



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**SALUD MENTAL POSITIVA Y HABILIDADES SOCIALES EN  
ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DURANTE LA PANDEMIA, CALLAO  
2022**

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

**AUTORAS: ANDREA SOFÍA ÁNGEL HUAMÁN**

**LUISA DE LOS ÁNGELES STEFANÍA CARBAJAL MARTELL**

**NICOLE PALOMINO HUAYHUA**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA**

**Callao, 2023**

**PERÚ**

## **INFORMACIÓN BÁSICA**

### **FACULTAD:**

Ciencias de la Salud

### **UNIDAD DE INVESTIGACIÓN:**

Universidad Nacional del Callao

### **TÍTULO:**

Salud mental positiva y habilidades sociales en estudiantes de enfermería durante la pandemia, Callao 2022

### **AUTORAS**

Andrea Sofía Ángel Huamán / Código ORCID 0000-0001-6118-8172 / DNI  
74973370

Luisa de los Ángeles Estefanía Carbajal Martell / Código ORCID 0000-  
0002-5343-6794 / DNI 70542815

Nicole Palomino Huayhua / Código ORCID 0000-0003-2522-1144 / DNI  
77138412

### **ASESOR:**

Mg. Walter Ricardo Saavedra López/Código ORCID 0000-0002-8172-  
5868/DNI 08735737

### **LUGAR DE EJECUCIÓN:**

Callao

**UNIDAD DE ANÁLISIS:**

Estudiantes de enfermería

**TIPO/ ENFOQUE/ DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:**

Investigación del tipo básica, enfoque cuantitativo, diseño correlacional

**TEMA OCDE**

3.03.00 Ciencias de la salud, 3.03.03 Enfermería

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ACTA DE SUSTENTACIÓN PARA OBTENCIÓN DEL TÍTULO PROFESIONAL  
DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**ACTA N° 013/2023**


Siendo las **16:00 horas del jueves 20 de abril del 2023**, a través de la Plataforma Virtual Google Meet, se inicia la sustentación de tesis en presencia de los miembros de Jurado de Sustentación de Tesis:

<b>Dr. HERNÁN OSCAR CORTEZ GUTIÉRREZ</b>	<b>Presidente</b>
<b>Dra. VILMA MARÍA ARROYO VIGIL</b>	<b>Secretaria</b>
<b>Mg. JOSÉ LUIS SALAZAR HUAROTE</b>	<b>Vocal</b>

Previa lectura de la Resolución de Decanato N° 069-2023-D/FCS de fecha 02 de febrero del 2023 y de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos, Arts. 79° 80° y 81°, aprobado con Resolución de Consejo Universitario N° 099-2021-CU de fecha 30 de junio del 2021; se inicia el acto de sustentación a través de la Plataforma Virtual Google Meet, invitando a las bachilleres: **ANGEL HUAMAN ANDREA SOFÍA, CARBAJAL MARTELL LUISA DE LOS ANGELES STEFANIA, PALOMINO HUAYHUA NICOLE**, a la sustentación de la tesis, titulada "**SALUD MENTAL POSITIVA Y HABILIDADES SOCIALES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DURANTE LA PANDEMIA, CALLAO 2022**", finalizada la exposición las bachilleres absolvieron las preguntas y observaciones formuladas por el Jurado Examinador con relación a la tesis; luego de deliberar se acordó: **APROBAR** con la escala de calificación cualitativa **Muy bueno** y calificación cuantitativa **diecisiete (17)**.

Por consiguiente, los miembros de jurado acordaron declarar **APTO(A)** para optar el **Título Profesional de Licenciado en Enfermería** a los bachilleres: **ANGEL HUAMAN ANDREA SOFÍA, CARBAJAL MARTELL LUISA DE LOS ANGELES STEFANIA, PALOMINO HUAYHUA NICOLE**, culminando la ceremonia de Sustentación de Tesis a las 5.30 pm horas del mismo día.

Como constancia del acto, firman los miembros presentes.

  
.....  
**Dr. HERNÁN OSCAR CORTEZ GUTIÉRREZ**  
**Presidente**

  
.....  
**Dra. VILMA MARÍA ARROYO VIGIL**  
**Secretaria**

  
.....  
**Mg. JOSÉ LUIS SALAZAR HUAROTE**  
**Miembro**

## **DEDICATORIA**

A nuestros padres que nos impulsaron y guiaron para que se logre cada meta en este camino de aprendizaje. Cada esfuerzo de ellos es valorado en este trabajo de investigación.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecimiento a Dios por darnos  
vida para poder disfrutar de esta  
etapa.

## ÍNDICE

<b>DEDICATORIA</b> .....	<b>vi</b>
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	<b>vii</b>
<b>ÍNDICE</b> .....	<b>viii</b>
<b>ÍNDICE DE TABLAS</b> .....	<b>xi</b>
<b>ÍNDICE DE FIGURAS</b> .....	<b>xii</b>
<b>RESUMEN</b> .....	<b>xiii</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>xiv</b>
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>xv</b>
<b>I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b> .....	<b>1</b>
1.1. Descripción de la realidad problemática .....	1
1.2. Formulación del problema .....	3
1.3. Objetivos .....	4
1.4. Justificación .....	4
1.5. Delimitantes de la investigación .....	5
<b>II. MARCO TEÓRICO</b> .....	<b>7</b>
2.1. Antecedentes .....	7
2.2. Bases Teóricas .....	13
2.3. Marco Conceptual .....	14
2.4. Definición de términos básicos .....	25



<b>III. HIPÓTESIS Y VARIABLES .....</b>	<b>29</b>
3.1. Hipótesis .....	29
3.2. Operacionalización de variables .....	30
<b>IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO .....</b>	<b>34</b>
4.1. Diseño Metodológico .....	34
4.2. Método de investigación .....	34
4.3. Población y muestra .....	35
4.4. Lugar de estudio y periodo desarrollado.....	37
4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información ..	37
4.6. Análisis y procesamiento de datos.....	38
4.7. Aspectos éticos en investigación .....	39
<b>V. RESULTADOS .....</b>	<b>41</b>
5.1. Resultados descriptivos .....	41
5.2. Resultados inferenciales.....	47
<b>VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....</b>	<b>50</b>
6 1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados	50
6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares .....	51
6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes...	52
<b>VII. CONCLUSIONES .....</b>	<b>53</b>
<b>VIII. RECOMENDACIONES .....</b>	<b>54</b>

<b>IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>55</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>63</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b> Variable salud mental positiva .....	41
<b>Tabla 2</b> Dimensiones de la variable salud mental positiva.....	42
<b>Tabla 3</b> Variable habilidades sociales.....	44
<b>Tabla 4</b> Dimensiones de la variable habilidades sociales .....	45
<b>Tabla 5</b> Pruebas de normalidad.....	46
<b>Tabla 6</b> Correlación positiva entre salud mental positiva y la dimensión personal .....	47
<b>Tabla 7</b> Correlación positiva entre salud mental positiva y la dimensión conductual.....	48
<b>Tabla 8</b> Correlación positiva entre salud mental positiva y la dimensión situacional .....	49
<b>Tabla 9</b> Correlación positiva entre salud mental positiva y habilidades sociales .....	50

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1</b> Diseño correlacional .....	34
<b>Figura 2</b> Variable salud mental positiva .....	41
<b>Figura 3</b> Dimensiones de la variable salud mental positiva.....	42
<b>Figura 4</b> Variable habilidades sociales .....	44
<b>Figura 5</b> Dimensiones de la variable habilidades sociales .....	45

## RESUMEN

El presente estudio titulado “Salud mental positiva y habilidades sociales en estudiantes de enfermería durante la pandemia, Callao 2022” tiene como objetivo determinar la relación entre esas variables mientras se afrontaba una emergencia sanitaria global y donde el personal sanitario estuvo en primera línea de contención de la enfermedad y de servicio a la comunidad. Su metodología fue la de una investigación de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, de alcance correlacional y de corte transversal con una población de 132 estudiantes, una muestra de 98 estudiantes y un muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple. La técnica ha sido la encuesta y los instrumentos empleados fueron la Escala de Evaluación de salud mental positiva de Lluich y la Escala de Evaluación de las Habilidades Sociales de Gismero. Para el primer instrumento sus niveles y rangos fueron: alto (119-156), medio (79-118) y bajo (39-78), mientras que para el segundo instrumento ha sido: alto (101-132), medio (67-100) y bajo (33-68). Se obtuvo que en salud mental positiva el nivel predominante fue medio (60.2%) mientras que en habilidades sociales lo fue el nivel bajo (56.1%). Además, existe una correlación positiva significativa ( $p\text{-valor} = 0.020 < 0.05$ ), de magnitud baja ( $\rho = 0.235$ ) entre las variables en cuestión. Por dimensiones se mantuvo esa tendencia: correlaciones leves entre salud mental positiva y la dimensión personal ( $\rho = 0.237$ ), entre salud mental positiva y la dimensión conductual ( $\rho = 0.235$ ), entre salud mental positiva y la dimensión situacional ( $\rho = 0.203$ ). Se concluye rechazando la hipótesis nula y aceptando, por consiguiente, la hipótesis alterna.

**Palabras claves:** habilidades sociales, pandemia, salud mental positiva.

## ABSTRACT

The present study entitled "Positive mental health and social skills in nursing students during the pandemic, Callao 2022" aims to determine the relationship between these variables while facing a global health emergency and where health personnel were on the front line of containment of disease and community service. Its methodology was that of a quantitative approach research, non-experimental design, correlational scope and cross-sectional with a population of 132 students, a sample of 98 students and a simple random type probabilistic sampling. The technique was the survey and the instruments used were the Lluich Positive Mental Health Assessment Scale and the Gismero Social Skills Assessment Scale. For the first instrument their levels and ranges were: high (119-156), medium (79-118) and low (39-78), while for the second instrument they have been: high (101-132), medium (67 -100) and low (33-68). It was obtained that in positive mental health the predominant level was medium (60.2%) while in social skills it was low (56.1%). In addition, there is a significant positive correlation ( $p$ -value= 0.020<0.05), of low magnitude ( $\rho$ = 0.235) between the variables in question. By dimensions, this trend was maintained: slight correlations between positive mental health and the personal dimension ( $\rho$ = 0.237), between positive mental health and the behavioral dimension ( $\rho$ = 0.235), between positive mental health and the situational dimension ( $\rho$ = 0.203). We conclude by rejecting the null hypothesis and therefore accepting the alternate hypothesis.

**Keywords:** social skills, pandemic, positive mental health.

## INTRODUCCIÓN

Una de las lecciones que nos ha dejado la pandemia de COVID-19 es que la salud mental y las habilidades sociales son fundamentales para la vida en comunidad. En medio de presiones múltiples (ser competitivo, tener reputación crediticia, mantener un perfil activo e interesante en las redes sociales, mostrarse como una persona alegre y exitosa todo el tiempo), el hombre moderno parece olvidar que sin los demás y sin calidad de vida, muchas de las cosas que parecen esenciales son realmente accesorias. En una actividad laboral como enfermería, los profesionales deben haber alcanzado una salud mental positiva y su nivel de logro en habilidades sociales debe ser óptimo. Caso contrario, la atención al público será una dimensión del quehacer diario donde se observarán varias limitaciones, por ejemplo, creer que el paciente o usuario debe soportar un mal día del personal encargado de brindarle el servicio.

La investigación que se llevó a cabo se enmarca en el enfoque cuantitativo, su alcance fue descriptivo correlacional y de corte temporal transversal. Su estructura contempla los siguientes apartados:

Capítulo I Planteamiento del problema, Capítulo II Marco teórico, Capítulo III Hipótesis y variables, Capítulo IV Metodología, Capítulo V Resultados, Capítulo VI Discusión, conclusiones y recomendaciones.

# **I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

## **1.1. Descripción de la realidad problemática**

La irrupción de una enfermedad como el coronavirus no solo puso a prueba la capacidad de respuesta de los sistemas de salud pública en todo el mundo. También fue una amenaza real para la salud mental positiva del personal asistencial, este se vio expuesto a sobrecarga laboral, a una intensa presión organizacional para la contención del contagio y a injustificados señalamientos de un sector de la población de ser insensibles al dolor colectivo. En esas circunstancias, los órganos de gestión (por ejemplo: Ministerio de Salud, direcciones regionales) vieron en las habilidades sociales una estrategia efectiva para paliar el impacto negativo de la COVID-19 en los profesionales de primera línea. Si se ha olvidado como sociedad su invaluable cuota de generosidad y vocación de servicio, valdría la pena recordar que ellos también vieron morir a sus colegas, familiares y amigos y enfrentaron el desabastecimiento inicial de equipos de protección personal. Este fue el panorama donde el sistema de salud volvió la mirada hacia las habilidades sociales como una herramienta efectiva para el logro de mayores niveles de adaptación personal, familiar, profesional y social ante la nueva coyuntura.

A nivel global, la Organización Mundial de la Salud ha expresado su preocupación por la salud mental de la población durante la actual pandemia de coronavirus, más aún si se recuerda que solo en el primer año de la emergencia sanitaria internacional la incidencia de la depresión y la ansiedad aumentaron más de 25% (1). Lo hizo en reiteradas oportunidades, pero no solo desde fines del 2019 cuando se tuvo las primeras noticias de la circulación del virus en China, sino antes cuando registró en uno de sus informes que el 71% de las personas con psicosis en todo el mundo no cuenta con acceso a atención de salud mental eficaz, asequible y de calidad (2).



Por otro lado, existe consenso en la comunidad académica acerca de la importancia de las habilidades sociales, puesto que constituyen una serie de comportamientos que facilitan la interacción social de forma efectiva y satisfactoria. De ese modo, el individuo en sociedad es más competente para comprender códigos culturales, actitudes aceptadas socialmente y expresiones o modos de canalizar ciertas emociones. Como habilidades básicas se tiene a escuchar, iniciar o mantener un diálogo, agradecer, presentarse y hacer cumplidos, mientras que habilidades complejas comprenden participar, brindar o seguir instrucciones, ofrecer disculpas y convencer a los demás. Por ello, se les considera uno de los objetos de estudio con mayor relevancia en el área educativa, clínica y laboral (3). Su abordaje teórico conceptual más frecuente ha sido el del enfoque cognitivo comportamental, el cual define habilidades sociales como un conjunto de comportamientos que un individuo ejecuta para lograr unas relaciones interpersonales eficaces (4).

En el Perú, el Ministerio de Salud ha reconocido que algunas de sus medidas para la contención del virus inevitablemente dejaron secuelas. “La alta contagiosidad del virus, el número de casos confirmados y de muertes, las dificultades para acceder al cuidado en salas de hospitalización y de cuidados intensivos, ha generado en la población miedo, angustia y tristeza, afectando desfavorablemente su salud mental” (5). La adopción de confinamiento y la restricción de actividades no esenciales fueron medidas para la protección de la salud pública, pero que afectaron la vida cotidiana de la población, sobre todo por la imposibilidad de visitar a familiares y amigos dando y recibiendo muestras de afecto y consideración (6). Por otra parte, las habilidades sociales en estudiantes universitarios no necesariamente tienen frecuencias altas. Por ejemplo: Cajas et al. (7) encontraron un nivel bajo (47.3%) de habilidades sociales en estudiantes de una universidad de Junín; Oviedo y Palomino (8) demostraron un nivel

bajo (70,9%) de habilidades sociales en estudiantes universitarios como consecuencia del confinamiento por COVID-19 en Arequipa.

A nivel local, en una universidad pública del Callao, en lo que se refiere a las habilidades sociales, varios estudiantes de enfermería refieren que les cuesta mucho expresar lo que sienten en situaciones tensas y conflictivas, lo cual se presenta cuando interactúan con sus compañeros en el aula de clases, en su centro de labores o durante sus prácticas preprofesionales. A pesar de haber preparado sus intervenciones, sienten que cuando hablan en público prácticamente se olvidan su guion o esquema de exposición de ideas principales. Por otro lado, en cuanto a su salud mental positiva, también han reconocido limitaciones notorias para ser conscientes de sus propias capacidades y para afrontar tensiones normales de la vida, al igual que para laborar de forma productiva y fructífera y ser lo suficientemente capaces para contribuir a la comunidad.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema General**

¿Cuál es la relación entre salud mental positiva y habilidades sociales en estudiantes de enfermería de una universidad pública durante la pandemia, Callao 2022?

### **1.2.2. Problemas Específicos**

¿Cuál es la relación entre salud mental positiva y la dimensión personal de las habilidades sociales en estudiantes de enfermería de una universidad pública durante la pandemia, Callao 2022?

¿Cuál es la relación entre salud mental positiva y la dimensión conductual de las habilidades sociales en estudiantes de enfermería de una universidad pública durante la pandemia, Callao 2022?

¿Cuál es la relación entre salud mental positiva y la dimensión situacional de las habilidades sociales en estudiantes de enfermería de una universidad pública durante la pandemia, Callao 2022?

### **1.3. Objetivos**

#### **1.3.1. Objetivo General**

Determinar la relación entre salud mental positiva y habilidades sociales en estudiantes de enfermería de una universidad pública durante la pandemia, Callao 2022.

#### **1.3.2. Objetivos Específicos**

Identificar la relación entre salud mental positiva y la dimensión personal de las habilidades sociales en estudiantes de enfermería de una universidad pública durante la pandemia, Callao 2022.

Identificar la relación entre salud mental positiva y la dimensión conductual de las habilidades sociales en estudiantes de enfermería de una universidad pública durante la pandemia, Callao 2022.

Identificar la relación entre salud mental positiva y la dimensión situacional de las habilidades sociales en estudiantes de enfermería de una universidad pública durante la pandemia, Callao 2022.

### **1.4. Justificación**

#### **1.4.1. Justificación teórica**

La investigación tuvo valor teórico, porque aporta evidencias empíricas de la correlación entre salud mental positiva y las habilidades sociales durante la pandemia. Además, se reseñaron y valoraron las teorías más destacadas al respecto.

#### **1.4.2. Justificación práctica**

El estudio que se realizó tiene implicancias prácticas, porque podría convertirse en un elemento de juicio para la toma de decisiones a nivel de la coordinación académica. Al demostrarse la existencia de una relación estadísticamente significativa durante la pandemia, se refuerza la pertinencia de implementar medidas que faciliten una asesoría especializada más constante para los estudiantes de enfermería.

#### **1.4.3. Justificación metodológica**

La investigación tuvo utilidad metodológica, puesto que se siguieron los lineamientos de rigor científico y objetividad correspondientes al método científico en general, para ser más específicos el método hipotético deductivo. Asimismo, los instrumentos empleados para medir las variables provienen de artículos científicos y ya cuentan con su validez de contenido y su confiabilidad igual o mayor a 0.70 según el estadígrafo alfa de Cronbach.

### **1.5. Delimitantes de la investigación**

#### **1.5.1. Teórica**

El presente estudio ha establecido el grado de relación estadísticamente significativa entre la salud mental positiva y las habilidades sociales en los estudiantes de enfermería de tres aulas, apoyándose en teorías y enfoques expuestos de forma sistemática y rigurosa.

#### **1.5.2. Temporal**

La investigación se realizó siguiendo el cronograma contemplado como parte de los aspectos administrativos, es decir, se cuenta con una planificación estricta, aunque podría extenderse más tiempo. No obstante, al ser también un estudio autofinanciado no pudo extenderse. Asimismo,

se deja constancia de lo interesante que sería una investigación de corte temporal longitudinal, aunque esto demandaría una envergadura que, por el momento, no tendrá el presente estudio.

### **1.5.3. Espacial**

El estudio comparativo de corte transversal se concentra solo en una universidad pública. Se definió así, ya que las coautoras de la investigación estudian en ella. Sin embargo, se tienen coordinaciones con la dirección de la Escuela Profesional para que a corto plazo pueda incrementarse el tamaño muestral.

## **II. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes: internacionales y nacionales**

#### **2.1.1. Antecedentes internacionales**

Moreno et al., 2022 (9) realizaron una investigación en Ecuador donde tuvieron como finalidad determinar la relación entre la autoestima y las habilidades sociales en estudiantes de enfermería. El estudio fue cuantitativo, correlacional, descriptivo, transversal, no experimental. La población estuvo constituida por 493 estudiantes de la carrera de enfermería. El instrumento utilizado fue la Escala de Autoestima de Rosenberg y la Escala de Habilidades sociales de Goldstein. Los resultados mostraron que existe relación directa, leve, significativa entre las dos variables. Respecto a la variable Habilidades sociales el nivel que predominó fue el bueno con 59%, seguido del nivel normal (20.9%) y nivel excelente (20.1%).

Gao et al. en China, 2021 (9) tuvo por objetivo evaluar la salud mental de estudiantes de enfermería durante la pandemia de COVID-19. El estudio es transversal. La población estuvo constituida por 1.532 estudiantes universitarios de enfermería, a quienes se les aplicó un cuestionario en línea. Entre los principales resultados, el 44,5% presentó síntomas de TEPT, el 2,9% depresión, el 2,9% ansiedad, el 1,1% estrés y el 22,8% presentó síntomas de insomnio. Se concluye que, un número considerable de estudiantes de enfermería informaron tener síntomas mentales de TEPT e insomnio.

Li et al. en China, 2021 (10) quiso investigar los factores potencialmente involucrados en el nivel de salud mental de los estudiantes de posgrado en enfermería. Se realizó un estudio transversal y correlacional. La población estuvo constituida por 339 estudiantes de posgrado en enfermería de 5 universidades, a quienes se les aplicó la Lista de Verificación de Síntomas-

90 (SCL-90) y la Escala de Estrés Percibido de China (CPSS). Entre los principales resultados, se muestra que SCL-90 se correlacionó positivamente con CPSS ( $r = 0,159$ ,  $P = 0,003$ ), el grado influyó en la salud mental ( $p < 0,05$ ) y el nivel de adaptación ambiental influye en los factores de salud mental ( $p < 0,05$ ). Se concluye que aprender sobre formas de adaptarse al entorno, fortalecer el apoyo de los buenos amigos y aliviar el estrés percibido puede ayudar a mejorar el nivel de salud mental de los estudiantes de posgrado en enfermería.

Carneiro et al. en Brasil, 2020 (11) tuvo por objetivo comparar el repertorio de habilidades sociales de los estudiantes de psicología y enfermería de una institución pública. La población estuvo conformada por 139 estudiantes de psicología y enfermería, a quienes se les aplicó un cuestionario inicial y el inventario de Habilidades Sociales - IHS-Del-Prette. Entre los principales resultados, según la prueba de Mann-Whitney, los siguientes factores difieren entre los cursos: F2 (autoafirmación en la expresión de sentimientos positivos) ( $p = .01$ ;  $U = 1954.5$ ), F4 (autoexposición a personas desconocidas personas y situación nueva) ( $p = .04$ ;  $U = 2091.5$ ), y F5 (autocontrol de la agresividad) ( $p = .03$ ;  $U = 2083,0$ ), de manera que los estudiantes de enfermería superaron a los de psicología, existiendo correlaciones entre tiempo de curso y cantidad de actividades académicas clase extra y habilidades sociales específicas. Se concluye que las actividades prácticas de los currículos, la participación de actividades extras académicas y los roles de género pueden afectar el desarrollo de las habilidades sociales.

Conza y Ochoa en Ecuador, 2020 (12) quisieron estudiar las habilidades sociales que tienen los estudiantes de enfermería y analizar su relación con el consumo de alcohol. La investigación es estudio observacional, descriptivo, de enfoque cuantitativo. La población estuvo conformada por 849 estudiantes de la carrera de enfermería, a quienes se les aplicó la Lista de Chequeo de Habilidades Sociales de Goldstein y el cuestionario de

CAGE. Entre los principales resultados, se tiene que la prevalencia de habilidades sociales en los estudiantes fue del 49,81% IC95% (44,84-54,78), para el rango alto, 48,31% IC95% (43,34 – 53,28) para el rango medio y 1,87% IC95% (0,52 - 3,22) para el rango bajo. Se concluye que no existe una relación estadísticamente significativa entre las habilidades sociales y el consumo del alcohol ( $p=0,415$ ) (8).

Nogueira et al., 2020 (14), en Brasil, ejecutaron una investigación con el objetivo de evaluar las habilidades sociales y expectativas académicas en los estudiantes de enfermería y comparar con alumnos de otra área de salud de primer y último año. El enfoque del estudio fue cuantitativo, correlacional, transversal. La población en total fue de 200 universitarios, el primer grupo estuvo constituido por 50 estudiantes de enfermería de primer ciclo y 50 estudiantes de enfermería de décimo ciclo, el segundo grupo fueron estudiantes de otras carreras de salud divididos en dos grupos el 50% de primer ciclo y el otro 50% de último ciclo. Los instrumentos utilizados fueron el Inventario de Habilidades Sociales y el Cuestionario de Compromiso Académico. Los resultados arrojaron que los alumnos del último ciclo de enfermería evidenciaron mejores scores en las habilidades sociales que el resto de los estudiantes y mejor comportamiento efectivo en el involucramiento institucional y mejor utilización de la infraestructura disponible en la universidad para la realización de actividades académicas.

Sequeira et al. en Portugal, 2020 (13) tuvieron por objetivo evaluar los niveles de salud mental en dos muestras de estudiantes de enfermería. La investigación es de enfoque cuantitativo, transversal. La población estuvo constituida por 2238 estudiantes de enfermería de dos escuelas de enfermería: Oporto (Portugal) y Barcelona (España). Para la recolección de datos se empleó el Cuestionario de Salud Mental Positiva y los ítems sociodemográficos, para medir el PMH. Entre los principales resultados, se tiene que la puntuación media de PMH fue de 83,4, lo que indica un buen nivel de PMH. Un total de 58,4% reportó un nivel de PMH moderado y solo



un 0,5% indicó un nivel de PMH bajo. Se concluye que los hallazgos serán importantes para la comprensión y conocimiento de los niveles de PMH.

### **2.1.2. Antecedentes nacionales**

Alva en 2022 (14) tuvo por objetivo determinar la relación entre las habilidades sociales y el rendimiento académico. La investigación es de tipo aplicada, de enfoque cuantitativo, correlacional, de diseño no experimental. La población estuvo constituida por 79 estudiantes. Para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta y observación y como instrumento la escala de habilidades sociales y la guía de observación. Entre los principales resultados, el 56.96% ha desarrollado habilidades sociales en categoría alta, el 48.10% ha desarrollado habilidades sociales básicas en categoría alta, el 49.37% ha desarrollado habilidades sociales relacionadas con los sentimientos, el 46.84% han desarrollado las habilidades sociales para hacer frente al estrés en categoría alta. Se concluye que existe correlación significativa ( $\rho=0.517$ ) entre las habilidades sociales y el rendimiento académico.

Cabezas y Meza, 2022 (17) llevaron a cabo una investigación con la finalidad de determinar la relación entre salud mental positiva y actitud hacia la investigación en los alumnos de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica. El estudio fue básico, correlacional, transversal, no experimental. la muestra fue de 81 universitarios. Los instrumentos utilizados fueron la escala de salud mental y la escala de actitud hacia la investigación científica. De los resultados en cuanto a la variable salud mental positiva el 53.1% de los estudiantes poseen un nivel alto, seguido de 39.5% nivel medio y 7.4% nivel bajo.

Albitres en 2021 (15) se propuso determinar la relación existente entre habilidades sociales y aprendizaje cooperativo en estudiantes de la carrera de enfermería. La investigación fue de tipo básica, de enfoque cuantitativo, correlacional, de diseño no experimental. La población estuvo conformada

por 134 estudiantes de enfermería. Para la recolección de datos se empleó la técnica de la encuesta y la escala de Likert de aprendizaje cooperativo como instrumento. Entre los principales resultados, los estudiantes de la carrera de enfermería tuvieron una percepción de la variable habilidades sociales de bueno con 44,0%, el 31,0% regular y el 25,0%, de malo, en la dimensión 1 (primeras habilidades sociales) los alumnos tuvieron una percepción de 46,0% rango bueno, en la dimensión 2 (habilidades avanzadas) tuvieron una percepción de 35,0% rango bueno, en la dimensión 3 (habilidades con los sentimientos) tuvieron una percepción de 40,0% rango bueno, en la dimensión 4 (habilidades alternativas) tuvieron una percepción de 42,0% y en la dimensión 5 (habilidades para hacer frente al estrés) tuvieron una percepción de 45,0% rango bueno. Se concluye que existe una relación significativa alta ( $\rho=0,741$ ) entre las variables.

Jauregui 2021 (20) quiso comparar el nivel de salud mental positiva (SMP) y habilidades sociales (HS) en estudiantes de enfermería. La investigación es de naturaleza descriptivo comparativo, de enfoque cuantitativo, nivel aplicativo, de diseño no experimental. La población estuvo conformada por 216 estudiantes de enfermería, a quienes se les aplicó un cuestionario y la escala de habilidades. Entre los principales resultados, en las dimensiones de la SMP: autocontrol y autonomía descendió porcentualmente en el año 2020 en comparación con el 2019, situándose en un nivel medio-bajo. Se concluye que los estudiantes de Enfermería de la UNMSM presentan un nivel medio de Salud mental positiva y habilidades sociales.

Piguaycho, 2021 (21) ejecutó un estudio que tuvo como finalidad evaluar el nivel de la salud mental positiva de los estudiantes Enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, durante la pandemia COVID-19 en le 2020. El estudio fue de enfoque cuantitativo tipo descriptivo, no experimental, de corte transversal. Se utilizó un cuestionario virtual. La población estuvo constituida por 144 estudiantes. Los resultados

evidenciaron que predominó el nivel medio con un 86.1% en la salud mental positiva, seguida del nivel bajo (11.8%) y nivel alto (2.1%).

Sánchez en 2021 (17) se interesó por determinar la relación entre la tutoría académica y las habilidades sociales profundizadas en la solución de problemas, comunicación, interrelación social, y las relacionadas con las emociones y opiniones en los alumnos de enfermería. La metodología empleó un enfoque cuantitativo, de tipo básico, de diseño no experimental. La población estuvo conformada por 316 estudiantes de enfermería. Para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta y el cuestionario como instrumento. Entre los principales resultados, el 75.79% de los alumnos presentan un nivel de habilidades sociales “adecuado”, el 87.42% cuentan un nivel de habilidades sociales para resolver problemas “nada adecuado”, el 73.27% cuentan con un nivel de habilidades sociales comunicativas “adecuadas”, el 63.52% presentan un nivel de habilidades sociales de interrelación social “adecuadas”. Se concluye que las habilidades sociales se relacionan directa, baja y significativa ( $\rho=0,346$ ) con la tutoría académica.

Vásquez en 2021 (18) tuvo por objetivo determinar la relación entre aprendizaje cooperativo y habilidades sociales en los estudiantes del primer ciclo de la carrera de enfermería. La investigación es de enfoque cuantitativo, correlacional de diseño no experimental, corte transversal, La población estuvo constituida por 150 estudiantes del primer ciclo de la carrera de enfermería. Para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario. Entre los principales resultados, se muestra que el aprendizaje cooperativo se relaciona con las habilidades sociales ( $\rho= 0.527$ ), por otro lado, el 84.3% presentan un mal nivel de habilidades relacionado al sentimiento. Se concluye que a mayor aprendizaje mayor habilidades y a mayor habilidad social mejor será el aprendizaje cooperativo.

## **2.2. Bases Teóricas**

### **2.2.1. Teoría de Jean Watson**

Esta es una de las representantes más destacadas de la Escuela del Cuidado. Se les conoce de esta manera a esta corriente de pensamiento porque enfatiza en que el cuidado que reciben los usuarios del servicio de salud puede ser maximizado si se le suman consideraciones provenientes de la espiritualidad y la cultura, además de la asimilación del conocimiento adquirido a dichas dimensiones. La importancia de su obra puede ser resumida en una especie de decálogo de 10 factores asistenciales. Uno de los de mayor trascendencia es cuando la enfermera identifica en su acción y en su reflexión sentimientos positivos y negativos. En esta situación la comprensión emocional e intelectual no va a coincidir necesariamente, pero como profesional consagrada a su vocación de servicio no se avergonzará de ello, sino que buscará obtener lecciones de ello.

### **2.2.2. Teoría de Betty Neuman**

A esta teoría se le recuerda por su búsqueda del conocimiento holístico, orientando las atenciones con base en las reacciones del usuario al estrés y en los factores interrelacionados que obstaculizan su restablecimiento o adaptación. Al decir holístico se alude a darle la debida importancia a los aspectos psicológicos, socioculturales, fisiológicos y del desarrollo humano. Bajo esas premisas, el cuidado de la salud mental y el desarrollo de las habilidades sociales fundamentales son percibidos en todas sus aristas posibles, estructurando de forma dinámica la asistencia para quien lo requiera.

### **2.2.3. Martha Rogers**

Ha destacado por ser una de las pioneras de enfermería en haber identificado al hombre como el hecho central de la reflexión. Lo hizo

respondiendo a un doble interés: por las personas y sus entornos, retomando las reflexiones de Florence Nightingale, articulando el conocimiento y su aplicación en una realidad concreta. A través de sus producciones escritas, Rogers se adscribe a una visión holística de los seres humanos y el medio ambiente social, entendiéndolos como totalidades irreductibles e indivisibles.

## **2.3. Marco Conceptual**

### **2.3.1. Salud mental positiva**

La OMS en su “Informe mundial sobre salud 2022” orienta la comprensión de la salud mental positiva como la capacidad para establecer relaciones con los demás, desenvolverse con propiedad, sobreponerse a las dificultades y prosperar, es decir, establece una relación directa entre la salud mental y la resiliencia (19). Sin embargo, en los últimos dos años durante el desarrollo de la pandemia de COVID-19 se ha producido una crisis mundial en salud mental expresada en el aumento de los niveles de estrés evidenciado en trastornos de ansiedad y depresión. Con la finalidad de afrontar esta problemática, se motiva a los Estados a invertir en salud mental sustentada desde la mejora de la salud pública, la promoción de los derechos humanos y el desarrollo socioeconómico de las poblaciones. Esta inversión debe orientarse principalmente a las actividades de intervención de promoción y prevención multisectoriales.

Según Lluch el vocablo salud mental se difunde a partir del año 1948 con el objetivo de enfatizar la necesidad de la intervención, determinando el camino entre la promoción y la rehabilitación (20). Con esta finalidad promocional en los últimos años ha adquirido fuerza el constructo denominado Salud Mental Positiva desde el trabajo teórico de Marie Jahoda. Siguiendo las sugerencias provenientes de los constructos, se les operativiza proponiendo un modelo multifactorial que incluye seis factores clave: 1. La satisfacción personal referido al bienestar de uno mismo, desde

el análisis del autoconcepto y la autoestima, y el bienestar con la vida adquirida; 2. La actitud prosocial, que traspasa los límites de lo personal para influenciar en la sensibilidad del individuo con su entorno social, la actitud y el anhelo de apoyo a los demás lo que implica la aceptación del otro como igual enmarcado dentro de situaciones sociales distintas.

3. El autocontrol o automanejo como la capacidad para que las personas se sobrepongan al estrés y a los conflictos situacionales, la capacidad para equilibrar las emociones y la tolerancia en casos de frustración así como a la ansiedad; 4. La autonomía como la capacidad para asumir decisiones personales delimitadas por los criterios de interés personal para autorregular su propio accionar que le garantice un apropiado nivel de seguridad individual; 5. La resolución de problemas y la autoactualización como la posibilidad de los individuos de resolver las dificultades cotidianas que la vida presenta mediante la adaptación permanente a los cambios demostrando la flexibilidad y el crecimiento personal continuo; y 6. Las habilidades de relación interpersonal determinadas para mantener una comunicación adecuada con los demás, logrando de esa manera una relación armoniosa con el entorno general así como con personas de un entorno más cercano a quienes puedan expresar sus sentimientos brindando y recibiendo afecto.

Para Teismann et al., pese a los acuerdos en la terminología, no es sencillo definir la salud mental, sin evidenciarlo como la ausencia de un trastorno. Sin embargo, se debe concentrar este constructo en los aspectos positivos del ser humano que le permitan determinar propósitos de vida, entablar interacciones satisfactorias e interactuar al máximo en la vida (21). De esta manera, el concepto de salud mental se orienta hacia las características que los seres humanos poseen: expresión de las emociones positivas en su mayor magnitud como el optimismo, la compasión, la satisfacción, la alegría entre otras; la claridad en la proyección de metas, la autoconfianza para afrontar situaciones diversas, así como una alta autoestima.

Así también, la definición de salud mental positiva se comprende como el conjunto de particularidades de la personalidad y del conjunto de habilidades bio-psico-sociales de un individuo para alcanzar los objetivos vitales y la autorrealización, potenciar la sensación de bienestar y la adaptabilidad al entorno, según Barrera y Flores (22). Desde este aspecto, Restrepo y Jaramillo (23) entienden que la salud mental positiva presenta tres enfoques básicos. En primer lugar, el aspecto biomédico centrado en el monismo biológico, la cual se expresa en las alteraciones debido a problemáticas físicas, limitándose a entender que los procesos mentales disminuyen a causa de la presencia de perturbaciones durante los procesos cognitivos de nuestra mente.

Desde esta mirada el apoyo requerido debe ser especializado con una metodología apropiada para la intervención. En segundo lugar, el enfoque comportamental centrado en los comportamientos de las personas donde se entiende que los hábitos de vida practicados cotidianamente favorecen o perjudican el estado de salud individual. Desde esta perspectiva se determina la influencia de la concepción conductual y la cognitiva. El conductismo aporta la idea de estímulo-respuesta, la cual precisa que los comportamientos son producto de un proceso de aprendizaje, por lo que un trastorno mental se entiende como una forma de comportamiento indeseable, el cual necesita curarse mediante un reacondicionamiento de los comportamientos aceptables del sujeto.

Por su parte, el cognitivismo asume las deficiencias de la salud mental como la distorsión de los procesos del pensamiento que determina el comportamiento del individuo. En tercer lugar, el enfoque socioeconómico surge como contraparte de los enfoques medicalizados existentes hasta ese momento. Este enfoque cuenta con influencias como las de la Escuela de Frankfort, algunas tendencias sociológicas y sociales. Estas influencias se consolidan en la declaración de Alma Ata donde se registra el desarrollo socioeconómico como factor clave para alcanzar un estado de salud idóneo

impactando directamente en la calidad de vida y en el logro de la paz en el entorno social, por lo cual se determina directamente la responsabilidad de los gobiernos en la promoción y protección de la salud pública.

El aporte de Jahoda queda plasmado en el trabajo relacionado al proceso evaluativo de los datos teóricos, empíricos y experimentales con base en la naturaleza psicológica que orienta la salud mental (24). Así estableció una propuesta de seis criterios generales de la salud mental positiva, determinadas en distintas dimensiones que a continuación se detallarán:

1. Las actitudes hacia sí mismo centradas en las definiciones de la autoaceptación, autoconfianza y/o autodependencia que contribuyen a la idea macro de autoconcepto. Estas ideas se desglosan en aspectos como la autoestima, el sentido de identidad y el acceso del yo al nivel de la conciencia.
2. El crecimiento, el desarrollo y la autoactualización orientado hacia el camino por donde decide transitar la persona, lo cual implica establecer con claridad la motivación por la vida y la implicación en la vida.
3. La integración entendida como el relacionamiento interno de la totalidad de procesos y las cualidades de una persona evidenciados mediante el equilibrio de la psique, la filosofía individual de vida o la forma de sobreponerse al estrés.
4. La autonomía entendida como independencia y autodeterminación que permita demostrar la relación entre la persona y el mundo, para lo cual se centra en la autorregulación y/o en las particularidades de la conducta independiente.
5. La percepción de la realidad juntamente con el proceso de la atención, el pensamiento y la percepción social expresada mediante la percepción objetiva y la empatía.



6. El dominio del entorno relacionado al éxito y la adaptación, teniendo como dimensiones específicas la satisfacción sexual; la adecuación en el amor, el trabajo y el tiempo de ocio; la adecuación a las relaciones interpersonales; la habilidad para integrarse al entorno; la adaptación y la resolución de problemas.

Otra propuesta teórica, basada en el modelo anterior es el trabajo teórico holístico de Tengland (2001) citado por Barrera y Flores quien acuña el vocablo “salud mental aceptable” estableciendo dos extremos antagónicos como son la enfermedad mental y la salud mental positiva (25). Sus reflexiones concluyen en que el determinante de una sana salud mental es la capacidad de toda persona el planteamiento de metas y el logro de las mismas. En este sentido, el autor propone ocho habilidades mentales, entendidas como elementos de la salud mental positiva, para la consecución de las metas en un entorno apropiado. Estas habilidades se dividen en: 1. Habilidades cognitivas o de pensamiento donde se enfatiza el desarrollo de la memoria, la percepción del entorno real, el razonamiento epistemológico y lógico-práctico. 2. La capacidad para la resolución de problemas cuando afronta situaciones cotidianas o adversas. 3. La flexibilidad y la creatividad con las cuales pueda proponer una gama de alternativas para su adaptabilidad en cualquier tipo de entorno. 4. Los sentimientos, emociones, estados de ánimo y sensaciones. Esta conforma una habilidad de gran importancia en la experimentación de emociones que determinarán ciertos estados de ánimo a partir de la empatía, así como de la habilidad para amar. 5. Las actitudes relacionadas a uno mismo como el autoconocimiento personal, la autoconfianza para el logro de las metas propuestas y la autoestima necesaria para sobreponerse a las dificultades. 6. La autonomía entendida como un elemento motivacional interno que determine la realización de las acciones para el alcance de los objetivos planteados. 7. Las habilidades sociales como medio para la interacción sana y equilibrada entre las personas. 8. La cooperación con la mirada

integradora de no solo alcanzar los objetivos individuales sino pensados en el bien común.

De manera recurrente, Vaillant en 2012 (26) coincidentemente con Jahoda comprende el estado mental positivo desde la visión de un fenómeno multidimensional relacionados al bienestar subjetivo y expresados en la propuesta de seis conceptos empíricos, los cuales serían: 1. La salud mental en su nivel máximo, es decir, idealización del funcionamiento óptimo mediante la Escala de Evaluación de la Actividad Global del DSSM-IV; 2. La salud mental concebida como psicología positiva y expresadas en las múltiples características individuales positivas como por ejemplo, amor y sabiduría; 3. La salud mental relacionada al adulto saludable profundizando en la capacidad para enfrentar durante con madurez el rumbo determinado a partir de la contienda contra el tiempo; 4. La salud mental como expresión de la inteligencia socioemocional; 5. El bienestar subjetivo que contribuye a la salud mental para mantener el dominio y la preponderancia de las emociones positivas; 6. La salud mental desde la resiliencia y la capacidad de recuperación luego del enfrentamiento con las dificultades.

Por su parte, Muñoz, Restrepo y Cardona (27) luego de un proceso de sistematización de los estudios empíricos desarrollados en los últimos años en este aspecto de la salud mental positiva resumen sus planteamientos en cinco conceptualizaciones que son recurrentes en las investigaciones relacionadas a esta temática: 1. El ausentismo de enfermedad como evidencia de la salud mental positiva, 2. La teorización conceptual de Jahoda y derivada de ella la operacionalización expresada en 3. La escala de salud mental positiva de Lluch; 4. El modelo de bienestar subjetivo; y 5. El progresivo interés por el planteamiento de modelos y el diseño de escalas contextualizadas a las actuales condiciones de vida que marquen distancia con los modelos de bienestar pero que involucren los diversos aspectos propios de la dimensión humana y de la sociedad moderna: política, economía, cultura y subjetivismo.

### **2.3.2. Habilidades sociales**

Los seres humanos desde los primeros años de vida requieren de cualidades que les permitan una interacción adecuada con las personas de su entorno cercano, posteriormente estas van potenciándose para afrontar los retos de la interacción social en cualquier tipo de contexto. Las habilidades sociales son las cualidades idóneas para lograr este desenvolvimiento y crecimiento personal de los seres humanos, sin embargo, muchas veces estas habilidades no se desarrollan de forma positiva (28). Así, las habilidades sociales son como las destrezas sociales particulares necesarias para realizar competentemente una interrelación personal (29). En esta definición el término habilidad se asume como el conjunto de conductas adquiridas y aprendidas. También añade que ciertos factores cognitivos, como la percepción, la actitud o las expectativas equivocadas generen una inadecuación social, por lo que se deben considerar durante la evaluación de las habilidades sociales.

El origen del estudio de las habilidades sociales se encuentra en la psicología social, específicamente, desde las teorías del Aprendizaje social y la terapia conductual (30). En los primeros años de investigación las habilidades sociales fueron asociadas a la conducta asertiva, sin embargo, se presentaron refutaciones a dicha definición tan limitada. Desde la perspectiva de la psicología son un reflejo de la salud o la enfermedad en los individuos. Las investigaciones centradas en las habilidades sociales demuestran que los estudiantes con una formación estas características mejoran su conducta en las relaciones interpersonales con sus compañeros, la aceptación social, la asertividad y autoestima (30).

Para Caballo (31), las habilidades sociales expresadas en conductas son entendidas como la capacidad de interacción interpersonal para manifestar de forma adecuada en una situación sus sentimientos, actitudes, anhelos, opiniones y/o derechos, manteniendo a su vez el respeto por estas mismas

conductas en los demás, lo cual le permitirá resolver algunas problemáticas inmediatas y con la probabilidad de minimizar problemáticas a futuro.

Por su parte, es frecuente definir a las habilidades sociales como el conjunto de capacidades que contribuyen a lograr un repertorio de conductas y acciones de los individuos en su desenvolvimiento eficaz dentro del entorno social (32). Estas habilidades son los recursos clave para que las personas asuman los aprendizajes de distintos temas y experiencias de vida. Sin embargo, estas habilidades en ciertas circunstancias se tornan negativas por lo cual se podrían reorientar mediante procedimientos como las instrucciones orales, modelización, ensayo de conductas, reestructuración positiva y/o modificación de pensamientos, entre otros.

De acuerdo con Fernández (33), las habilidades sociales cuentan con ciertas características que las definen con mayor claridad: a. Heterogeneidad, porque los seres humanos ejecutan sus interrelaciones personales en variados contextos. b. Naturaleza, según el tipo de comportamiento que se debe asumir en un contexto determinado. c. Especificidad, de acuerdo al contexto sociocultural en el que se desarrolle un comportamiento social preciso.

Según Roca (34), las habilidades sociales se pueden definir como la conjunción de conductas observables así como de pensamientos y emociones que permitan una comunicación eficaz con los demás, lograr relaciones interpersonales saludables, generar sensación de bienestar, procurar el respeto de nuestros derechos de parte de los demás y evitar que otros impidan el logro de nuestras metas. Estas habilidades integran como parte de su conceptualización a la comunicación verbal y no verbal, la aceptación o rechazo de peticiones, la resolución de conflictos entre las personas, la respuesta pertinente y eficaz a las críticas y a la conducta irracional de otros individuos. El estudio de las habilidades sociales se

establece en tres dimensiones: 1. Las conductas observables como las miradas, las expresiones faciales, la forma y el contenido de la comunicación verbal, entre otros; por lo que son los componentes más recurrentes en las investigaciones. 2. Los componentes cognitivos relacionados a los pensamientos y creencias para evaluar la realidad. 3. Los componentes emocionales abordan la capacidad para comprender y regular las emociones individuales o ajenas para mejorar las relaciones interpersonales. También se encuentran dentro de este componente los cambios fisicoquímicos del cuerpo.

En 1980, Goldstein (35) propone el desglose de las habilidades sociales en seis dimensiones que conformarán las subvariables importantes que a continuación se explicarán:

1. Habilidades sociales básicas (escuchar, iniciar y mantener un diálogo, formulación de preguntas, selección de información, agradecer, presentarse, ser responsables, etc.) las cuales centran la actividad en la comunicación verbal y no verbal mediante un código establecido socialmente, siendo los primeros comportamientos que el ser humano desarrolla en sus primeros años de existencia. Cada una de estas habilidades mantiene una relación directa con el manejo base del lenguaje, la atención, la escucha activa, el contacto con los demás y la empatía.

2. Habilidades avanzadas (dar y seguir instrucciones, pedir ayuda, disculparse, convencer a otros, etc.) ligadas a la interacción del individuo con el entorno desde el liderazgo o guía a los demás. Estas habilidades se presentan como expresión de conductas interiorizadas permitiendo un accionar más asertivo discriminando lo negativo. Con relación a este aspecto, Murillo e Hidalgo (36) refieren que estas habilidades logran la resolución de problemas y una intervención positiva en el entorno inmediato.

3. Habilidades relacionadas a los sentimientos (expresar sentimientos y afectos, autocompensarse, conocer en sus sentimientos y en el de los demás) permitiendo la exploración de las emociones para el desarrollo del individuo en el campo personal, laboral y social. En este sentido el ser humano opta por la empatía al resolver eficazmente las dificultades que afronte, en el afrontamiento óptimo del enojo y el recompensarse a sí mismo ante las metas alcanzadas.

4. Habilidades para evitar la agresión (pedir permiso, compartir, ayuda a los demás, negociar, autocontrol, defensa de los derechos propios, etc.) íntimamente ligados al sentido de autocontrol y de empatía. En este aspecto, Arias y colaboradores (37) han enfatizado en la responsabilidad de estas habilidades para brindarle al ser humano las herramientas necesarias en su control de emociones reflejado en el comportamiento consciente ante las problemáticas que enfrente.

5. Habilidades para afrontar el estrés (formular o responder ante una queja, actitud deportiva, defensa de las amistades, afrontar el fracaso, enfrentarse a la presión grupal) relacionadas al autocontrol emocional y activando los mecanismos de defensa para lograr el equilibrio apropiado, surgidas durante una crisis emocional. Si se entiende el estrés como la reacción defensiva ante una amenaza se puede inferir que el ser humano requiere de esta necesidad como medio de supervivencia haciéndose clave la urgencia de aprender a manejar los niveles de estrés para mantener una interrelación social equilibrada. Según Nodding (38), relaciona estas habilidades para enfrentarse al estrés con procesos psicológicos productos de la emotividad y la racionalidad de los seres humanos frente a sus propios pensamientos y accionar.

6. Habilidades de planificación (asumir decisiones basadas en el sentido de realidad, plantearse metas, esclarecer la causa de una problemática, toma de decisiones eficaces, concentración, etc.) delineadas al establecimiento

de metas de vida, objetivos claros, toma de decisiones y las necesarias para resolver problemas. En estas habilidades se demuestra la previsión del accionar a futuro para alcanzar las metas propuestas a largo plazo.

Otra propuesta es la Escala de Habilidades Sociales de Gismero (39) que presenta el análisis de las habilidades sociales centrado en seis factores: 1. Autoexpresión en situaciones sociales resaltando la espontaneidad y la falta de ansiedad. 2. Defensa de los propios derechos como consumidor cuando el ser humano afronta a otros individuos fuera de su entorno habitual intentando mantener un equilibrio entre exigir sus derechos y evitar agredir a los demás en la defensa de los mismos. 3. Expresión de enfado o disconformidad como la capacidad para evitar altercados o discusiones con los demás al expresar los sentimientos de inconformidad con otros. 4. Decir no y cortar interacciones cuando estas pueden afectar el crecimiento personal o son perjudiciales al bienestar subjetivo. 5, Hacer peticiones cuando la necesidad u oportunidad lo amerite evitando trasgredir el derecho de los demás por el beneficio personal. 6. Empezar interacciones positivas con el sexo opuesto donde se refuerza la positividad de estos intercambios para el crecimiento emocional de la pareja.

Otra clasificación importante es la de Peñafiel y Serrano (40) teniendo en cuenta el tipo de habilidad que desarrolla una persona. Entre los seis grupos que presenta se encuentran: 1. Las habilidades cognitivas que necesariamente requieren del pensamiento, el reconocimiento de los gustos, los deseos, los intereses y las necesidades individuales o de los demás. En esta línea se incluye la capacidad de diferenciar entre las conductas apropiadas o inapropiadas según las normas dictadas por la sociedad; resolver problemas partiendo del análisis de distintas posibilidades hasta encontrar la solución idónea; autorregulación de los comportamientos a partir de la premiación, el elogio o la privación de un refuerzo positivo; y reconocimiento del estado de ánimo propio y el de los que lo rodea. 2. Las habilidades emocionales que permiten transmitir

adecuadamente las emociones positivas o negativas a los demás. 3. Las habilidades instrumentales con un fin utilitario, son herramientas necesarias para la resolución de problemas, ejecutar y lograr resultados satisfactorios. 4. Las habilidades relacionadas a las conductas verbales que permiten la interacción dialógica con las otras personas. 5. Las habilidades relacionadas a las conductas no verbales, las cuales se expresan con el cuerpo y la gesticulación facial en el proceso de socialización. 6. Las habilidades alternativas a la agresión las cuales permiten mantener el equilibrio al racionalizar los estímulos negativos que generen una respuesta inadecuada del receptor.

#### **2.4. Definición de términos básicos**

##### **Salud mental positiva**

Es el estado de bienestar en la cual la persona es consciente de sus propias facultades para poder afrontar situaciones estresantes en la vida, laborar de forma productiva y provechosa, y tener la habilidad para contribuir con la sociedad (42).

##### **Habilidades sociales**

Las Habilidades Sociales son el conjunto de capacidades y destrezas que involucran una unión entre el entorno social y el estado afectivo de la persona. Son capacidades que son relevantes para poder enfrentar las exigencias de la convivencia competente, aportando así el desarrollo humano, englobando cinco componentes: asertividad, autoestima, empatía, toma de decisiones y manejo de emociones (43).

##### **Estudiantes de Enfermería**

El estudiante de Enfermería es aquella persona que presenta como cualidad la vocación del servicio, que cuenta con un alto nivel de responsabilidad y respeto hacia la vida. Maneja un pensamiento crítico y



propositivo. Es un ser emocionalmente estable y no presenta dificultades en las relaciones interpersonales. Esta formación se acerca al perfil de un profesional de enfermería, ya que se requiere que el profesional asuma el cuidado de una persona forma holística y preste su ayuda de forma eficiente y efectiva no solo al paciente, sino a la familia y/o comunidad, fundamentada en los valores técnicos y científicos (44).

### **Pandemia Covid-19**

La pandemia de COVID-19, conocida también como pandemia de coronavirus, en la actualidad es una pandemia causada por el virus SARS-CoV-2. Al inicio fue denominada como «neumonía de Wuhan», ya que los primeros reportes de casos notificados fueron encontrados en la ciudad de Wuhan, China en diciembre del 2019. La OMS la declaró como una emergencia de Salud Pública de relevancia mundial el 30 de enero del 2020 y fue reconocida como pandemia el 11 de marzo de ese mismo año (45).

### **Dimensión satisfacción personal para salud mental positiva**

La satisfacción personal guarda relación con la valoración de cada individuo respecto a la calidad de vida. Está regida por valorar de forma objetiva y subjetiva a través de lo económico, donde se aprecia la percepción, la opinión, la satisfacción y expectativa del individuo (46).

### **Dimensión actitud prosocial para salud mental positiva**

Se entiende por actitud o conducta prosocial a todo actuar social positivo con o sin motivación altruista. El término positivo adquiere un significado de no dañar, que ser agresivo. A la vez se puede entender por motivación altruista la necesidad de desear favorecer al otro independientemente del propio beneficio. La definición abarca un aspecto conductual, lo que alude propiamente al comportamiento y el otro aspecto es el motivacional que es entendido por la motivación propia del individuo (47).

### **Dimensión autocontrol para salud mental positiva**

Es un conjunto de habilidades, capacidades y actitudes que requerimos para un ciclo de retroalimentación, de autorregulación que nos permite incorporar de los demás, estrategias inteligentes y sin dificultad que la persona con un nivel alto de autocontrol suele utilizar con éxito (48).

### **Dimensión autonomía para salud mental positiva**

La autonomía es una capacidad presente en cada persona y, como tal, acepta el desarrollo variado que pueda supeditar fuertemente su ejercicio. Tener una autonomía elevada o baja depende de varios factores o condiciones externas o internas del sujeto. Entre las condiciones más relevantes y que se destacan, según la literatura clásica es la racionalidad (49)

### **Dimensión resolución de problemas y la autoactualización para salud mental positiva**

Estos términos están ligados a la flexibilidad, la capacidad de análisis para la toma de decisiones y la adaptación del sujeto con el medio que lo rodea (50).

### **Dimensión habilidades de relación interpersonal para salud mental positiva**

Las habilidades de relación interpersonal se relacionan con la empatía, la habilidad para comprender y entender los sentimientos de otras personas, la habilidad para ofrecer apoyo emocional y para instaurar vínculos íntimos (50).

### **Dimensión personal de las habilidades sociales**

Dimensión que comprende el modo en que el sujeto defiende sus derechos como consumidor y se expresa en situaciones sociales.

### **Dimensión conductual de las habilidades sociales**

Dimensión que se refiere a la manera como el individuo expresa su enfado o disconformidad, al igual que sus convicciones para negarse a algo o cortar ciertas interacciones.

### **Dimensión situacional de las habilidades sociales**

Dimensión que comprende la formulación de peticiones y el inicio de interacciones positivas con el sexo opuesto.

### **III. HIPÓTESIS Y VARIABLES**

#### **3.1. Hipótesis**

##### **3.1. Hipótesis General**

Existe correlación positiva entre salud mental positiva y habilidades sociales en estudiantes de enfermería de una universidad pública durante la pandemia, Callao 2022.

##### **3.2. Hipótesis Específicas**

Existe correlación positiva entre salud mental positiva y la dimensión personal de las habilidades sociales en estudiantes de enfermería de una universidad pública durante la pandemia, Callao 2022.

Existe correlación positiva entre salud mental positiva y la dimensión conductual de las habilidades sociales en estudiantes de enfermería de una universidad pública durante la pandemia, Callao 2022.

Existe correlación positiva entre salud mental positiva y la dimensión situacional de las habilidades sociales en estudiantes de enfermería de una universidad pública durante la pandemia, Callao 2022.

### 3.2. Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Valoración
Salud mental positiva	Representación positiva respecto al estado de funcionamiento del individuo, por lo que se debe potencializar su desarrollo (20).	La variable salud mental positiva será medida con un cuestionario de escala ordinal, seis dimensiones y 39 ítems politómicos. Consta de alternativas que van desde nunca o casi nunca, algunas veces, a menudo o con bastante frecuencia hasta siempre o casi siempre.	Satisfacción personal	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Autoconcepto</li> <li>- Satisfacción con la vida personal</li> <li>- Satisfacción con las perspectivas de futuro</li> </ul>	4, 7, 12, 14, 31, 38, 39	Bajo
			Actitud prosocial	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Predisposición activa hacia lo social / hacia la sociedad</li> <li>- Actitud social altruista / Actitud de ayuda-apoyo hacia los demás</li> <li>- Aceptación de los demás y de los hechos sociales diferenciales</li> </ul>	1, 3, 23, 25, 37	Regular  Bueno

			Autocontrol	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Capacidad para el afrontamiento del estrés/ de situaciones conflictivas</li> <li>- Equilibrio emocional / control emocional</li> <li>- Tolerancia a la ansiedad y al estrés</li> </ul>	2, 5, 6,21, 22, 26	
			Autonomía	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Capacidad para tener criterios propios</li> <li>- Independencia</li> <li>- Autorregulación de la propia conducta</li> <li>- Seguridad personal / Confianza en sí mismo</li> </ul>	10, 13, 19, 33, 34,35	
			Resolución de problemas	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Capacidad de análisis</li> </ul>	15, 16, 17, 27,	

			<p>y auto actualización</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Habilidad para tomar decisiones</li> <li>- Flexibilidad y capacidad para adaptarse a los cambios</li> <li>- Actitud de crecimiento y desarrollo personal continuo</li> </ul>	<p>28, 29, 32, 36</p>	
			<p>Habilidad de relación interpersonal</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Habilidad para establecer relaciones interpersonales.</li> <li>- Empatía / capacidad para entender los sentimientos de los demás.</li> <li>- Habilidad para dar apoyo emocional</li> <li>- Habilidad para establecer relaciones interpersonales íntimas.</li> </ul>	<p>8, 9, 11, 18, 20, 24, 30</p>	

Habilidades sociales	Conjunto de comportamientos individuales en un contexto interpersonal que expresa actitudes, deseo, opiniones o derechos de un modo apropiado, respetando las conductas de los demás, y resolviendo problemas propios de una determinada situación (39).	La variable habilidades sociales será medida con un cuestionario de escala ordinal, tres dimensiones y 33 ítems politómicos. Consta de cuatro alternativas de respuesta desde "no me identifico en la mayoría de las veces" hasta "muy de acuerdo, me sentiría así o actuaría así en la mayoría de los casos".	Personal	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Autoexpresión de situaciones sociales</li> <li>- Defensa de los propios derechos</li> </ul>	1, 2, 10, 11, 12, 19, 20, 29, 3, 4, 21, 30	Bajo (33-65) Medio (66-98) Alto (99-132)
			Conductual	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Expresión de enfado o disconformidad</li> <li>- Decir no y cortar interacciones</li> </ul>	13, 22, 15, 31, 32, 5, 14, 15, 23, 24, 33	
			Situacional	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hacer peticiones</li> <li>- Iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto</li> </ul>	6, 7, 16, 26, 8, 9, 17, 18, 27, 28	



## IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO

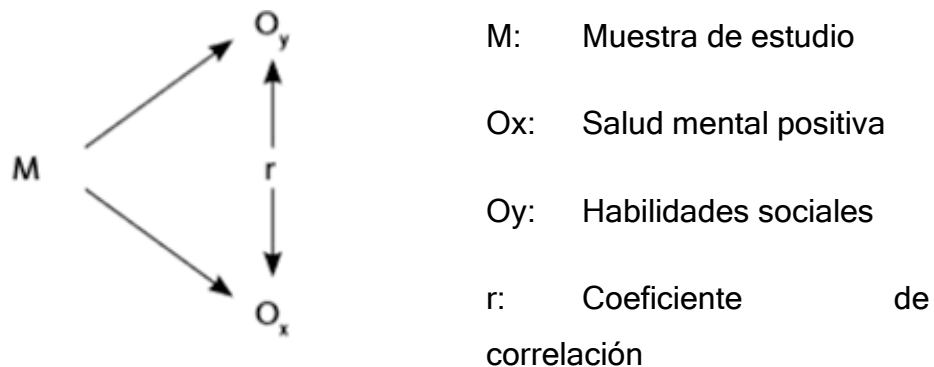
### 4.1. Diseño Metodológico

La investigación ha sido del tipo aplicada, porque los datos brindados por el trabajo de campo fueron analizados y discutidos y se convirtieron en conocimiento puesto al servicio del hombre y la sociedad (41). En ese sentido, fue investigación aplicada.

El diseño de investigación ha sido no experimental, puesto que las variables fueron observadas en su ambiente natural (42). El nivel o alcance de dicha investigación ha sido descriptivo correlacional.

#### Figura 1

*Diseño correlacional*



### 4.2. Método de investigación

El método de investigación ha sido hipotético deductivo, ya que las hipótesis fueron ratificadas o cuestionadas con las evidencias estadísticas siguiendo una lógica deductiva (43).

### **4.3. Población y muestra**

La población consiste en el universo de elementos en el que se apreciarán los atributos de las variables (44). En la presente investigación, la población provino de tres aulas lo que sumó 132 estudiantes.

#### **Criterios de inclusión**

Estudiantes matriculados en el semestre académico 2022-II.

Estudiantes que asistan regularmente a las clases.

Estudiantes que aceptaron firmar el consentimiento informado.

#### **Criterios de exclusión**

Estudiantes que se negaron a ser encuestados.

Estudiantes que aceptaron colaborar con el recojo de datos, pero que no firmaron el consentimiento informado.

#### **Muestra**

La muestra es un subgrupo de la población lo suficientemente representativo como para que, bajo ciertas condiciones, se puedan extrapolar los resultados que se consigan (45). En esta investigación, la muestra fue establecida con criterios aleatorios y empleando la siguiente fórmula:

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

$$n = \frac{(132) \times (1.96)^2 \times (0.5) \times (0.5)}{(132-1) \times (0.05)^2 + (1.96)^2 \times (0.5) \times (0.5)}$$

$$(132-1) \times (0.05)^2 + (1.96)^2 \times (0.5) \times (0.5)$$

$$n = \frac{132 \times 3.8416 \times 0.25}{131 \times 0.0025 + 0.9604} = \frac{126.7728}{1.2879} = 98.43$$

$$131 \times 0.0025 + 0.9604 = 1.2879$$

$$n = 98$$

Donde:

N = población (132)

n = muestra

Z = nivel de confianza al 95% equivale a 1.96

e = error muestral al 5% equivale a 0.05

p = 0.5

q = 0.5

La muestra tuvo 98 estudiantes

## **Muestreo**

En vista de que todos los elementos de la población tuvieron las mismas probabilidades de ser elegidos como parte de la muestra (46), entonces se aplicó un muestreo probabilístico del tipo aleatorio simple.

#### **4.4. Lugar de estudio y periodo desarrollado**

El lugar fue la Escuela Profesional de enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional del Callao 2022.

#### **4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información**

La técnica fue la encuesta mientras que el instrumento ha sido el cuestionario.

##### **Ficha técnica N.º 1**

Instrumento:	Escala de Evaluación de la Salud Mental Positiva
Autor:	Marie Jahoda
Adaptación:	Teresa Lluch (47)
Lugar:	España, 1999
Ítems:	39
Confiabilidad:	0.849 (alfa de Cronbach)
Aplicación:	Autoadministración
Tiempo:	20 minutos
Dimensiones:	Satisfacción personal (ítems 4, 7, 12, 14, 31, 38, 39) Actitud prosocial (ítems 1, 3, 23, 25, 37) Autocontrol (ítems 2, 5, 6, 21, 22, 26) Autonomía (ítems 10, 13, 19, 33, 34, 35) Resolución de problemas (ítems 15, 16, 17, 27, 28, 29, 32, 36)

Habilidad de relación interpersonal (ítems, 8, 9, 11, 18, 20, 24, 30)

Escala: Ordinal tipo Likert

### **Ficha técnica N.º 2**

Instrumento: Escala de Habilidades Sociales (EHS)

Autor: Elena Gismero (39)

Lugar: España, 2000

Ítems: 33

Confiabilidad: 0.88 (alfa de Cronbach)

Aplicación: Autoadministración

Tiempo: 10 minutos

Dimensiones: Personal (ítems 1,2, 10, 11, 12, 19, 20, 29, 3, 4, 21,30)

Conductual (ítems 13, 22, 15, 31, 32, 5, 14, 15, 23, 24, 33)

Social (ítems 6, 7, 16, 26, 8, 9, 17, 18, 27, 28)

Escala: Ordinal tipo Likert

Tiempo: 10 minutos

### **4.6. Análisis y procesamiento de datos**

Los datos recolectados fueron procesados con el software SPSS versión 25. El análisis estadístico ha sido descriptivo e inferencial. Con el primero se sistematiza la información para su presentación en tablas y figuras, al igual que la obtención de las frecuencias correspondientes a las variables

y a cada una de sus dimensiones (48). Por otro lado, es conveniente precisar que no fue necesario calcular los niveles y rangos con el análisis de estadones, puesto que no se trata de pocos datos ni de instrumentos desconocidos. A continuación, los niveles y rangos:

Baremos	Salud mental positiva	Habilidades sociales
Alto	119-156	101-132
Medio	79-118	67-100
Bajo	39-78	33-66

Con el segundo se realizó la prueba de normalidad y la contrastación de hipótesis (49).

#### **4.7. Aspectos éticos en investigación**

En el presente trabajo de investigación se ha tomado en cuenta los principios éticos, el cual tiene como objetivo respetar los derechos humanos cumpliendo con el código de ética y la normativa interna vigente de la Universidad Nacional del Callao. Dentro de esto, el primer punto es la beneficencia que es el actuar moralmente para incrementar o mantener el bienestar de las personas disminuyendo los riesgos. El siguiente punto es la no maleficencia, la cual busca que las personas que participen en esta investigación no tengan ninguna consecuencia ni riesgo de elementos que perjudiquen en su integridad física o moral. El siguiente principio es la autonomía, donde la persona que participe dentro de la investigación presente tendrá el derecho y la facultad auto determinante de decidir en relación a sus propios pensamientos, creencias o intereses, para esto, se debe brindar la información completa del trabajo de investigación y, por último, la justicia que busca que las personas tengan que recibir un trato equitativo y digno.

También mencionar como principio ético el consentimiento informado como uno de los principales procesos en una investigación, es decir, se debe brindar toda la información adecuada, coherente y sencilla a la persona que participe dentro de la investigación para que pueda tomar una decisión con la información necesaria sin haber sido sometida a alguna influencia o intimidación. De la misma forma, la información obtenida mediante la herramienta de investigación será totalmente privada y utilizada únicamente con fines de investigación de esta manera se resguardará la privacidad de cada uno de los participantes.

## V. RESULTADOS

### 5.1. Resultados descriptivos

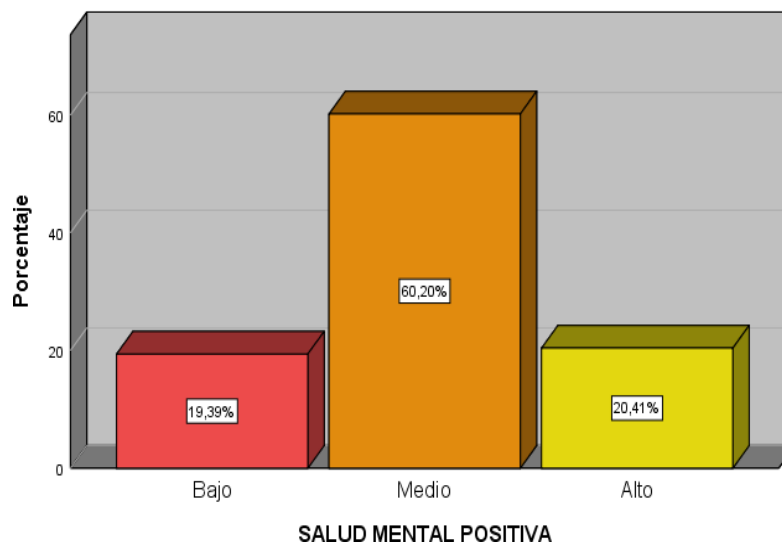
**Tabla 1**

*Variable salud mental positiva*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	19	19,4
	Medio	59	60,2
	Alto	20	20,4
	Total	98	100,0

**Figura 2**

*Variable salud mental positiva*



Se observa que, de una muestra de 98 encuestados, 59 sujetos que representan el 60.2% consideran que el nivel es medio, 20 personas que equivalen al 20.4% perciben que ese nivel es alto y, por último, 19 personas que son el 19.4% cree que el nivel es bajo.



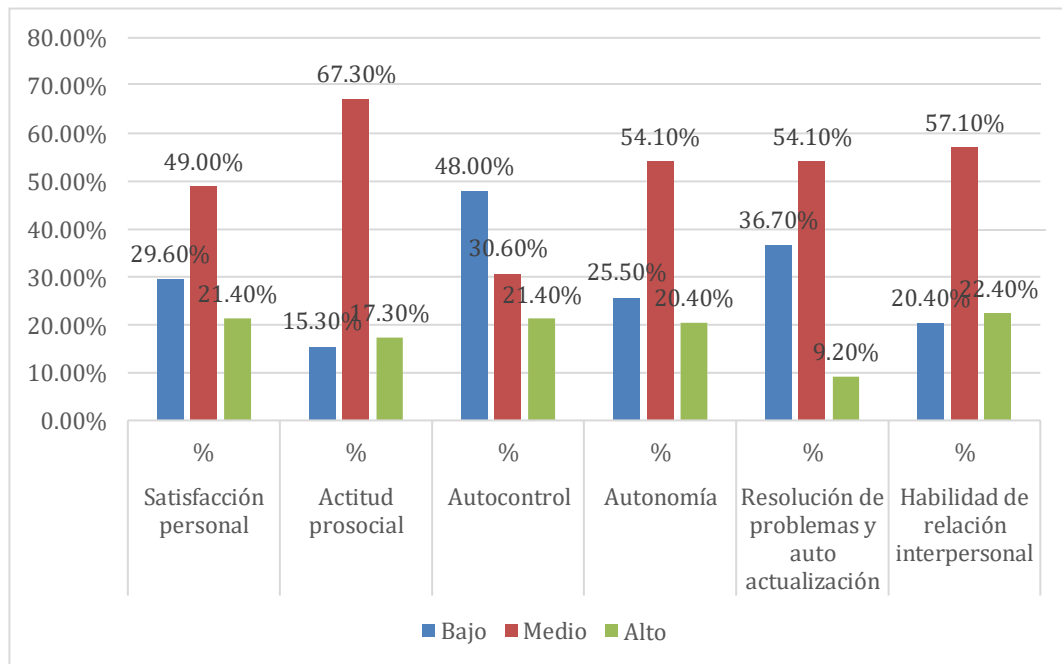
**Tabla 2**

*Dimensiones de la variable salud mental positiva*

	Satisfacción personal		Actitud prosocial		Autocontrol		Autonomía		Resolución de problemas y auto actualización		Habilidad de relación interpersonal	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Bajo	29	29,60%	15	15,30%	47	48,00%	25	25,50%	36	36,70%	20	20,40%
Medio	48	49,00%	66	67,30%	30	30,60%	53	54,10%	53	54,10%	56	57,10%
Alto	21	21,40%	17	17,30%	21	21,40%	20	20,40%	9	9,20%	22	22,40%
Total	98	100,00%	98	100,00%	98	100,00%	98	100,00%	98	100,00%	98	100,00%

**Figura 3**

*Dimensiones de la variable salud mental positiva*



Se observa que en la dimensión satisfacción personal, el nivel prevalente fue medio (N= 48, 49.0%), seguido del nivel bajo (N= 29, 29.60%) y alto (N= 21, 21.40%). En cuanto a la dimensión actitud prosocial, el nivel predominante ha sido medio (N=66, 67.30%), seguido del nivel alto (N= 17, 17.30%) y bajo (N= 15, 15.30%). En lo que se refiere a la dimensión

autocontrol, el nivel predominante fue bajo (N=47, 48.0%), seguido del nivel medio (N=30, 30.6%) y alto (N= 21, 21.40%). En lo que respecta a la dimensión autonomía, 53 sujetos opinaron que el nivel es medio (54.10%), seguido del nivel bajo (N= 25, 25.50%) y nivel alto (N= 20, 20.40%). En lo que se refiere a la dimensión resolución de problemas, el nivel es medio (N= 53, 54.10%), seguido del nivel bajo (N=36, 36.70%) y alto (N= 9, 9.20%). Finalmente, en la dimensión habilidad de relación interpersonal, lo predominante fue el nivel medio (N= 56, 57.10%), seguido del nivel alto (N= 22, 22.40%) y bajo (N= 20, 20.40%).

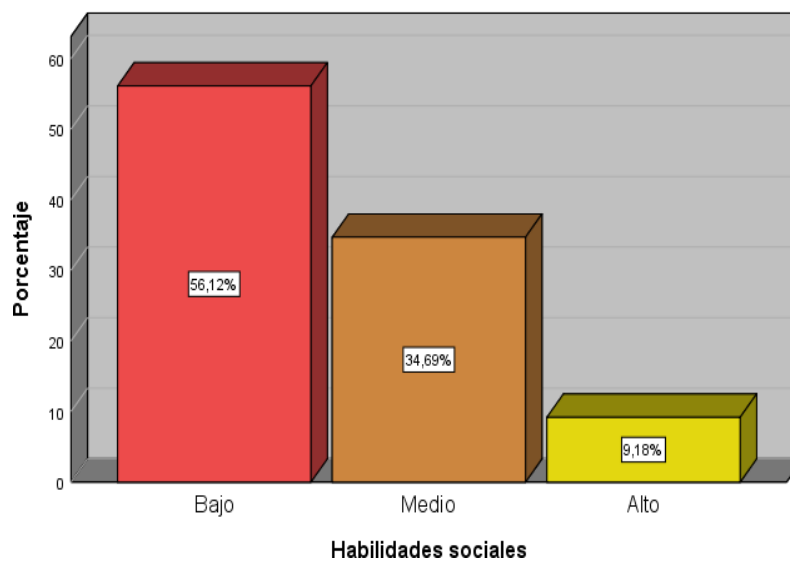
**Tabla 3**

*Variable habilidades sociales*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	55	56,1
	Medio	34	34,7
	Alto	9	9,2
	Total	98	100,0

**Figura 4**

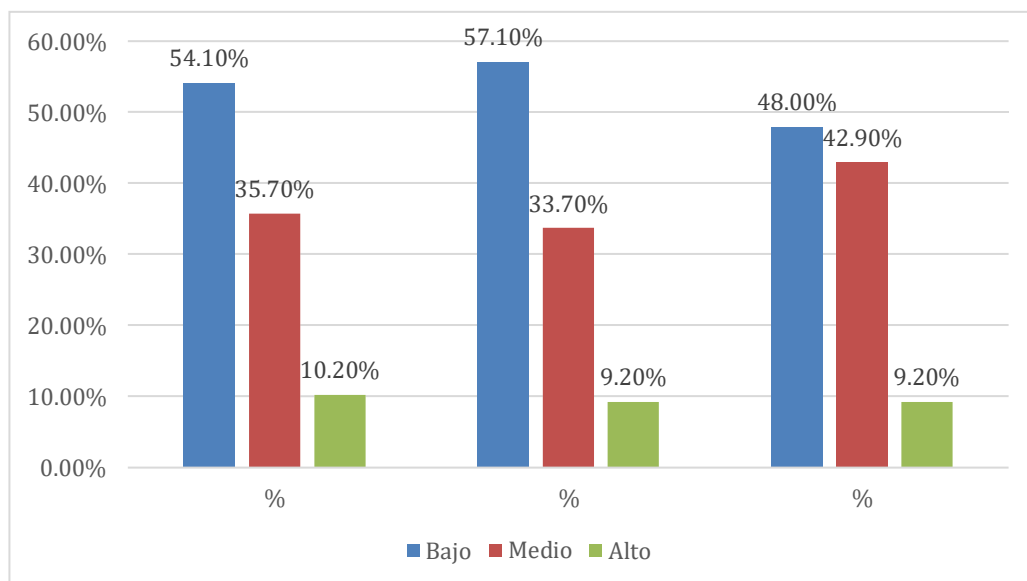
*Variable habilidades sociales*



Se ve que, de una muestra de 98 encuestados, 55 opinan que el nivel es bajo (56.1%), seguido del nivel medio (N= 34, 34.7%) alto (N= 9, 9.2%).

**Tabla 4***Dimensiones de la variable habilidades sociales*

	Personal		Conductual		Situacional	
	f	%	f	%	f	%
Bajo	53	54,10%	56	57,10%	47	48,00%
Medio	35	35,70%	33	33,70%	42	42,90%
Alto	10	10,20%	9	9,20%	9	9,20%
Total	98	100,00%	98	100,00%	98	100,00%

**Figura 5***Dimensiones de la variable habilidades sociales*

Para la dimensión personal se observa que 53 encuestados opinan que el nivel es bajo (54.10%), seguido del nivel medio (N= 35, 35.70%) y alto (N= 10, 10.20%). Luego, para la dimensión conductual, 56 sujetos perciben que el nivel es bajo (57.10%), seguido del nivel medio (N= 33, 33.70%) y alto (N= 9, 9.20%). A su vez, para la dimensión situacional, 47 sujetos consideran que ese nivel es bajo (48.0%), seguido del nivel medio (N= 42, 42.90%) y alto (N= 9, 9.20%).

**Tabla 5***Pruebas de normalidad*

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>		
	Estadístico	gl	Sig.
Satisfacción personal	,138	98	,000
Actitud prosocial	,113	98	,004
Autocontrol	,147	98	,000
Autonomía	,098	98	,023
Resolución de problemas	,106	98	,009
Habilidad de relación interpersonal	,106	98	,009
SALUD MENTAL POSITIVA	,139	98	,000
Personal	,106	98	,008
Conductual	,122	98	,001
Situacional	,079	98	,140
HABILIDADES SOCIALES	,084	98	,084

## a. Corrección de significación de Lilliefors

Se observa que el nivel de significancia es menor que ,05; por consiguiente, la distribución de los datos no es normal. Corresponde realizar un análisis no paramétrico, por lo que el coeficiente de correlación es rho de Spearman.

## 5.2. Resultados inferenciales

### Prueba de hipótesis específica 1

**H0:** No existe una correlación positiva entre salud mental positiva y la dimensión personal de las habilidades sociales en estudiantes de enfermería de una universidad pública durante la pandemia, Callao 2022.

**Ha:** Existe una correlación positiva entre salud mental positiva y la dimensión personal de las habilidades sociales en estudiantes de enfermería de una universidad pública durante la pandemia, Callao 2022.

**Tabla 6**

*Correlación positiva entre salud mental positiva y la dimensión personal*

		Personal
Salud mental positiva	Coeficiente de correlación	,237*
	Sig. (bilateral)	,019
	N	98

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Se obtuvo un  $p\text{-valor} = ,019 < 0.05$ , por lo que es posible afirmar que existe correlación entre salud mental positiva y la dimensión personal de las habilidades sociales, siendo esta de magnitud baja ( $\rho$  de Spearman = ,237\*). Entonces, se rechaza la hipótesis nula y, por consiguiente, se acepta la hipótesis alterna. En otras palabras, mientras sea mayor la salud mental positiva, mejor será el nivel de la dimensión personal.

## Prueba de hipótesis específica 2

**Ho:** No existe una correlación positiva entre salud mental positiva y la dimensión conductual de las habilidades sociales en estudiantes de enfermería de una universidad pública durante la pandemia, Callao 2022.

**Ha:** Existe una correlación positiva entre salud mental positiva y la dimensión conductual de las habilidades sociales en estudiantes de enfermería de una universidad pública durante la pandemia, Callao 2022.

**Tabla 7**

*Correlación positiva entre salud mental positiva y la dimensión conductual*

		Conductual
Salud mental positiva	Coefficiente de correlación	,235*
	Sig. (bilateral)	,020
	N	98

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Se obtuvo un  $p\text{-valor} = ,020 < 0.05$ , por lo que es posible afirmar que existe correlación entre salud mental positiva y la dimensión conductual de las habilidades sociales, siendo esta de magnitud baja ( $\rho$  de Spearman = ,235\*). Entonces, se rechaza la hipótesis nula y, por consiguiente, se acepta la hipótesis alterna. En otras palabras, mientras sea mayor la salud mental positiva, mejor será el nivel de la dimensión conductual.

### Prueba de hipótesis específica 3

**Ho:** No existe una correlación positiva entre salud mental positiva y la dimensión situacional de las habilidades sociales en estudiantes de enfermería de una universidad pública durante la pandemia, Callao 2022.

**Ha:** Existe una correlación positiva entre salud mental positiva y la dimensión situacional de las habilidades sociales en estudiantes de enfermería de una universidad pública durante la pandemia, Callao 2022.

**Tabla 8**

*Correlación positiva entre salud mental positiva y la dimensión situacional*

		Situacional
Salud mental positiva	Coefficiente de correlación	,203*
	Sig. (bilateral)	,045
	N	98

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Se obtuvo un  $p\text{-valor} = ,045 < 0.05$ , por lo que es posible afirmar que existe correlación entre salud mental positiva y la dimensión situacional de las habilidades sociales, siendo esta de magnitud baja ( $\rho$  de Spearman = ,203\*). Entonces, se rechaza la hipótesis nula y, por consiguiente, se acepta la hipótesis alterna. En otras palabras, mientras sea mayor la salud mental positiva, mejor será el nivel de la dimensión situacional.



## VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

### 6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados

#### Prueba de hipótesis general

**Ho:** No existe una correlación positiva entre salud mental positiva y habilidades sociales en estudiantes de enfermería de una universidad pública durante la pandemia, Callao 2022.

**Ha:** Existe una correlación positiva entre salud mental positiva y habilidades sociales en estudiantes de enfermería de una universidad pública durante la pandemia, Callao 2022.

#### Tabla 9

*Correlación positiva entre salud mental positiva y habilidades sociales*

	Habilidades sociales	
Salud mental positiva	Coefficiente de correlación	,235*
	Sig. (bilateral)	,020
	N	98

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Se obtuvo un  $p\text{-valor} = ,020 < 0.05$ , por lo que es posible afirmar que existe correlación entre salud mental positiva y las habilidades sociales, siendo esta de magnitud baja ( $\rho$  de Spearman = ,235\*). Entonces, se rechaza la hipótesis nula y, por consiguiente, se acepta la hipótesis alterna. En otras palabras, mientras sea mayor la salud mental positiva, mejores serán las habilidades sociales.

## **6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares**

Se contrasta en un inicio por separado y, por último, de manera conjunta:

### **Variable 1: salud mental positiva**

En China, Gao et al. (9) hallaron en el 44.5% de estudiantes de enfermería encuestados síntomas de trastorno por estrés postraumático. De manera similar, Li et al. (10) encontró correlación entre la salud mental positiva de los estudiantes y su grado de instrucción, al igual que su nivel de adaptación ambiental. Ambos estudios se realizaron en el segundo año de la pandemia, es decir, 2021.

### **Variable 2: habilidades sociales**

En Brasil, Carneiro et al. (11) hallaron que el grado de desarrollo de las habilidades sociales podía verse asociado a la participación en actividades extracurriculares y los roles de género. Asimismo, en Ecuador, Conza y Ochoa (12) demostraron que en una muestra de 849 estudiantes no existe relación estadísticamente significativa entre habilidades sociales y el consumo de alcohol.

No ha sido posible encontrar en diferentes bases de datos un número mayor de antecedentes directos, es decir, con las dos variables de la presente investigación y con población similar. En tal sentido, interesa el estudio de Jáuregui (16) realizado en el año 2021 pero de nivel descriptivo comparativo. Para sus dos variables se halló un nivel medio, mientras que en esta investigación solo se obtuvo dicho nivel para salud mental positiva, ya que para habilidades sociales el nivel fue bajo. Esto no sorprende en realidad, puesto que en carreras profesionales como enfermería el énfasis de muchas universidades se concentra en lo cognitivo y lo procedimental, pero pocas veces en lo actitudinal y en la gestión de situaciones tensas o factores estresantes frecuentes para el personal de sanidad.

### **6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes**

Las tres autoras de esta investigación correlacional dejan constancia de que los datos recolectados son genuinos, al igual que su análisis. Tampoco se hizo manipulación de datos para que se produzca la validación de las hipótesis.

## VII. CONCLUSIONES

1. En cuanto al objetivo general, se obtuvo que existe una correlación positiva baja ( $\rho$  de Spearman = ,235\*) con un 95% de confianza entre salud mental positiva y habilidades sociales en una muestra de 98 estudiantes de enfermería.
2. En lo que se refiere al objetivo específico 1, se halló que existe una correlación positiva con mayor valor ( $\rho$  de Spearman = 0.237) entre salud mental positiva y la dimensión personal de las habilidades sociales.
3. En lo que respecta al objetivo específico 2 y el objetivo 3, se halló que existe una correlación positiva baja con un 95% de confianza entre salud mental positiva y las dimensiones conductual y situacional de las habilidades sociales.

## VIII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda prestar la importancia debida a la correlación positiva entre salud mental positiva y dimensión personal, ya que tiene mayor nivel con un valor ( $Rho$  0,237 Spearman), por consiguiente, se prioriza como objetivo y se plantearía un plan de acción para la posterior intervención.
2. Se sugiere a la dirección académica de la Escuela Profesional de Enfermería que se brinden las facilidades del caso para que en próximos estudios la muestra pueda ser más numerosa, de modo que las conclusiones tengan un fundamento más sólido para la extrapolación.
3. Se recomienda a los futuros investigadores que podrían estudiarse temáticas como salud mental positiva y actitud hacia la investigación científica, salud mental positiva y resiliencia, habilidades sociales y rendimiento académico, habilidades sociales y nivel de autoestima.
4. Se sugiere a la gerencia de los hospitales donde laboran los egresados de enfermería a que presten atención a la salud mental positiva y las habilidades sociales. Para ser más justos, el mejoramiento de sus condiciones laborales podría empezar con ellos y luego continuar con el resto del personal sanitario.
5. Se recomienda a la dirección académica de la Escuela Profesional de Enfermería evaluar la pertinencia de una intervención psicopedagógica en vista de que los coeficientes de las relaciones estadísticamente significativas entre la salud mental positiva y las dimensiones de las habilidades sociales son bajas o leves.

## **IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. OMS. La OMS subraya la urgencia de transformar la salud mental y los cuidados conexos. Organ Mund la Salud. 2022;01-2.
2. Muñoz C, Cardona D, Restrepo-Ochoa DA, Calvo AC. Positive mental health: between well-being and capacity development. Rev CES Psicol. 2021;15(2):151-68.
3. Sánchez Paredes RG, Ñañez Silva MV. Percepción del trabajo en equipo y de las habilidades sociales en estudiantes universitarios. Puriq. 2022;4:e265.
4. Morán VE, García FE, Hormazabal P. Validación Transcultural del Cuestionario de Habilidades Sociales para Universitarios en Estudiantes Chilenos y Argentinos (CHS-U). Rev Iberoam Diagnóstico y Evaluación - e Avaliação Psicológica. 2018;47(2).
5. Ministerio de Salud del Perú. Tiempos de pandemia 2020-2021. 2021;
6. Ballena C, Cabrejos L, Davila Y, Gonzales C, Mejía G, Ramos V, et al. Impacto del confinamiento por COVID-19 en la calidad de vida y salud mental Impact. Rev Cuerpo Med HNAAA. 2022;15(1):42-5.
7. Cajas Bravo V, Paredes Perez MA, Pasquel Loarte L, Pasquel Cajas AF. Habilidades sociales en Engagement y desempeño académico en estudiantes universitarios. Comuni@cción Rev Investig en Comun y Desarro. 2020;11(1):77-88.
8. Oviedo Manami Z, Palomino Zevalllos E. Habilidades Sociales y ansiedad Social debido al confinamiento por covid-19 en universitarios, Arequipa, 2021. Tesis de pregrado, Universidad Católica San Pablo; 2021.

9. Moreno L, Vásquez F. Autoestima y habilidades sociales en estudiantes de enfermería. *Cienc Lat Rev Científica Multidiscip* [Internet]. 2022 Dec 27;6(6):10161-78. Available from: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/4123>
10. Gao J, Wang F, Guo S, Hu F. Mental health of nursing students amid coronavirus disease 2019 pandemic. *Front Psychol*. 2021 Aug;12(August):1-12.
11. Li X, Song W, Zhang JY, Lu C, Wang YX, Zheng YX, et al. Factors associated with mental health of graduate nursing students in China. *Medicine (Baltimore)*. 2021;100(3):e24247.
12. Carneiro Machado F, Braga Matias Santos L, Moreira JM. Social skills of Nursing and Psychology students. *Ciencias Psicológicas*. 2020 Apr;14(1).
13. Conza Fajardo, Victor Alfonso Ochoa Jiménez PV. Habilidades sociales en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Central del Ecuador, octubre 2019 – marzo 2020. Tesis de pregrado, Universidad Central del Ecuador; 2020.
14. Nogueira C, Soares A, Monteiro M, Medeiros H. Habilidades Sociais e Expectativas Acadêmicas em Estudantes de Enfermagem. *Estud e Pesqui em Psicol* [Internet]. 2020 May 9;20(1):99-118. Available from: <https://www.e-publicacoes.uerj.br/index.php/revispsi/article/view/50792>
15. Sequeira C, Carvalho JC, Gonçalves A, Nogueira MJ, Lluch-Canut T, Roldán-Merino J. Levels of positive mental health in portuguese and spanish nursing students. *J Am Psychiatr Nurses Assoc*. 2020;26(5):483-92.
16. Alva Terrones JE. Habilidades sociales y rendimiento académico en

los estudiantes de enfermería técnica del IESTP Florencia de Mora, Trujillo, 2021. Tesis de maestría, Universidad César Vallejo; 2022.

17. Cabezas L, Meza E. Salud mental positiva y actitud hacia la investigación científica en estudiantes de la facultad de enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica - 2021 [Internet]. Repositorio Institucional - UNH. Universidad Nacional de Huancavelica; 2022. Available from: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/4155>
18. Albitres Valdez YE. Habilidades sociales y aprendizaje cooperativo en estudiantes de la carrera de enfermería de una universidad privada de Abancay, 2021. Repositorio Universidad César Vallejo. Tesis de maestría, Universidad César Vallejo; 2021.
19. Jauregui Soriano K. Nivel de salud mental positiva y habilidades sociales en estudiantes de enfermería de una universidad pública antes y durante la pandemia Covid-19. Lima 2020. Tesis de pregrado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2021.
20. Jauregui K. Nivel de salud mental positiva y habilidades sociales en estudiantes de enfermería de una universidad pública antes y durante la pandemia COVID-19. [Internet]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2021. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/16653>
21. Piguaycho AP del R. Salud mental positiva en estudiantes de Enfermería de Tacna frente al COVID-19. Investig e Innovación Rev Científica Enfermería [Internet]. 2021 Dec 28;1(2):78-89. Available from: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1225>
22. Sánchez Hanampa G. Tutoría académica y habilidades sociales en los alumnos de enfermería de una universidad privada, Lima 2021.



Tesis de maestría, Universidad César Vallejo; 2021.

23. Vásquez Ruiz ON. Aprendizaje cooperativo y habilidades sociales en los estudiantes del 1er ciclo de enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista Lima - 2021. Repositorio Universidad César Vallejo. Tesis de maestría, Universidad César Vallejo; 2021.
24. Organización Mundial de la Salud [OMS]. Informe mundial sobre salud mental: transformar la salud mental para todos. Panorama general [World mental health report: transforming mental health for all. Executive summary]. 2022;32.
25. Lluch Canut MT. Salud Mental Positiva. Cuidar la Salud Mental Positiva, en el contexto de la pandemia COVID-19 y hacía un futuro denominado “nueva normalidad.” *Hermeneutic*. 2021;(19):8-22.
26. Teismann T, Brailovskaia J, Margraf J. Positive mental health, positive affect and suicide ideation. *Int J Clin Heal Psychol*. 2019;19(2):165-9.
27. Barrera Guzmán ML, Flores Galaz MM. Predictores Psicosociales de Salud Mental Positiva en Jóvenes. *Acta Investig Psicológica*. 2020;10(3):80-92.
28. Restrepo D, Jaramillo J. Concepciones de salud mental en el campo de la salud pública. *Rev Fac Nac Salud Pública*. 2012;
29. Jahoda M. Marie Jahoda ' S Current Concepts of Positive. 2001;47-8.
30. Vaillant GE. Positive mental health: Is there a cross-cultural definition? *Postep Psychiatr i Neurol*. 2012;21(4):229-50.
31. Muñoz CO, Restrepo D, Cardona D. Construcción del concepto de salud mental positiva: Revisión sistemática. *Rev Panam Salud*

Publica/Pan Am J Public Heal. 2016;39(3):166-73.

32. Fogaça F, Tatmatsu D, Comodo C, Del Prette Z, Del Prette A. O desenvolvimento de habilidades sociais na adolescência como ápice comportamental. *Rev Bras Ter Comport E Cogn*. 2019;21(2):217-31.
33. Indriyani IE, Syaharuddin S, Jumriani J. Social Interaction Contents on Social Studies Learning to Improve Social Skills. *Innov Soc Stud J*. 2021;2(2):93.
34. Ghobadi M, Leili EK, Asl MJ, Shafipour SZ. The Relationship Between Social Skills and Attitude Towards Substance Abuse Among High School Students. *J Holist Nurs Midwifery*. 2020;30(3):151-8.
35. Caballo VE. Relaciones entre diversas medidas conductuales y de autoinforme de las habilidades sociales. *Psicol Conductual*. 1993;1(1):73-99.
36. Ohara R, Kanejima Y, Kitamura M, Izawa KP. Association between social skills and motor skills in individuals with autism spectrum disorder: A systematic review. *Eur J Investig Heal Psychol Educ*. 2020;10(1):276-96.
37. Rocío F-B. Evaluación psicológica: Conceptos, métodos y estudio de casos. 1386.
38. Roca E. CÓMO MEJORAR TUS HABILIDADES SOCIALES Cuarta edición revisada 2014 ACDE. 2014;
39. Javier Murillo F, Hidalgo Farran N, Lorite Becerra M, Gajardo M, Martinic S, Soares F, et al. Consejo Editorial Director Asesor Editorial Consejo Directivo Consejo Científico. 2015;8.
40. Arias J, Soto-Carballo JG, Pino-Juste MR. Emotional intelligence and academic motivation in primary school students. *Psicol Reflex e Crit*.

2022;35(1).

41. Noddings N. Educating whole people: A response to Jonathan Cohen.
42. World Health Organization. Why mental health is a priority for action on climate change [Internet]. 2022. p. 2-4. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/03-06-2022-why-mental-health-is-a-priority-for-action-on-climate-change>
43. Roca E. Cómo mejorar tus habilidades sociales. 4.<sup>o</sup>. Valencia-España: ACDE Ediciones; 2014.
44. Gómez A. La formación integral de estudiantes de enfermería. Investig en Enfermería Imagen y Desarro [Internet]. 2013;15(2):153-72. Available from: <http://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/article/view/7075/5621>
45. World Health Organization. WHO characterizes COVID-19 as a pandemic [Internet]. World Health Organization. 2020. Available from: <https://www.paho.org/en/news/11-3-2020-who-characterizes-covid-19-pandemic>
46. Cardona D, Agudelo H. Satisfacción Personal como Componente de la Calidad de Vida de los Adultos de Medellín. Rev Salud Pública [Internet]. 2007 Dec;9(4):541-9. Available from: [http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-00642007000400006&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642007000400006&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
47. Zanden V. Manual de Psicología Social. Barcelona-España: Paidós; 1986. 617 p.
48. Gillebaart M. The 'Operational' Definition of Self-Control. Front Psychol [Internet]. 2018 Jul 18;9(JUL):1-5. Available from:

<https://www.frontiersin.org/article/10.3389/fpsyg.2018.01231/full>

49. Ilvina S. La autonomía personal y la autonomía relacional. Análisis Filosófico. 2015;XXXV(1):13-26.
50. Navarro-Obeid JE, Hoz-Granadillo EJD la, Vergara-Álvarez ML. Valoración y tipificación de perfiles de salud mental positiva en confinamiento por la COVID-19. Rev Habanera Ciencias Médicas [Internet]. 2021;20(1):3441. Available from: <https://bit.ly/3GvzuXI>
51. Creswell WJ, Creswell JD. Research Design: Qualitative, Quantitative and Mixed Methods Approaches. Vol. 53, Journal of Chemical Information and Modeling. 2018. 1-388 p.
52. Carhuancho IM, Sicheri L, Nolazco FA, Guerrero MA, Casana KM. Metodología para la investigación holística. Universidad Internacional del Ecuador.; 2019. 120 p.
53. Roberto H-S, Mendoza Torres CP. Metodología de investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. McGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES; 2018.
54. Cohen N, Gómez Rojas G. Metodología de la investigación, ¿para qué?: la producción de los datos y los diseños. 1a ed. Buenos Aires, Argentina: Editorial Teseo; 2019.
55. Sánchez H, Reyes C, Mejía A. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Ricardo Palma.; 2018. 146 p.
56. Cabezas E, Andrade D, Torres J. Introducción a la metodología de la investigación científica. 2018.
57. Lluch Canut MT. Construcción De Una Escala Para Evaluar La Salud Mental Positiva. Constr Una Escala Para Evaluar La Salud Ment

Posit. 1999;1-308.

58. Gallardo Echenique E. Metodología de la Investigación. 2017;
59. Hernández Roberto, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 2014.

## **ANEXOS**

## Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: “SALUD MENTAL POSITIVA Y HABILIDADES SOCIALES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DURANTE LA PANDEMIA, CALLAO 2022”

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p><b>Problema General</b> ¿Cuál es la relación entre salud mental positiva y habilidades sociales en estudiantes de enfermería de una universidad pública durante la pandemia, Callao 2022?</p>	<p><b>Objetivo General</b> Determinar la relación entre salud mental positiva y habilidades sociales en estudiantes de enfermería de una universidad pública durante la pandemia, Callao 2022.</p>	<p><b>Hipótesis General</b> Existe una correlación positiva moderada entre salud mental positiva y habilidades sociales en estudiantes de enfermería de una universidad pública durante la pandemia, Callao 2022.</p>	<p><b>Variable 1:</b> Salud mental positiva</p> <p><b>Dimensiones</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Satisfacción personal</li> <li>• Actitud prosocial</li> <li>• Autocontrol</li> <li>• Autonomía</li> <li>• Resolución de problemas y auto actualización</li> <li>• Habilidades de relación interpersonal</li> </ul>	<p><b>Tipo de investigación</b> Aplicada</p> <p><b>Método y diseño de investigación</b> Método hipotético deductivo</p> <p>Diseño no experimental de alcance descriptivo correlacional</p>

<b>Problemas Específicos</b>	<b>Objetivos Específicos</b>	<b>Hipótesis Específicas</b>	<b>Variable 2</b>	<b>Población y muestra</b>
<p>¿Cuál es la relación entre salud mental positiva y la dimensión personal de las habilidades sociales en estudiantes de enfermería de una universidad pública durante la pandemia, Callao 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre salud mental positiva y la dimensión conductual de las habilidades sociales en estudiantes de enfermería de una universidad pública durante la pandemia, Callao 2022?</p>	<p>Identificar la relación entre salud mental positiva y la dimensión personal de las habilidades sociales en estudiantes de enfermería de una universidad pública durante la pandemia, Callao 2022.</p> <p>Identificar la relación entre salud mental positiva y la dimensión conductual de las habilidades sociales en estudiantes de enfermería de una universidad pública durante la pandemia, Callao 2022.</p>	<p>Existe una correlación positiva moderada entre salud mental positiva y la dimensión personal de las habilidades sociales en estudiantes de enfermería de una universidad pública durante la pandemia, Callao 2022.</p> <p>Existe una correlación positiva moderada entre salud mental positiva y la dimensión conductual de las habilidades sociales en estudiantes de enfermería de una universidad pública durante la pandemia, Callao 2022.</p> <p>Existe una correlación positiva moderada entre</p>	<p>Habilidades sociales</p> <p><b>Dimensiones</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Personal</li> <li>• Conductual</li> <li>• Situacional</li> </ul>	<p>Población censal: 80 estudiantes</p>



<p>¿Cuál es la relación entre salud mental positiva y la dimensión situacional de las habilidades sociales en estudiantes de enfermería de una universidad pública durante la pandemia, Callao 2022?</p>	<p>Identificar la relación entre salud mental positiva y la dimensión situacional de las habilidades sociales en estudiantes de enfermería de una universidad pública durante la pandemia, Callao 2022.</p>	<p>salud mental positiva y la dimensión situacional de las habilidades sociales en estudiantes de enfermería de una universidad pública durante la pandemia, Callao 2022.</p>		
--	---	---	--	--

## Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos



### **CUESTIONARIO SOBRE SALUD MENTAL POSITIVA (Lluch-Canut, 2003)**

#### **I. Presentación**

Estimado(a) participante, somos estudiante de enfermería y estamos realizando un estudio cuyo objetivo es determinar la relación entre salud mental positiva y habilidades sociales en estudiantes de enfermería de una universidad pública durante la pandemia, Callao 2022.

En ese sentido se solicita su participación para que nos pueda brindar ciertos datos que nos permitirán llegar al objetivo del estudio. Su participación es anónima y voluntaria y se respetará la confidencialidad de la información que nos comparta.

#### **II. Instrucciones**

El cuestionario presenta 39 preguntas, contiene una serie de afirmaciones referidas a la forma de pensar, sentir y hacer, que son más o menos frecuentes. Para contestarlo, lea cada frase y complete con X en la casilla que mejor se adapte a usted. Las posibles respuestas son:

- Siempre o casi siempre
- A menudo o con bastante frecuencia
- Algunas veces
- Nunca o casi nunca

No hay respuestas correctas e incorrectas. Lo que importa es tu opinión.

### III. Contenido

#### Datos generales

Edad .....

Sexo .....

Año de estudio .....

N.º	Dimensiones/Ítems	Siempre o casi siempre	A menudo o Con bastante frecuencia	Algunas veces	Nunca o casi nunca
	<b>Satisfacción personal</b>				
1	Me gusto como soy				
2	Para mí, la vida es aburrida y monótona				
3	Veó mi futuro con pesimismo				
4	Me considero una persona menos importante que el resto de las personas que me rodean				
5	Creo que soy un/a inútil y no sirvo para nada				
6	Me siento insatisfecha/o conmigo misma/o				
7	Me siento insatisfecha/o de mi aspecto físico				
	<b>Actitud prosocial</b>				

8	Me resulta especialmente difícil aceptar a los otros cuando tienen actitudes distintas a las mías				
9	A mí, me resulta especialmente difícil escuchar a las personas, que me cuentan sus problemas				
10	Pienso que soy una persona digna de confianza				
11	Pienso en las necesidades de los demás				
12	Me gusta ayudar a los demás				
<b>Autocontrol</b>					
13	Los problemas me bloquean fácilmente				
14	Me siento a punto de explotar				
15	Soy capaz de controlarme cuando experimento emociones negativas.				
16	Soy capaz de controlarme cuando tengo pensamientos negativos				
17	Soy de mantener un buen nivel de autocontrol en situaciones conflictivas de mi vida				
18	Si estoy viviendo presiones exteriores desfavorables, soy capaz de continuar manteniendo mi equilibrio personal				
<b>Autonomía</b>					
19	Me preocupa mucho lo que los demás piensen de mí				

20	Soy capaz de decir no cuando quiero decir no				
21	Las opiniones de los demás, me influyen mucho a la hora de tomar mis decisiones				
22	Me preocupa que la gente me critique				
23	Me resulta difícil tener opiniones personales				
24	Cuando tengo que tomar decisiones importantes, me siento muy insegura/o				
	<b>Resolución de problemas y autoactualización</b>				
25	Soy capaz de tomar decisiones por mí misma/o				
26	Intento sacar los aspectos positivos de las cosas malas que me suceden				
27	Intento mejorar como persona				
28	Cuando hay cambios en mi entorno intento adaptarme				
29	Delante de un problema, soy capaz de solicitar información				
30	Los cambios que ocurren en mi rutina habitual me estimulan				
31	Trato de desarrollar y potencia mis buenas aptitudes				
32	Cuando se me plantea un problema, intento buscar posibles soluciones				
	<b>Habilidades de relación interpersonal</b>				
33	Me resulta difícil dar apoyo emocional				

34	Tengo dificultad para establecer relaciones interpersonales profundas y satisfactorias con algunas personas				
35	Creo que tengo mucha capacidad para ponerme en el lugar de los demás y comprender sus respuestas				
36	Me considero un/a buen/a psicólogo/a				
37	Creo que soy una persona sociable				
38	Me resulta difícil entender los sentimientos de los demás				
39	Tengo dificultades para relacionarme abiertamente con mis jefes				

Gracias por su colaboración

# **CUESTIONARIO SOBRE HABILIDADES SOCIALES**

**(EHS de Gismero)**

## **I. Presentación**

Estimado(a) participante, somos estudiantes de enfermería y estamos realizando un estudio cuyo objetivo es determinar la relación entre salud mental positiva y habilidades sociales en estudiantes de enfermería de una universidad pública durante la pandemia, Callao 2022. En ese sentido se solicita su participación para que nos pueda brindar ciertos datos que nos permitirán alcanzar el objetivo del estudio. Su participación es anónima y voluntaria y se respetará la confidencialidad.

## **II. Instrucciones**

El cuestionario presenta 33 preguntas, contiene una serie de afirmaciones referidas a la forma de pensar, sentir y hacer, que son más o menos frecuentes. Para contestarlo, lea cada frase y complete con X en la casilla que mejor se adapte a usted. Las posibles respuestas son:

- Siempre o casi siempre
- A menudo o con bastante frecuencia
- Algunas veces
- Nunca o casi nunca

No hay respuestas correctas e incorrectas. Lo que importa es tu opinión.

### III. Contenido

N.º	ENUNCIADOS	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.				



12	Si estoy en el cine y alguien me molesta con su conversación, me da mucho apuro pedirle que se calle.				
13	Cuando algún amigo expresa una opinión con la que estoy muy en desacuerdo prefiero callarme a manifestar abiertamente lo que yo pienso.				
14	Cuando tengo mucha prisa y me llama una amiga por teléfono, me cuesta mucho cortarla.				
15	Hay determinadas cosas que me disgusta prestar, pero si me las piden, no sé cómo negarme.				
16	Si salgo de una tienda y me doy cuenta de que me han dado mal vuelto, regreso allí a pedir el cambio correcto				
17	No me resulta fácil hacer un cumplido a alguien que me gusta.				
<b>N.º</b>	<b>ENUNCIADOS</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>
18	Si veo en una fiesta a una persona atractiva del sexo opuesto, tomo la iniciativa y me acerco a entablar conversación con ella.				
19	Me cuesta expresar mis sentimientos a los demás				
20	Si tuviera que buscar trabajo, preferiría escribir cartas de presentación a tener que pasar por entrevistas personales.				
21	Soy incapaz de regatear o pedir descuento al comprar algo.				
22	Cuando un familiar cercano me molesta, prefiero ocultar mis sentimientos antes que expresar mi enfado.				

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

Gracias por su colaboración

### Anexo 3: Matriz de datos

#### Variable 1: Salud mental positiva

N.º PE RS ON AS	DIMENSIÓN 1 - SATISFACCIÓN PERSONAL							DIMENSIÓN 2 - ACTITUD PROSOCIAL					DIMENSIÓN 3 - AUTOCONTROL					DIMENSIÓN 4 - AUTONOMÍA					DIMENSIÓN 5 - RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS Y AUTO ACTUALIZACIÓN						DIMENSIÓN 5 - HABILIDAD DE RELACIÓN INTERPERSONAL															
	P 4	P 7	P 1 2	P 1 4	P 3 1	P 3 8	P 3 9	P 1	P 3	P 2 3	P 2 5	P 3 7	P 2	P 5	P 6	P 2 1	P 2 2	P 2 6	P 0	P 1 3	P 1 9	P 3 3	P 3 4	P 3 5	P 1 5	P 1 6	P 1 7	P 2 7	P 2 8	P 2 9	P 3 2	P 3 6	P 8	P 9	P 1 1	P 1 8	P 2 0	P 2 4	P 3 0					
1	1	2	3	2	4	2	2	3	1	2	4	2	2	1	2	2	1	4	2	2	2	2	2	4	2	4	2	4	4	4	4	4	2	2	2	4	4	1	2	4				
2	2	2	4	2	3	3	3	3	2	3	2	1	2	2	2	3	3	3	4	2	3	3	4	3	2	2	2	3	3	3	3	4	2	2	4	2	3	3	3					
3	1	1	4	2	4	1	1	4	3	1	4	4	2	1	1	1	1	4	4	2	2	3	2	4	2	2	4	4	4	4	4	3	1	1	4	2	3	2	4					
4	1	1	4	2	3	2	1	4	1	1	3	2	1	1	1	2	2	4	3	2	3	4	2	2	4	4	3	4	4	3	3	2	2	1	2	1	3	3	2	1	3			
5	1	1	3	2	3	2	2	4	1	1	3	3	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	3	2	2	2	4	3	2	2	1	2	1	2	2	3	2	2	2				
6	1	1	4	1	4	2	1	4	1	1	4	4	1	1	1	2	1	4	4	2	1	1	2	4	2	2	2	4	4	4	4	4	3	2	1	2	1	2	2	3	2	2		
7	1	2	3	2	3	2	2	4	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	4	2	2	3	3	3	2	2	3	4	4	3	3	3	3	3	3	2	3	4	3	2	3			
8	1	3	1	3	2	3	4	3	2	2	2	1	2	2	2	1	3	1	1	2	2	4	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	1	2	3	2	1
9	1	2	3	1	4	1	1	3	1	1	4	4	2	1	1	1	2	4	3	2	2	1	1	4	3	3	3	4	4	3	4	4	1	1	1	3	3	4	2	4				
10	1	1	3	2	4	1	2	3	1	2	4	3	1	1	1	2	1	4	4	2	2	1	1	4	3	3	3	4	4	3	4	3	1	1	1	3	3	2	2	3				
11	1	1	1	2	3	1	1	3	1	1	3	2	1	1	1	1	1	4	1	2	2	2	1	2	1	1	2	3	3	3	3	1	1	2	2	2	1	2	3					
12	1	2	2	2	2	2	3	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	3	1	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	1	3	3	3	2	1	2					
13	1	2	4	2	4	1	1	3	1	1	4	4	2	1	2	1	4	4	2	2	1	4	4	3	2	2	2	4	4	4	4	2	1	4	2	3	1	4						
14	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2			
15	1	3	4	2	3	2	2	3	1	2	4	3	1	1	1	3	2	3	3	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	3	2	2	1	3	3	4	2	1					
16	1	1	1	1	4	1	2	4	1	1	4	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4				
17	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2			
18	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3				
19	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	4	4	4	3	4	3	3	3	3	4	3	3	4	4	3				
20	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2		



57	3	2	1	1	1	2	1	3	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1					
58	4	3	4	4	4	4	3	3	2	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	4	3	3	4	4	4	3	3	4	3					
59	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	2	2	3	1	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2					
60	4	3	4	4	4	3	4	4	3	3	3	4	4	3	4	3	4	4	3	3	3	4	3	4	3	4	3	3	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4					
61	3	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	3	3	4	3	4	3	3	3	4	4	4	3	3	4	3	4	4	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4				
62	3	2	3	3	2	1	1	3	2	1	1	1	3	3	3	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	4	2	1	2	2	1	1	3	3	2	1	2	2	1				
63	1	1	4	2	2	2	2	4	1	2	2	2	1	1	3	2	2	2	4	2	1	2	2	2	4	4	4	2	2	2	2	2	2	2	1	1	4	3	2	2	2		
64	2	3	3	1	3	2	1	4	2	2	3	2	3	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	4	3	4	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3	2	2	3			
65	1	1	4	1	4	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	2	2	4	4	2	2	1	1	4	4	4	4	4	4	4	2	1	1	4	4	2	2	4	2	4			
66	2	2	4	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	1	2	3	3	3	3	3	3	3	2	4	2	4	3	4	3	3	3	2	2	2	3	3	1	2	2				
67	1	3	4	2	4	3	2	4	2	2	3	3	1	1	2	3	3	2	3	2	3	2	2	1	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	4	2	4	2	2		
68	1	1	4	2	4	2	1	4	1	1	4	4	1	1	1	1	1	2	4	1	1	1	3	4	3	4	4	4	4	3	4	4	1	2	3	3	4	2	2				
69	2	2	4	2	4	1	1	3	4	2	3	4	2	2	4	2	2	3	4	2	3	3	3	4	3	2	2	4	4	4	4	4	4	3	2	4	3	2	3	4			
70	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2			
71	2	2	1	4	2	4	2	2	3	2	2	3	3	3	2	1	3	2	2	3	3	3	4	3	3	4	3	4	3	3	2	2	3	4	3	2	3	2	3				
72	1	1	3	2	3	3	3	4	2	3	3	3	1	1	1	2	2	3	4	2	3	2	2	3	2	3	4	3	2	4	4	2	2	2	4	3	3	2	4				
73	1	1	3	3	4	3	2	4	1	2	4	2	1	1	1	1	1	3	3	2	2	2	2	2	4	3	3	2	3	4	4	3	2	2	3	2	4	1	3				
74	2	1	2	2	3	3	3	4	2	2	1	3	2	2	2	2	2	3	4	3	4	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	1	3	2	2	3	3	2	2				
75	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4		
76	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	1	1	3	3	3	3	2	3				
77	2	1	3	1	3	3	4	4	2	2	4	3	4	1	2	1	1	4	2	1	2	4	3	2	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3			
78	4	3	4	2	3	3	2	4	3	2	2	2	4	3	4	2	2	2	1	4	4	2	3	2	2	4	4	3	2	2	2	2	2	3	3	1	3	2	3	2			
79	3	3	2	3	2	3	3	2	3	1	3	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	1	1	3	3	2	2	2	3	3	2	3	3	2	2	2	2			
80	1	1	4	2	4	1	2	4	1	1	4	4	1	1	1	1	1	4	4	3	2	1	1	1	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	4	4	1	1	4	4			
81	4	3	3	3	3	1	3	4	4	3	3	3	4	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3			
82	4	1	3	4	4	4	4	4	2	1	4	4	2	2	2	1	1	4	4	4	2	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	1	4			
83	1	2	3	1	3	1	2	3	1	1	4	3	1	1	1	1	2	4	4	1	2	1	1	3	3	3	3	4	3	3	3	2	3	1	3	3	4	3	3	3			
84	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
85	1	2	4	2	2	1	1	4	1	1	3	2	1	1	2	2	2	4	3	1	1	1	4	3	2	2	3	4	4	2	4	2	1	4	2	2	2	2	2	2			
86	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3			
87	2	2	4	2	3	2	2	4	2	2	3	3	2	2	2	3	2	3	4	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	4	3	3	2	3
88	2	4	1	1	4	3	4	4	1	1	2	3	2	2	2	2	3	4	2	3	4	1	1	2	4	1	3	3	1	3	3	2	3	2	4	4	2	4	2	4	2		
89	3	4	4	4	3	2	2	3	2	3	4	1	3	3	3	2	4	2	3	3	3	1	2	2	3	3	4	3	3	2	3	1	1	2	3	2	3	1	1	1	1		
90	1	2	4	1	4	1	1	4	1	1	4	4	1	2	1	3	4	4	4	1	4	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	4	4	4	4	1	4	4	4		
91	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	3	3	2	2	2	2	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		

92	1	1	2	2	2	2	2	3	3	4	4	4	4	1	1	2	1	4	1	2	1	2	2	2	2	2	2	4	2	1	2	4	2	2	1	2	2	4	2	
93	2	1	3	2	4	3	2	3	1	2	3	2	2	1	1	2	2	3	4	2	3	4	3	3	3	3	4	4	4	4	2	2	1	3	3	2	3	4		
94	3	4	3	3	3	3	3	2	3	4	3	2	2	3	3	3	3	2	1	3	3	2	2	4	3	3	3	3	3	1	2	3	4	3	3	3	3	3		
95	1	2	4	1	4	2	2	4	2	2	4	4	2	2	2	2	1	4	4	2	1	1	2	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	2	3	3	4	1	3	
96	2	3	3	3	2	2	1	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	1	2	2	2	2	3	3	3	2	3	3	2	3	2	3	4	3	
97	1	2	4	1	3	2	2	4	2	1	4	3	2	1	2	3	1	3	3	2	2	2	2	3	4	4	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	2	3
98	2	2	4	2	4	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	3	4	2	2	2	2	3	2	2	2	4	4	4	4	3	3	1	3	2	2	2	4	

## Variable 2: Habilidades sociales

Nº DE PERSONAS	DIMENSIÓN-PERSONAL												DIMENSIÓN-CONDUCTUAL										DIMENSIÓN-SITUACIONAL										
	P 1	P 2	P 10	P 1 1	P 1 2	P 1 9	P 2 0	P 2 9	P 3	P 4	P 2 1	P 3 0	P 1 3	P 2 2	P 1 5	P 3 1	P 3 2	P 5	P 1 4	P 1 5	P 2 3	P 2 4	P 3 3	P 6	P 7	P 1 6	P 8	P 9	P 1 7	P 1 8	P 2 7	P 2 8	
1	2	2	4	2	2	4	2	2	1	1	2	2	2	4	3	1	2	3	2	3	1	4	2	3	2	4	4	4	4	1	4	4	
2	3	3	2	1	2	3	3	3	1	2	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	1	3	3	3	3	
3	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	2	2	3	2	2	2	2	
4	3	3	3	2	2	3	2	1	2	2	1	3	2	1	3	3	2	2	2	3	2	2	3	2	1	2	2	3	2	2	2	1	
5	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	3	2	1	2	1	2	1	3	4	1	1	2	3	2	1	
6	4	1	1	2	1	1	1	1	1	3	1	2	1	4	4	2	2	1	4	4	3	4	2	2	1	1	1	2	2	3	2	1	
7	2	2	4	1	3	2	2	3	2	2	1	2	2	1	2	3	2	2	2	2	1	2	3	3	4	2	2	4	2	3	3	2	
8	2	2	3	3	4	2	3	3	2	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	1	2	2	3	2	3	3	4	
9	1	4	1	3	2	1	4	1	1	3	3	2	1	1	1	1	1	1	1	2	3	1	2	1	4	2	3	1	1	4	1		
10	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
11	2	3	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	
12	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	
13	1	1	2	1	2	1	1	1	4	1	2	1	2	2	1	1	2	2	3	1	2	1	1	2	4	4	2	1	1	2	4	2	
14	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
15	1	1	2	1	1	2	1	3	1	1	3	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	3	3	4	2	1	3	2	3	1	
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	
17	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
18	3	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	2	3	3	2	3	3	3	2	3	
19	4	4	4	3	4	4	3	3	3	4	4	4	3	3	4	4	3	3	3	4	4	3	4	4	3	3	4	3	4	3	4		
20	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2
21	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	
22	3	4	3	4	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	3	4	3	3	4	3	4	3	4	4	3	4	4	3	3	4	4	3	
23	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	
24	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
25	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	
26	3	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	2	2	3		
27	2	3	3	3	4	3	3	4	3	2	4	3	3	3	4	4	3	2	4	4	3	2	4	3	4	3	2	4	3	4	3	2	
28	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	

29	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	3	3	4	3	4	4	3	4	4	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3		
30	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2		
31	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
32	4	4	3	4	3	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	3		
33	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
34	2	4	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2		
35	4	3	3	3	3	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	4	4	3	3	4	4	3	3	4	3		
36	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1		
37	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
38	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1		
39	3	4	3	3	2	3	2	2	3	3	1	1	2	2	2	3	2	3	3	2	2	2	1	3	2	2	3	3	1	1	2	1	
40	2	4	4	4	2	3	4	2	3	4	3	2	3	2	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	3	4	3	4	4	3	3		
41	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2		
42	1	1	1	1	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	2	1	2	3	1	2	1	1	1	2	3	1	4	2	2	1	3	2	1
43	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2
44	2	3	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	3	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	2	3	3	1	1	1	2	1	1	
45	3	3	3	4	3	2	4	4	4	2	3	3	3	4	4	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3
46	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1
47	1	1	1	1	2	3	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	4	3	1	1	1	1	3	1	
48	3	4	4	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	3	4	3	3	4	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	4	
49	3	3	2	3	2	2	3	3	3	2	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	4	3	
50	2	3	3	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	3	3	2	3	2	3	2	3	
51	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	
52	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	2	3	3	2	3	2	2	2	2	3	3	3	2	3	3	2	
53	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	3	2	
54	2	1	2	2	1	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2	1	2	3	2	3	1	1	2	2	2	1	3	3	3	
55	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	
56	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	
57	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	
58	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	3	2	2	3	2	2
59	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	
60	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	
61	3	1	1	1	2	1	4	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	
62	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
63	2	3	2	4	3	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	3	3	2	1	2	3	2	1	4	2	2	3	2	1	3	1	



64	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	4	2	2	1	1	2	1	
65	3	1	2	1	2	2	2	2	3	2	1	1	2	3	3	2	3	1	2	3	2	2	2	2	2	4	3	3	3	2	3	1	
66	1	2	1	2	3	3	3	2	1	2	1	1	2	1	1	1	3	2	2	1	2	2	2	3	4	1	2	2	2	3	1	1	
67	1	1	1	1	3	2	1	1	3	1	3	1	1	1	1	2	3	2	3	1	2	2	2	1	4	4	2	2	1	4	1	1	
68	3	3	2	3	3	2	2	2	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	
69	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
70	4	3	3	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	1	1	4	3	2	1	2	3	4	3	2	1	2	2	3	2	3	1	
71	3	3	3	2	4	3	2	3	2	1	2	1	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	4	4	3	1	2	2	3	2	2	2	
72	3	3	2	3	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	3	2	3	1	1	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	
73	2	4	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	3	2	2	2	
74	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
75	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
76	2	2	3	3	4	3	2	2	3	3	3	1	2	1	1	2	3	3	2	1	2	2	3	3	3	4	3	3	3	3	2	1	
77	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	
78	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	
79	4	4	4	4	3	3	3	3	2	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	1	3	4	4	3	2	1	3	3	3
80	3	3	3	3	3	2	2	3	3	1	1	3	3	4	3	1	1	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	4	3	2	3	
81	2	2	3	2	2	4	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	3	4	4	3		
82	3	3	2	2	3	2	3	1	1	2	4	2	1	1	2	3	3	2	3	2	3	3	2	1	3	3	2	1	1	1	3	2	
83	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	
84	2	2	2	1	3	1	4	1	1	2	1	1	1	4	1	2	1	4	2	1	2	2	2	1	4	4	1	2	1	1	2	1	
85	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
86	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	
87	4	4	2	4	4	4	4	4	2	4	4	4	2	4	3	3	1	4	3	3	4	3	1	3	3	3	1	1	3	4	3	3	
88	4	4	3	4	1	3	4	2	2	3	4	4	1	2	4	4	4	1	4	4	1	3	4	2	1	4	2	2	4	1	4	1	
89	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	1	1	1	1	1	1	
90	2	3	2	2	2	3	2	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	3	3	
91	1	2	3	2	2	4	2	2	4	1	4	1	2	4	2	2	2	2	2	1	2	2	3	4	4	4	2	2	2	2	2	1	
92	1	1	3	2	2	3	3	2	2	2	2	2	1	2	1	2	4	3	1	1	2	1	3	1	2	4	1	3	2	1	3	1	
93	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2	4	2	3	2	3	4	2	1	3	3	3	2	2	1	3	3	3	3	3	3	2	4	
94	2	2	1	2	4	1	2	2	3	2	2	1	2	2	3	2	1	2	2	3	3	3	3	1	4	4	2	2	2	4	1	1	
95	3	3	2	1	2	2	2	2	1	3	1	2	2	2	2	1	3	1	2	2	2	4	1	3	1	3	2	2	2	1	3	2	
96	1	1	1	1	2	2	1	1	4	1	2	1	1	1	4	2	4	1	1	4	2	1	1	1	4	4	2	2	1	2	4	3	
97	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
98	1	3	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	3	3	3	4	2	2	2	

## Niveles y rangos de las variables por dimensiones

### Variable salud mental positiva

	Satisfacción personal	Actitud prosocial	Autocontrol	Autonomía	Resolución de problemas	Relación interpersonal
Alto	23-28	17-20	20-24	20-24	26-32	23-28
Medio	15-22	11-16	13-19	13-19	17-25	15-22
Bajo	7-14	5-10	6-12	6-12	8-16	7-14

### Variable habilidades sociales

	Dimensión personal	Dimensión conductual	Dimensión situacional
Alto	38-48	35-44	29-36
Medio	25-37	23-34	19-28
Bajo	12-24	11-22	9-18

## Confiabilidad de instrumentos

Para determinar el nivel de confiabilidad de los instrumentos de medición se aplicó el coeficiente alfa de Cronbach, que es utilizado para escala politómica, cuya fórmula es:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[ 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

Confiabilidad	
Magnitud	Rango
Muy fuerte	0,90 a 1,00
Fuerte	0,71 a 0,89
Moderada	0,50 a 0,70
Baja	0,01 a 0,49
No es confiable	0,00

Fuente: Hernández, Fernández y Baptista (2014)

Donde:

K: Número de ítems

$S_i^2$ : Sumatoria de varianzas de los ítems

$S_T^2$ : Varianza de la suma de los ítems

$\alpha$  : Coeficiente alfa de Cronbach

Variables	Nº de Ítems	Alfa de Cronbach	Confiabilidad
Salud mental positiva	39	0.849	Fuerte
Habilidades sociales	33	0.887	Fuerte

En la prueba piloto, el coeficiente alfa de Cronbach para la variable salud mental positiva fue 0.849, lo que significa que el instrumento tiene una fuerte confiabilidad. Asimismo, para la variable habilidades sociales el coeficiente indica 0.887 lo que representa que el instrumento cuenta con una fuerte confiabilidad. Por tanto, se recomienda su uso para recoger información destinada al capítulo de resultados.