internos de enfermería tuvieron dificultades para crear dichos entornos, pudiendo ser explicado

ello porque muchas de sus clases son virtuales aún, persistiendo cierto distanciamiento de sus compañeros de aula y limitando la creación de un entorno favorable para todos.

Sin embargo, la autoaceptación fue buena, lo que se traduce en que se sientan bien consigo mismas siendo conscientes de sus limitaciones y tener actitudes positivas hacia uno mismo. Asimismo, su autonomía fue buena lo cual refleja su capacidad sostener su propia individualidad en diferentes contextos sociales. En relaciones positivas también se obtuvo un resultado bueno, lo cual indica que pueden mantener relaciones sociales estables y tener amigos en los que pueda confiar. En la dimensión crecimiento personal fue bajo en su mayoría, ello hace referencia a que tuvieron dificultades para generar las condiciones para desarrollar sus potencialidades y seguir creciendo como persona.

4.2 Conclusiones

- El bienestar psicológico en los internos de enfermería de una universidad privada en Lima, en su mayoría fue bueno.
- El bienestar psicológico en su dimensión Autoaceptación en los internos de enfermería de una universidad privada en Lima, en su mayoría fue bueno.
- El bienestar psicológico en su dimensión relaciones positivas en los internos de enfermería de una universidad privada en Lima, en su mayoría fue bueno.
- El bienestar psicológico en su dimensión Autonomía en los internos de enfermería de una universidad privada en Lima, en su mayoría fue bueno.
- El bienestar psicológico en su dimensión dominio del entorno en los internos de enfermería de una universidad privada en Lima, en su mayoría fue bajo.
- El bienestar psicológico en su dimensión crecimiento personal en los internos de enfermería de una universidad privada en Lima, en su mayoría fue bajo.
- El bienestar psicológico en su dimensión propósito de vida en los internos de enfermería de una universidad privada en Lima, en su mayoría fue bueno.

4.3 Recomendaciones

- ✓ Para permitir que los estudiantes prosperen académicamente, la Universidad debe promover el bienestar y fomentar culturas en el campus que prioricen el bienestar como un valor. Del mismo modo, se debe Trabajar para eliminar los estigmas detrás de los problemas de salud mental.
- ✓ Las universidades deben mostrar dedicación al bienestar psicológico de los estudiantes porque ello, puede ayudar a aumentar el rendimiento académico, la retención y las tasas de graduación. Los estudiantes universitarios que tienen un mayor sentido de bienestar psicológico y pertenencia, tienden a tener mayor motivación, mayor confianza en sí mismos, mayores niveles de compromiso y logro.
- ✓ Los profesionales de enfermería deben contar con instrumentos válidos y confiables para su uso en el contexto nacional, para realizar evaluaciones periódicas de la salud mental de la población, lo cual permitirá una intervención oportuna en la Prevención de patologías relacionadas a la salud mental.
- ✓ Futuros estudios deben realizarse para identificar factores que influyen positivamente o negativamente en el Bienestar psicológico de estudiantes universitarios.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Xiong J, Lipsitz O, Nasri F, Lui LMW, Gill H, Phan L. Impact of COVID-19 pandemic on mental health in the general population: A systematic review [revista en Internet] 2019 [acceso 9 de junio de 2020]; 277(2020):55-64. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7413844/pdf/main.pdf>
2. Abad A, da Silva JA, das Neves Braga JVZ, Medeiros P, de Freitas RL, Coimbra NC, et al. Preparing for the COVID-19 Mental Health Crisis in Latin America—Using Early Evidence from Countries that Experienced COVID-19 First [Internet]. Vol. 10, Advances in Infectious Diseases. 2020 [cited 2020 Jun 12]. p. 40–4. Available from: https://www.researchgate.net/publication/341142668_Preparing_for_the_COVID-19_Mental_Health_Crisis_in_Latin_America_-_Using_Early_Evidence_From_Countries_That_Experienced_COVID-19_First/link/5ee3c402458515814a599673/download
3. Gewalt SC, Berger S, Krisam R, Breuer M. “Effects of the COVID-19 pandemic on university students’ physical health, mental health and learning, a cross-sectional study including 917 students from eight universities in Germany”. PLoS One [Internet]. 2022;17(8):e0273928. Available from: <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0273928>
4. Son C, Hegde S, Smith A, Wang X, Sasangohar F. Effects of COVID-19 on college students’ mental health in the United States: Interview survey study. Journal of Medical Internet Research [revista en Internet] 2020 [acceso 6 de marzo de 2021]; 22(9): 1-19. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7473764/#:~:text=Challenges to College Students’ Mental,and anxiety had actually decreased.>
5. Chen T, Lucock M. The mental health of university students during the COVID-19 pandemic: An online survey in the UK. PLoS One [Internet]. 2022;17(1

- January):1–17. Available from:
<http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0262562>
6. Irfan M, Shahudin F, Hooper VJ, Akram W, Abdul Ghani RB. The Psychological Impact of Coronavirus on University Students and its Socio-Economic Determinants in Malaysia. *Inq (United States)* [Internet]. 2021;58(1):1–7. Available from:
<https://journals.sagepub.com/doi/epub/10.1177/00469580211056217>
 7. Cruz Xenos MM, Martínez Debs L, Lorenzo Ruiz A, Fernández Vega D. Bienestar psicológico en estudiantes de la Universidad de La Habana. *Rev Estud Psicol UCR* [Internet]. 2020;15(2)(1659–2107):65–93. Available from:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8079838#>
 8. Tacca D, Tacca A. Estilos de afrontamiento y bienestar psicológico en estudiantes de postgrado. *Rip* [Internet]. 2019;37–56. Available from:
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2223-30322019000100004&script=sci_arttext
 9. Mera Navarrete MJ, Mesa Cano IC, Martínez Suárez PC, Ramírez Coronel AA. Impacto psicológico frente al COVID-19 en los internos de enfermería de prácticas pre-profesionales. *Univ Cienc y Tecnol* [Internet]. 2021;25(109):53–9. Available from: doi: 10.47460/uct.v25i109.448
 10. Mogrovejo J, Guamán C. Bienestar psicológico en estudiantes universitarios durante el confinamiento por COVID-19. *YACHANA* [Internet]. 2022;11(2):67–91. Available from:
<http://revistas.ulvr.edu.ec/index.php/yachana/article/view/789/587>
 11. Hidalgo L. Perú: Realizando esfuerzos continuos para mejorar el acceso e incrementar los recursos en salud mental [Internet]. The Mental Health Innovation Network. 2019 [cited 2020 Sep 16]. p. 1–11. Available from:
<https://www.mhinnovation.net/blog/2019/jan/28/peru-realizando-esfuerzos-continuos-para-mejorar-el-acceso-e-incrementar-los>

12. Lozano A. Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. *Revista de Neuro-Psiquiatria* [revista en Internet] 2020 [acceso 10 de junio de 2020]; 83(1): 51-56. [Internet]. Vol. 83, *Revista Neuropsiquiátrica*. 2020 [cited 2020 Jun 22]. p. 51–6. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S0034-85972020000100051&script=sci_arttext
13. Salas T, Villafuerte F. Bienestar psicológico en los estudiantes de la facultad de enfermería de la Universidad Católica de Santa María [Internet]. Universidad Católica de Santa María; 2022. Available from: <https://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12920/12019/60.1498.EN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Quispe Quispe Z, Chinarro de Pun Y. Bienestar psicológico y objetivos de Vida, en estudiantes de enfermería, De La Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, 2014. *Revista Enfermeria la Vanguardia* [revista en Internet] 2015 [acceso 13 de octubre de 2022]; 3(2):65-70. Available from: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/vanguardia/article/download/242/314/+&cd=2&hl=es&ct=clnk&gl=pe>
15. Ordoñez P. Bienestar psicológico y estrés académico en estudiantes de primer y segundo ciclo de la Universidad María Auxiliadora [Internet]. Universidad peruana unión; 2018. Available from: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/893/Patricia_Tesis_Maestro_2018.pdf?sequence=4&isAllowed=y
16. Al-Oraibi A, Fothergill L, Yildirim M, Knight H, Carlisle S, O'connor M, et al. Exploring the Psychological Impacts of COVID-19 Social Restrictions on International University Students: A Qualitative Study. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2022;19(13):1–19. Available from: <https://www.mdpi.com/1660-4601/19/13/7631>
17. Romero A, Brustad R, Garcia A. Bienestar psicologico y su uso en la

psicología del ejercicio, la actividad física y el deporte. Rev Iberoam Psicol del Ejercicio y el Deport [Internet]. 2007;2(2):31–52. Available from: <http://www.redalyc.org/pdf/3111/311126258003.pdf>

18. Madhuchandra M, Srimathi N. Psychological well-being among doctors and nurses: A comparative study. *Int J Indian Psychol* [Internet]. 2016;3(4):204–10. Available from: <https://core.ac.uk/download/pdf/231802653.pdf>
19. Kitamura T, Kishida Y, Gatayama R, Matsuoka T, Miura S, Yamabe K. Ryff's psychological well-being inventory: Factorial structure and life history correlates among Japanese university students. *Psychol Rep* [Internet]. 2004;94(1):83–103. Available from: <https://journals.sagepub.com/doi/10.2466/pr0.94.1.83-103>
20. Ryff CD. Psychological Well-being Revisited: Advances in Science and Practice. *Psychother Psychosom* [revista en Internet] 2014, dic [acceso 12 de febrero de 2021]; 83(1):10-28. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4241300/pdf/nihms641708.pdf>
21. Yoo J, Ryff CD. Longitudinal Profiles of Psychological Well-Being and Health: Findings From Japan. *Front Psychol* [Internet]. 2019;10(2):1–8. Available from: <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2019.02746>
22. Frederickson K, Rosemarie RP. Callista Roy's adaptation model. *Nurs Sci Q* [Internet]. 2011;24(4):301–3. Available from: doi: 10.1177/0894318411419215
23. Universidad de La Sabana, Sabana U de la. Análisis de los conceptos del modelo de adaptación de Callista Roy. *Fac Enfermería* [Internet]. 2002 [cited 2023 Mar 29];2(1):19–23. Available from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=74120204>
24. Moreano B, Velasquez F. Impacto psicológico de la pandemia por COVID-19 en estudiantes de odontología de una Universidad Nacional en Lima, 2021

- [Internet]. Tesis. [Tesis de Licenciatura] Universidad César Vallejo; 2019. Available from: http://repositorio.uclm.es/bitstream/handle/112%0Ahttp://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13540/COMUNICACION_FAMILIAR_FAMILIA_FLORES_BENAVENTE_TANIA_NOELIA.pdf?sequence=1&isAllo wed=y%0Ahttp://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/ha
25. Reyes F. Bienestar psicológico y calidad de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga [tesis licenciatura]. Perú: Universidad Inca Garcilaso de la Vega, 2017. Univ Inca Garcilaso la Vega [Internet]. 2018;1–105. Available from: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/344>
 26. Guevara M. L resiliencia y el bienestar psicológico en internas de enfermería de la Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios en el contexto del COVID - 19 [Internet]. Universidad Autónoma de Ica; 2021. Available from: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1649/1/ManuelFelipeGuevaraDuarez.pdf>
 27. Sandoval Barrientos S, Dorner París A, Véliz Burgos A. Bienestar psicológico en estudiantes de carreras de la salud. Investigación en Educación Médica [revista en Internet] 2017 [acceso 25 de julio 2023]; 6(24):260-266. Available from: <http://www.scielo.org.mx/pdf/iem/v6n24/2007-5057-iem-6-24-00260.pdf>
 28. Aydin A, Kahraman N, Hicdurmaz D. Determining the levels of perceived social support and psychological well being of nursing students. Journal of Psychiatric Nursing [revista en Internet] 2017 [acceso 18 de febrero de 2021]; 20(3): 40-47. Available from: [https://jag.journalagent.com/phd/pdfs/PHD_8_1_40_47\[A\].pdf](https://jag.journalagent.com/phd/pdfs/PHD_8_1_40_47[A].pdf)
 29. Miguel A, Jiménez I, Sofía K, Rodríguez J. Psychological well-being in nursing students in times of pandemics. Assensus. 2021 [acceso 2 de julio de 2022];6(11):4-11. Disponible en: <https://revistas.unicordoba.edu.co/index.php/assensus>

30. Hernández Sampieri R., Fernández Collado C., Baptista Lucio M. Metodología de la Investigación. 6ª ed. México: McGraw-Hill; 2014. 632 p.
31. Casas Anguita J, Repullo Labrador JRR, Donado Campos J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). Aten Primaria [Internet]. 2003;31(8):527–38. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-pdf-13047738>
32. Díaz D, Rodríguez R, Moreno A, Gallardo I. Adaptación española de las escalas de bienestar psicológico de Ryff. Psicothema [Internet]. 2006;18(3):572–7. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/727/72718337.pdf>
33. Pérez M. Adaptación de la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff en trabajadores de empresas industriales del Distrito de Los Olivos [Internet]. 2017. Available from: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/11339>
34. Arquitectura FDEIY. Bienestar psicológico en los internos por delito de violación sexual y tráfico ilícito de drogas del Establecimiento Penitenciario Pampas de Sananguillo de Tarapoto, 2017[tesis licenciatura]. Perú: Universidad Peruana Unión;2017. [cited 2023 Jul 20]; Available from: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/1309/Manasés_Tesis_Titulo_2018.pdf?sequence=5&isAllowed=y
35. Siurana J. The principles of bioethics and the growth of an intercultural bioethics. Veritas [Internet]. 2010;1(22). Available from: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-92732010000100006>
36. Siurana Aparisi JC. Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. Veritas [revista en Internet] 2010 [acceso 06 de octubre de 2023]; 22(22): 121-157. Available from: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-

92732010000100006&lng=en&nrm=iso&tlng=en

37. Zerón A. Beneficencia y no maleficencia. Rev ADM [Internet]. 2019;76(6):306–7. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2019/od196a.pdf>
38. Penna MM, Duarte I, Cohen C, Oliveira RA De. Conceptions of the principle of non-maleficence and its relations with prudence. Rev bioét [Internet]. 2012;20(1):78–86. Available from: https://revistabioetica.cfm.org.br/index.php/revista_bioetica/article/view/717/739
39. Stone E. Evidence-Based Medicine and Bioethics: Implications for Health Care Organizations, Clinicians, and Patients. Perm J [Internet]. 2018;22(18):1–5. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6207438/pdf/18-030.pdf>
40. Ma JLB, Ms EHB, Salsman J. Factors Associated With the Psychological Well-Being and Distress of University Students. J Am Coll Heal [Internet]. 2009;57(1):10–3. Available from: <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.3200/JACH.57.5.536-544>

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	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
BIENESTAR PSICOLÓGICO	Según su naturaleza: Cualitativa Escala: Nominal	“El bienestar psicológico se refiere a niveles intraindividuales de funcionamiento positivo que puede incluir la relación de uno con los demás y actitudes de autorreferencia que incluyen el sentido de dominio y crecimiento personal de uno mismo “(17).	El bienestar psicológico se refiere a niveles intraindividuales de funcionamiento positivo que puede incluir la relación de uno con los demás y actitudes de autorreferencia que incluyen el sentido de dominio y crecimiento personal de los internos de una universidad privada, el cual será medido con la escala de bienestar psicológico.	Autoaceptación	<ul style="list-style-type: none"> • Repaso • Seguro y positivo • Oportunidad • Me gusta • Decepcionado • Orgullosos 	1,7,13,19,25,31	Bajo Medio Alto	Los valores finales se realizaron según la escala de Stanones, a partir de las puntuaciones finales obtenidas.
				Relaciones positivas	<ul style="list-style-type: none"> • Pocos amigos • Escucharme • Amistades • Más amigos • Relaciones cercanas • Confiar 	2,8,14,20,26,32		
				Autonomía	<ul style="list-style-type: none"> • Expresar opiniones • Elecciones • Preocuparme • Me juzgo • Influenciado • Confianza • Expresar opiniones • Decisiones 	3,4,9,15,21,27,33		
				Dominio del entorno	<ul style="list-style-type: none"> • Difícil • Capaz • Responsable • Deprimen • Responsabilidades • Infeliz 	5,11,16,22,28,39		
				Crecimiento personal	<ul style="list-style-type: none"> • Aprendiendo • Cambios • Intentar • Nuevas experiencias • Mejorado • Desarrollado • Proceso 	24,30,34,35,36,37,38		
				Propósito en la vida	<ul style="list-style-type: none"> • Planes • Proyectos • Sentirse bien • Objetivos • Dirección • Intento 	6,12,17,18,23,29		

Anexo B. Instrumentos de recolección de datos

ESCALA DE BIENESTAR PSICOLÓGICO PARA JÓVENES (BIEPS-J) Carol Ryff (2003)

I. PRESENTACIÓN

Buenos días, soy estudiante de enfermería de la Universidad María Auxiliadora, y estoy acá para pedir su colaboración en facilitar ciertos datos que permitirán conocer el impacto psicológico de la pandemia COVID 19 en internos de enfermería de una universidad privada de Lima, 2022 Este cuestionario no contiene preguntas correctas ni incorrectas. Por favor responda con total sinceridad, además mencionarle que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial. Si Ud. tuviera alguna duda, pregúntele a la persona a cargo.

II. INSTRUCCIONES GENERALES

Por favor, lee cada pregunta con atención. Cuando pienses en tu respuesta, trata de recordar la última semana, es decir, los últimos siete días. ¿Qué respuesta viene a tu mente primero? Escoge la opción que mejor se adapte a tu respuesta y Marcala con un aspa (X).

Recuerda que esto no es un examen, así que no hay respuestas correctas o incorrectas. Pero es importante que respondas a todas las preguntas y que veamos tus marcas claramente. No tienes que mostrarle a nadie tus respuestas. Tampoco nadie más, aparte de nosotros, mirará tu cuestionario una vez que hayas finalizado.

DATOS GENERALES:

Edad:

Sexo del entrevistado:

a. Femenino () b. Masculino ()

¿Tienes alguna discapacidad, enfermedad o problema médico?

1. No

2. Si ¿Cuál? _____

III. CUESTIONARIO

CUESTIONARIO ESCALA DE BIENESTAR PSICOLOGICO DE RYFF

A continuación, se presenta algunos enunciados sobre el modo como usted se comporta, siente y actúa. No existe respuesta correcta o incorrecta. Responda con sinceridad. Su respuesta puede determinarlo marcando una equis(x).

Totalmente en Desacuerdo (1)

Desacuerdo (2)

Ligeramente en Desacuerdo (3)

Ligeramente de Acuerdo (4)

De Acuerdo (5)

Totalmente de Acuerdo (6)

N. o	ÍTEMS	1	2	3	4	5	6
	AUTO ACEPTACIÓN						
1	Cuando repaso la historia de mi vida estoy contento con cómo han resultado las cosas						
2	A menudo me siento solo porque tengo pocos amigos íntimos con quienes compartir mis preocupaciones						
3	No tengo miedo de expresar mis opiniones, incluso cuando son opuestas a las opiniones de la mayoría de la gente						
4	Es difícil para mí expresar mis propias opiniones en asuntos polémicos						
5	Soy bastante bueno manejando muchas de mis responsabilidades en la vida diaria						
6	Cuando pienso en ello, realmente con los años no he mejorado mucho como persona						
	RELACIONES POSITIVAS						
7	En general, me siento seguro y positivo conmigo mismo						
8	No tengo muchas personas que quieran escucharme cuando necesito hablar						
9	Me preocupa cómo otra gente evalúa las elecciones que he hecho en mi vida						
10	A menudo cambio mis decisiones si mis amigos o mi familia están en desacuerdo						
11	Si me sintiera infeliz con mi situación daría los pasos más eficaces para cambiarla						
12	Tengo la sensación de que con el tiempo me he desarrollado mucho como persona						

AUTONOMÍA							
13	Si tuviera la oportunidad, hay muchas cosas de mí mismo que cambiaría						
14	Me gusta la mayor parte de los aspectos de mi personalidad						
15	Siento que mis amistades me aportan muchas cosas						
16	Me parece que la mayor parte de las personas tienen más amigos que yo						
17	Tiendo a preocuparme sobre lo que otra gente piensa de mí						
18	Me resulta difícil dirigir mi vida hacia un camino que me satisfaga						
19	En general, con el tiempo siento que sigo aprendiendo más sobre mí mismo						
20	Para mí, la vida ha sido un proceso continuo de estudio, cambio y crecimiento						
DOMINIO DEL ENTORNO							
21	En muchos aspectos, me siento decepcionado de mis logros en la vida						
22	No he experimentado muchas relaciones cercanas y de confianza						
23	Me juzgo por lo que yo creo que es importante, no por los valores que otros piensan que son importantes						
24	He sido capaz de construir un hogar y un modo de vida a mi gusto						
25	Hace mucho tiempo que dejé de intentar hacer grandes mejoras o cambios en mi vida						
26	No tengo claro qué es lo que intento conseguir en la vida						
CRECIMIENTO PERSONAL							
27	Las demandas de la vida diaria a menudo me deprimen						
28	Pienso que es importante tener nuevas experiencias que desafíen lo que uno piensa sobre sí mismo y sobre el mundo						
29	Disfruto haciendo planes para el futuro y trabajar para hacerlos realidad						
30	Soy una persona activa al realizar los proyectos que propuse para mí mismo						
31	Me siento bien cuando pienso en lo que he hecho en el pasado y lo que espero hacer en el futuro						
32	Mis objetivos en la vida han sido más una fuente de satisfacción que de frustración para mí						

33	Tengo clara la dirección y el objetivo de mi vida						
	PROPÓSITO EN LA VIDA						
34	En su mayor parte, me siento orgulloso de quien soy y la vida que llevo						
35	Sé que puedo confiar en mis amigos, ellos saben que pueden confiar en mí						
36	Tiendo a estar influenciado por la gente con fuertes convicciones						
37	Tengo confianza en mis opiniones incluso si son contrarias al consenso general						
38	En general, siento que soy responsable de la situación en la que vivo						
39	No quiero intentar nuevas formas de hacer las cosas; mi vida está bien como está						

Anexo C. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: Impacto psicológico de la pandemia COVID 19 en internos de enfermería de una universidad privada de Lima, 2022.

Nombre del investigador principal:

- ARBAÑIL MEZA, SANDRA LORENA
- ARONE TOMAYLLA, NANCY FLORENCIA

Propósito del estudio: Determinar el impacto psicológico de la pandemia COVID 19 en internos de enfermería de una universidad privada de Lima, 2022.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Arbañil Meza, Sandra Lorena, coordinador de equipo teléfono móvil N° 948 997 498 o al correo electrónico: lorena.am.2020@gmail.com.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al Presidente del Comité de Ética de la Universidad María Auxiliadora.

Participación voluntaria: Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

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

.....
Firma del participante