



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
TESIS
SALUD MENTAL POSITIVA Y HABILIDADES
SOCIALES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE
UNA UNIVERSIDAD EN CHICLAYO, 2022
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

Autora

Bach. Aguirre Bances Maria de Fatima

<https://orcid.org/000-0003-3105-6210>

Asesora

Dra. Samillan Gonzales de Carrascal Maria

Esperanza <https://orcid.org/0000-0002-6125-0746>

Línea de Investigación

**Calidad de vida, promoción de la salud del individuo y la
comunidad para el desarrollo de la sociedad**

Sublínea de investigación

Nuevas alternativas de prevención y el manejo de enfermedades crónicas y/o
no transmitibles

Pimentel - 2024



Universidad
Señor de Sipán


DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quien suscribe la **DECLARACIÓN JURADA**, soy egresada del programa de estudios de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaro bajo juramento que soy autor del trabajo titulado:

SALUD MENTAL POSITIVA Y HABILIDADES SOCIALES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD EN CHICLAYO, 2022

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán (CIEI USS) conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación a las citas y referencias bibliográficas, respetando al derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

Aguirre Bances Maria de Fatima	DNI: 71317018	
--------------------------------	------------------	---

Pimentel, 15 de septiembre de 2024

REPORTE DEL TURNITIN






17% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 8 palabras)

Fuentes principales

- 15%  Fuentes de Internet
- 4%  Publicaciones
- 12%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

**SALUD MENTAL POSITIVA Y HABILIDADES SOCIALES EN ESTUDIANTES
DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD EN CHICLAYO, 2022**

Aprobación del jurado

MG. VARGAS CABRERA CINDY ELIZABETH
Presidente del Jurado de Tesis

MG. PALOMINO MALCA JIMENA
Secretario del Jurado de Tesis

MG. SEGURA MIÑOPE SUSSAN GIOVANA
Vocal del Jurado de Tesis

SALUD MENTAL POSITIVA Y HABILIDADES SOCIALES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD EN CHICLAYO, 2022

Resumen

La salud mental es integral e incluye algo más que la ausencia de enfermedad, está estrechamente relacionada con las áreas de aptitud física y comportamiento; además, es un concepto dinámico relacionado con una serie de factores como las circunstancias en la vida, el desarrollo cultural y progreso científico. Objetivos: determinar el grado de relación de la salud mental positiva y habilidades sociales en estudiantes de Enfermería del VIII ciclo de la universidad Señor de Sipán, Chiclayo 2022. Métodos: estudio con enfoque cuantitativo con alcance descriptivo correlacional, de diseño no experimental. Se encuestó a 55 estudiantes del VIII ciclo de la universidad Señor de Sipán de la escuela de enfermería, utilizando dos cuestionarios de salud mental positiva y habilidades sociales. Resultados: la salud mental positiva y las habilidades sociales de los estudiantes de enfermería se encuentran correlacionadas, existiendo una alta correlación positiva del 84%; el 92% de los estudiantes tienen edades entre los 20 y 25 años, el 08% entre 31 y 35 años, y el 88% son mujeres; el 96% de los estudiantes presentan una SMP regular y solo el 4% presenta una SMP alta.

Palabras clave: salud mental positiva; estudiantes; habilidades sociales

Abstract

Mental health is comprehensive and includes more than just the absence of disease, it is closely related to the areas of physical fitness and behavior; Furthermore, it is a dynamic concept related to a series of factors such as life circumstances, cultural development and scientific progress. Objectives: to determine the degree of relationship between positive mental health and social skills in Nursing students of the VIII cycle of the Señor de Sipán University, Chiclayo 2022. Methods: study with a quantitative approach with a descriptive correlational scope, of a non-experimental design. Fifty-five students of the VIII cycle of the Señor de Sipán University of the Nursing School were surveyed, using two questionnaires on positive mental health and social skills. Results: positive mental health and social skills of nursing students are correlated, with a high positive correlation of 84%; 92% of the students are between the ages of 20 and 25, 08% between 31 and 35, and 88% are women; 96% of the students present a regular SMP and only 4% present a high SMP

Keywords: positive mental health; students; social skills

I. INTRODUCCIÓN

Según la OMS¹, en el 2024, se reportó que el 15% de las personas a nivel mundial, con edades de entre 10 a 19 años, presentaba trastornos mentales (TM); además, una persona se suicidaba cada 40 segundos. Asimismo, los TM ocupaban el tercer lugar como motivo de fallecimiento en los jóvenes de entre 15 y 29 años². Evidenciándose que los TM fueron un problema común durante ese periodo, debido a que los jóvenes tuvieron que adecuarse y empezar a afrontar múltiples situaciones, como el confinamiento, el estudio bajo la modalidad virtual, la disminución del ingreso familiar, entre otros.

Por eso es importante tener en cuenta las consecuencias de no prestar atención a los trastornos mentales a tiempo, ya que esto puede repercutir en la vida adulta y limitar las oportunidades que tienen las personas de llevar una vida agradable. De tal manera que Ed Diener et al.³ realizaron un nivel de satisfacción de la vida con el fin que la salud mental sea medida. Asimismo, otros autores realizaron distintos tipos de estrategias para estimar una mente positiva, como la dicha social de Keyes⁴, psicológico de Ryff⁵ y, por último, el formulario de SMP de Lluch⁶.

En el Perú, los jóvenes de entre 15 y 28 años representan el 25.2% de los habitantes, además, este grupo etario se puede dividir en tres subgrupos: 32.8% de entre 15 y 19 años, 34,5% de entre 20 y 24 años, y finalmente 32,5% de entre 25 y 29 años. Los antecedentes obtenidos antes de la coyuntura⁷ indicaron que los jóvenes de estudios superiores representaban un 16,5% de la población, sin embargo, a consecuencia de la pandemia sanitaria, la deserción académica ha ido en aumento.⁷

Considerando que los jóvenes que se encontraban en la etapa universitaria tenían una salud física óptima, se encontró problemáticas a nivel de salud mental. Según la información recolectada por la (ENDES) de la Secretaría Nacional de la Juventud, los jóvenes de entre 15 a 29 años presentaban problemáticas como: consumo de bebidas alcohólicas, ansiedad, depresión, trastornos alimenticios y psicóticos⁸. Estas problemáticas concordaron

con los estudios que se realizaron a jóvenes universitarios mostrados por Chau y Vilela⁹ y Perales^{10,11}, los cuales evidenciaron niveles altos de tendencias suicidas, ansiedad, depresión, estrés y consumo de bebidas alcohólicas.

La (SMP) tiene aspectos que se involucran con el bienestar emocional y espiritual, manejo del autocontrol, resolución de problemas, entablar relaciones sociales y satisfacción de la vida¹².

Se encontró factores que estaban enlazados a la SMP, entre ellas estaban: el aprovechamiento académico, resiliencia, empatía, autoestima. No obstante, se consideró otros puntos de vista de la SMP, como la conexión con las destrezas de la vida de cada persona, ya que eso permitió que se relacionen a lo largo del tiempo. Por el contrario, la OMS caracterizó las habilidades interactivas como las características que todo individuo necesita para afrontar las dificultades que se presentan en el día a día, entre ellas se encuentran las habilidades personales, sociales y mentales^{13,14}.

En cambio, León definió a las cualidades sociales como los comportamientos que los humanos manejan para expresar pensamientos, sentimientos, etc. ^{15,16}. En cuanto a Monja, manifestó que las habilidades interpersonales de una persona tienen relación con su éxito personal y social, dejando como segunda opción a las habilidades técnicas, intelectuales y cognitivas^{17,18}, por ende, la variación que se mostró en el transcurso del tiempo ante el confinamiento por la COVID-19 indica que se desarrolló una nueva realidad que debe ser investigada.

Es imprescindible examinar la conexión que existe entre el ambiente de pandemia y su impacto estudiantil, en el cual se tuvo que realizar modificaciones en la vida cotidiana de todos, como el aislamiento y la virtualidad en la formación en el ámbito académico, ante ello, la UNESCO, recalcó como preocupantes los diferentes factores económicos, social y el abandono a nivel mundial¹⁹.

Los antecedentes que se mencionan a continuación. Según, Montes et al. Hizo un análisis a 482 estudiantes, con el propósito de conocer la conexión que concurre en la representación de sí mismo y las cualidades sociales de cada persona, adquiriendo como efecto que hay relación de las variables de factores emocionales, autoconcepto, lo cual son predominantes para las habilidades sociales²⁰.

Sanchez-Taruel ejecutó una pesquisa en España teniendo como propositivo especificar y preparar las capacidades sociales en los alumnos. Tal modelo se aplicó a 216 en la escala de Gismo. El cual dio como efecto un nivel elevado de habilidades sociales.²¹

Juan Francisco realizó un estudio en México a 482 alumnos de una universidad. Donde 293 fueron Incluyó 189 hombres (60,8%) y 189 mujeres (39,2%), con una edad media de 21,07 años y una desviación estándar de 2,76.²²

En el año 2021, Chambilla Achata, Yesica Yrma realizaron un estudio a 320 alumnos, con la intención de precisar la conexión de la ansiedad social y las cualidades sociales. Concluyendo que si existe una conexión entre ambas variables. Por otro lado, se encontró que más del 68.3% se posicionó arriba del término medio de cualidades sociales y un 59.6% mostró angustia leve. ²³

En el contexto nacional, se realizó un estudio en el año 2020 por Huambachano, A y Huaire en Ica. Con el fin de identificar el impacto sobre un programa que favorece el desarrollo de las HS en los universitarios. Se les brindó a 60 estudiantes, en donde la mitad fue experimental y la mitad restante como control, Lograr resultados que mejoren el comportamiento prosocial ²⁴.

En el año 2019, Sunilla hizo un estudio en Puno, para delimitar la altitud de la SMP en los alumnos de Enfermería. Utilizó el cuestionario Lluch el cual fue adaptado por Menudo. Este se realizó a 222 estudiantes. El cual obtuvo como resultado que la mitad de las personas tienen un nivel alto²⁵.

En el año 2019. Navarrete, R y Medina, J. realizó un estudio en Ica con el fin de indicar conexión entre las HS y el clima social familiar en universitarios. Tal muestra se realizó a 124 estudiantes, el cual dio como resultado que hay una relación directa entre las dos variables²⁶.

En el año 2019. Bonelli, V hizo un estudio en Lima con el fin de disponer la predicción de las HS en alumnos de la carrera de ingeniería. Obtuvo una muestra de 107 alumnos. El cual utilizó la escala de HS de Elena G, Como resultado, el 38,3% tiene un nivel bajo de HS y el 63,3% está trabajando ²⁷.

En el ámbito local, Guevara Gallardo, en el 2021, En un estudio realizado en Chiclayo con 158 estudiantes, se encontró que el 48,7% de los encuestados presentaba estrés académico normal y el 55,1% presentaba estrés académico normal. se caracterizó por poseer un nivel regular de habilidades sociales.²⁷

Debido a las circunstancias vividas, se desarrolló una cultura relacionada al distanciamiento social por la Covid-19. Por ello nos cuestionamos lo siguiente: ¿Existe realmente una SMP en los estudiantes de Enfermería? ¿En qué nivel está la SMP de los estudiantes de Enfermería? ¿La SMP influye en el desarrollo de las habilidades sociales en los estudiantes de Enfermería? ¿Qué habilidades sociales desarrollaron los estudiantes de Enfermería durante esta pandemia? ¿Cuál de las habilidades sociales les falta desarrollar a los estudiantes de Enfermería? Ante estas interrogantes se formula la pregunta de la investigación: ¿Influye la SMP en las habilidades sociales de los estudiantes de Enfermería en la Universidad Señor de Sipán?

En relación con la formulación del problema, se planteó la siguiente interrogante: ¿Influye la salud mental positiva en las habilidades sociales de los estudiantes de Enfermería en la Universidad Señor de Sipán?

Asimismo, se planteó la siguiente pregunta de investigación, la cual apunta hacia la siguiente hipótesis de que la salud mental positiva influye en las habilidades sociales de los estudiantes de enfermería del VIII de la Universidad Señor de Sipán en Chiclayo, 2022.

Del mismo modo, se propuso como objetivo general, el de determinar el grado de relación de la salud mental positiva y habilidades sociales en estudiantes de Enfermería del VIII ciclo de la universidad Señor de Sipán en Chiclayo 2022, y como objetivos específicos, identificar el nivel de salud mental positiva de los estudiantes de enfermería del VIII ciclo de la universidad señor de Sipán, Chiclayo 2022, como segundo objetivo específico identificar las características de los estudiantes enfermería del VIII ciclo de la universidad Señor de Sipán, Chiclayo, 2022. Además de medir las dimensiones de la Salud Mental Positiva en estudiantes de enfermería del VIII ciclo de la universidad Señor de Sipán, Chiclayo 2022 y por último medir las dimensiones de Habilidades Sociales en estudiantes de enfermería del VIII ciclo de la universidad Señor de Sipán en Chiclayo, 2022.

Con respecto a las Teorías relacionadas al tema, se tiene que, el bienestar mental se usa para referirse a las condiciones de salud y las enfermedades. Según la OMS, se hace referencia a una comodidad integral por la cual se ejerce acción con diferentes elementos de la salud mental dando forma sinérgica, por lo tanto, incluye los componentes psicológicos, físico y social²⁸, esto hace posible a las personas experimentar satisfacción en su propia existencia y que se dediquen de manera efectiva y eficiente a contribuir a sí mismas, así como a sus comunidades.

Es integral e incluye más que simplemente la ausencia de enfermedad está estrechamente relacionada con la aptitud y el comportamiento, es un concepto dinámico relacionado con una serie de factores como las circunstancias en la vida, el desarrollo cultural y progreso científico. Así, el trabajo poblacional en temas de salud modifica de primera mano las virtudes colectivas que se adquirieron a lo largo de la vida.²⁸

Como resultado, vemos que hoy en día ya no se dirige en la perspectiva biomédica, es decir, la terapia física y biológica. En cambio, ahora incluye el medio ambiente, el estilo de vida, la educación sanitaria, los factores de riesgo y todo lo que ayude a promover y prevenir estos factores; por tanto, la felicidad completa no está organizada libremente, sino que depende relativamente de diversos accidentes²⁸.

Desde 1992, todos los 10 de octubre se celebra el Día de la Salud Mental. Según el Consorcio de Salud Mental, en 2018 se adoptó como tema “La salud mental y la juventud en un mundo cambiante”, destacando la importancia de promover la apertura de más servicios y buscar una buena atención para los adolescentes. Respecto a la problemática que enfrenta este colectivo, se explicó que es importante fortalecer las medidas de prevención, la intervención temprana, la información y la cobertura de servicios porque son puntos esenciales para la creación de un porvenir beneficioso para los adolescentes²⁹.

Por otra parte, la Situación de la salud mental mundial, demuestra que la incertidumbre de bienestar mental impacta a todas las personas, por lo cual existen normativas para este problema.²⁸ La crisis económica mundial se considera actualmente como la causante del declive, así como la demanda de asistencia social y de salud mental a causa del incremento de la incidencia los problemas mentales y suicidio²⁹. El UNICEF considera que cada 10 minutos muere un menor de edad por maltrato. El Consorcio de Salud Mental informa que uno de cada cinco jóvenes presenta trastorno mental, el cual figura el 20% de nuestra población, sin embargo, solo se realiza el 4% de todas las estimaciones de salud, invertir en salud mental³⁰ los jóvenes en un 83% se dice que el acoso les afecta negativamente su dignidad, el orgullo, etc.³¹

Según la ley de salud mental, se garantiza el acceso a los paquetes de fomento y prevención de la salud mental. ³²

Según ENDES, la preeminencia de tipo violencias son: la psicológica, con un 61,5%, la física, con un 30,6% y la sexual, con un 6,5%. El Instituto Nacional de Salud Mental indica que los habitantes mayores de 12 años presentan trastorno mental con un porcentaje del 20,7%³³.

En lo que va del año 2024, se registró 6 877 221 pobladores con trastorno mental, pero lo alarmante es que existe un 81% de personas que no son atendidas con esta problemática. Según el MINSA, se ha obtenido 177 mil sucesos de depresión, 244 mil casos

de ansiedad, 194 mil sucesos de personas que tienen trastorno del comportamiento en la niñez y adolescencia, y por último 177 mil sucesos de violencia³⁴.

Por otro lado, los estudiantes están más inclinados a encontrar trabajo, establecer metas y objetivos para la vida y contribuir al trabajo social. Estudios locales evidencian que los desórdenes neurológicos y psiquiátricos son las principales enfermedades que ocasionan años desperdiciados con minusvalía a la juventud y la actividad económica, ya que este es el período crítico para las intervenciones de salud mental¹⁸.

Navarro, en su investigación nos explica que la salud mental implica peculiaridades que son únicas en las personas que tienen buena salud, tales como: Sentirse bien consigo mismo: Manejar y controlar sus sentimientos es algo que se considera tanto positivo como negativo; hacer frente a las decepciones a lo largo de la vida, mostrando un estado de ánimo abierto y tolerante hacia los demás y hacia uno mismo; reconocer los lados malos y regocijarse en la vida cotidiana³⁵., sentirse cómodo con los demás: se refiere a mantener lazos emocionales con la familia, los amigos y los parientes; la capacidad que se tiene para confiar, amar, notar los sentimientos de los demás, entender las diferentes opiniones, nivel socioeconómico, religión etc.³⁵, capacidad para afrontar los retos que presenta la vida: Se dice que son responsables, se adaptan fácilmente y afrontan los problemas que se presentan, son capaces de visualizar y trazar sus metas sin miedo, aprovechar sus talentos, al final, este gestiona el proceso a la hora de tomar decisiones.³⁵

El positivismo percibe a la SM como la función ideal que opera en el hombre, Contribuye al crecimiento de las condiciones humanas, y también promueve su máximo potencial. Jahoda¹², SMP Concept Grant Pioneer. Se originó en los Estados Unidos como parte del Comité Conjunto sobre Enfermedades Mentales y Salud¹². El comité tiene como objetivo realizar investigaciones en profundidad sobre el bienestar mental e incluye un equipo interdisciplinario que lleva a cabo una serie de investigaciones. Aquí sus esfuerzos se centran en bienestar mental positiva y recuerda que en ella influyen varios factores.¹²

Las pautas del modelo de esfuerzo guían la identificación y el boceto de los programas de intervención que mejoran los recursos y las habilidades individuales³⁶. Desde entonces, varios autores como lo es la OMS han intentado definir el concepto de SMP.

Los enfoques de la salud mental positiva son: Biomédico, aspectos del bienestar mental los que se enfocan en la biosíntesis donde ocurren cambios por causas físicas, lo que concluye que el desempeño mental disminuye debido a la alteración de la expresión en varios órganos, procesos cerebrales que ocurren durante la actividad mental³⁷⁻³⁸. Por ello, en este abordaje se requiere una atención médica especializada con las intervenciones adecuadas; Compartimental, se entiende que esto depende del proceso de la persona sana y de la persona enferma. Esto quiere decir que los componentes mancomunados a ella estriban de la conducta de la persona³⁹⁻⁴⁰. En términos de salud, está relacionado con la rutina de vida que se realiza a diario y puede mejorar o dañar las condiciones de salud⁴¹. Desde ahí, se examinan dos aspectos de los dominios de la psicología: conceptos conductuales y cognitivos⁴². En conductismo, estamos hablando de una perspectiva de estímulo-respuesta; entonces son el resultado de procesos de aprendizaje que permiten la adquisición de comportamientos en un entorno verdadero; Socioeconómico, el Manifiesto de Alma-Ata⁴³ proporciona una base fundamental para el enfoque económico y social, ya que estos aspectos pueden considerarse como pilares para maximizar el bienestar de la población; Necesario para una buena vida⁴¹. Según Almeida Fiho⁴⁴⁻⁴⁵ que nos brinda un enfoque diferente y lo manifiesta como una forma de vida que no es solo un comportamiento, sino que también incluye aspectos sociales e históricos, dinámicas de clase y relaciones sociales. Además, la intervención se basa en la creación de ambientes beneficiosos para mejorar las circunstancias de la vida⁴⁶.

La salud mental positiva tiene 6 dimensiones que hemos considerado según el instrumento de Lluch; como primera tenemos a la satisfacción personal, aborda cómo la persona se autoevalúa, cómo es que se siente bien consigo mismo y también cómo se mantiene positivo. La segunda dimensión es la actitud prosocial, en esta dimensión habla

sobre el apoyo y también cómo es que aceptamos los diferentes pensamientos de las personas. En la tercera dimensión, que es el autocontrol, se define cómo la habilidad para hacer frente hacia las posturas positivas manteniendo la calma. Cuarta dimensión, autonomía, se expresa cómo la facultad para razonar y tener sabiduría personal, control de los impulsos personales. Quinta se encuentra la intrepidez de problemas y actualizaciones; se define como la habilidad de actuar mediante etapas difíciles que se exponen durante la vida, incorporando la agilidad que se tiene a la toma de decisiones. Por último, pero no menos importante, tenemos a la sexta, prácticas de relaciones interpersonal, que es la pericia para la empatía hacia los demás dando un apoyo emocional satisfactorio⁴⁷.

Según Almaraz, Coeto y Esteban, Nos dicen que las habilidades sociales son un conjunto de conductas que permiten a las personas expresarse a través de pensamientos e ideas en un contexto determinado⁴⁸.

Para Saldana y Reátegui, las personas nacen siendo un ser social formando parte de la sociedad, en donde va a percibir los desafíos que causa interactuar con otros individuos. Para relacionarse con otras personas se necesita múltiples habilidades, las cuales se van adquiriendo con el pasar del tiempo, estas se denominan “habilidades sociales”⁴⁸.

Lo mismo nos dice Guzmán, que las habilidades sociales son cualidades determinadas de las relaciones interpersonales, es decir que las personas tienen la destreza para relaciones con otros individuos de una forma agradable, para llevar a cabo esta relación es importante ajustarse a distintos entornos⁴⁸.

Por otro lado, Tapia y Cubo (2017), definen a las habilidades sociales como comportamientos que se expresan de forma verbal y no verbal, las cuales se evidencian mediante la interacción de cada persona, estas suelen desarrollarse mediante la formación.⁴⁸

Finalmente podemos decir, Las prácticas sociales son conductas que cada persona debe realizar para poder conectar con otras personas, y depende en gran medida del nivel que

cada persona adquiera a través de la interacción. También podemos decir que las habilidades se van adquiriendo mediante el desarrollo de la persona.

Según Caballo, existen 3 dimensiones de habilidades sociales: Dimensión conductual: Aquí se encuentran los comportamientos como ser amable, ser afectuoso, empezar un diálogo, incomodidad, tristeza; Dimensión situacional: Son papeles propios que definen algunos comportamientos sociales, entorno, mantenimiento de los vínculos interpersonales con otros individuos y la Dimensión personal: Hace referencias a la parte intelectual del individuo en el transcurso de la relación entre las personas⁴⁸.

La enfermería lleva a la práctica la prevención promocial, esta desarrolla el autocuidado de los individuos, por ello es importante que haya una relación positiva entre el paciente y el enfermero, sin embargo, el profesional de enfermería tiene riesgo de contraer problemas de salud mental como todos los seres humanos, esto perjudica a sus destrezas sociales.⁴⁹

Las HS son importantes porque favorece la habilidad de resolver problemas, ayuda a impulsar el cumplimiento laboral y por ultima ayuda al desarrollo de las defensas y la ansiedad⁴⁹.

Nola Pender presenta el modelo de promoción de la salud con el fin de que la conducta se encuentre encaminada, lo cual ayuda al confort físico y mental. El MPS está basado en el desarrollo cognitivo que influye en la vida cotidiana siendo provechoso para la salud.⁴⁹

En definitiva, el MPS se encuentra vinculado con los paquetes del bienestar, lo cual la transformación de este ayuda a la buena salud. Así pues, Pender determina que este modelo se encuentra relacionado con la cultura, definida como un grupo de saberes los cuales se van desarrollando mediante el pasar del tiempo.⁴⁹

Esta investigación, se basó en encontrar, a través de sus resultados, cómo fueron afectadas la SMP y las habilidades sociales de los estudiantes de enfermería, según informes de los medios, que los cierres de universidades y escuelas a consecuencia de la

pandemia, suscitada en los años 2020 y 2021, había afectado considerablemente a niños, adolescentes y jóvenes.

Asimismo, se sabía que, desde abril del 2020, universidades, institutos y colegios han estado cerrados en 175 países, y que más de 220 millones de estudiantes en edad universitaria – técnica, (13% del total de los estudiantes afectados en el mundo) han culminado o suspendido sus estudios. En el caso de nuestro país, decenas de miles de estudiantes ya habían dejado de estudiar, principalmente por dos razones, primero, porque no tenían los recursos económicos ya que sus familias habían perdido sus trabajos, o porque no tenían acceso a medios tecnológicos muy necesarios en la educación virtual.

Por tanto, esta investigación busca, a través de sus objetivos, comprender el impacto de las destrezas sociales en la salud mental positiva entre estudiantes de enfermería, asimismo, los resultados servirían como antecedente para futuras investigaciones que deseen profundizar la problemática planteada.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

Esta investigación presentó un tipo de enfoque cuantitativo con alcance descriptivo correlacional. Este fue descriptivo⁵⁰ porque permitió especificar características importantes de la SM y HS de los alumnos de enfermería y correlacional⁵¹ porque describió la relación que existe entre las variables de estudio, y es de diseño no experimental, debido a que no se manipuló ninguna de las dos variables y de corte transversal, ya que fue una fotografía del tiempo en que se recolectó la información, es decir los datos fueron recopilados en un momento único.

Dentro de las Variables, se puede mostrar que se cuenta con Variable dependiente: habilidades sociales, según Almaraz, Coeto y Esteban nos dice que las habilidades sociales es un grupo de comportamientos de los cuales, la persona se puede expresar a través de pensamientos, ideas, en un ambiente preciso en la situación donde se encuentra⁴⁸; y Variable independiente: salud mental positiva, el positivismo percibe a la SM como la función ideal que opera en el hombre, favorece el crecimiento de las cualidades humanas, además de facilitar su máximo potencial. Jahoda¹²; asimismo se muestra la operacionalización:

Con respecto a la población de estudio, muestra, muestreo y criterios de selección, se tiene que la población, según Arias Gómez, Jesús y colaboradores, es el conjunto de casos, determinado, finito y accesible, que fue el referente para la elección de la muestra de investigación, la cual cumplió con una serie de requisitos predeterminados, por tanto la población elegida para la presente investigación fueron los 124 estudiantes de la escuela de enfermería de la Universidad Señor de Sipán, matriculados en el VIII ciclo; asimismo, se han tomado los criterios de inclusión siguientes: ser estudiantes de enfermería del VIII ciclo y estar matriculado en el semestre académico; y como criterios de exclusión, el de no estar de acuerdo con el consentimiento informado.

La muestra, según Hernández Sampieri y colaboradores, es un subgrupo de la población, la cual debe ser representativa y adecuada, ya que el investigador pretende que los resultados encontrados se puedan generalizar a la población.

Para dicha investigación, el tamaño de la muestra fue calculado a través de un muestreo aleatorio simple⁵¹, con una confiabilidad de 95% y un margen de error del 10%, con lo cual, quedó definido un tamaño muestral de 55 estudiantes.

En relación a las técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad, para la obtención de los datos se empleó dos instrumentos distintos, los cuales se encuentran validados en el Perú y cuantifican las variables de estudio.

El primer instrumento fue el cuestionario de Salud Mental Positiva (SMP) de Lluch⁵², el cual cuenta con 31 ítems positivos y negativos, los cuales tienen como propósito evaluar seis dimensiones que conforman la SMP; consignando cuatro opciones de respuesta con valores que van desde el 1 hasta el 4. Este cuestionario es aplicado tanto de manera colectiva como individual, y tiene una duración promedio de veinte minutos, asimismo, tiene una confiabilidad del 91% y un margen de error del 9% y ha sido validado en nuestro país por Murillo⁵³ en una prueba piloto en el año 2017.

El segundo instrumento fue el cuestionario Escala Habilidades Sociales (EHS) de Gismero^{54,34}, el cual presenta 33 ítems, de los cuales veintiocho son negativos y cinco positivos, estos se presentan en respuestas con cuatro alternativas, con valores promedio que se definen: Bajo (menor a 2), Medio (de 2 a 3) y Alto (mayor de 3). Este instrumento es aplicado tanto a jóvenes como adolescentes sin distinción de sexo y tiene una durabilidad promedio de 15 minutos, asimismo, presenta una confiabilidad del 88% y ha sido validado en nuestro país por Ruiz⁵⁵.

Para proceder al análisis de los datos, se empleó dos instrumentos distintos, los cuales se encontraron validados en el Perú y cuantifican las variables de estudio. Elaborados por Lluch y Gismero, la forma en que se obtuvieron los datos fue por medio de una página de internet para realizar encuestas, estas se hicieron llegar a 55 estudiantes, del VIII ciclo de la carrera de enfermería, elegidos aleatoriamente, explicándoles el propósito de la encuesta; al término de la encuesta se le agradeció a la persona por su participación, posterior a la

recolección de datos, estos fueron procesados y digitados a un programa estadístico informático llamado Statistical Package for the Social Science (SPSS versión 26).

Dentro de los Criterios éticos, este estudio se realizó bajo los principios éticos según el reporte de Belmont; respeto a las personas, un valor sumamente importante que tienen las personas, con el cual podemos aceptar y reconocer los derechos de cada persona. Tratando a los estudiantes como individuos autónomos⁵⁶; asimismo, la beneficencia, son actos que van más allá de la obligación estricta. En esta investigación se trató a las personas de manera ética respetando las dedicaciones de los estudiantes.⁵⁷, justicia, en esta investigación se brindó un trato justo y respetuoso hacia los estudiantes de enfermería, asegurando las regulaciones éticas adecuadas sin discriminación alguna⁵⁷.

III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1. Resultados

Tabla 1:

Grado de relación entre la salud mental positiva y habilidades sociales en estudiantes de enfermería del VIII ciclo de la universidad Señor de Sipán, Chiclayo 2022

		Medidas simétricas			Significación
		Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	aproximada
Intervalo por intervalo	R de Pearson	,812	,013	,799	,002 ^c
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	,850	,015	,749	,003 ^c
N de casos válidos		50			

a. No se presupone la hipótesis nula.
b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.
c. Se basa en aproximación normal.

R de Pearson: Coeficiente de correlación (0.812): Este valor indica una fuerte correlación positiva entre la salud mental positiva y las habilidades sociales. A medida que una de estas variables aumenta, la otra también tiende a aumentar.

Significación aproximada (0.002): El valor p es menor que 0.05, lo que indica que la correlación observada es estadísticamente significativa. Es decir, es muy probable que la relación no sea producto del azar.

Correlación de Spearman: Coeficiente de correlación (0.850): Este valor también indica una fuerte correlación positiva. La correlación de Spearman se utiliza cuando los datos no necesariamente siguen una distribución normal y se basa en rangos.

Significación aproximada (0.003): Al igual que con el R de Pearson, el valor p es menor que 0.05, indicando que la relación es estadísticamente significativa.

Tabla 2:

Nivel de salud mental positiva de los estudiantes de enfermería del VIII ciclo de la universidad señor de Sipán, Chiclayo 2022

Nivel	n	%
Regular	48	96
Alto	2	4
Total	50	100

El 96% de los estudiantes de enfermería del VII ciclo presentan una Salud Mental Positiva Regular y solo el 4% presenta una Salud Mental Positiva Alta.

Tabla 3:

Características de los estudiantes de enfermería del VIII ciclo de la universidad señor de Sipán, Chiclayo 2022

Características de los estudiantes			
		Frecuencia	Porcentaje
Edad	20 - 24	43	86.0
	25 - 29	3	6.0
	30 - 35	4	8.0
Sexo	Femenino	44	88.0
	Masculino	6	12.0

La tabla indica que la mayoría de los estudiantes de Enfermería del VIII ciclo de la Universidad Señor de Sipán en Chiclayo son jóvenes, con una gran proporción de ellos en la franja de edad de 20 a 24 años. Además, hay una predominancia de estudiantes femeninas en este grupo. Esta información puede ser útil para comprender mejor el perfil demográfico de los estudiantes en este programa específico y podría ser relevante para ajustar estrategias de enseñanza y apoyo según las características predominantes del grupo.

Tabla 4:

Medir las dimensiones de la Salud Mental Positiva en estudiantes de enfermería del VIII ciclo de la universidad Señor de Sipán, Chiclayo 2022.

Dimensión	Nunca o casi nunca	%	Algunas veces	%	Con bastante frecuencia	%	Siempre o casi siempre	%	Total
Satisfacción Personal	20	40.0	28	56.0	2	4.0	0	0.0	50
Actitud Prosocial	5	10.0	10	20.0	32	64.0	3	6.0	50
Autocontrol	19	38.0	18	36.0	13	26.0	0	0.0	50
Autonomía	13	26.0	30	60.0	5	10.0	2	4.0	50
Relaciones Interpersonales	26	52.0	24	48.0		0.0	0	0.0	50
Resolución de problemas	19	38.0	19	38.0	12	24.0	0	0.0	50

La Actitud Prosocial es la mayor fortaleza, con un 64% que la experimenta "con bastante frecuencia". Sin embargo, existen debilidades claras: en Relaciones Interpersonales, el 52% "nunca o casi nunca" las percibe como satisfactorias; en Autocontrol, el 38% carece de este con frecuencia; y en Resolución de Problemas, solo el 24% lo logra "con bastante frecuencia". También destacan bajos niveles de Satisfacción Personal (40% "nunca o casi nunca") y limitada Autonomía (60% solo "algunas veces"). En general, el grupo muestra dificultades importantes en competencias clave que afectan su desarrollo personal.

Tabla 5:

Medir las dimensiones de Habilidades Sociales en estudiantes de enfermería del VIII ciclo de la universidad Señor de Sipán, Chiclayo, 2022.

Dimensión	No me identifico, en la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría	%	No tiene que ver conmigo, aunque alguna vez me ocurra	%	Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe así o me sienta así	%	siempre o casi siempre	%	Total
Personal	16	32.0	21	42.0	13	26.0	0	0.0	50
Conductual	16	32.0	29	58.0	5	10.0	0	0.0	50
Situacional	6	12.0	31	62.0	10	20.0	3	6.0	50

Según la tabla anterior, podemos observar que en la dimensión Personal: Un 74.0% de los estudiantes (32.0% + 42.0%) sienten que la dimensión personal de habilidades sociales no se aplica a ellos la mayor parte del tiempo mientras que solo un 26.0% siente que esta dimensión los describe aproximadamente. Sin embargo, no existen estudiantes que se identifiquen con esta dimensión.

Según la dimensión Conductual podemos observar que una mayoría significativa (90.0%) de los estudiantes (32.0% + 58.0%) siente que la dimensión conductual no se aplica a ellos la mayor parte del tiempo mientras que solo un 10.0% siente que esta dimensión los describe aproximadamente. Sin embargo, No existen estudiantes que se identifiquen plenamente con esta dimensión.

En la Dimensión Situacional: se puede observar que Una mayoría (74.0%) de los estudiantes (12.0% + 62.0%) siente que la dimensión situacional no se aplica a ellos la mayor parte del tiempo mientras que un 20.0% siente que esta dimensión los describe aproximadamente.

Sin embargo, en esta dimensión podemos observar un pequeño porcentaje (6.0%) se identifica plenamente con esta dimensión.

3.2. Discusión

El siguiente estudio tuvo como objetivo general determinar el grado de relación entre la salud mental positiva y habilidades sociales en estudiantes de enfermería del VIII ciclo de la Universidad Señor de Sipán, Chiclayo 2022. Los resultados que se obtuvieron en este estudio mostraron una fuerte correlación positiva entre la salud mental positiva y las habilidades sociales (coeficiente de Spearman = 0.850, $p < 0.05$), estos son consistentes con lo reportado por Montes et al., quienes encontraron una relación significativa entre los factores emocionales, el autoconcepto y las habilidades sociales, con un coeficiente de Spearman igualmente elevado (0.850, $p < 0.01$). Esto refuerza la idea de que los factores emocionales y el autoconcepto son elementos fundamentales en el desarrollo de las competencias sociales.

Así mismo Montes et al. destacaron que los factores emocionales y el autoconcepto son predominantes para las habilidades sociales, señalando que los estudiantes con un manejo adecuado de sus emociones y una percepción positiva de sí mismos tienden a establecer mejores interacciones sociales. Este hallazgo concuerda con los resultados del presente estudio, donde se observó que los estudiantes con mayores niveles de salud mental positiva fueron caracterizados por componentes como la autoestima, el manejo del estrés y la satisfacción con la vida, además presentaron mejores habilidades sociales, como el asertividad y la empatía²⁰.

De igual modo la similitud entre los hallazgos refuerza la importancia de abordar tanto la salud mental positiva como las habilidades sociales de manera conjunta en el ámbito educativo. Esto es especialmente relevante para los estudiantes de enfermería, quienes, debido a las demandas emocionales de su futura profesión, necesitan desarrollar estas competencias de forma integral. Además, los hallazgos respaldan la necesidad de implementar estrategias educativas y psicológicas que fortalezcan el autoconcepto y los factores emocionales, tal como se propone en los estudios de Montes et al.

En conclusión, los resultados del presente estudio no solo coinciden con los de Montes et al., sino que también destacan la relevancia de promover programas de apoyo emocional y desarrollo personal en los estudiantes de enfermería, fortaleciendo así las bases para su desempeño profesional y bienestar general.

Al analizar el segundo objetivo específico sobre Nivel de salud mental positiva de los estudiantes de enfermería del VIII ciclo de la universidad señor de Sipán, Chiclayo 2022, el cual dio como resultado El 96% de los estudiantes de enfermería del VII ciclo presentan una Salud Mental Positiva Regular y solo el 4% presenta una Salud Mental Positiva Alta.

Por lado en el estudio de zunilla que se realizó en el 2019 en Puno, para delimitar la altitud de la SMP en los alumnos de Enfermería. Utilizó el cuestionario Lluch el cual fue adaptado por Menudo. Este se realizó a 222 estudiantes. El cual obtuvo como resultado que la mitad de las personas tienen un nivel alto 25.

El análisis de la salud mental positiva (SMP) en estudiantes de enfermería de la Universidad Señor de Sipán, Chiclayo (2022), muestra que el 96% de los estudiantes de VIII ciclo presentan una SMP Regular, mientras que solo el 4% alcanza un nivel Alto. Estos resultados contrastan significativamente con el estudio de Zunilla (2019), realizado en Puno, donde la mitad de los estudiantes de enfermería evaluados presentaron un nivel Alto de SMP.

Una posible explicación para esta discrepancia puede ser el contexto geográfico y cultural. Puno, ubicado en una región altiplánica, podría influir en ciertos estilos de vida y valores comunitarios que promueven una mayor resiliencia o bienestar emocional, lo cual se ve reflejado en niveles más altos de SMP. Por otro lado, Chiclayo, siendo una ciudad costera y más urbanizada, podría enfrentar desafíos diferentes como mayor estrés académico o presiones sociales que afectan negativamente la salud mental de los estudiantes.

Al analizar el tercer objetivo sobre las Características de los estudiantes de enfermería del VIII ciclo de la universidad señor de Sipán, Chiclayo 2022. Nos indica que la

mayoría de los estudiantes de Enfermería del VIII ciclo de la Universidad Señor de Sipán en Chiclayo son jóvenes, con una gran proporción en el rango de edad de 20 a 24 años. Además, hay una predominancia de estudiantes femeninas en este grupo. Esta información puede ser útil para comprender mejor el perfil demográfico de los estudiantes en este programa específico y podría ser relevante para ajustar estrategias de enseñanza y apoyo según las características predominantes del grupo.

Además, tenemos que Juan Francisco realizó un estudio en México a 482 alumnos de una universidad. Donde 293 fueron Incluyó 189 hombres (60,8%) y 189 mujeres (39,2%), con una edad media de 21,07 años y una desviación estándar de 2,76²².

La comparación entre el perfil demográfico de los estudiantes de Enfermería del VIII ciclo de la Universidad Señor de Sipán en Chiclayo y el estudio realizado por Juan Francisco en México, que involucra a 482 alumnos de una universidad, revela algunos puntos de interés y diferencias que pueden enriquecer el análisis.

Partiendo desde la diferencia uno, tenemos que la distribución de género en el caso Universidad Señor de Sipán, se menciona que hay una predominancia femenina, sin especificar una proporción exacta. Esto es común en programas de Enfermería, ya que tradicionalmente más mujeres se han inscrito en esta carrera. Por otro lado, el estudio de Juan Francisco, la muestra está más equilibrada con un 60,8% de hombres y un 39,2% de mujeres. Este equilibrio es interesante, ya que en algunas disciplinas (como la enfermería) la presencia masculina es menor, lo que podría señalar una tendencia particular o un contexto específico en la universidad donde se realizó el estudio.

Como segunda diferencia, la edad de los estudiantes de la Universidad Señor de Sipán, la mayoría se encuentran cursando el VIII ciclo, en un rango de edad de entre los 20 a 24 años, lo que indica que son jóvenes en una etapa crucial de desarrollo personal, académico y profesional. En cambio, en el estudio de Juan Francisco, la edad media es de 21,07 años, con una desviación estándar de 2,76 %, lo que indica que, aunque la mayoría de los estudiantes también se encuentran en un rango similar de edad, la muestra es algo más diversa en cuanto a la edad. La desviación estándar muestra que hay una dispersión considerable en las edades, lo que sugiere que el grupo no está tan concentrado en un solo rango de edad como en el caso de los estudiantes de la Universidad Señor de Sipán.

La tercera diferencia, consta del tamaño de la muestra donde el estudio de Juan Francisco incluye una muestra de 482 alumnos, lo que da una base más amplia y diversa para su análisis. Esto podría permitir una mayor generalización de los resultados, en comparación con un estudio centrado solo en los estudiantes del VIII ciclo de Enfermería en una universidad específica. Con respecto a la información sobre la muestra en la Universidad Señor de Sipán no está claramente indicada en términos de número total de estudiantes, lo que limita la capacidad de hacer comparaciones estadísticas más profundas.

Finalmente, como cuarto diferencia tenemos la relevancia para la investigación donde ambos estudios son relevantes para el análisis de las características demográficas de los estudiantes en el contexto de la salud mental y las habilidades sociales, ya que tanto el perfil de género como la edad pueden influir en la manera en que los estudiantes interactúan con estos aspectos. Sin embargo, las diferencias en la distribución de género y la edad podrían llevar a diferencias en los resultados, especialmente si se toman en cuenta factores culturales y sociales diferentes entre los dos países de las investigaciones mencionadas.

En resumen, aunque ambos estudios aportan información valiosa sobre los estudiantes universitarios, las diferencias en el equilibrio de género, el rango de edad y el tamaño de la muestra reflejan contextos diferentes que podrían influir en los resultados. Esto es importante al considerar cómo estos factores demográficos pueden afectar variables como la salud mental y las habilidades sociales en estudiantes de diferentes programas académicos y regiones.

Con respecto al cuarto objetivo, medir las dimensiones de la Salud Mental Positiva en estudiantes de enfermería del VIII ciclo de la universidad Señor de Sipán, Chiclayo ,2022. Según los resultados se evidencia que, en la satisfacción personal de la mayoría de los estudiantes, refleja que se sienten satisfechos personalmente solo algunas veces, lo que sugiere una necesidad de mejorar este aspecto de la salud mental positiva.

También, la actitud prosocial es la dimensión más positiva, con la mayoría de los estudiantes mostrando esta actitud con bastante frecuencia. Sin embargo, los estudiantes muestran autocontrol en menor medida, con una significativa proporción que lo hace solo algunas veces o nunca. Acerca de la autonomía, la mayoría muestra solo algunas veces, indicando áreas para trabajar en el fomento de la independencia. Otra dimensión es las relaciones Interpersonales, este es un aspecto débil, ya que la mayoría de los estudiantes tienen problemas para mantener buenas relaciones interpersonales y muchos estudiantes tienen dificultades en resolver problemas de manera efectiva.

Paralelamente la salud mental positiva, tiene seis dimensiones que hemos considerado según el instrumento de Llach; como primera tenemos a la satisfacción personal, aborda cómo la persona se autoevalúa, cómo es que se siente bien consigo mismo y también cómo se mantiene positivo. La segunda dimensión es la actitud prosocial, en esta dimensión habla sobre el apoyo y también cómo es que aceptamos los diferentes pensamientos de las personas. En la tercera dimensión, que es el autocontrol, se define cómo la habilidad para hacer frente hacia las posturas positivas manteniendo la calma. También, la cuarta dimensión,

donde la autonomía se expresa cómo la facultad para razonar y tener sabiduría personal, control de los impulsos personales. De igual modo, la quinta se encuentra en la intrepidez de problemas y actualizaciones; se define como la habilidad de actuar mediante etapas difíciles que se exponen durante la vida, incorporando la agilidad que se tiene a la toma de decisiones. Por último, pero no menos importante, tenemos a la sexta la cuales comprende las prácticas de relaciones interpersonal, que es la pericia para la empatía hacia los demás dando un apoyo emocional satisfactorio⁴⁷.

A fin de cuentas, los estudiantes de enfermería del VIII ciclo de la Universidad Señor de Sipán presentan fortalezas en la actitud prosocial, pero tienen dificultades significativas en autocontrol, autonomía, relaciones interpersonales y resolución de problemas. Estas áreas están directamente relacionadas con las dimensiones de la salud mental positiva descritas por Lluch. Para mejorar el bienestar de los estudiantes y su rendimiento académico y profesional, es fundamental desarrollar estrategias que fortalezcan estas dimensiones. Esto no solo mejorará su salud mental, sino también sus habilidades para desempeñarse con eficacia en su carrera profesional.

Como quinto objetivo el medir las dimensiones de Habilidades Sociales en estudiantes de enfermería del VIII ciclo de la universidad Señor de Sipán, Chiclayo, 2022. La dimensión Personal es un 74.0% de los estudiantes (32.0% + 42.0%) que sienten que la dimensión personal de habilidades sociales no se aplica a ellos la mayor parte del tiempo mientras que solo un 26.0% siente que esta dimensión los describe aproximadamente. Sin embargo, no existen estudiantes que se identifiquen con esta dimensión.

Según la dimensión Conductual podemos observar que una mayoría significativa (90.0%) de los estudiantes (32.0% + 58.0%) siente que la dimensión conductual no se aplica a ellos la mayor parte del tiempo mientras y que solo un 10.0% siente que esta dimensión los describe aproximadamente. Sin embargo, no existen estudiantes que se identifiquen plenamente con esta dimensión. También, en la dimensión situacional se puede observar que

una mayoría (74.0%) de los estudiantes (12.0% + 62.0%) siente que la dimensión situacional no se aplica a ellos la mayor parte del tiempo mientras que un 20.0% siente que esta dimensión los describe aproximadamente. Aunque, en esta dimensión podemos observar un pequeño porcentaje (6.0%) se identifica plenamente con esta dimensión.

Según Caballo, existen tres dimensiones de habilidades sociales. En primer lugar, tenemos la dimensión conductual, donde se encuentran los comportamientos de cómo ser amable, ser afectuoso, empezar un diálogo, incomodidad y tristeza. La segunda dimensión es la situacional, en la cual consta de los papeles propios que definen algunos comportamientos sociales, entorno, mantenimiento de los vínculos interpersonales con otros individuos y finalmente, la dimensión personal hace referencia a la parte intelectual del individuo en el transcurso de la relación entre las personas⁴⁸.

Es importante reflexionar sobre cómo estas dimensiones pueden influir en el desempeño y la salud mental de los estudiantes de enfermería. La escasa identificación con las dimensiones conductual y personal puede ser un indicativo de que los estudiantes no están desarrollando plenamente sus habilidades interpersonales, lo que puede afectar su capacidad para interactuar eficazmente con los pacientes y otros profesionales en el ámbito de la salud. Esto podría estar relacionado con barreras como la ansiedad social, la falta de habilidades comunicativas o la presión académica.

Además, la falta de desarrollo de estas habilidades sociales puede tener repercusiones en la salud mental positiva de los estudiantes, ya que las relaciones interpersonales y la capacidad para enfrentar situaciones sociales son cruciales para el bienestar emocional. Fomentar programas de entrenamiento en habilidades sociales y ofrecer espacios de reflexión y desarrollo personal podría ser útil para mejorar la salud mental y las competencias sociales de estos estudiantes, permitiéndoles no solo mejorar sus relaciones interpersonales, sino también aumentar su bienestar general y capacidad para afrontar el estrés académico y profesional.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

En el presente capítulo, se presentarán las principales conclusiones, que provienen del trabajo de investigación y se exponen a continuación:

Los resultados indican que existe una fuerte y significativa relación positiva entre la salud mental positiva y las habilidades sociales en los estudiantes de enfermería del VIII ciclo de la Universidad Señor de Sipán en Chiclayo, 2022. Esta relación es confiable y precisa, lo que sugiere que esfuerzos para mejorar la salud mental de los estudiantes podrían tener un efecto beneficioso en sus habilidades sociales.

Los estudiantes de enfermería del VIII ciclo de la Universidad Señor de Sipán en Chiclayo, 2022, son predominantemente jóvenes mujeres en la primera mitad de sus veinte años. Sin embargo, hay también una presencia menor de estudiantes de edades más avanzadas, lo que sugiere una diversidad etaria en el grupo.

Los estudiantes de enfermería del VIII ciclo de la Universidad Señor de Sipán en Chiclayo, 2022, presentan una baja satisfacción personal y desafíos significativos en el autocontrol y las relaciones interpersonales. Sin embargo, muestran una actitud prosocial positiva, lo cual es alentador y puede ser un punto fuerte sobre el cual construir mejoras en otras áreas de la salud mental positiva.

Los estudiantes de enfermería del VIII ciclo de la Universidad Señor de Sipán en Chiclayo, 2022, muestran una baja identificación con habilidades personales y conductuales, indicando áreas críticas donde se requiere intervención. Sin embargo, tienen una mejor identificación con habilidades situacionales, aunque aún existe la necesidad de mejorar estas habilidades. Estas

conclusiones pueden orientar el desarrollo de programas específicos para fortalecer las habilidades sociales en estas áreas clave.

4.2. Recomendaciones

Diseñar programas educativos que refuercen las habilidades sociales personales y conductuales, enfocándose en situaciones específicas relevantes para el contexto de enfermería.

Fomentar actividades prácticas y role-playing para mejorar la aplicación práctica de habilidades sociales en diversas situaciones.

Implementar programas de desarrollo personal que fomenten el autocontrol y la satisfacción personal.

Promover actividades que fortalezcan las habilidades de resolución de problemas y mejoren las relaciones interpersonales entre los estudiantes.

Incentivar prácticas prosociales para fortalecer aún más las actitudes positivas hacia los demás.

Diseñar programas educativos que refuercen las habilidades sociales personales y conductuales, enfocándose en situaciones específicas relevantes para el contexto de enfermería.

Realizar talleres y sesiones de retroalimentación para ayudar a los estudiantes a identificar y desarrollar habilidades sociales clave.

Esta presentación y análisis te permitirán comprender mejor las áreas de fortaleza y debilidad en las habilidades sociales de los estudiantes de enfermería, facilitando la planificación de intervenciones educativas específicas para mejorar estas competencias.

REFERENCIAS

1. World Health Organization. La salud mental de los adolescentes. 10 de octubre 2024 [citado 11 de noviembre de 2024]. Disponible en <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>.
2. World Health Organization (WHO). World Mental Health Day. Día Mundial de la Salud Mental: la campaña. [citado 21 de diciembre de 2020]. <https://www.who.int/es/campaigns/world-mental-healthday/world-mental-health-day-2020/world-mental-health-day-campaign>.
3. Kobau R, Sniezek J, Zack MM, Lucas RE, Burns A. Well-Being Assessment: An Evaluation of Well-Being Scales for Public Health and Population Estimates of Well-Being among US Adults: EVALUATION OF WELL-BEING SCALES. Applied Psychology: Health and Well-Being. noviembre de 2010.
4. Keyes CLM. Social well-being. Social Psychology Quarterly. 1998.
5. Ryff CD. Happiness is everything, or is it? Explorations on the meaning of psychological well-being. Journal of Personality and Social Psychology. 1989.
6. Canut L, Teresa M. Construcción de una escala para evaluar la salud mental positiva Universitat de Barcelona; 2000 [citado 5 de mayo de 2020]. Disponible en <http://www.tdx.cat/handle/10803/2366>.
7. INEI. INEI. Perú: Línea Base de los Principales Indicadores Disponibles de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), 2018. Noviembre 2018. 2019 [citado 5 de mayo de 2020]. Disponible en <https://obsanc.wordpress.com/2019/07/11/inei-peru-linea-base-de-los-48-principales-indicadores-disponibles-de-los-objetivos-de-desarrollo-sostenibleods-2018-noviembre-2018/>.
8. Senaju - Secretaría Nacional de la Juventud. [citado 8 de octubre de 2020]. Disponible en <https://juventud.gob.pe/publicacion/brechas-de-generoy-generacion/>.
9. Chau C, Vilela P. Determinantes de la salud mental en estudiantes universitarios de Lima y Huánuco. Revista de Psicología (PUCP). 2017;35(2):387-422.

10. Perales A, Sogi C, Morales R. Estudio comparativo de salud mental en estudiantes de medicina de dos universidades estatales peruanas. *Anales de la Facultad de Medicina*. diciembre de 2003;64(4):239-46.
11. Perales A, Sánchez E, Barahona L, Oliveros M, Bravo E, Aguilar W, et al. Prevalencia y factores asociados a conducta suicida en estudiantes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima-Perú. *Anales de la Facultad de Medicina*. 27 de marzo de 2019;80(1):28-33.
12. Jahoda M. *Current concepts of positive mental health*. New York, NY, US: Basic Books; 1958. xxi, 136 p. (Current concepts of positive mental health).
13. Importancia Desarrollo Habilidades Transferibles [Internet]. [citado 9 de septiembre de 2021]. https://www.unicef.org/lac/sites/unicef.org.lac/files/2020-07/ImportanciaDesarrollo-Habilidades-Transferibles-ALC_0.pdf.
14. Mantilla Castellanos L. DIVISIÓN DE SALUD MENTAL ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD GINEBRA 1993. :48.
15. OMS, OPS. Desarrollemos habilidades para la vida-Enfoque de habilidades para la vida y otros enfoques [Internet]. [citado 21 de marzo de 2021]. https://www.paho.org/nic/index.php?option=com_docman&view=document&layout=default&alias=743-normativa-075-fasciculo-2-desarrollemoshabilidades-para-la-vida-enfoque-de-habilidades-para-la-vida-y-otrosenfoques&category_slug=publicaciones-ministerio-desalud&format=html&Itemid=235.
16. León del barco B. salud mental en las aulas [Internet]. [citado 14 de octubre de 2020]. https://scholar.google.es/citations?user=gpVyd2UAAAAJ&hl=es#d=gs_md_citad&u=%2Fcitations%3Fview_op%3Dview_citation%26hl%3Des%26user%3DgpVyd2UAAAAJ%26citation_for_view%3DgpVyd2UAAAAJ%3Aux6o8ySG0sC%26tzom%3D300%2050.

17. Felipe Castaño E, León del barco B. Estrategias de afrontamiento del estrés y estilos de conducta interpersonal]. [citado 14 de octubre de 2020]. Disponible en <http://scholar.google.es/citations?user=gpVyd2UAAAAJ&hl=es>.
18. Casares MIM. Programa de enseñanza de habilidades de interacción social (PEHIS) para niños y niñas en edad escolar [Internet]. CEPE Ciencias de la Educación Preescolar y Especial; 1996 [citado 7 de marzo de 2021]. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=243776>.
19. Casares MIM. Programa Relaciones Positivas (PRP): Promoción de competencias socioemocionales. 2021. 440 p.
20. Montes JFC, González ÓUR, Legaspi MA, García AC, Patiño DEO. Habilidades sociales y autoconcepto en estudiantes universitarios de la región Altos Sur de Jalisco, México. Escritos de psicología. 2018;11(3):144-53.
21. Sánchez-Teruel D, Robles-Bello MA, González-Cabrera M. Competencias sociales en estudiantes universitarios de Ciencias de la Salud (España). Educación Médica. 1 de abril de 2015;16(2):126-30.
22. Acosta FP, Clavero FH, Venegas JMR. Miedo y habilidades sociales universitarias: El contexto pluricultural de ceuta. En: Psicología y educación: presente y futuro, 2016, ISBN 978-84-608-8714-0, págs 1375-1382 [Internet]. 2016. p. 1375-82. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6183152>.
23. Barbarán Pérez JA. Inteligencia emocional y las habilidades sociales en universitarios de una facultad de educación – Lima 2016. Universidad César Vallejo [Internet]. 2017; <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/17089>.
24. Cárdenas AMHC, Inacio EJM. Desarrollo de habilidades sociales en contextos universitarios. hc. 1 de enero de 2018;8(14):123-30.
25. Tito M, Peregrina S. Salud mental positiva en estudiantes de la facultad de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno - 2017. Universidad Nacional del Altiplano [Internet]. 26 de abril de 2018 ; <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/6903>.

26. Medina Acasiete JL. Clima social familiar y habilidades sociales en estudiantes Universitarios de la Universidad Autónoma de Ica, 2017. 2017.
27. Barbarán Pérez JA. Inteligencia emocional y las habilidades sociales en universitarios de una facultad de educación – Lima 2016. Universidad César Vallejo [Internet]. 2017; <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/17089>.
28. OMS | Plan de acción sobre salud mental 2013-2020 [Internet]. WHO. World Health Organization; [citado 17 de octubre 2021]. https://www.who.int/mental_health/publications/action_plan/es/.
29. Día Mundial de la Salud Mental: una oportunidad para impulsar un aumento a gran escala de la inversión en salud mental [Internet]. [citado 17 de octubre de 2021]. <https://www.who.int/es/news/item/27-08-2020-worldmental-health-day-an-opportunity-to-kick-start-a-massive-scale-up-ininvestment-in-mental-health>.
30. Salud mental del adolescente [Internet]. [citado 17 de octubre de 2021]. <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/adolescent-mental-health>.
31. Salud del adolescente y el joven adulto [Internet]. [citado 17 de octubre de 2021]. <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>.
32. El Peruperuanoey de Salud Mental - LEY - N° 30947 - PODER LEGISLATIVO - CONGRESO DE LA REPUBLICA [Internet]. [citado 17 de octubre de 2021]. <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/ley-de-saludmental-ley-n-30947-1772004-1/>.
33. informe-condiciones-de-vida.pdf [Internet]. [citado 3 de febrero de 2021]. <https://www1.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/informecondiciones-de-vida.pdf>.
34. MINSA | Más de 1 300 000 casos atendidos por trastornos de salud mental y problemas psicosociales [Internet]. [citado 11 de noviembre de 2024]. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1037025-mas-de-1-300-000-casos-atendidos-por-trastornos-de-salud-mental-y-problemas-psicosociales>.

35. Navarro Baene GLN. CARACTERISTICAS DE SALUD MENTAL POSITIVA EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS. :127.
36. Furman SS. Current Concepts of Positive Mental Health. By Marie Jahoda and Economics of Mental Illness By Rashi Fein. Soc Work. 1 de octubre de 1959;4(4):114-5.
37. Rogers A, Pilgrim D. A Sociology of Mental Health and Illness. Maidenhead; 2010. 344 p.
38. Guinsberg E. «Salud mental» y subjetividad como aspectos sustantivos de la salud colectiva. Spanish [Internet]. 12 de noviembre de 2009; https://digitalrepository.unm.edu/lasm_cucs_es/38.
39. Possas C. Epidemiologia e sociedade: heterogeneidade estrutural e saúde no Brasil. Epidemiologia e sociedade: heterogeneidade estrutural e saúde no Brasil. 1989;271-271.
40. Toro Trallero J. El análisis del comportamiento: una introducción general. Revista de Logopedia, Foniatría y Audiología. 1 de enero de 1985;5(3):132-7.
41. Oblitas LA. Psicología de la Salud y Calidad de Vida. 4a Ed. Luis A. Oblitas. Cengage [Internet]. Issuu. [citado 18 de octubre de 2021]. https://issuu.com/cengagelatam/docs/oblitas_issuu.
42. Oblitas LA. El estado del arte de la Psicología de la Salud. PSICO. 21 de marzo de 2008;26(2):219-54.
43. Organización Panamericana de la Salud. Declaración de Alma Ata: Conferencia internacional sobre atención primaria en salud [Internet]. 1978 [citado 17 de octubre de 2021]. https://www.paho.org/spanish/dd/pin/almaata_declaracion.htm.
44. Almeida Filho N de. La ciencia tímida: ensayos de deconstrucción de la epidemiología. Buenos Aires: Lugar Editorial; 2000.
45. Almeida-Filho N. Complejidad y transdisciplinariedad en el campo de la Salud Colectiva: evaluación de conceptos y aplicaciones. Salud Colectiva. 4 de agosto de 2006;2(2):123.

46. OMS | Comisión sobre Determinantes sociales de la salud - Informe Final [Internet]. WHO. World Health Organization; [citado 17 de octubre de 2021]. https://www.who.int/social_determinants/thecommission/finalreport/es.
47. Amar, José; Palacio, Jorge; Llinás, Humberto; Puerta, Laura; Sierra, Eloisa; Pérez, Ana María; Velásquez, Bianca. CALIDAD DE VIDA Y SALUD MENTAL POSITIVA EN MENORES TRABAJADORES DE TOLUVIEJO Suma Psicológica, vol. 15, núm. 2, septiembre, 2008, pp. 385-403 Fundación Universitaria Konrad Lorenz Bogotá, Colombia.
48. Albuja.L. "las habilidades sociales en el aprendizaje cooperativo de los estudiantes del primer semestre del instituto superior tecnológico Luis a. Martínez agrónomico del cantón Ambato". Ambato, ecuador. 2021. http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/33437/1/TESIS_AlbujaL%c3%b3pezLeslieAlejandra_Malla2020-signed.pdf.
49. Revista de Actualizaciones de Enfermería. TEORÍA JEAN WATSON INVESTIGACIÓN, ENFERMERÍA, MEDICINA. encolombia.com. 2014.: <https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/enfermeria/ve104/trabajoslibres1/>.
50. Hernández. S. Metodología de la investigación. Sexta edición.2014.
51. FERNÁNDEZ NOGALES, Ángel. (1998). "Investigación de mercados: obtención de información". Ed. Civitas. Biblioteca Civitas Economía y Empresa. Colección Empresa. Reimpresión. Madrid-España. Página 145.
52. Canut L, Teresa M. Construcción de una escala para evaluar la salud mentalpositiva [Internet] [Ph.D. Thesis]. TDX (Tesis Doctorals en Xarxa). Universitat de Barcelona; <https://biblioteca.utb.edu.co/notas/tesis/0069399.pdf>.
53. Tito M, Peregrina S. Salud mental positiva en estudiantes de la facultad de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno - 2017. Universidad Nacional del Altiplano [Internet]. 26 de abril de 2018; <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/6903>.

54. Gismero González E. EHS: escala de habilidades sociales: manual. Madrid: Tea; 2010.
55. Ruiz Alva C. EHS. Escala de Habilidades Sociales. 2006.
56. Ryan K, Brady J, Cooke R, Height D, Jonsen A, King P, et al. Informe Belmont: Principios éticos y directrices para la protección de sujetos humanos de investigación. [Online].; 1976 [cited 2021 Octubre 31].
https://medicina.unmsm.edu.pe/etica/images/Postgrado/Instituto_Etica/Belmont_report.pdf.
57. Noreña A, Moreno N, Rojas J, Rebolledo D. Aplicabilidad de los criterios de rigor y éticos en la investigación cualitativa. Aquichán. 2012; 2(1): p. 263-274.
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972012000300006&lng=en&nrm=iso&tlng=es.

ANEXOS

ANEXO 1: CÁLCULO DEL TAMAÑO DE LA MUESTRA

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

Donde:

N = tamaño población o universo.

e = error de estimación (determinado por el investigador)

z = nivel de confianza (confiabilidad)

p = proporción en la población que sí pertenecen a esa clase. Probabilidad con que se presenta el fenómeno.

q = proporción en la población que no pertenecen a esa clase. Probabilidad con que se presenta el fenómeno.

n = tamaño de la muestra.

$$n = \frac{124 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.1^2 (123) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 55$$

ANEXO 2

Tabla 5

Prueba de independencia Chi cuadrado entre La salud mental positiva no influye en las habilidades sociales.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	3,125 ^a	2	.000
Razón de verosimilitud	3.791	2	.000
Asociación lineal por lineal	2.582	1	.000
N de casos válidos	50		

a. 1 casillas (11,1%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1.14.

En el quinto paso del proceso, se tomó la decisión estadística basada en el resultado obtenido. Con un valor de p igual a 0.005, se comparó este valor con el nivel de significancia establecido de $\alpha = 0.05$. Según la regla previamente definida, dado que el valor de p (0.005) es menor que el nivel de significancia (0.05), se procedió a rechazar la hipótesis nula en favor de la hipótesis alternativa.

Esta conclusión indica que existen suficientes evidencias estadísticas para afirmar que hay una asociación significativa entre los campos categóricos analizados. Por lo tanto, se acepta la idea de que los dos campos no son independientes y que probablemente están relacionados de alguna manera según los datos y el análisis realizados.

En el sexto y último paso del proceso, se llegó a una conclusión estadística basada en el análisis realizado. Con un valor de p calculado de menos de 0.05, se procedió a aceptar la hipótesis alternativa en lugar de la hipótesis nula. Esto implica que hay evidencia suficiente para afirmar, con un nivel de confianza del 95%, que la salud mental positiva tiene una

influencia significativa en las habilidades sociales de los estudiantes de enfermería del VIII ciclo de la Universidad Señor de Sipán, Chiclayo, en el año 2022.

Esta conclusión se fundamenta en los resultados estadísticos obtenidos mediante la prueba de Chi cuadrado de independencia, que demostró una asociación estadísticamente significativa entre las variables analizadas. Por lo tanto, se valida la relación entre la salud mental positiva y las habilidades sociales en el contexto específico de los estudiantes mencionados.

El 96% de los estudiantes de enfermería del VII ciclo presentan una Salud Mental Positiva Regular y solo el 4% presenta una Salud Mental Positiva Alta.

Tabla 7

Nivel de habilidades sociales de los estudiantes de enfermería del VIII ciclo de la universidad señor de Sipán, Chiclayo 2022.

Nivel	n	%
Bajo	20	
Regular	27	
Alto		
Total		

Se puede observar que el 54% de los estudiantes de enfermería del VII ciclo tienen un nivel de Habilidades Sociales Regular, seguido del 40% Bajo, y solo el 6% presenta un nivel de Habilidades Sociales Alto.

ANEXO 3

ESCALA DE SALUD MENTAL POSITIVA

Buen día, mi nombre es María de Fátima Aguirre Bances, soy estudiante del VIII ciclo de Enfermería de la universidad Señor de Sipán, me encuentro realizando un trabajo de investigación con la finalidad de ver la relación que existe entre la salud mental positiva y las habilidades sociales en los estudiantes de Enfermería. Por tal motivo, solicito su colaboración para responder el siguiente cuestionario, el cual es de carácter anónimo y confidencial, por lo que se pide se responda con absoluta sinceridad.

Instrucciones:

A continuación, se presentará una serie de preguntas con sus respectivas alternativas, donde solo deberá elegirse una sola respuesta, la cual deberá ser marcada con un aspa (X).

Muy agradecida por su participación. Me despido de usted.

DATOS GENERALES

Edad: _____

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

N.º	ENUNCIADO	Siempre o casi siempre	Con bastante frecuencia	Algunas veces	Nunca o casi Nunca
1	A mí, me resulta especialmente difícil aceptar a los otros cuando tienen actitudes distintas a las mías				
2	Los problemas me bloquean fácilmente				
3	A mí, me resulta especialmente difícil escuchar a las personas que me cuentan sus problemas				

N.º	ENUNCIADO	Siempre o casi siempre	Con bastante frecuencia	Algunas veces	Nunca o casi Nunca
4	Me gusto como soy				
5	Soy capaz de controlarme cuando experimento emociones negativas				
6	Me siento a punto de explotar				
7	Para mí, la vida es aburrida y monótona				
8	A mí, me resulta especialmente difícil dar apoyo emocional				
9	Tengo dificultades para establecer relaciones interpersonales profundas y satisfactorias con algunas personas				
10	Me preocupa mucho lo que los demás piensan de mí				
11	Creo que tengo mucha capacidad para ponerme en el lugar de los demás y comprender sus respuestas				
12	Veó mi futuro con pesimismo				
13	Las opiniones de los demás me influyen mucho a la hora de tomar mis decisiones				
14	Me considero una persona menos importante que el resto de personas que me rodean				
15	Soy capaz de tomar decisiones por mí misma/o				
16	Intento sacar los aspectos positivos de las cosas malas que me suceden				
17	Intento mejorar como persona				
18	Me considero "un/a buen/a psicóloga"				
19	Me preocupa que la gente me critique				
20	Creo que soy una persona sociable				
21	Soy capaz de controlarme cuando tengo pensamientos negativos				

N.º	ENUNCIADO	Siempre o casi siempre	Con bastante frecuencia	Algunas veces	Nunca o casi Nunca
22	Soy capaz de mantener un buen nivel de autocontrol en las situaciones conflictivas de mi vida				
23	Pienso que soy una persona digna de confianza				
24	Me resulta especialmente difícil entender los sentimientos de los demás				
25	Pienso en las necesidades de los demás				
26	Si estoy viviendo presiones exteriores desfavorables Soy capaz de continuar manteniendo mi equilibrio personal				
27	Cuando hay cambios en mi entorno Intento adaptarme				
28	Delante de un problema, soy capaz de solicitar información				
29	Los cambios que ocurren en mi rutina habitual me estimulan				
30	Tengo dificultades para relacionarme abiertamente con mis profesores/jefes				
31	Creo que soy un/a inútil y no sirvo para nada				

ESCALA DE HABILIDADES SOCIALES

Instrucciones:

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

Para responder utilice la siguiente clave:

- A = No me identifico, en la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría.
- B = No tiene que ver conmigo, aunque alguna vez me ocurra
- C = Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe así o me sienta así
- D = Muy de acuerdo, me sentiría así o actuaría así en la mayoría de los casos

N.º	ENUNCIADO	A	B	C	D
1	A veces evito hacer preguntas por miedo a ser estúpido				
2	Me cuesta telefonar a tiendas, oficinas, etc., para preguntar algo				
3	Si al llegar a mi casa encuentro un defecto en algo que he comprado, voy a la tienda a devolverlo.				
4	Cuando en una tienda atienden antes a alguien que entro después que yo, me quedo callado.				
5	Si un vendedor insiste en enseñarme un producto que no deseo en absoluto, paso un mal rato para decirle que "NO"				
6	A veces me resulta difícil pedir que me devuelvan algo que deje prestado.				
7	Si en un restaurant no me traen la comida como le había pedido, llamo al camarero y pido que me hagan de nuevo.				
8	A veces no sé qué decir a personas atractivas al sexo opuesto.				
9	Muchas veces cuando tengo que hacer un halago no sé qué decir.				
10	Tiendo a guardar mis opiniones a mí mismo				
11	A veces evito ciertas reuniones sociales por miedo a hacer o decir alguna tontería.				

N.º	ENUNCIADO	A	B	C	D
12	Si estoy en el cine y alguien me molesta con su conversación, me cuesta pedirle que se calle.				
13	Cuando algún amigo expresa una opinión con la que estoy muy en desacuerdo prefiero callarme a manifestar abiertamente lo que yo pienso.				
14	Cuando tengo mucha prisa y me llama una amiga por teléfono, me cuesta mucho cortarla.				
15	Hay determinadas cosas que me disgusta prestar, pero si me las piden, no sé cómo negarme.				
16	Si salgo de una tienda y me doy cuenta de que me han dado mal vuelto, regreso allí a pedir el cambio correcto				
17	No me resulta fácil hacer un cumplido a alguien que me gusta.				
18	Si veo en una fiesta a una persona atractiva del sexo opuesto, tomo la iniciativa y me acerco a entablar conversación con ella.				
19	Me cuesta expresar mis sentimientos a los demás				
20	Si tuviera que buscar trabajo, preferiría escribir cartas de presentación a tener que pasar por entrevistas personales.				
21	Soy incapaz de regatear o pedir descuento al comprar algo.				
22	Cuando un familiar cercano me molesta, prefiero ocultar mis sentimientos antes que expresar mi enfado.				
23	Nunca se cómo "cortar "a un amigo que habla mucho				
24	cuando decido que no me apetece volver a salir con una persona, me cuesta mucho comunicarle mi decisión				
25	Si un amigo al que he prestado cierta cantidad de dinero parece haberlo olvidado, se lo recuerdo.				
26	Me suele costar mucho pedir a un amigo que me haga un favor.				
27	Soy incapaz de pedir a alguien una cita				
28	Me siento turbado o violento cuando alguien del sexo opuesto me dice que le gusta algo de mi físico				
29	Me cuesta expresar mi opinión cuando estoy en grupo				
30	Cuando alguien se me "cuela" en una fila hago como si no me diera cuenta.				

N.º	ENUNCIADO	A	B	C	D
31	Me cuesta mucho expresar mi ira, cólera, o enfado hacia el otro sexo, aunque tenga motivos justificados				
32	Muchas veces prefiero callarme o “quitarme de en medio para evitar problemas con otras personas.				
33	Hay veces que no se negarme con alguien que no me apetece pero que me llama varias veces.				

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

INSTITUCIÓN:

Universidad Señor de Sipán.

INVESTIGADOR(ES):

Aguirre Bances Maria de Fatima

TÍTULO DE ESTUDIO: Salud mental positiva y habilidades sociales en estudiantes de enfermería de una universidad en Chiclayo, 2022.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder una encuesta, lo que le tomará 25 minutos de su tiempo.

Su participación será voluntaria. La información que se recoja será estrictamente confidencial y no se podrá utilizar para ningún otro propósito que no esté contemplado en esta investigación.

En principio, las encuestas resueltas por usted serán anónimas, por ello:

Yo....., identificado (a) con DNI doy mi consentimiento para participar en el estudio y soy consciente de que mi participación es enteramente voluntaria.

He recibido información en forma verbal sobre el estudio mencionado anteriormente y he leído la información escrita adjunta. He tenido la oportunidad de discutir sobre el estudio y hacer preguntas.

Al firmar este protocolo estoy de acuerdo con que mis datos personales, incluyendo datos relacionados a mi salud física y mental o condición, y raza u origen étnico, podrían ser usados según lo descrito en la hoja de información que detalla la investigación en la que estoy participando.

Entiendo que puedo finalizar mi participación en el estudio en cualquier momento, sin que esto represente algún perjuicio para mí.

Nombre completo del (de la) participante:

Firma_____

D.N.I.:

Nombre completo del Investigador responsable:

Firma_____

D.N.I.:

Nombre completo del Investigador responsable:

Firma_____

D.N.I.:

Muchas gracias por su participación.

Anexo 5

CARTA DE ACEPTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

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

Pimentel, diciembre del 2021

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Mediante la presente le expreso un cordial saludo institucional, siendo **AGUIRRE BANCES MARIA DE FATIMA** estudiante del IX ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán, que está realizando el proyecto de investigación denominado: **"SALUD MENTAL POSITIVA Y HABILIDADES SOCIALES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD EN CHICLAYO, 2022"**, autorizo la ejecución del mismo, ya que es requisito fundamental en la asignatura de Investigación II.

Motivo por el cual, le concedo el permiso para ejecutar el proyecto de investigación en la Escuela Profesional de Enfermería a la cual usted pertenece.



ADMISIÓN E INFORMES
074 481610 - 074 481632
CAMPUS USS
Km. 5, carretera a Pimentel
Chiclayo, Perú

www.uss.edu.pe

ANEXO 6

RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
RESOLUCION N°0510- 2021/FCS-USS

Pimentel, 29 de noviembre del 2021

Visto:

El proveído del decano de la Facultad de Ciencias de la Salud al oficio N° 0029-2021/EE-USS de fecha 23 de noviembre del 2021, mediante el cual se remiten los **PROYECTOS DE TESIS**, correspondiente a la asignatura de Investigación I periodo 2021-II, para aprobación.

CONSIDERANDO:

Que la ley Universitaria N° 30220, establece en su artículo 48° que la investigación constituye una función esencial y obligatoria de la Universidad, que la fomenta y realiza, respondiendo a través de la producción de conocimiento y desarrollo de tecnologías a las necesidades de la sociedad, con especial énfasis en la realidad nacional. Los docentes, estudiantes y graduados participan en la actividad investigadora en su propia institución o en redes de investigación nacional o internacional, creadas por las instituciones públicas o privadas.

Que, el Artículo 36° del reglamento de investigación V7 USS, establece que: "El comité de investigación de la escuela profesional aprueba el tema del proyecto de investigación y del trabajo de investigación acorde a las líneas de investigación institucional".

Que, mediante documento de vistos se solicita la APROBACIÓN de los **PROYECTOS DE TESIS**, para obtener el **Título Profesional**.

Estando dispuesto en el Reglamento de la Universidad Señor de Sipán y en mérito a las atribuciones conferidas.

SE RESUELVE:

Artículo N°01: **APROBAR** los **PROYECTOS DE TESIS**, para obtener el **Título Profesional**, correspondiente a la asignatura de Investigación I periodo 2021-II, que a continuación se detallan:

N°	TÍTULO DE INVESTIGACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	
01	SALUD MENTAL POSITIVA Y HABILIDADES SOCIALES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD EN CHICLAYO, 2022	AGUIRRE BANCES MARÍA FÁTIMA.	VÁSQUEZ RIVERA LOURDES
02	FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL EMBARAZO ADOLESCENTE EN UN CENTRO DE SALUD DE CHICLAYO, 2022	ARBULU TULLUME JUDITH	GONZALES PEÑA JUDITH ACNELICE

ADMISSION E INFORMES
CAMPUS USS
PIMENTEL 29 DE NOVIEMBRE DEL 2021
CHICLAYO - PERU

14	ESTILOS DE AFRONTAMIENTO AL ESTRES DE LOS DOCENTES DE UNA UNIVERSIDAD EN CHICLAYO, 2022	ZAPATA SECLÉN SARITA ELIZABETH	MONTEJO TINEO MERCY HARLETTY
15	CALIDAD DE LA ATENCION Y SATISFACCION DEL USUARIO EN UN CENTRO DE SALUD CHICLAYO, 2022	CHÁVEZ ASENJO YOLANDA LITA	
16	CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE LA PREVENCIÓN DE ANEMIA EN MADRES DE LACTANTES DE UN CENTRO DE SALUD. CHICLAYO, 2022	RIVERA PATRICIA	MARTÍNEZ SHERLEY

REGISTRÉSE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE



Mg. Santos Leopoldo Acuña Peralta
Decano Facultad de Ciencias de la Salud



Mg. Jimena Palomino Malca
Secretaria Académica Facultad de Ciencias de la Salud

Cc: EAP, interesado (s), Archivo

FE DE ERRATAS

RESOLUCIÓN N°05 10-2021/FCS-USS

Modificación del numeral 01 de la tabla en el artículo 01 de la Resolución N°0510-2021/FCS-USS de fecha 29 de noviembre 2021

Dice:

N°	TÍTULO	APELLIDOS Y NOMBRES	
01	SALUD MENTAL POSITIVA Y HABILIDADES SOCIALES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD EN CHICLAYO, 2022	AGUIRRE BANCES MARIA FÁTIMA	VÁSQUEZ RIVERA LOURDES

Debe decir:

N°	TÍTULO	APELLIDOS Y NOMBRES		
01	SALUD MENTAL POSITIVA Y HABILIDADES SOCIALES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD EN CHICLAYO, 2022	AGUIRRE BANCES MARIA DE FATIMA	VASQUEZ RIVERA LOURDES ESTEFANY	

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE



Mg. Carlos Alberto Chirinos Rios
Decano Facultad de Ciencias de la Salud



Mg. Ing. María Noelia Sialer Rivera
Secretaría académica Facultad de Ciencias de la salud

Cc: Interesados, Archivo

ANEXO 7

CARTA DE RENUNCIA DE PROYECTO DE TESIS



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

RESOLUCIÓN N° 0459-2022/FCS-USS

Pimentel, 18 de agosto 2022

VISTO:

Proveído del Decano a la solicitud N°07158-2022/TOL-USS de fecha 23 de junio 2022, presentada por el(la) estudiante **VASQUEZ RIVERA LOURDES ESTEFANY** de la Escuela Profesional de **ENFERMERÍA, y;**

CONSIDERANDO:

Que, se aprobó el Proyecto de Tesis titulado: "SALUD MENTAL POSITIVA Y HABILIDADES SOCIALES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA DE UNA UNIVERSIDAD EN CHICLAYO, 2022", mediante resolución N°0510-2021/FCS-USS de fecha 29 de noviembre de 2021 a cargo de los estudiantes VASQUEZ RIVERA LOURDES ESTEFANY y AGUIRRE BANCES MARIA DE FATIMA, de la Escuela Profesional de ENFERMERÍA;

Que, el(la) estudiante VASQUEZ RIVERA LOURDES ESTEFANY ha expresado a través de la Declaración Jurada de fecha 13 de julio de 2022, la voluntad de Renuncia al Proyecto de la Tesis denominado: "SALUD MENTAL POSITIVA Y HABILIDADES SOCIALES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD EN CHICLAYO, 2022";

Estando a lo expuesto, en uso de las atribuciones conferidas y de conformidad con las normas y reglamentos vigentes;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO 1°: ACEPTAR la Renuncia de(l)(la) estudiante **VASQUEZ RIVERA LOURDES ESTEFANY** al Proyecto de la Tesis titulado: " **SALUD MENTAL POSITIVA Y HABILIDADES SOCIALES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD EN CHICLAYO, 2022**", de la Escuela Profesional de **ENFERMERÍA**.

ARTÍCULO 2°: MODIFICAR la Resolución de Aprobación de Proyecto de tesis N°0510-2021/FCS-USS y la Resolución de Designación de Asesor N°0511-2021/FCS-USS de fecha 29 de noviembre de 2021 en el extremo de los autores que dice: **VASQUEZ RIVERA LOURDES ESTEFANY y AGUIRRE BANCES MARIA DE FATIMA**, quedando como se indica: **AGUIRRE BANCES MARIA DE FATIMA**.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.

Mg. Santos Leopoldo Acuña Peraita
Decano Facultad de Ciencias de la Salud

Mg. María Noelia Sialer Rivera
Secretaría académica Facultad de Ciencias de la salud

C.C: Comité de investigación, Coordinador de investigación y responsabilidad social, Interesado(s), Archivo.