



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**CAPACIDAD DE ADAPTACIÓN EN EDUCACIÓN VIRTUAL  
QUE INFLUYEN EN EL RIESGO PSICOSOCIAL EN  
ADOLESCENTES DEL ÁMBITO DEL PUESTO DE  
SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2021**

**TESIS PRESENTADA POR:**

**Bach. WILSON FLORES QUISPE**

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

**JULIACA – PERÚ**

**2024**



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CAPACIDAD DE ADAPTACIÓN EN EDUCACIÓN VIRTUAL**  
**QUE INFLUYEN EN EL RIESGO PSICOSOCIAL EN**  
**ADOLESCENTES DEL ÁMBITO DEL PUESTO DE**  
**SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2021**

**TESIS PRESENTADA POR:**

**Bach. WILSON FLORES QUISPE**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE:**  
**LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**APROBADA POR EL JURADO REVISOR:**

**PRESIDENTE**

:   
Dra. INGRID LIZ TICONA QUISPE


**PRIMER MIEMBRO**

:   
Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI

**SEGUNDO MIEMBRO**

:   
Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA

**ASESORA DE TESIS**

:   
Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

:SALUD PÚBLICA P07

**RESOLUCIÓN DECANAL N°1467-2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 08 de noviembre del 2024

**Vistos:** El Expediente N° 2024-CU 13791 el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado **CAPACIDAD DE ADAPTACIÓN EN EDUCACIÓN VIRTUAL QUE INFLUYEN EN EL RIESGO PSICOSOCIAL EN ADOLESCENTES DEL ÁMBITO DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2021**

**CONSIDERANDO:**

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad

**SE RESUELVE**

**PRIMERO:** Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA** del (la) (bachiller) **FLORES QUISPE WILSON** que habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- \* **Presidente** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**
- \* **1er. Miembro** : **Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI**
- 2do. Miembro** : **Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA**
- \* **Asesor (a)** : **Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA**

**SEGUNDO:** Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

**DIA** : **LUNES 18 DE NOVIEMBRE DEL 2024**  
**HORA** : **14:00 HORAS**  
**LOCAL** : **Salón de Grados de la Facultad de Ciencias de la Salud**

**TERCERO:** Realizada la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

**CUARTO:** La Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería, la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



**DISTRIBUCIÓN:**  
- Jurados (3)  
- Interesado (1)  
- Asesor de Tesis (1)  
- Archivo FCS 2024(1)



**"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"**

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 515-2023-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 21 de mayo del 2024

**VISTOS:** Exp. 2023-CU-08660, presentada por **WILSON FLORES QUISPE** quién ha solicitado cambio del primer, miembro del jurado y asesor del Proyecto de Investigación de la Escuela Profesional de **LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA;**

**CONSIDERANDO:** Que, según Resolución Decanal N° 230-2023-D-FCS-UANCV, se aprueba el Proyecto de Tesis titulado: **CAPACIDAD DE ADAPTACIÓN EN EDUCACIÓN VIRTUAL QUE INFLUYEN EN EL RIESGO PSICOSOCIAL EN ADOLESCENTES DEL ÁMBITO DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2021** teniendo como jurados y asesor designados por la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, a los siguientes Docentes:

- \* **Presidente** : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
- \* **1er. Miembro** : Dra. AMALIA PEREZ ABARCA
- \* **2do. Miembro** : Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
- \* :
- \* **Asesor(a)** : Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento de la Unidad de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Investigación ha emitido el Oficio N° 209-2023-UI-FCS-UANCV-J solicitando la resolución de cambio de primer miembro de jurado, por motivos que ya no tienen vínculo laboral con la UANCV; y,

Estando el informe favorable de la Unidad de Grados y Títulos, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-NAR. D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**SE RESUELVE:**

**PRIMERO:** APROBAR EL CAMBIO DEL PRIMER MIEMBRO, designado a **WILSON FLORES QUISPE** para la revisión del proyecto de investigación titulado: **CAPACIDAD DE ADAPTACIÓN EN EDUCACIÓN VIRTUAL QUE INFLUYEN EN EL RIESGO PSICOSOCIAL EN ADOLESCENTES DEL ÁMBITO DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2021** para optar al Título Profesional de **LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA** debiendo quedar a partir de fecha, de la siguiente manera:

- \* **Presidente** : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
- \* **1er. Miembro** : Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
- \* **2do. Miembro** : Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
- \* :
- \* **Asesor(a)** : Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

**SEGUNDO:** Disponer que los miembros del Jurado designados den continuidad al trámite de evaluación y calificación del proyecto de tesis, borrador de tesis o sustentación de tesis, según sea el caso que se presente en cada expediente. Quedando válido en sus demás disposiciones la Resolución Decanal de aprobación de proyecto de tesis, que se menciona en el considerando.

**TERCERO:** La Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Grados y Títulos, la Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería y la Secretaría Académica de la Facultad, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



*[Signature]*  
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE  
COP 2034  
DECANA

**DISTRIBUCIÓN**

Jurados,  
EP, Tecnología Médica  
UI, Interesados, Arch.  
EVO/

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 369-2023-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 07 de junio del 2023

**VISTOS:**

El Oficio N° 064-2023-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de Proyectos de Investigación de fecha 31 de mayo del 2023 de la E.P. Enfermería;

**CONSIDERANDO:**

Que, el (la) egresado(a): **WILSON FLORES QUISPE** ha presentado el Proyecto de Investigación titulado: **CAPACIDAD DE ADAPTACIÓN EN EDUCACIÓN VIRTUAL QUE INFLUYEN EN EL RIESGO PSICOSOCIAL EN ADOLESCENTES DEL ÁMBITO DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2021** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD PÚBLICA**;

Que, al haber cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la Directiva N° 004-2019-UANCV-VRACD-OI, la Directora de la Unidad de Investigación nominó la sub comisión de evaluación del Proyecto de Investigación, conformada por los siguientes docentes:

- \* **Presidente** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**
- \* **1er. Miembro** : **Dra. AMALIA PEREZ ABARCA**
- \* **2do. Miembro** : **Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA CILCA**

Que, la sub comisión de evaluación ha decidido aprobar, SIN OBSERVACIONES, el Proyecto de Investigación en mención, y; siendo la opinión favorable de la Directora de la Unidad de Investigación en concordancia al Reglamento de la Unidad de Investigación, y en uso de las atribuciones que le concede la ley Universitaria 30220, ley de creación de la UANCV 23738 y modificación, Resolución de Institucionalización 1287-92-ANE D.L. 739, y el Estatuto de la UANCV, a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**SE RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO.- APROBAR**, el **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado(a) **WILSON FLORES QUISPE**, para optar el Título Profesional de **LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA** titulado **CAPACIDAD DE ADAPTACIÓN EN EDUCACIÓN VIRTUAL QUE INFLUYEN EN EL RIESGO PSICOSOCIAL EN ADOLESCENTES DEL ÁMBITO DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2021** con todos los objetivos generales, objetivos específicos, sede de ejecución, cronograma, presupuesto y línea de investigación, registrados en el acta de registro de proyectos de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, **folio 533**;

El Proyecto de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER**, como **ASESOR(A) DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud, **Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA**.

**ARTICULO TERCERO.- DISPONER** que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



**Distribución:** Decanato, EP: ENFERMERÍA, Secretaria Académica, Archivo.  
EVO/



## CAPACIDAD DE ADAPTACIÓN EN EDUCACIÓN VIRTUAL QUE INFLUYEN EN EL RIESGO PSICOSOCIAL EN ADOLESCENTES DEL ÁMBITO DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2021

### INFORME DE ORIGINALIDAD

25%

INDICE DE SIMILITUD

24%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

12%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

|   |  |    |
|---|--|----|
| 1 | Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez<br>Trabajo del estudiante | 7% |
| 2 | repositorio.uancv.edu.pe<br>Fuente de Internet                                     | 2% |
| 3 | cdn.www.gob.pe<br>Fuente de Internet   | 2% |
| 4 | hdl.handle.net<br>Fuente de Internet   | 1% |
| 5 | repositorio.unsa.edu.pe<br>Fuente de Internet                                      | 1% |
| 6 | repositorio.unap.edu.pe<br>Fuente de Internet                                      | 1% |
| 7 | repositorio.utn.edu.ec<br>Fuente de Internet                                       | 1% |



## METADATOS COMPLEMENTARIOS

| Título de la tesis  |   |
|---|---|
| CAPACIDAD DE ADAPTACIÓN EN EDUCACIÓN VIRTUAL QUE INFLUYEN EN EL RIESGO PSICOSOCIAL EN ADOLESCENTES DEL ÁMBITO DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2021 |   |
| <b>Datos de autor</b>   |   |
| Nombres y apellidos   | WILSON FLORES QUISPE  |
| Tipo de documento de identidad  | DNI   |
| Número de documento de identidad  | 46128717  |
| URL de ORCID  | <a href="https://orcid.org/0009-0001-6736-7355">https://orcid.org/0009-0001-6736-7355</a> |
| <b>Datos de asesor</b>  |   |
| Nombres y apellidos   | MARYLUZ CRUZ COLCA  |
| Tipo de documento de identidad  | DNI   |
| Número de documento de identidad  | 29590767  |
| URL de ORCID  | <a href="https://orcid.org/0000-0003-4379-558X">https://orcid.org/0000-0003-4379-558X</a> |
| <b>Datos del jurado</b>   |   |
| <b>Presidente del jurado</b>  |   |
| Nombres y apellidos   | INGRID LIZ QUISPE TICONA  |
| Tipo de documento   | DNI   |
| Número de documento de identidad  | 02449475  |
| <b>Miembro del jurado 1</b>   |   |
| Nombres y apellidos   | GLADYS MARUJA TORRES CONDORI  |
| Tipo de documento   | DNI   |
| Número de documento de identidad  | 02360070  |
| <b>Miembro del jurado 2</b>   |   |
| Nombres y apellidos   | MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA   |
| Tipo de documento   | DNI   |
| Número de documento de identidad  | 02401506  |

| Datos de investigación                                 |  |
|--|--|
| Línea de investigación                                 | SALUD PÚBLICA - P07  |
| Grupo de investigación                                 | No aplica.   |
| Agencia de financiamiento                              | Sin financiamiento   |
| Ubicación geográfica de la investigación               | <p>País: Perú<br/>           Departamento: Puno<br/>           Provincia: San Román<br/>           Distrito: Juliaca<br/>           Coordenadas:<br/>           Latitud: -15.5008339<br/>           Longitud: -70.1111925<br/> <a href="https://maps.app.goo.gl/Awv93nDQF2vujM4EA">https://maps.app.goo.gl/Awv93nDQF2vujM4EA</a></p>  |
| Año o rango de años en que se realizó la investigación | Junio 2023 – Noviembre 2024  |
| URL de disciplinas OCDE                                | <p><b>Ciencias de la salud</b><br/> <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.00">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.00</a></p> <p><b>Enfermería</b><br/> <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03</a></p>  |


 UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CERÓN VARGAS  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
  
 Dra. María Amparo del Pilar Chambi Catacora  
 DIRECTORA  
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo WILSON FLORES QUISPE, identificado con DNI Nro. 46128717 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
Programa de Segunda Especialidad,
Programa de Maestría o Doctorado

ENFERMERÍA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación, Trabajo Académico denominada: CAPACIDAD DE ADAPTACIÓN EN EDUCACIÓN VIRTUAL QUE INFLUYEN EN EL RIESGO PSICOSOCIAL EN ADOLESCENTES DEL ÁMBITO DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2021

Asesorado por: Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y no existe plagio/copia de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 18 de Diciembre del 2024

Firma de Asesor (obligatoria)

FIRMA (obligatoria)

Huella



## DEDICATORIA

Este trabajo de investigación es dedicado:

A mi madre **Marta Quispe Flores** que siempre me brinda un apoyo holístico, y al apoyo absoluto de mi pareja **Edith Vanessa Mamani Tito**

A mi familia por siempre brindarme su apoyo incondicional a lo largo de mi carrera universitaria



## AGRADECIMIENTO

Gracias a la **Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez** en especial a la Escuela Profesional de **Enfermería** debido a que me enseñó a lo largo de mi carrera el brindar un cuidado holístico a las personas que dependen de nosotros como enfermeros

A los docentes, a los jurados que valoraron este trabajo de investigación, que gracias a ellos uno siempre aprende a querer mejorar día a día.



## ÍNDICE GENERAL

|                         |      |
|-------------------------|------|
| DEDICATORIA .....       | iii  |
| AGRADECIMIENTO .....    | iv   |
| ÍNDICE GENERAL .....    | v    |
| ÍNDICE DE TABLAS .....  | viii |
| ÍNDICE DE FIGURAS ..... | ix   |
| RESUMEN.....            | x    |
| ABSTRACT.....           | xi   |
| INTRODUCCIÓN.....       | xii  |

### CAPÍTULO I

#### ASPECTOS GENERALES

|   |   |
|---|---|
| 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....                  | 1 |
| 1.2. FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA ..... | 3 |
| 1.2.1. Problema general .....                         | 3 |
| 1.2.2. Problemas específicos .....                    | 3 |
| 1.3. OBJETIVOS .....                                  | 4 |
| 1.3.1. Objetivo general.....                          | 4 |
| 1.3.2. Objetivos específicos:.....                    | 4 |
| 1.4. JUSTIFICACIÓN .....                              | 5 |
| 1.5. HIPÓTESIS.....                                   | 7 |
| 1.5.1. Hipótesis general .....                        | 7 |
| 1.5.2. Hipótesis específicas.....                     | 8 |
| 1.6. VARIABLES .....                                  | 8 |
| 1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....             | 9 |



**CAPÍTULO II**

**MARCO TEÓRICO**

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN ..... 11

    2.1.1. Antecedentes de nivel internacional ..... 11

    2.1.2. Antecedentes a nivel nacional ..... 13

    2.1.3. Antecedentes a nivel regional y local ..... 16

2.2. MARCO TEÓRICO INICIAL QUE SUSTENTA EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN ..... 18

2.3. MARCO CONCEPTUAL ..... 24

**CAPÍTULO III**

**PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN**

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN ..... 26

3.2. MÉTODO O MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN ..... 26

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA ..... 27

3.4. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN ..... 28

3.5. VALIDACIÓN DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS ..... 30

3.6. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO ..... 31

3.7. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS ..... 32

**CAPÍTULO IV**

**RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

4.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS ..... 33

4.2. DISCUSIÓN ..... 60

CONCLUSIONES ..... 65

RECOMENDACIONES ..... 67

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS ..... 69



|   |    |
|---|----|
| ANEXOS.....   | 76 |
| ANEXO 1 MATRIZ DE SISTEMATIZACION DE DATOS .....                                      | 77 |
| ANEXO 2. MATRIZ DE CONSISTENCIA .....   | 80 |
| ANEXO 3 ASENTIMIENTO INFORMADO DE PARTICIPACIÓN EN PROYECTO<br>DE INVESTIGACIÓN ..... | 82 |
| ANEXO 4. CUESTIONARIO .....   | 83 |
| ANEXO 5. GUÍA DE JUICIO DE EXPERTOS. ....   | 86 |
| ANEXO 6. AUTORIZACIÓN DE ESTABLECIMIENTO DONDE SE REALIZÓ LA<br>INVESTIGACIÓN .....   | 87 |



### ÍNDICE DE TABLAS

|   | Pág. |
|---|------|
| Tabla 1. Capacidad de adaptación en educación virtual que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes P.S. 9 de Octubre JULIACA 2021.....                             | 35   |
| Tabla 2. Capacidad de adaptación recursivo y centrado en educación virtual que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes del P.S. 9 de Octubre.....                 | 39   |
| Tabla 3. Capacidad de adaptación en reacciones físicas y enfocadas en la educación virtual que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes del P.S. 9 de Octubre..... | 43   |
| Tabla 4. Capacidad de adaptación en proceso de alerta en la educación virtual que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes del PS. 9 de Octubre.....               | 47   |
| Tabla 5. Capacidad de adaptación en procesamiento sistemático educación virtual que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes del PS. 9 de Octubre.....             | 51   |
| Tabla 6. Capacidad de adaptación en conociendo y relacionando en educación virtual que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes del PS. 9 de Octubre.....          | 55   |
| Tabla 7. El riesgo psicosocial en adolescentes del ámbito del PS. 9 de Ocutubre.....  | 59   |



## ÍNDICE DE FIGURAS

|   | Pág. |
|---|------|
| Figura 1. Capacidad de adaptación en educación virtual que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes P. S. 9 de Octubre.....  | 36   |
| Figura 2. Capacidad de adaptación recursivo y centrado en educación virtual que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes del P. S. 9 de Octubre .....                | 40   |
| Figura 3. Capacidad de adaptación en reacciones físicas y enfocadas en la educación virtual que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes del P. S. 9 de Octubre..... | 44   |
| Figura 4. Capacidad de adaptación en proceso de alerta en la educación virtual que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes del PS. 9 de Octubre.....                | 48   |
| Figura 5. Capacidad de adaptación en procesamiento sistemático educación virtual que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes del PS. 9 de Octubre.....              | 52   |
| Figura 6. Capacidad de adaptación en conociendo y relacionando en educación virtual que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes del PS. 9 de Octubre.....           | 56   |



## RESUMEN

El **objetivo** es analizar la capacidad de adaptación en educación virtual que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes del P. S. 9 de Octubre Juliaca 2021. **Material y Métodos.** Estudio con diseño no experimental, de tipo explicativo causal, línea de investigación de la salud pública, que se ejecutó en una muestra de 136 adolescentes a quienes se les aplicó la técnica: encuesta con 2 cuestionarios de la "Escala de medición del proceso de adaptación" de Callista Roy" y Cuestionario de síntomas para adolescentes de riesgos psicosociales para probar la hipótesis se empleó el chi cuadrado  $X^2$  de Pearson con un  $p < 0,005$ . **Resultados.** La capacidad de adaptación en educación virtual en los adolescentes en lo "recursivo y centrado" con el 47,8% fue alta capacidad de adaptación, en "reacciones físicas y enfocadas" con el 66,2% con alta capacidad de adaptación, en el "proceso de alerta" con el 64,7% presentaron mediana capacidad de adaptación, en el "procesamiento sistemático" con el 42,6% con alta capacidad de adaptación, en "conociendo y relacionando" con el 52,9% con mediana capacidad de adaptación todas las dimensiones influyen sobre el riesgo psicosocial con problemas emocionales predominantemente en los adolescentes del estudio en Juliaca. Y el riesgo psicosocial de en el 44,1% no presentaron riesgo psicosocial, el 25,8% presentaron problemas emocionales, el 16,9% presentaron problemas de conducta y el 13,2% tuvieron problemas de atención. Resultados sustentados por la prueba del chi cuadrado con valores de  $p < 0,05$ . **Conclusiones:** La capacidad de adaptación en educación virtual con el 62,5% fue alta e influye en el riesgo psicosocial con el 11.8% de problemas emocionales en adolescentes del P. S. 9 de Octubre.

**Palabras Clave:** Adolescente, capacidad de adaptación, riesgo psicosocial.



## ABSTRACT

The objective: Analyze the adaptation capacity in virtual education that influences the psychosocial risk in adolescents in the area of the 9 de Octubre Health Post – Santa Flora, Juliaca 2021. Material and Methods. Study with a non-experimental design, of an explanatory-causal association type, a line of public health research, which was carried out in a sample of 136 adolescents to whom the technique was applied: survey with 2 questionnaires from the "Process Measurement Scale of adaptation" by Callista Roy" and the adaptation for adolescents of psychosocial risks to test the hypothesis, Pearson's chi square  $X^2$  was used with a  $p < 0.005$ . Results. The capacity for adaptation in virtual education in adolescents in the "recursive and focused" with 47.8% had high capacity for adaptation, in "physical and focused reactions" with 66.2% with high capacity for adaptation, in the "alert process" with 64.7% presented medium capacity for adaptation, in "systematic processing" with 42.6% with high capacity for adaptation, in "knowing and relating" with 52.9% with medium capacity for adaptation, all dimensions They influence the psychosocial risk with emotional problems predominantly in adolescents in the area of the 9 de Octubre Health Post – Santa Flora, Juliaca. And the psychosocial risk of 44.1% did not present psychosocial risk, 25.8% presented emotional problems, 16.9% presented behavioral problems and 13.2% had attention problems. Results supported by the chi square test with values of  $p < 0.05$ . Conclusions: The capacity to adapt in virtual education with 62.5% was high and influences the psychosocial risk with 11.8% of emotional problems in adolescents in the area of the 9 de Octubre Health Post – Santa Flora.

**Keywords:** Adolescent, adaptive capacity, psychosocial risk.



## INTRODUCCIÓN

El aislamiento social generado por disposiciones que obligaron a permanecer dentro de las viviendas para control de la transmisión de la COVID-19 ha generado cambios a nivel social y económico en las familias de todo el mundo, siendo las personas y familias las que afrontaron de diferentes formas las que dejaron secuelas importantes siendo la afectación mental que tuvieron las personas que expresaron mayor riesgo a la salud. Hubo algunos grupos, familias o personas donde el aislamiento que fue prolongado ha ido generando diferentes cambios no solo en conducta las mismas que fueron barreras para proteger la salud de los miembros y de la familia. A nivel de la educación virtual uno de los grupos más afectados fueron los adolescentes donde el estilo de vida al cual tuvieron que adaptarse provocando manifestaciones de ansiedad, tristeza, depresión en gran parte de los casos, siendo una de las afectaciones mayores en la salud mental de la población la cual se ha ido reflejando en el desarrollo emocional de las personas, familias y de la comunidad (1).

La presente investigación realizada es importante porque permite conocer como los adolescentes han vivido y afrontando situaciones como el aislamiento social, y la educación virtual, al haberse aplicado un instrumento basado en el modelo de Callista Roy siendo principalmente como las personas, familias y grupos se adaptan a diferentes procesos de convivencia y afrontamiento social, y en cada etapa o ciclo de vida se ha ido descubriendo los estímulos focales, que han estado contextualizados, que se presenta y evidencia holísticamente pudiendo percibirse necesidades que generan intervenciones sobre ellas, lo cual debe apoyarse a los miembros y a nivel



familiar, y los resultados facilitaron algunas estrategias para orientar a los adolescentes y disminuir riesgos frente a su situación de salud en el ámbito psicológico, social y físico.

La tesis se presenta en diferentes capítulos los mismos que guardan estrecha relación con la propuesta realizada por el área de investigación de la universidad y la facultad de ciencias de la salud. **capítulo I**, presenta los aspectos generales que compone el planteamiento del problema, objetivos, justificación, hipótesis, variables y la respectiva operacionalización. **capítulo II**, presenta el marco teórico lo cual contempla: antecedentes, marco teórico propiamente y el marco conceptual que son la base del estudio. **capítulo III**, presenta la metodología del estudio, el enfoque, el tipo y los instrumentos para recolección de datos, propuesto de la población y la muestra, y el procedimiento de prueba de comprobación de Hipótesis que oriento la elaboración y la ejecución de todo el estudio. **capítulo IV**, muestra los resultados del estudio en tablas de doble entrada y frecuencia, según las dimensiones e indicadores propuesto, con sus respectivas pruebas estadísticas, se presentan junto a ello el análisis de resultados con su prueba de hipótesis, y contrastación de resultados con otros autores.

Al final se presenta la bibliografía y todos los anexos desde la base de datos, instrumentos, juicio de expertos, autorización y otros.



## CAPÍTULO I

### ASPECTOS GENERALES

#### 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Para la presente investigación se ha propuesto la realización en el curso de vida del adolescente siendo esta donde se van consolidando su identidad y personalidad, siendo un momento ideal que le permite el fortalecimiento en su salud mental. Siendo también esta etapa que genera un momento particular en la cual pueden desarrollar riesgos que afectan la parte social y psicológica (2). Según diferentes normativas la población de adolescentes está comprendida entre de una edad de 12 a 17 años, 11 meses y 29 días (3,4).

Una de las etapas de mayor consideración a nivel del sistema sanitario y a nivel familiar a sido en los últimos años a nivel del mundo enfrentar la pandemia por COVID-19 lo cual genero muchos cambios dentro de ellos el trabajo y la educación presencial pasar a una educación virtual, lo cual ha generado una transformación radical no solo en la rutina de las personas que venían recibiendo educación presencial sino que dentro de seno familiar y en la vivienda acondicionar para recibir educación virtual con las consiguientes necesidades, limitaciones, y otros cambios sociales en la rutina de los estudiantes, lo cual genero una alteración en el desarrollo de las diferentes habilidades sociales, de



comportamiento, afectivas las cuales requieren de procesos interpersonales para consolidarse(5).

La educación virtual a nivel de nuestro país en el Perú trajo consigo no solo evidenciar las grandes desigualdades sociales, económicas ya que la educación con enseñanza virtual evidencio las grandes debilidades educativas y digitales no generando igualdad de oportunidades educativas más por el contrario se generaron grandes brechas de acceso a la educación virtual con privilegio de los estudiantes con condiciones sociales – económicas que les facilito el acceso tecnológico con equipos e internet contrapuesto con aquellos que sus condiciones no les facilito este acceso generándose vulnerabilidad, desigualdad social acrecentando las brechas y junto con ello la población de estudiantes principalmente de los adolescentes enfrento una situación emocional que busco diferentes procesos hacia lograr una adecuada adaptación lo cual no fue tan sencillo sino que cada uno enfrento con sus recursos económicos, sociales y hasta emocionales el retorno a la presencialidad (6).

Según reportes emitidos por el INEI, para el año 2015 se contaba con una población de 10 a 19 años constituyéndose el 18.6% del total de la población peruana, y para el año 2021 según la misma fuente se tenía el 17.4%, proyecciones que van hacia la reducción del 5'801,691 del año 2015 a una población de adolescentes de 5'778,585 para el año del 2021 (7,8).

A pesar de la reducción que demográficamente se considera una población muy vulnerable a riesgos sociales de salud y la modificación de los patrones de vida que durante la Pandemia producto de la educación virtual generando mayor permanencia en el hogar, el uso indiscriminado de la redes sociales y el poco cuidado o la atención a aspectos como su salud, incrementaron la atención en



el sector salud y de los profesionales del equipo que no priorizo la atención ya que la propia emergencia sanitaria genero necesidades a nivel de la atención, directa, las inmunizaciones, y grupos de riesgo de niños y adultos mayores, siendo los adolescentes que fueron atendidos según demanda en los establecimientos de salud.

Todo lo descrito ha motivado el planteamiento del presente estudio para analizar los aspectos de riesgo y afrontamiento que se dieron y como fue la repercusión que pudiera tener en el estado de su salud, siguiendo una teoría o experiencias ya propuestas por algunas teóricas del campo de la enfermería.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. Problema general**

PG. ¿Cómo es la capacidad de adaptación en educación virtual que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes del ámbito del Puesto de Salud 9 de Octubre Juliaca 2021?

### **1.2.2. Problemas específicos**

PE1. ¿Cómo es la capacidad de adaptación en educación virtual en el factor recursivo y centrado que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes? PE2. ¿Cómo es la capacidad de adaptación en educación virtual en el factor reacciones físicas y enfocadas que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes?

PE3. ¿Cómo es la capacidad de adaptación en educación virtual en el factor alerta que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes del ámbito del puesto de salud 9 de octubre?

PE4. ¿Cómo es la capacidad de adaptación en educación virtual en factor procesamiento sistemático que influyen en el riesgo psicosocial en



adolescentes?

PE5. ¿Cómo es la capacidad de adaptación en educación virtual en el factor conociendo y relacionando? que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes?

PE6. ¿Cuál es el riesgo psicosocial en adolescentes del P.S. 9 de octubre Juliaca?

### **1.3. OBJETIVOS**

#### **1.3.1. Objetivo general**

OG. Analizar la capacidad de adaptación en educación virtual que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes del ámbito del Puesto de Salud 9 de octubre Juliaca 2021

#### **1.3.2. Objetivos específicos:**

**OE1.** Evaluar la capacidad de adaptación en educación virtual en el factor recursivo y centrado que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes.

**OE2.** Evaluar la capacidad de adaptación en educación virtual en el factor reacciones físicas y enfocadas que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes.

**OE3.** Precisar la capacidad de adaptación en educación virtual en el factor alerta que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes.

**OE4.** Evaluar la capacidad de adaptación en educación virtual en factor procesamiento sistemático que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes.

**OE5.** Medir la capacidad de adaptación en educación virtual en el factor conociendo y relacionando que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes.



**OE6.** Analizar el riesgo psicosocial en adolescentes del ámbito del P.S. 9 de octubre Juliaca.

## 1.4. JUSTIFICACIÓN

### **Justificación teórica.**

La gran base de datos y conocimientos existentes respecto a procesos de adaptación son muchos, pero frente a situaciones de aislamiento y adecuación a entornos virtuales es una temática importante de gran aporte no solo a la teoría sino a su estado de salud por ello el constante riesgo de la población de adolescentes la presente propuesta brinda un aporte al campo de los profesionales de enfermería y de la salud ya que considera a los seres humanos visualizando la capacidad que las personas han mostrado frente a cambios inesperados de poder adaptarse durante y para los procesos de aprendizaje que se han ido aprendiendo y adquiriendo desde tiempos pasados; ya que la persona seguirá siendo un ser único, autónomo, digno, autónomo con libertad para poder desenvolverse dentro del contexto en el cual se desenvuelve y no siendo fácil poder separarse de forma inesperada; definición del hecho que orienta a persona hacia la relación de la percepción de adaptación que se dan cuando se presentan situaciones se enfrentó de forma individual siendo diferentes para cada uno, por lo que aplicado al grupo de adolescentes los resultados brindan un aporte respecto a sus procesos de adaptación que se dieron durante situaciones de crisis con la educación virtual, el aislamiento social y el temor de la enfermedad y muerte frente a la COVID -19.

### **Justificación practica**

El proceso de aislamiento y las formas y medios que cada persona se ha adaptado para su vida diaria y cotidiana principalmente los jóvenes y



adolescentes frente a entornos virtuales independientemente de sus condiciones para estos procesos.

Existen estudios que muestran que síntomas como lavado excesivo de manos, conductas evitativas de multitudes y dificultar la vuelta a la normalidad permanecieron hasta muchos meses después del período de cuarentena.

Las investigaciones existentes dan cuenta que ante situaciones de crisis, epidemias, que motiva el aislamiento de grupos y poblaciones vulnerables se generan dificultades emocionales, la cual no solo afecta la parte emocional sino la satisfacción de otras necesidades consecuencia de la parte económica, familiar reportándose algunos estudios como que cerca de un tercio de encuestados por la web sobre cuarentena reportaron síntomas depresivos o trastorno que generaron estrés postraumático, ya que no solo generaron situaciones de angustia psicológica por el aislamiento o encierro sino junto con esto fueron las personas que estuvieron enfermas aislados por protegerlos de la propia enfermedad, enfrentando el proceso infeccioso con riesgo real de la vida infecciosos adicionándose el estigma de la forma del contagio que se generó lo cual también incremento no solo el aislamiento sino las consecuencias emocionales en el adolescente y el entorno familiar (9).

El proceso de aislamiento y encierro social por protección de las personas ha generado en los adolescentes siendo un grupo que no solo se han afectado o aislado de los amigos sino han enfrentado la cancelación de diferentes procesos sociales como eventos deportivos, amicales, festivos, que son propios de la edad de los adolescentes lo cual también han generado frustración junto con la experiencia emotiva de cambios en el humor, experimentar con más frecuencia irritabilidad, alteraciones o cambios en el peso por la modificación de los hábitos



de consumo y del sueño, siendo algunos pensamientos consecuencia de considerar eventos desagradables, con consecuentes conflictos con los padres, la familia y los amigos (10).

### **Justificación metodológica.**

A nivel de las instituciones de formación superior existen formas y normativa que orienta la realización de los procesos de investigación los cuales se han adoptado para el presente estudio, presentándose resultados importantes de la problemática encontrada en los adolescentes, estos procesos y medidas que tuvieron de adoptarse del aislamiento, del confinamiento con reacciones de estrés mas intensas por la cuarentena no pudiendo haber sido en situaciones de normalidad, esto ha impactado en la salud mental de la personas principalmente en los/as niños/as y adolescentes ya que están han tenido repercusiones muy variadas evidenciándose recién a mediano y largo plazo como consecuencia de lo que se hizo y se enfrento en materia educativa, familiar y social en este grupo de población en particular, siendo varios estudios que dan cuenta de ello (11,12) algunos ya concluyendo que fueron negativos los impactos a nivel del bienestar de los niños y adolescentes en el hogar, los que se presentan en los resultados con recomendaciones importantes.

## **1.5. HIPÓTESIS**

### **1.5.1. Hipótesis general**

HG. La capacidad de adaptación en educación virtual influye en el riesgo psicosocial en adolescentes del ámbito del Puesto de Salud 9 de octubre Juliaca 2021 en el factor: recursivo y centrado, reacciones físicas, alerta, procesamiento sistemático, conociendo y relacionado.



## 1.5.2. Hipótesis específicas

HE1. La capacidad de adaptación en educación virtual en el factor recursivo y centrado influye en el riesgo psicosocial en adolescentes.

HE2. La capacidad de adaptación en educación virtual en el factor reacciones físicas y enfocadas influye en el riesgo psicosocial en adolescentes.

HE3. La capacidad de adaptación en educación virtual en el factor alerta influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes.

HE4. La capacidad de adaptación en educación virtual en factor procesamiento sistemático influye en el riesgo psicosocial en adolescentes.

HE5. La capacidad de adaptación en educación virtual en el factor conociendo y relacionando influye en el riesgo psicosocial en adolescentes.

HE6. El riesgo psicosocial en adolescentes del ámbito del Puesto de Salud 9 de octubre Juliaca, es de riesgo de afectación emocional y de atención.

## 1.6. VARIABLES

### Variable Independiente

Capacidad de adaptación

### Variable Dependiente Riesgo

psicosocial



### 1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.

| Variables   | Dimensiones   | Indicadores   | Escala – valor  |
|---|---|---|---|
| <b>1. Variable Independiente</b><br>Capacidad de adaptación | 1.1. Capacidad de adaptación recursivo y centrado.              | 1.1.1. Realizar al mismo tiempo diversas actividades<br>1.1.2. Proponer ante problemas nuevos soluciones<br>1.1.3. Ver el problema en su totalidad y llamarlo por su nombre<br>1.1.4. Obtener información que incrementa conocimientos<br>1.1.5. Ante preocupación tener dificultades para realizarlo<br>1.1.6. Tratar de recordar soluciones<br>1.1.7. Luchar por conseguirlos objetivos<br>1.1.8. Pensar en lo que le preocupa<br>1.1.9. Sentirse bien de saber que está manejando el problema<br>1.1.10. Identifica como quiere que resulte la situación   | a. Baja capacidad<br>b. Mediana capacidad<br>c. Alta capacidad<br><b>d. Muy alta capacidad.</b> |
|   | 1.2. Capacidad de adaptación en reacciones físicas y enfocadas. | 1.2.1. Tiene menor eficacia cuando hay estrés<br>1.2.2. Para actuar requiere de la comprensión<br>1.2.3. La crisis no es demasiado complicada<br>1.2.4. Cuando pasa un problema lo piensa paso a paso<br>1.2.5. Parece que tiene una actuación lenta sin una razón aparente<br>1.2.6. Reorganiza sus sentimientos a su favor<br>1.2.7. Se mantiene activo en el día cuanto existe crisis<br>1.2.8. Cuando algo sucede se siente realista<br>1.2.9. Se mantiene atento cuando se presenta alguna situación<br>1.2.10. En el inicio o comienzo puede reaccionar de forma exagerada<br>1.2.11. Tiene recuerdos de hechos cuando le fue de ayuda en otras circunstancias<br>1.2.12. Observa la situación de diferentes puntos de vista<br>1.2.13. A veces puede quedarse quieto en un determinado momento | a. Baja capacidad<br>b. Mediana capacidad<br>c. Alta capacidad<br>d. Muy alta capacidad.        |
|   | 1.3. Capacidad de adaptación en proceso de alerta               | .3.1. Ante problemas complejos se tiene buenos resultados<br>1.3.2. Utiliza sus habilidades para tratar de enfrentar la situación   | a. Baja capacidad<br>b. Mediana capacidad<br><b>c. Alta capacidad</b>                           |



|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
|  |  | <p>1.3.3. Cuando tiene que ir a lugares desconocidos tiene buen desenvolvimiento</p> <p>1.3.4. Tiene humor frente al manejo de situaciones</p> <p>1.3.5. Está dispuesto a modificar su vida para salir de alguna crisis</p> <p>1.3.6. Para la actividad y descanso mantiene el equilibrio</p> <p>1.3.7. Cuando se presenta estrés evidencia mayor eficacia.</p> <p>1.3.8. Las experiencias pasadas tienen relación con sus experiencias pasadas</p> <p>1.3.9. Cuando existe dificultad tiende a asumir o tener la culpa</p> | <p>d. Muy alta capacidad.</p>  |
|  | 1.4. Capacidad del estudiante para la adaptación en el procesamiento sistemático | <p>1.4.1. Pretende ser creativo y proponer algunas soluciones</p> <p>1.4.2. Tiene experiencias pasadas que le permiten resolver algún problema actual</p> <p>1.4.3. De las solución que tienen otros aprende</p> <p>1.4.4. Alguna situación es vista positivamente como un reto</p> <p>1.4.5. Así parezcan difíciles de alcanzar propone soluciones</p> <p>1.4.6. Va experimentando cambios en cuanto a la actividad física</p>   | <p>a. Baja capacidad</p> <p>b. Mediana capacidad</p> <p>c. Alta capacidad</p> <p>d. Muy alta capacidad.</p>                      |
|  | 1.5. Capacidad del estudiante de adaptación conociendo y relacionando.           | <p>1.5.1. Frente a un hecho analiza tal como sucedieron y con detalles</p> <p>1.5.2. Antes de actual pretende aclarar la situación</p> <p>1.5.3. Cuando hay alguna crisis desde el inicio pretende hacer frente</p> <p>1.5.4. Evidencia que se está enfermando</p> <p>1.5.5. De su experiencia aprende</p> <p>1.5.6. Fácilmente se rinde</p> <p>1.5.7. Frente a un problema tiene el deseo que se resuelva positivamente</p>  | <p>a. Baja capacidad</p> <p>b. Mediana capacidad</p> <p>c. alta capacidad</p> <p>d. Muy alta capacidad.</p>                      |
| <b>2. Variable Dependiente</b><br>Riesgo psicosocial | 2.1. Valoración del riesgo psicosocial   | 2.1.1. Valoración del riesgo psicosocial  | <p>a. Sin riesgo psicosocial</p> <p>b. Problemas emocionales</p> <p>c. Problemas de atención</p> <p>d. Problemas de conducta</p> |



## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

##### 2.1.1. Antecedentes de nivel internacional

Harvey (13). En el estudio realizado sobre algunos eventos vitales que generan estrés y de las estrategias de afrontamiento y resiliencia que presentaron los adolescentes en pandemia durante el 2021, siendo de tipo descriptivo correlacional, se emplearon CEVE-A-R para Adolescentes: “*Cuestionario de Eventos Vitales Estresantes*” y la “*Escala Estrategias de Coping Modificada EEC-M*” y la “*Escala de Resiliencia Escolar E.R.E*”, aplicándose a 145 adolescentes de ambos sexos seleccionados intencionalmente, siendo de edades 14 a 19 años, los resultados encontrados en los eventos vitales estresantes, las estrategias de solución de problemas y búsqueda de apoyo social se correlacionó de forma inversa y significativa con resiliencia y de manera directa las estrategias de afrontamiento de la evitación emocional, la reacción agresiva y expresión de la dificultad de afrontamiento, con lo cual se concluyó que hubo una correlación débil de los adolescentes en periodo de pandemia de los eventos vitales estresantes y estrategias de afrontamiento, presentándose una correlación moderada en cuanto a la resiliencia con las estrategias para



poder solucionar sus problemas y para buscar apoyo social.

Arcos, (14) Jiménez, Díaz. en el estudio sobre la educación remota y como influyo sobre el desarrollo de la inteligencia emocional en aquellos estudiantes que presentaban riesgo psicosocial en una institución educativa de Medellín, Colombia 2022, siendo de un enfoque cualitativa, descriptiva, don diseño de investigación-acción, método inductivo y análisis de los fenómenos que fueron parte del estudio, empleándose los grupos focales como técnica con participación de manera no probabilística de 3 docentes, y 10 estudiantes que presentaban riesgo psicosocial, las conclusiones estuvieron orientadas hacia las 3 categorías de análisis estructuradas, concluye que en los docentes se presentaron un cambio repentino y forzoso respecto a sus estrategias pedagógicas también en cuanto a la implementación de alternativas tecnológicas que utilizaron en clases remotas; en cambio a nivel de estudiantes el trabajo de la virtualidad fue una experiencia novedosa, generando motivación en las calificaciones positivas, que facilito que se promuevan al siguiente ciclo o curso y no estar atrasados. Los resultados y conclusiones permiten determinar que la educación remota tuvo influencia positiva o negativa en cuanto a la inteligencia emocional en padres de familia (14), considerándose que las percepciones respecto a la educación remota, actitudes de los estudiantes revelaron elementos de la inteligencia emocional generando impacto sobre la educación remota en aquellos con riesgo psicosocial (14).

Intriago, Calle (15). Según el estudio sobre análisis psicosocial que genero la educación virtual en pandemia, en estudiantes de básica superior, siendo esta de tipo descriptiva realizándose mediante una exhaustiva revisión bibliográfica sobre el tema con métodos teóricos: histórico-lógico, de análisis-síntesis e



inductivo-deductivo siendo la revisión documental y la progresión de la información de diversos artículos seleccionados con criterios de investigaciones realizado por diversos investigadores, generándose una postura por parte de la autora de los artículos revisados los cuales develaron que la pandemia y el aislamiento social han generado consecuentemente han impactado en la salud emocional de los estudiantes de forma significativa, también generando respuestas intencionadas, efectivas y educativas (15).

### **2.1.2. Antecedentes a nivel nacional**

Saldaña (16). En el estudio respecto a adaptación conductual a las clases virtuales en Lima realizado en estudiantes de secundaria de instituciones educativas siendo la investigación con enfoque cualitativo, con diseño fenomenológico hermenéutico, realizado mediante entrevistas semiestructuradas con la participación de 12 estudiantes de ambos sexos con edades de 12 a 17 años, de todos los grados se realizó el análisis cualitativo mediante el software especializado Atlas. Ti 7.5. Los resultados que se obtuvieron señaló que el proceso de adaptación conductual en las tres categorías propuestas en personal, escolar y familiar que permitió concluir que los estudiantes en estudio del nivel secundario presentaron una adecuada adaptación conductual en el área familiar, y percibiendo de forma positiva los cambios que se generaron por pandemia, pero a nivel del área personal y escolar mostraron insatisfacción los estudiantes principalmente en su desarrollo académico siendo esta una percepción negativa (16).

Gonzales, Núñez. En el estudio sobre actitud hacia la educación virtual y estrés académico en tiempos de pandemia por COVID-19 realizado en estudiantes de una Universidad de Chiclayo, durante 2020-2021, siendo



enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, correlacional que se aplicó a 204 universitarios seleccionados con criterio probabilístico en el ámbito de estudio, mediante la "escala de actitud hacia el aprendizaje virtual de Rojas" y el "Inventario sistémico cognoscitivista para el estudio del estrés académico SV-21" de Barraza analizándose con el coeficiente de Correlación de Spearman ( $Rho = < -.032$ ), estos resultados evidenciaron la existencia de una relación no significativa negativa entre actitud hacia la educación virtual y estrés académico, se identificó una relación significativa de la dimensión síntomas con las dimensiones materiales y sistemas de tutoría; Y del afrontamiento con las dimensiones sistema de tutoría y entorno tecnológico; fue también no significativa la dimensión estresores con las dimensiones de actitud hacia la educación virtual, resultados que permitieron concluir que existe relación no significativa negativa respecto al efecto de tamaño trivial respecto a la actitud hacia la educación virtual con el estrés académico (17).

Guzmán, Macedo (18). En el estudio sobre ansiedad y estrés producto de las clases virtuales que se dio en pandemia respecto a conductas de riesgo que se presentó en los adolescentes: rol de familia, realizando mediante revisión de diferentes bases de datos Scielo, Science Direct, Pubmed y Cinahl con una muestra de 25 artículos de investigación, siendo 18 que aportaron al tema, los resultados que se obtuvieron fueron que la ansiedad y estrés se reconocieron como procesos que experimentaron los estudiantes como desarrollo personal presentado en la mayoría de veces ansiedad y estrés presentados en diferentes espacios o momentos consecuencia del confinamiento y las nuevas modalidades del desarrollo académico, no siendo tarea fácil esta educación virtual debido a que los estudiantes permanecían conectados mayor tiempo a un medio



tecnológico, con esfuerzo para realizar para tareas, para aprender mayores contenidos, incluyéndose otras exigencias como la sobrecarga de tareas y las evaluaciones de profesores a los alumnos con ello han contribuido al estrés académico, con ello se concluye que la alta frecuencia de ansiedad y estrés se ha relacionado con el brote de la COVID-19 en los estudiantes pudiendo realizarse algunas otras investigaciones según el mismo contexto (18).

Pérez. Según el estudio sobre los factores de riesgos psicosociales y actitudes ante el aprendizaje en estudiantes de nivel secundario que recibieron educación en entornos virtuales de una institución educativa de Comas durante el 2021, siendo de tipo básica, con un diseño no experimental y correlacional y transversal, aplicado a 178 estudiantes adolescentes de nivel secundario que estuvieron con una educación de modalidad virtual, los resultados que se obtuvieron de las variables con relación significativa e inversa ( $\rho = -0.564$ ) donde a mayor presencia de factores psicosociales de riesgo fueron menores las actitudes ante el aprendizaje frente al entorno virtual y viceversa, también identificó relación significativa e inversa de los factores de riesgo psicosocial con la dimensión cognitiva ( $\rho = -0.688$ ), de la dimensión comportamental ( $\rho = 0.457$ ); también con relación significativa y directa de los factores de riesgo psicosocial con la dimensión afectivo-evaluativo, resultados que permiten concluir que las situaciones o personas que afectan la salud mental orienta hacia una tendencia a una menor disposición para el aprendizaje frente a las clases virtuales o viceversa en los estudiantes que participaron del estudio (19).

Tapia. En el estudio sobre habilidades sociales y violencia en relaciones de parejas adolescentes que cursan educación virtual en una institución educativa de Tacna realizado en el 2020, con enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo –



correlacional, no experimental realizado en 180 adolescentes seleccionados por muestreo probabilístico aleatorio simple; con la técnica de encuesta y con dos cuestionarios con escala Likert como instrumentos, obteniéndose los resultados del 39,4% fueron parejas de adolescentes bajo nivel de autoestima, con el 61,4% predominantemente varones, en la dimensión violencia el 37,2% presentaron nivel medio de violencia entre las parejas, el 57,9% de los varones sufrieron violencia relacional y el 45,6% de fueron mujeres que sufrieron amenazas, concluyendo la relación significativa existente entre las habilidades sociales y la violencia que presentaron las parejas de adolescentes en sus relaciones de parejas probándose con la prueba R de Pearson que existió un  $p = -0,027$  ( $p < 0,05$ ), valor que permitió aceptar la hipótesis propuesta (20).

### **2.1.3. Antecedentes a nivel regional y local**

Ccarita. En el estudio realizado sobre resiliencia y bienestar psicológico en estudiantes de una universidad privada de Juliaca durante el 2021, siendo de tipo aplicada, de diseño no experimental, descriptivo correlacional, realizado en 200 estudiantes del IX y X ciclo el cual corresponde al internado de la carrera profesional de Psicología de ellos se seleccionó 132 participantes como muestra, con la técnica de la encuesta con los instrumentos de la escala para evaluar resiliencia y escala del bienestar psicológico. Los resultados mostraron en los participantes del estudio el 14,4% con nivel muy bajo de resiliencia; el 22,0% nivel bajo; el 23,5% nivel medio/promedio y 40,1% nivel alto, en el bienestar psicológico se obtuvo el 6,1% con nivel bajo y el 93,9% el nivel fue regular, se concluye que hubo relación significativa entre la resiliencia y el bienestar psicológico en estudiantes universitarios del internado durante el 2021 con un  $p$  valor de 0,000; con el valor del Rho de Spearman de 0,666 siendo la



correlación de variables positiva y moderada (21).

Céspedes. En el estudio de la percepción sobre la educación virtual y estrés en estudiantes de un instituto de educación superior durante la pandemia por COVID 19 en Melgar de la región Puno durante el 2021. Realizado en 197 estudiantes como muestra y los instrumentos de dos cuestionarios: el *"Cuestionario de percepción sobre la educación virtual de Valdez"* y el *"Inventario SISCO-SV de estrés académico"*, obteniéndose como resultados que la mayoría de estudiantes presentaron un nivel bueno de percepción sobre la educación virtual el 55,33%, siendo moderado el nivel de estrés 88,83%; y con el  $p > 0.05$  se no se probó la hipótesis ya que no existe relación significativa entre la percepción sobre la educación virtual y el estrés académico (22).

Quispe, Espinoza. en el estudio sobre inteligencia emocional y adaptación de conducta realizado en adolescentes del nivel secundario en la ciudad de Juliaca durante el 2021 en una institución educativa de nivel secundario, realizado en una muestra de 68 adolescentes, mediante los instrumentos de la *"Inteligencia Emocional"*: con las dimensiones de la inteligencia intrapersonal, interpersonal, adaptabilidad, manejo del estrés y estado de ánimo y la *"Adaptación de Conducta"*: con la adaptación personal, adaptación familiar, adaptación escolar y adaptación social, probándose la hipótesis con la correlación Rho Spearman con un nivel del (0.05), con una correlación inversa de la Inteligencia Emocional con la Adaptación de Conducta ( $r = -0.233$ ;  $p > 0,060$ ), no teniendo relación en las dimensiones de la inteligencia emocional y adaptación de conducta en los adolescentes de la institución educativa de nivel secundaria de Juliaca (23).

## 2.2. MARCO TEÓRICO INICIAL QUE SUSTENTA EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

### CAPACIDAD DE ADAPTACIÓN EN CRISIS SEGÚN EL MODELO DE CALLISTA ROY

La adolescencia es una etapa se va desarrollando dentro de la formación el autoconcepto siendo este un proceso complejo por estar presentes una serie de influencias de carácter interno y externo el cual va motivando el desarrollo y formación de nuevas habilidades e interacciones sociales (24), siendo importante la identificación temprana de diferentes factores de riesgo que pueden poner en riesgo el desarrollo satisfactorio en los ámbitos del nivel familiar, social y escolar lo cual genera la toma de medidas oportunas (25).

Según Roy como autora de propuesta menciona que los procesos de adaptación se van generando a través de diferentes estrategias: el aprendizaje, el juicio y las emociones los que van generando respuestas o conductas como resultado son los estímulos y el logro del nivel de adaptación de la persona (26,27), esta propuesta ha generado gran desarrollo del campo humanístico y en desarrollado por las ciencias sociales, teniendo otra fuente que son los resultados de diversas investigaciones que se aplicaron junto con la influencia de otros teóricos, Margaret. del campo de la enfermería. (28,29, 27, 30).

Según la teoría propuesta las personas se van adaptando a través de procesos de aprendizaje desde tiempos pasados por ello se debe considerar como ser único, digno, autónomo y libre, el cual forma parte de un contexto del que no se puede separar, esta afirmación se relaciona con el de adaptación el cual puede ser individuales y diferentes para cada 28-30).

Los adolescentes presentan condiciones y determinantes los que pueden



generar riesgos a la salud, con la consecuente morbimortalidad propia de la etapa considerándose alguno como el consumo de alcohol, drogas, un embarazo precoz, la mala o deficiente alimentación, la las infecciones de transmisión sexual, en los estados de ánimo la depresión y pudiendo llegar al suicidio entre otras (31). Sin dejar de considerar los estados de violencia que se da en el hogar o en los espacios donde se desarrolla el adolescente. (32).

Según los datos de alteraciones y trastornos mentales que se presentan en los adolescentes son más frecuentes los episodios depresivos (7%), los que se presentan con mayor frecuencia en mujeres, mayor en el sexo femenino. Similar a la ansiedad generalizada (TAG) que se reporta en el 3% y de fobia social siendo el 2,9%; los episodios depresivos se presentan mayormente en las áreas urbanas con predominio de Lima Metropolitana y la Sierra, por lo que los trastornos de salud mental se presentan en costa, sierra y selva del país (33).

### **El adolescente**

La consideración del grupo de adolescentes para realizar el estudio permite visualizar la problemática propuesta en un determinado momento, considerada momentos de crisis y de adaptación a unas formas de vida diferente a las imaginadas en tiempos de normalidad, debido a que influyen las condiciones donde ha crecido, se ha desarrollado y se desenvuelve, considerando su entorno familiar, escolar y de la comunidad, comunitario. (34).

Según lo contempla la norma técnica de salud para la atención integral de salud de adolescentes considerando las experiencias pasadas en la vida de la población adolescente son hechos tan importantes y/o determinantes como la experiencia de su actual vida (35).

La salud mental de los adolescentes por los cambios constantes camino hacia



la adultez por la permeabilidad del entorno, y el tránsito alrededor de la etapa determinan la complejidad en la salud mental, la misma que es consecuencia de los factores que se han acumulado desde el pasado y en el medio socioambiental donde se ha y se desarrollado, con lo que se considera que es un tema de abordaje complejo, y viables buscando soluciones con intervenciones a mediano y largo plazo (36, 37).

Al seleccionar el curso de vida de la etapa de la adolescencia por ser una población vulnerable ya que se van adquiriendo hábitos los cuales pueden generar consecuencias para la salud a largo plazo, generándose conductas de riesgo como el consumo de bebidas alcohólicas, drogas adictivas el consumo de tabaco, el sedentarismo, la mala alimentación y nutrición, el inicio y práctica de actividad sexual sin protección, generando consecuencias a nivel biológico y psicosociales negativas como el embarazo, sobrepeso y obesidad, complicaciones metabólicas, causando invalidez o muerte, o exponerse a accidentes, suicidios y homicidios. Siendo conductas de riesgo que pueden prevenirse en la adolescencia temprana, pero a nivel mundial la tendencia está orientada hacia el incremento, por lo que es necesario para los investigadores, y autoridades motivo de intervención y se mejore sus condiciones y disminuyan los riesgos frente a la salud - enfermedad.

### **Capacidad de adaptación en los adolescentes**

En base a la referencia de Roy, González. (38,39) consideran los estilos, las estrategias y los niveles del proceso cognitivo en los siguientes factores:

#### **El factor 1: recursivo y centrado**

Este factor refleja aquellos comportamientos personales y el empleo de recursos, se centra en la expansión de la entrada del sistema cognitivo de la



información, los cuales consideran las actitudes que orientan la solución de problemas considerando ser creativo y buscar resultados, este factor considera el "estilo" y "centrado" dentro de la propuesta, agrupando diferentes ítems presentando comportamientos siempre positivos lo que implica tener una mayor puntuación en las estrategias de afrontamiento, los adolescentes han empleado diversas formas que les ha permitido el uso de sus aspectos y fortalezas personales en la dimensión propuesta.

### **El factor 2: reacciones físicas y enfocadas**

Este factor considera importante las reacciones físicas y la fase de salida cuando se tiene algún manejo de situaciones, se tiene que las "reacciones físicas" y la estrategia esta "enfocado"; , esta factor tiene un puntaje inverso ya que califica negativamente el comportamiento o la actitud, siendo las reacciones físicas aquellas que orientan hacia comportamiento y conductas que cada adolescente va adoptando y asumiendo para contrarrestar las situación de crisis temporal o permanente que ha podido enfrentar.

### **El factor 3: proceso de alerta**

Este factor de los comportamientos del "*yo personal y físico*" está enfocado en tres niveles que van a procesar la información: genera entradas, procesos centrales y salidas, con lo cual permite el manteniendo de la combinación de estilos y estrategias.

Cuando las personas en este estudio los adolescentes enfrentan situaciones consideradas de riesgo emplean diversas formas de comportamiento y adaptación de sus formas de vivir de sus estilos y empleando diversas estrategias para estar alerta de la situación no solo de cambios fuertes sino del temor a la propia enfermedad por la cual fueron aislados en el domicilio.



#### **El factor 4: procesamiento sistemático**

Este factor presente estrategias personales y físicas cuando debe enfrentarse a situaciones y poder manejarlas metódicamente, considerando los anteriores factores de proceso de alerta y procesamiento sistemático son estrategias de afrontamiento concretas y mantienen el proceso de alerta y de procesamiento.

#### **El factor 5: conocer y relacionar**

En el factor de "*conocer y relacionar*" presenta estrategias que son utilizadas para utilizarse en sí misma y a otros, empleando la memoria y la imaginación, con un estilo es ir "conociendo" y la estrategia es "relacionando". La población de adolescentes no solo ha enfrentado la educación virtual sino ha ido utilizando sus diferentes mecanismos para enfrentar esta situación y condición lo cual ha ido dejando en algunas situaciones de aprendizaje en otras situaciones negativas a su salud y con poca capacidad de adaptarse exponiéndose a riesgo no solo en salud mental sino riesgo social.

#### **EL RIESGO PSICOSOCIAL EN ADOLESCENTES.**

Considerando que la salud de los adolescentes es un elemento clave para generar progreso social, económico y político a nivel de cada política gubernamental con este grupo, ya que al exponerse a condiciones de riesgo y no llegan a la edad adulta en condiciones adecuadas con salud y educación serán para el gobierno un elevado costo social y económico.

Los recursos en salud frente a la promoción y atención de la salud de adolescentes, considerándose en la importancia de invertir en la salud y mejorar las condiciones de atención, la oferta de servicios sanitarios y del desarrollo del adolescente, pudiendo contemplar la necesidad de asignación de mayores recursos a programas dirigidos al fomento, promoción y protección de la salud



en las diferentes etapas de vida (40, 41).

La vulnerabilidad del desarrollo frente a los problemas no solo de salud mental, sino social en esta etapa del adolescente abarca una serie de cambios físicos, psíquicos y sociales y en entornos poco saludables, generan mayor vulnerabilidad para desarrollar problemas de salud mental. Y frente a esta problemática todos los grupos fueron afectados en su salud mental en tiempos de pandemia, por ello la población adolescente tiene mayor probabilidad a desarrollar problemas de salud mental, por lo que este grupo presentan un riesgo mayor, orientándose hacia la prioridad de su atención. Para identificar los mayores riesgos percibidos por el propio adolescente debe realizarse desde la perspectiva de saber escucha de forma activa con aproximación interpersonal para garantizar la confidencialidad, siendo también necesario que la población de los adolescentes generen vínculos con el personal de salud, el mismo que favorecerá ambientes de comodidad y confianza que le permiten expresar sus pensamientos, sentimientos y conductas, por lo que el personal de la salud debe generar condiciones de confianza motivando a su expresión del adolescente. (33)

Para la valoración del riesgo psicosocial que se ha propuesto y empleado el instrumento de los riesgos que enfrenta el adolescente y habiendo considerado como instrumento realizado por Jellinek, Murphy. Pediatric Symptom Checklist Massachusetts que se elaboró en el 2020 en un hospital y utilizado en algunas investigaciones a nivel nacional e internacional (18, 33)

Contempla el riesgo psicosocial en las dimensiones: problemas emocionales, problemas de atención y los problemas de conducta (33, 34, 36).

### 2.3. MARCO CONCEPTUAL

- **Adaptación En Los Adolescentes**

Los adolescentes con el desarrollo de procesos de aprendizaje que se van adquiriendo desde tiempos pasados, mediante la percepción que tiene sobre las situaciones a las que se enfrenta siendo de orden individual siendo diferentes en cada persona respecto a la visión o concepción global del universo.

- **Aislamiento Social**

Es el proceso donde la persona no tiene conexiones sociales que pueden ir orientando hacia la soledad en personas que pueden sentirse solas sin estar socialmente aisladas.

- **Crisis**

Son circunstancias que enfrenta la persona con cambios profundos como consecuencias del proceso o ante una situación que permita sean apreciados (33, 34, 36)

- **Cuidado Integral De La Salud Mental De Adolescentes** Conjunto de acciones orientadas hacia el mantenimiento y mantenimiento y mejorar la salud mental de los/las adolescentes, se considera un paquete de atención que permita disminuir los riesgos y fortalecimiento de los factores protectores, los que deben ser realizados con diligencia y oportunidad. (33,34, 36).

- **Población Adolescente**

Con los que comprenden desde los 12 y 17 años, antes de los 18 años (35).

- **Proceso De Adaptación**

Es el conjunto de situaciones, emociones y procesos psicoafectivos que experimenta la persona en diferentes etapas de vida brindando un conjunto de respuestas ante una situación (36)



- **Riesgo En La Salud Mental De Adolescentes**

El riesgo es teóricamente la probabilidad de generar algún daño que afecte la integridad parcial o total, conductas adictivas, consumo de sustancias, problemas psicosociales (33, 36).



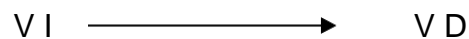
## CAPÍTULO III

### PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La investigación realizada fue de diseño no experimental

Diseño: de Asociación explicativo - causal



Dónde:

VI 1 = Variable Ind. : Proceso de adaptación Modelo de

Roy VD = Variable dep. : Morbilidad en adolescentes

$\longrightarrow$  = De influencia

#### 3.2. MÉTODO O MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN

La hipótesis es deductiva con enfoque cuantitativo, para una investigación la cual está orientada por la lógica y secuencia de investigación para partir de una conjetura de encontrar respuestas a las posibles causas que ocasionan determinados hechos de la realidad, siendo la investigación científica el método general que orienta la siguiente propuesta. Y a partir de hechos o situaciones



particulares llegar a la deducción y de hechos particulares, en cuanto a los conocimientos son los que orientan las acciones de las personas por lo que en la investigación realizada se evidencia el comportamiento del conocimiento sobre la actitud.

### 3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

El puesto de Salud de 9 de Octubre es un establecimiento I-2, pertenece a la Micro Red Cono Sur de la ciudad de Juliaca, cuenta con una población que abarca una área urbana y peri urbana, según los criterios de programación para el año 2021:

Edad

|          |                  |
|----------|------------------|
| 12 años  | 93 adolescentes  |
| 13 años: | 208 adolescentes |
| 14 años: | 170 adolescentes |
| 15 años: | 192 adolescentes |
| 16 años: | 219 adolescentes |
| 17 años  | 242 adolescentes |
| 18 años  | 202 adolescentes |
| TOTAL:   | 1426             |

$$N = \frac{z^2 \cdot P \cdot Q \cdot N}{E^2(N-1) + z^2 \cdot P \cdot Q} \quad N = \frac{(1.96)^2(0.5)(0.5) 1426}{(0.08)^2(1426-1) + (1.96)^2(0.5)(0.5)} = 135.86.$$

$$n = 1369.5 / 9.12 + 0.96 = 1369.5 / 10.08 = 135.86$$

|  |                  |               |
|--|------------------|---------------|
| Tamaño de la población                     | N                | <b>1426</b>   |
| $\alpha$ Error alfa                        | $\alpha$         | 0.05          |
| Confianza                                  | 1- $\alpha$      | 0.95          |
| Z de (1- $\alpha$ )                        | Z (1- $\alpha$ ) | 1.96          |
| Prevalencia de situación/ daño/ enfermedad | P                | <b>0.50</b>   |
| Complemento de p                           | Q                | 0.50          |
| Precisión                                  | D                | <b>0.08</b>   |
| Tamaño de la muestra                       | N                | <b>135.86</b> |

**Muestra:** Se tiene una muestra de 136 adolescentes que serán seleccionados por criterios probabilísticos.

**Muestreo:** Probabilístico por cuotas de estudiantes de las instituciones educativas de la jurisdicción.

### 3.4. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

**Técnica:**

Variable independiente: Encuesta Variable

dependiente: Encuesta.

**Instrumento:**

Variable independiente:

Cuestionario de "Escala de medición del proceso de adaptación" de Callista Roy" y (26, 27, 29).

La evaluación de la "Escala de medición del proceso de adaptación" de Callista Roy", se aplica el patrón de respuesta 1 = nunca, hasta 4 = siempre. Los puntajes oscilan entre 47 a 188 puntos, el mayor puntaje uso constante de estrategias de

adaptación.

El instrumento de Callista Roy, contiene 47 reactivos, con propiedades psicométricas analizadas y validadas en otras investigaciones considerándose:

- Factor 1, con 10 reactivos con recursos y enfocado
- Factor 2, con 14 reactivos siendo estable,
- Factor 3, con 9 reactivos con procesos de alerta;
- Factor 4, con 6 reactivos incluye procesamientos sistemáticos, y el factor 5 incluye conociendo y relacionando (26).

Interpretación de la capacidad de adaptación del adolescente.

| <b>Grado de capacidad de adaptación</b> | Factor 1 | Factor 2 | Factor 3 | Factor 4 | Factor 5 | Pun - taje Global |
|---|----------|----------|----------|----------|----------|-------------------|
| Baja capacidad de adaptación            | 11-19    | 13-23    | 9-16     | 6-11     | 8-14     | 47-82             |
| Mediana capacidad de adaptación         | 20-28    | 24-33    | 17-23    | 12-15    | 15-20    | 83- 118           |
| Alta capacidad de adaptación            | 29-36    | 34-42    | 24-29    | 16-20    | 21-26    | 119- 153          |
| Muy alta capacidad de adaptación        | 37-44    | 43-53    | 30-36    | 21-24    | 27-32    | 154- 188          |

### Variable Dependiente:

Cuestionario de síntomas pediátricos (pediatric symptom checklist –psc) adaptación para adolescentes. (33)

El cuestionario PSC-17 es breve para realizar el tamizaje que apoya en la identificación de riesgos de presencia de problemas emocionales y conductuales en los adolescentes.

El PSC es una prueba que determina riesgo, pero no establece el diagnóstico de una condición y el instrumento PSC-17 consta de 17 ítems y para



adolescentes teniendo una versión de auto-reporte para adolescentes.

La puntuación considerada según como se indica:

Nunca: 0 puntos, A veces: 1 punto, Frecuentemente: 2 puntos. A partir de los puntajes asignados se considera:

Calificación Global de 0 a 34 puntos: PSC-17 es mayor o igual a 15 en ambas versiones (padres y cuidadores y auto-reporte).

Cuando se obtiene puntaje total  $\geq 15$  indica riesgo de afectación psicosocial.

Cuando se obtiene puntaje por encima de este punto de corte sugiere la necesidad de realizar una evaluación más profunda por un profesional de salud mental.

Para la asignación de puntajes en las dimensiones se obtuvo de sumar los puntajes individuales de los ítems de cada dimensión según como se describe:

Para los problemas emocionales o internalizados: se suma los puntajes desde el ítem 1 hasta el ítem 5, luego se suman los puntajes. Cuando se obtiene el puntaje

$\geq 5$  se tiene un riesgo de afectación emocional (problemas de ansiedad, depresión). En los problemas de atención: se suman a partir del ítem 6 hasta el ítem 10, cuando se obtiene un puntaje  $\geq 7$  se obtiene un riesgo de afectación de la atención.

En los problemas de conducta o externalizados, se obtiene cuando se realiza la sumatoria de puntos a partir del ítem 11 hasta el ítem 17. Según la obtención del puntaje  $\geq 7$  obtenido se tiene riesgo de afectación con problemas de conducta.

### **3.5. VALIDACIÓN DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS**

Se aplicó la prueba estadística paramétrica del chi cuadrado de Pearson para

establecer la influencia o relación existente entre el proceso de adaptación y los riesgos psicosociales que evidenciaron los adolescentes en proceso de educación virtual y aislamiento.

**$H_a \leq 0.05$  se acepta**

La capacidad de adaptación influye en el riesgo psicosocial en adolescentes del PS. 9 de Octubre en el factor: recursivo y centrado, reacciones físicas, alerta, procesamiento sistemático, conociendo y relacionado.

**$H_a \geq 0.05$  se rechaza**

La capacidad de adaptación influye en el riesgo psicosocial en adolescentes del ámbito del PS. 9 de Octubre.

Se realizó mediante una prueba paramétrica.

$$\chi^2 = \sum \frac{(o_i - e_i)^2}{e_i}$$

Donde:

$o_i$ : representada por la frecuencia observada

$e_i$ : representada por la frecuencia esperada.

### 3.6. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

El instrumento utilizado es la "*Escala de medición del proceso de adaptación de Callista Roy*" habiendo sido validada por diferentes estudios.

Ambas variables cuentan con diferentes validaciones en diferentes contextos y actualmente con antecedentes de validación diversa de la validez y la confiabilidad de la escala en inglés (26), y en español por Gutiérrez, Veloza,



Moreno (42- 43).

La escala cuenta con una consistencia interna adecuada y validez en el constructo, y los resultados obtenidos en la presente investigación serán de utilidad para posteriores estudios en grupos de riesgo frente a situaciones de crisis.

Y el riesgo psicosocial tomando como referente algunas propuestas de instrumentos dados por el ministerio de salud Instrumento sugerido por el MINSA – 2021 (33) obtenido de Jellinek, Murphy. Pediatric Symptom Checklist el cual ha permitido valorar el riesgo en el que se encontraban en proceso de estar en su vivienda enfrentando no solo la educación virtual sino el compartir con todos los miembros de la familia o no.

### **3.7. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS**

- Se solicitó autorización para recabar información de las instituciones educativas con el padrón de alumnos para esperar en el establecimiento o coordinar otros mecanismos de recolección de datos, incluso en la institución donde acudían los escolares para regularizar matriculas o realizar algunas consultas ya que la educación virtual aun continuaba y algunos datos se recolectaron en el propio establecimiento de salud PS. 9 de octubre durante 3 meses en el 2021.
- Se solicitó y aplicó el asentimiento informado verbal para luego aplicar los 2 instrumentos propuestos en la investigación quienes participaron con voluntad y deseos de colaborar en la investigación.
- Se completó la muestra para luego procesar y presentar resultados.



## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

En el presente estudio con la propuesta del objetivo general para Analizar la capacidad de adaptación en educación virtual que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes en el P.S. 9 de Octubre Juliaca 2021

Los resultados que se presentan obedecen a la propuesta de los objetivos específicos:

Con dimensiones planteadas por la cantidad de ítems en cada dimensión se ha considerado solo los consolidados globales de cada dimensión en los siguientes aspectos:

- Capacidad en la dimensión de adaptación durante la educación virtual con el factor recursivo centrado.
- En la capacidad de adaptación durante la educación virtual en el factor de las reacciones físicas y aquellas enfocadas.
- Capacidad en la dimensión de adaptación durante la educación virtual con el factor recursivo centrado.
- Capacidad de adaptación en educación virtual en el factor alerta.
- Capacidad de adaptación en educación virtual en factor procesamiento



sistemático

- Capacidad de adaptación en educación virtual en el factor conociendo y relacionando. Y el riesgo psicosocial en adolescentes del P.S. 9 de octubre.

**Tabla 1. Capacidad de adaptación en educación virtual que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes del ámbito del P. S. 9 de octubre en Juliaca.**

| Capacidad de adaptación    | Riesgo psicosocial |      |                       |      |                       |      |                       |      |                |       |
|----------------------------|--------------------|------|-----------------------|------|-----------------------|------|-----------------------|------|----------------|-------|
|                            | Ninguno            |      | Problemas emocionales |      | Problemas de atención |      | Problemas de conducta |      | TOTAL          |       |
|                            | f <sub>i</sub>     | %    | f <sub>i</sub>        | %    | f <sub>i</sub>        | %    | f <sub>i</sub>        | %    | f <sub>i</sub> | %     |
| <b>Baja capacidad:</b>     | 0                  | 0    | 0                     | 0    | 3                     | 2,2  | 0                     | 0    | 3              | 2,2   |
| <b>Mediana capacidad:</b>  | 13                 | 9,6  | 16                    | 11,8 | 4                     | 2,9  | 10                    | 7,3  | 43             | 31,6  |
| <b>Alta capacidad:</b>     | 45                 | 33,0 | 19                    | 14,0 | 11                    | 8,1  | 10                    | 7,4  | 85             | 62,5  |
| <b>Muy alta capacidad:</b> | 2                  | 1,5  | 0                     | 0    | 0                     | 0    | 3                     | 2,2  | 5              | 3,7   |
| <b>TOTAL</b>               | 60                 | 44,1 | 35                    | 25,8 | 18                    | 13,2 | 23                    | 16,9 | 136            | 100,0 |

FUENTE: Cuestionario

$X^2_c = 35,943$

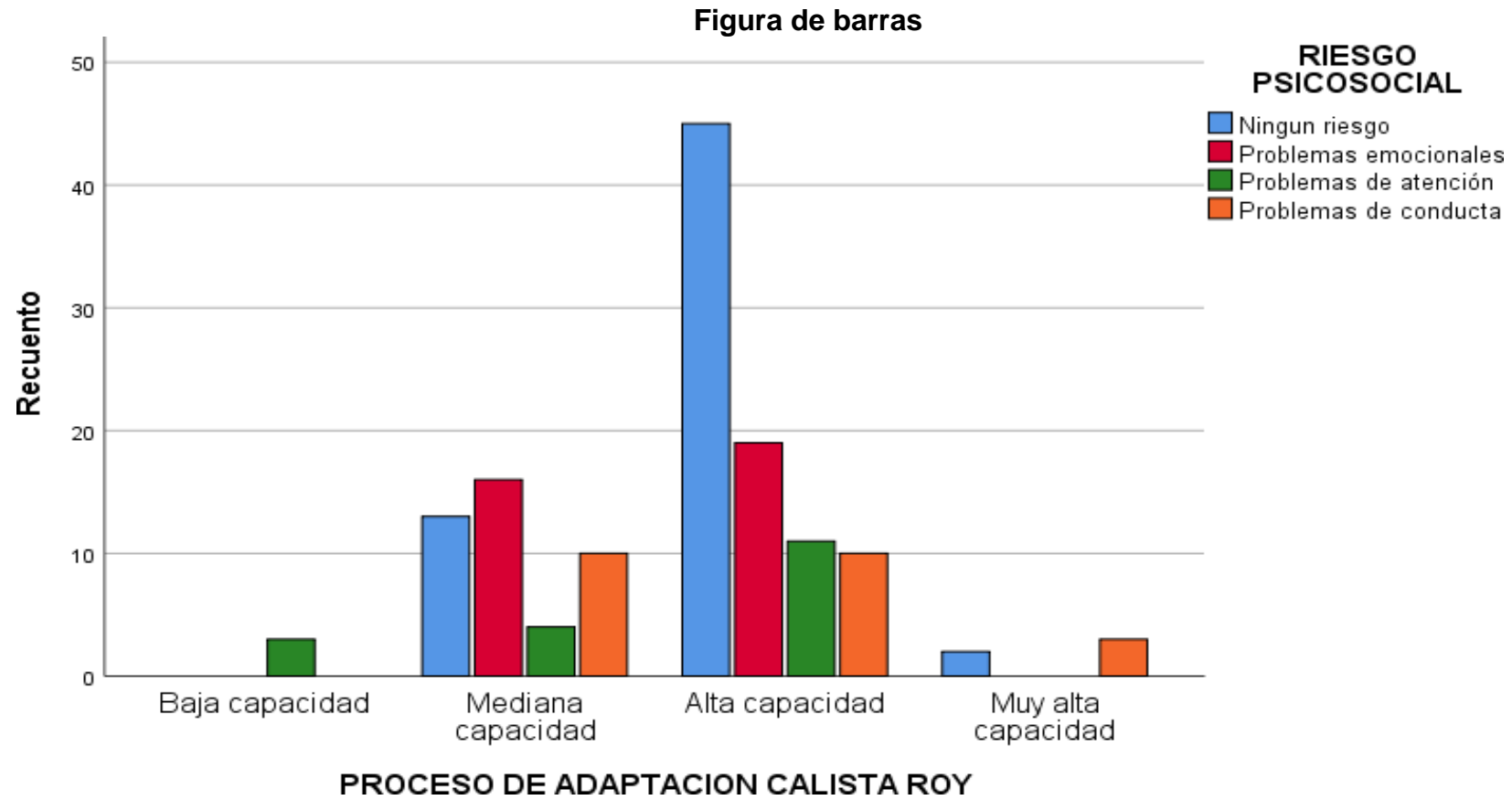
$X^2_r = 16,919$

G.L= 9

P = 0,000

*significativa*

**Figura 1. Capacidad de adaptación en educación virtual que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes.**



Fuente: Tabla 1.



El objetivo general propuesto fue Analizar la capacidad de adaptación en educación virtual que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes P. S. 9 de Octubre, para lo cual se presenta el siguiente resultado:

Se presenta en la **Tabla 1**, se presenta la capacidad de adaptación que han tenido los 136 adolescentes que participaron del estudio encontrándose que el 62,5% presentaron alta capacidad de adaptación, el 31,6% presentaron mediana capacidad de adaptación, el 2,2 % tuvieron baja capacidad y el 3,7% presentaron muy alta capacidad.

En los adolescente con alta capacidad de adaptación fueron 85 representando el 62,5% y al analizar la influencia con el riesgo psicosocial en el 14% se encontró problemas psicosociales o internalizado, en 8,1% problemas de atención, el 7,4% presentaban problemas de conducta o externalizados. Y en el 33% de adolescentes no presentaron riesgo psicosocial en el P. S. 9 de Octubre.

En los adolescente con mediana capacidad de adaptación fueron 43 representando el 31,6% y al analizar la influencia con el riesgo psicosocial en el 11,8% se encontró problemas psicosociales o internalizado, el 7,3% presentaban problemas de conducta o externalizados, en el 2,9% problemas de atención y en el 9,6% de adolescentes no presentaron riesgo psicosocial en el ámbito del Puesto de Salud 9 de octubre.

Para probar hipótesis de la influencia de la capacidad de adaptación al entorno social se utilizó la prueba del  $X^2$  para un nivel de aceptación del 95% y error que orienta la significancia estadística de  $p < 0,05$ , con el  $X^2_{cal} = 35,943$  mayor al  $X^2_{tab} = 16,919$  con 9 grados de libertad y un  $p = 0,000$ , resultado estadístico que



permite aceptar que la capacidad de adaptación influye sobre el riesgo psicosocial en adolescentes P. S. 9 de Octubre que fueron parte del estudio.

En la población de los adolescentes existen no solo evidencias de investigaciones que dan cuenta sobre la forma como han ido adaptándose no solo para la educación virtual realizando actividades desde una computadora, y muchos solos desde un celular, lo cual ha modificado su forma de educación en algunos generando algún grado de satisfacción pero en muchos frustración, por la necesidad de no contar con los implementos mínimos para desarrollar la educación en casa, y por no estar en los diferentes círculos sociales al cual pertenecía, todo esto ha ido generando formas de adaptación, y consecuentemente con un riesgo al desmedro psicológico y también social.

**Tabla 2. Capacidad de adaptación recursivo y centrado en educación virtual que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes P.S. 9 de Octubre.**

| Capacidad de adaptación recursivo y centrado | Riesgo psicosocial |             |                       |             |                       |             |                       |             |                |              |
|--|--------------------|-------------|-----------------------|-------------|-----------------------|-------------|-----------------------|-------------|----------------|--------------|
|  | Ninguno            |             | Problemas emocionales |             | Problemas de atención |             | Problemas de conducta |             | TOTAL          |              |
|  | f <sub>i</sub>     | %           | f <sub>i</sub>        | %           | f <sub>i</sub>        | %           | f <sub>i</sub>        | %           | f <sub>i</sub> | %            |
| Baja capacidad                               | 2                  | 1,4         | 0                     | 0           | 5                     | 3,7         | 2                     | 1,5         | 9              | 6,6          |
| Mediana capacidad                            | 20                 | 14,7        | 19                    | 14,0        | 2                     | 1,4         | 8                     | 5,9         | 49             | 36,0         |
| Alta capacidad                               | 25                 | 18,4        | 16                    | 11,8        | 11                    | 8,1         | 13                    | 9,5         | 65             | 47,8         |
| Muy alta capacidad                           | 13                 | 9,6         | 0                     | 0           | 0                     | 0           | 0                     | 0           | 13             | 9,6          |
| <b>TOTAL</b>                                 | <b>60</b>          | <b>44,1</b> | <b>35</b>             | <b>25,8</b> | <b>18</b>             | <b>13,2</b> | <b>23</b>             | <b>16,9</b> | <b>136</b>     | <b>100,0</b> |

FUENTE: Cuestionario

$X^2_c = 40,096$

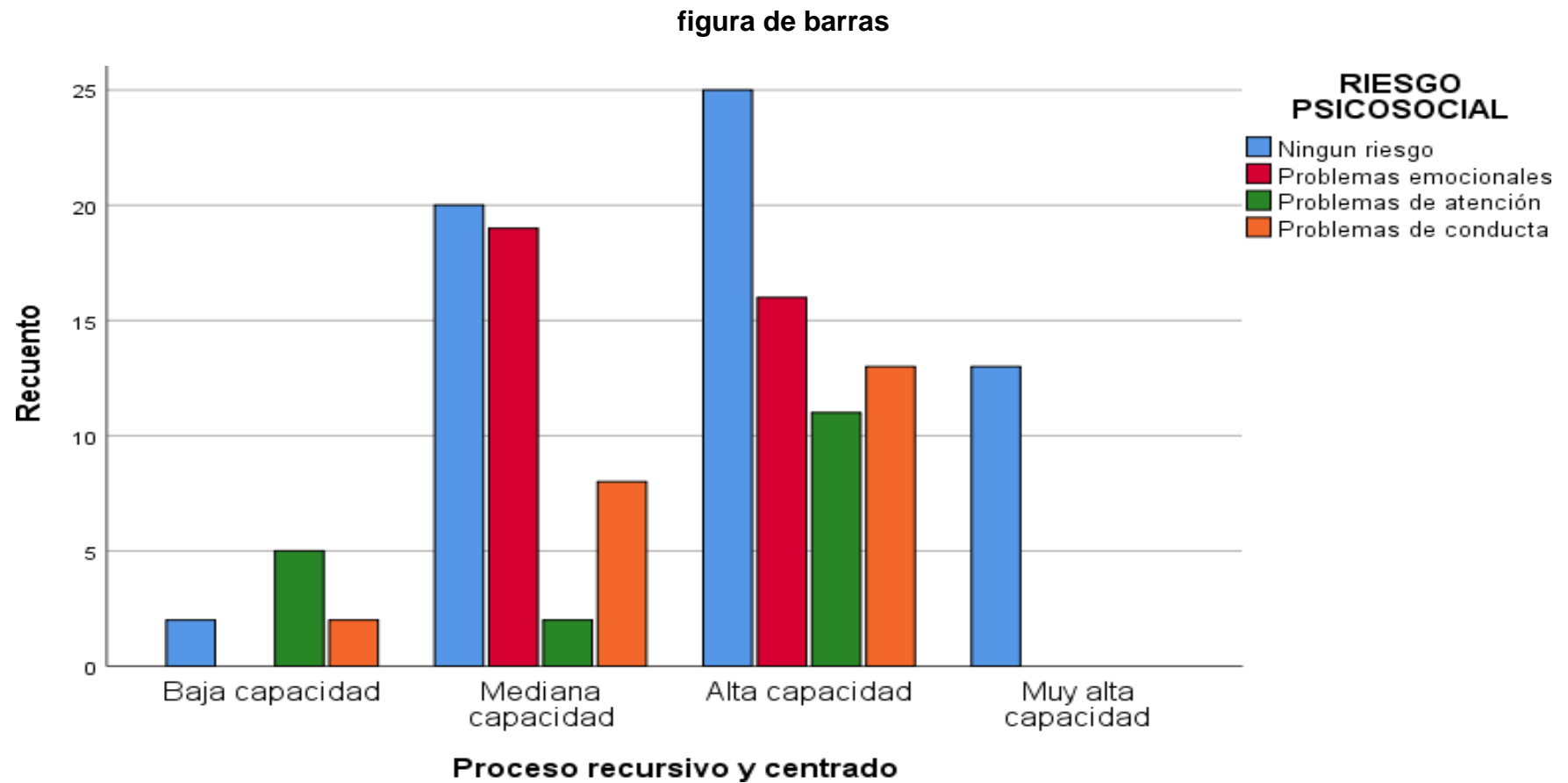
$X^2_t = 16,919$

G.L = 9

$P = 0,000$

**significativa**

**Figura 2. Capacidad de adaptación recursivo y centrado en educación virtual que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes PS. 9 de octubre.**



Fuente: Tabla 2.



El objetivo específico planteado fue de Evaluar la capacidad de adaptación recursivo y centrado que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes del P.S. 9 de octubre para lo cual se presenta el siguiente resultado:

Se presenta en la **Tabla 2**, se presenta la capacidad recursiva y centrado de adaptación que han tenido los 136 adolescentes que participaron del estudio encontrándose que el 47,8% presentaron alta capacidad de adaptación, el 36% presentaron mediana capacidad de adaptación recursiva, el 6,6 % tuvieron baja capacidad y el 9,6% presentaron muy alta capacidad recursiva.

En los adolescentes con alta capacidad de adaptación recursiva fueron 65 representando el 47,8% y al evaluar la influencia con el riesgo psicosocial en el 11,8% se encontró problemas psicosociales o internalizado, el 9,5% presentaban problemas de conducta o externalizados, en 8,1% problemas de atención y en el 18,4% de adolescentes no presentaron riesgo psicosocial del P.S. 9 de Octubre.

En los adolescentes con mediana capacidad de adaptación recursiva y centrada fueron 49 representando el 36% y al evaluar la influencia con el riesgo psicosocial en el 14% se encontró problemas psicosociales o internalizado, el 5,9% presentaban problemas de conducta o externalizados, en el 1,4% problemas de atención y en el 14% de adolescentes no presentaron riesgo psicosocial del P.S. del 9 de Octubre.

Para probar hipótesis de la influencia de la capacidad de adaptación recursiva y centrada al entorno social se utilizó la prueba del  $X^2$  para un nivel de aceptación del 95% y error que orienta la significancia estadística de  $p < 0,05$ , con el  $X^2 = 4,096$  mayor al  $X^2 = 16,919$  con 9 grados de libertad y un  $p = 0,000$ , resultado significativo que permite aceptar la hipótesis que la capacidad de adaptación recursiva y centrada influye sobre el riesgo psicosocial en



adolescentes del PS. 9 de Octubre.

Los adolescentes según la teoría de Roy, utiliza los conocimientos, tiene comportamientos personales y utiliza diferentes recursos cuando tiene problemas, se concentra en la expansión del nivel de entrada del sistema cognitivo de la información; realiza algunas acciones buscando darle solución a sus problemas como es ser creativo y buscar resultados. En nuestro país y la región de Puno en particular donde no solo se enfrenta la crisis económica sino la falta de recursos para afrontar la educación virtual por equipos, internet entre otros la forma como el adolescente busco estrategias para afrontar el problema y no generar mayor riesgo fue evidente en los resultados obtenidos.

**Tabla 3. Capacidad de adaptación en reacciones físicas y enfocadas en la educación virtual que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes P.S. 9 de Octubre.**

| Capacidad de adaptación en reacciones físicas y enfocadas | Riesgo psicosocial |             |                       |             |                       |             |                       |             |                |              |
|---|--------------------|-------------|-----------------------|-------------|-----------------------|-------------|-----------------------|-------------|----------------|--------------|
|   | Ninguno            |             | Problemas emocionales |             | Problemas de atención |             | Problemas de conducta |             | TOTAL          |              |
|   | f <sub>i</sub>     | %           | f <sub>i</sub>        | %           | f <sub>i</sub>        | %           | f <sub>i</sub>        | %           | f <sub>i</sub> | %            |
| Baja capacidad  | 0                  | 0           | 0                     | 0           | 0                     | 0           | 3                     | 2,2         | 3              | 2,2          |
| Mediana capacidad   | 7                  | 5,1         | 8                     | 5,9         | 10                    | 7,4         | 4                     | 2,9         | 29             | 21,3         |
| Alta capacidad  | 45                 | 33,1        | 27                    | 19,9        | 8                     | 5,8         | 10                    | 7,4         | 90             | 66,2         |
| Muy alta capacidad  | 8                  | 5,9         | 0                     | 0           | 0                     | 0           | 6                     | 4,4         | 14             | 10,3         |
| <b>TOTAL</b>  | <b>60</b>          | <b>44,1</b> | <b>35</b>             | <b>25,8</b> | <b>18</b>             | <b>13,2</b> | <b>23</b>             | <b>16,9</b> | <b>136</b>     | <b>100,0</b> |

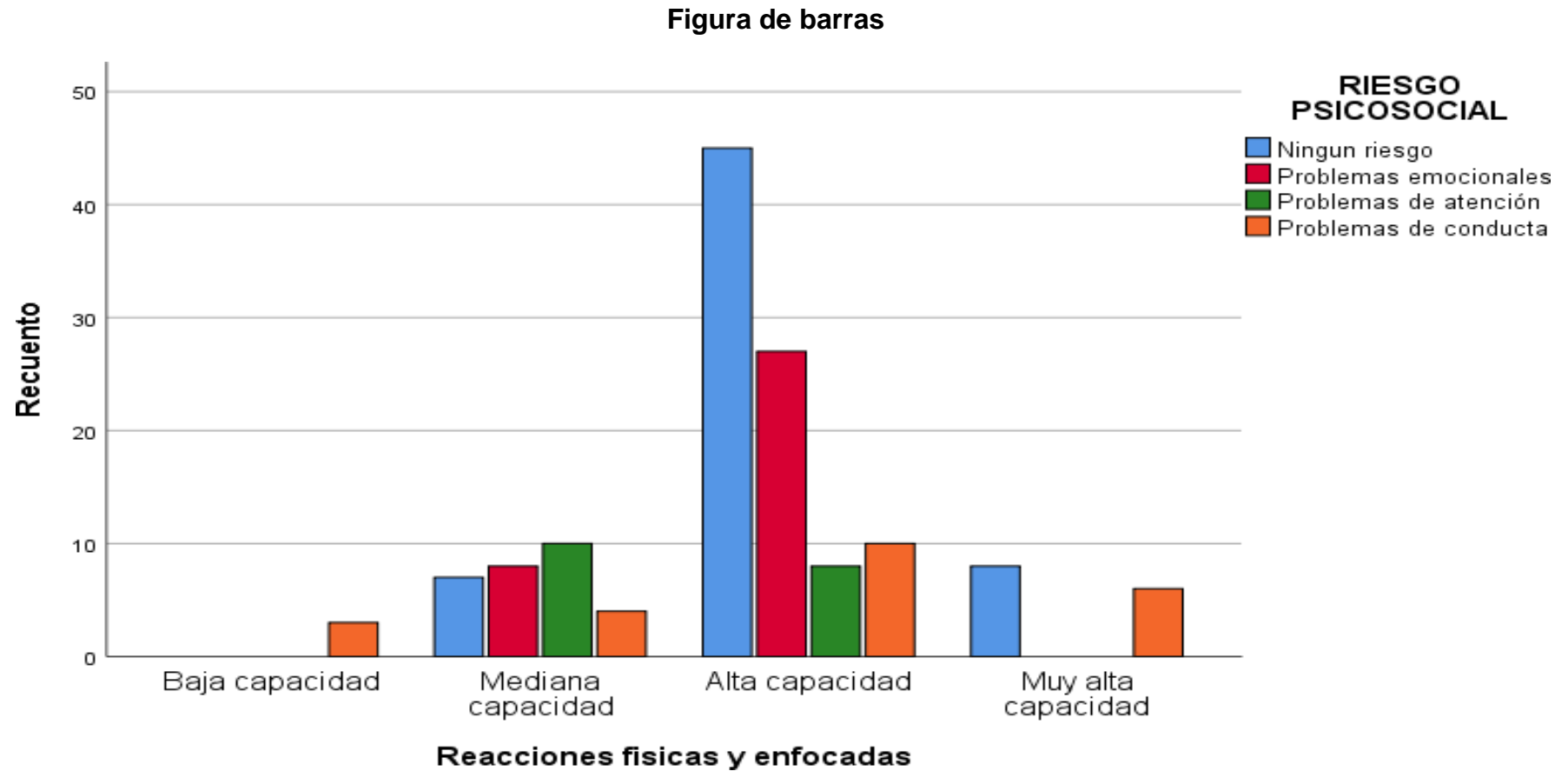
FUENTE: Cuestionario

 $X^2_c = 43,444$  $X^2_f = 16,919$ 

G.L= 9

 $P = 0,000$ **significativa**

**Figura 3. Capacidad de adaptación en reacciones físicas y enfocadas en la educación virtual que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes PS. 9 de octubre.**



Fuente: Tabla 3.



El objetivo específico 2 propuesto fue Determinar la capacidad de adaptación en reacciones físicas y enfocadas en educación virtual que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes PS. 9 de Octubre para lo cual se presenta el siguiente resultado:

Se presenta en la **Tabla 3**, se presenta la capacidad de adaptación en reacciones físicas y enfocadas en educación virtual que han tenido los 136 adolescentes que participaron del estudio encontrándose que el 66,2% presentaron alta capacidad de, el 21,3% presentaron mediana capacidad de adaptación, el 10,2% presentaron muy alta capacidad, el 2,2 % tuvieron baja capacidad.

En los adolescente con alta capacidad de adaptación fueron 90 representando el 66,2% y al analizar la influencia con el riesgo psicosocial en el 14% se encontró problemas psicosociales o internalizado, en 8,1% problemas de atención, el 7,4% presentaban problemas de conducta o externalizados. Y en el 33% de adolescentes no presentaron riesgo psicosocial PS. 9 de Octubre.

En los adolescente con mediana capacidad de adaptación fueron 43 representando el 31,6% y al analizar la influencia con el riesgo psicosocial en el 11,8% se encontró problemas psicosociales o internalizado, el 7,3% presentaban problemas de conducta o externalizados, en el 2,9% problemas de atención y en el 9,6% de adolescentes no presentaron riesgo psicosocial PS. 9 de Octubre.

Para probar hipótesis de la influencia de la capacidad de adaptación al entorno social se utilizó la prueba del  $X^2$  para aceptación del 95% y error que orienta la significancia estadística de  $p < 0,05$ , con el  $X^2_{cal} = 35,943$  mayor al  $X^2_{tab} = 16,919$  con 9 grados de libertad y un  $p = 0,000$ , resultado significativo que permite aceptar la



hipótesis que la capacidad de adaptación en reacciones físicas y enfocadas influye sobre el riesgo psicosocial en población de adolescentes del PS.9 de Octubre.

Los adolescentes que participaron del estudio reportan que el proceso de adaptación fue alta predominantemente lo cual tuvo reacciones física que se enfocaron a buscar alternativas de enfrentar la crisis, afrontarlo como que es una situación pasajera, siendo realista a la situación enfrentando diferentes procesos no solo para asumir nuevas responsabilidades con los recursos que cada familia contaba y tratar de buscar otros mecanismos para enfrentar los diferentes cambios en su desempeño físico y salud que han ido enfrentando para nuevamente reinsertarse a diferentes situaciones que los han ido asumiendo y enfrentando, actualmente queda en ellos algunas nuevas formas de aprendizaje y procesos a los cuales se han adaptado y al retornar a la normalidad también dejados diferentes hábitos y costumbres como el sedentarismo, el aumento del uso de las redes sociales, uso de dispositivos como celulares entre otros.



**Tabla 4. Capacidad de adaptación en proceso de alerta en la educación virtual que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes PS. 9 de Octubre.**

| Capacidad de adaptación en proceso de alerta | Riesgo psicosocial |             |                       |             |                       |             |                       |             |                |              |
|--|--------------------|-------------|-----------------------|-------------|-----------------------|-------------|-----------------------|-------------|----------------|--------------|
|  | Ninguno            |             | Problemas emocionales |             | Problemas de atención |             | Problemas de conducta |             | TOTAL          |              |
|  | f <sub>i</sub>     | %           | f <sub>i</sub>        | %           | f <sub>i</sub>        | %           | f <sub>i</sub>        | %           | f <sub>i</sub> | %            |
| Baja capacidad                               | 2                  | 1,5         | 0                     | 0           | 3                     | 2,2         | 0                     | 0           | 5              | 3,7          |
| Mediana capacidad                            | 37                 | 27,2        | 18                    | 13,2        | 13                    | 9,6         | 20                    | 14,7        | 88             | 64,7         |
| Alta capacidad                               | 19                 | 13,9        | 14                    | 10,4        | 2                     | 1,4         | 3                     | 2,2         | 38             | 27,9         |
| Muy alta capacidad                           | 2                  | 1,5         | 3                     | 2,2         | 0                     | 0           | 0                     | 0           | 5              | 3,7          |
| <b>TOTAL</b>                                 | <b>60</b>          | <b>44,1</b> | <b>35</b>             | <b>25,8</b> | <b>18</b>             | <b>13,2</b> | <b>23</b>             | <b>16,9</b> | <b>136</b>     | <b>100,0</b> |

FUENTE: Cuestionario

$X^2_c = 22,948$

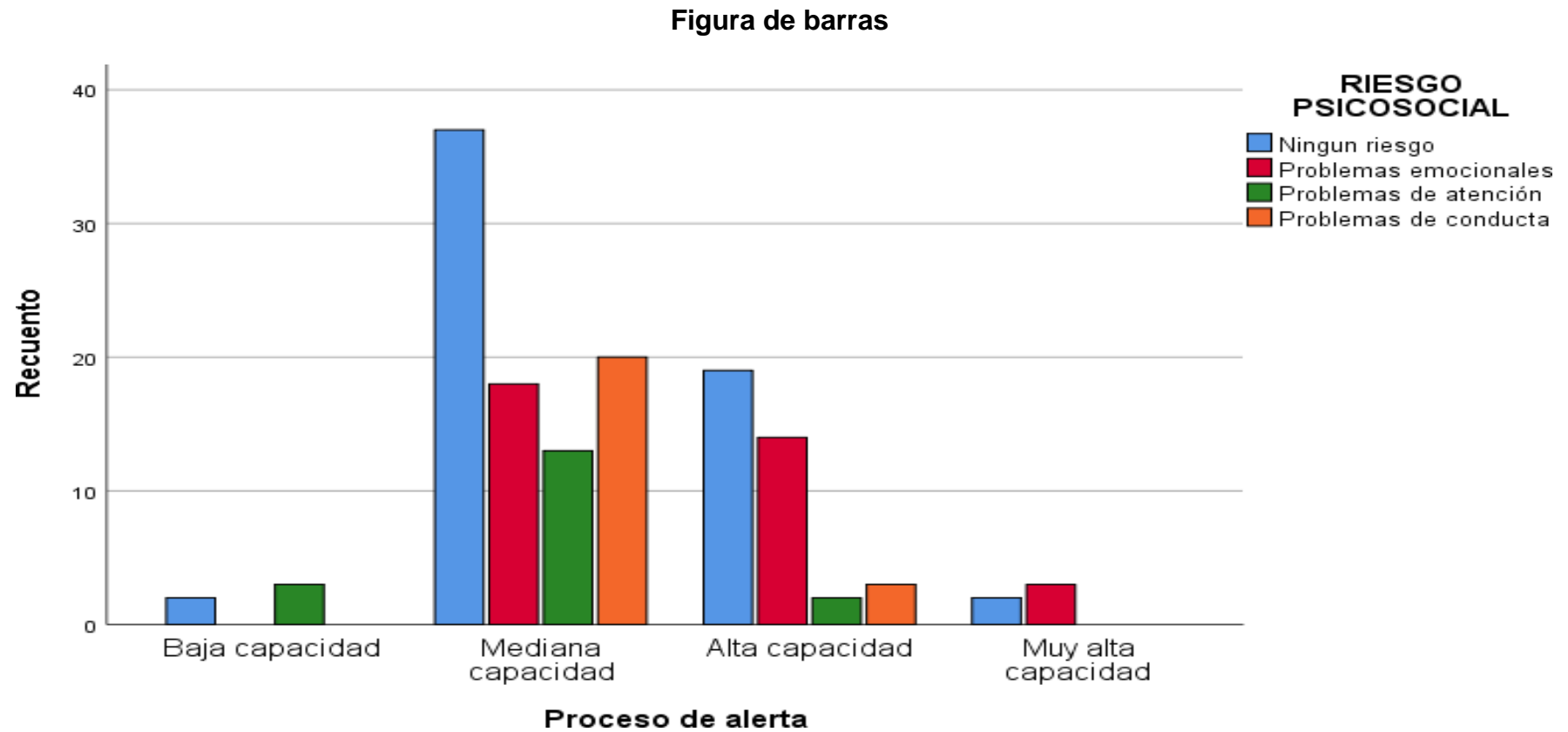
$X^2_r = 16,919$

G.L = 9

P = 0,006

significativa

**Figura 4. Capacidad de adaptación en proceso de alerta en la educación virtual que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes PS.9 de Octubre.**



Fuente: Tabla 4.

El objetivo específico 3 propuesto fue de precisar la capacidad de adaptación en proceso de alerta en educación virtual que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes PS. 9 de Octubre, para lo cual se presenta el siguiente resultado:

Se presenta en la **Tabla 4**, se presenta la capacidad de adaptación en proceso de alerta en educación virtual que han tenido los 136 adolescentes que participaron del estudio encontrándose que el 64,7% presentaron alta capacidad de adaptación, el 27,9% presentaron mediana capacidad de adaptación, el 3,7% tuvieron baja capacidad y en el 3,7% presentaron muy alta capacidad.

En los adolescente con alta capacidad de adaptación en proceso de alerta fueron 88 representando el 64,7% y al analizar la influencia con el riesgo psicosocial en el 14,7% presentaban problemas de conducta o externalizados, 13,2% se encontró problemas psicosociales o internalizado, en 9,6% problemas de atención y en el 27,1% de adolescentes no presentaron riesgo psicosocial en el PS. 9 de Octubre.

En los adolescente con mediana capacidad de adaptación con proceso de alerta fueron 38 representando el 27,9% y al analizar la influencia con el riesgo psicosocial en el 10,4% se encontró problemas psicosociales o internalizado, el 2,2% presentaban problemas de conducta o externalizados, en el 1,4% problemas de atención y en el 14% de adolescentes no presentaron riesgo psicosocial en el P.S 9 de Octubre.

Para probar hipótesis de la influencia de la capacidad de adaptación en proceso de alerta social se utilizó la prueba del  $X^2$  para un nivel de aceptación del 95% y error que orienta la significancia estadística de  $p < 0,05$ , con el  $X^2_{cal} = 35,943$  mayor al  $X^2_{tab} = 22,948$  con 9 grados de libertad y un  $p = 0,006$ , resultado significativo que permite aceptar la hipótesis que la capacidad de adaptación en proceso de



alerta en educación virtual influye sobre el riesgo psicosocial en adolescentes en estudio. Los adolescentes en la región Puno y específicamente en el área donde se recolectó la información tuvieron un proceso de adaptación alto a mediano predominantemente utilizando sus comportamientos del yo personal y físico y enfocaron sus habilidades, balanceando las actividades con el descanso, utilizar el humor, y algunas salidas para enfrentar la situación lo cual se observa reflejada en los resultados manteniendo la combinación de estilos y estrategias.

**Tabla 5. Capacidad de adaptación en procesamiento sistemático educación virtual que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes PS. 9 de Octubre.**

| Capacidad de adaptación en procesamiento sistemático | Riesgo psicosocial |             |                       |             |                       |             |                       |             |            |              |
|--|--------------------|-------------|-----------------------|-------------|-----------------------|-------------|-----------------------|-------------|------------|--------------|
|  | Ninguno            |             | Problemas emocionales |             | Problemas de atención |             | Problemas de conducta |             | TOTAL      |              |
|  | fi                 | %           | fi                    | %           | fi                    | %           | fi                    | %           | fi         | %            |
| Baja capacidad                                       | 9                  | 6,6         | 0                     | 0           | 0                     | 0           | 7                     | 5,2         | 16         | 11,8         |
| Mediana capacidad                                    | 19                 | 14,0        | 9                     | 6,6         | 10                    | 7,4         | 3                     | 2,2         | 41         | 30,2         |
| Alta capacidad                                       | 25                 | 18,4        | 17                    | 12,6        | 8                     | 5,8         | 8                     | 5,8         | 58         | 42,6         |
| Muy alta capacidad                                   | 7                  | 5,1         | 9                     | 6,6         | 0                     | 0           | 5                     | 3,7         | 21         | 15,4         |
| <b>TOTAL</b>   | <b>60</b>          | <b>44,1</b> | <b>35</b>             | <b>25,8</b> | <b>18</b>             | <b>13,2</b> | <b>23</b>             | <b>16,9</b> | <b>136</b> | <b>100,0</b> |

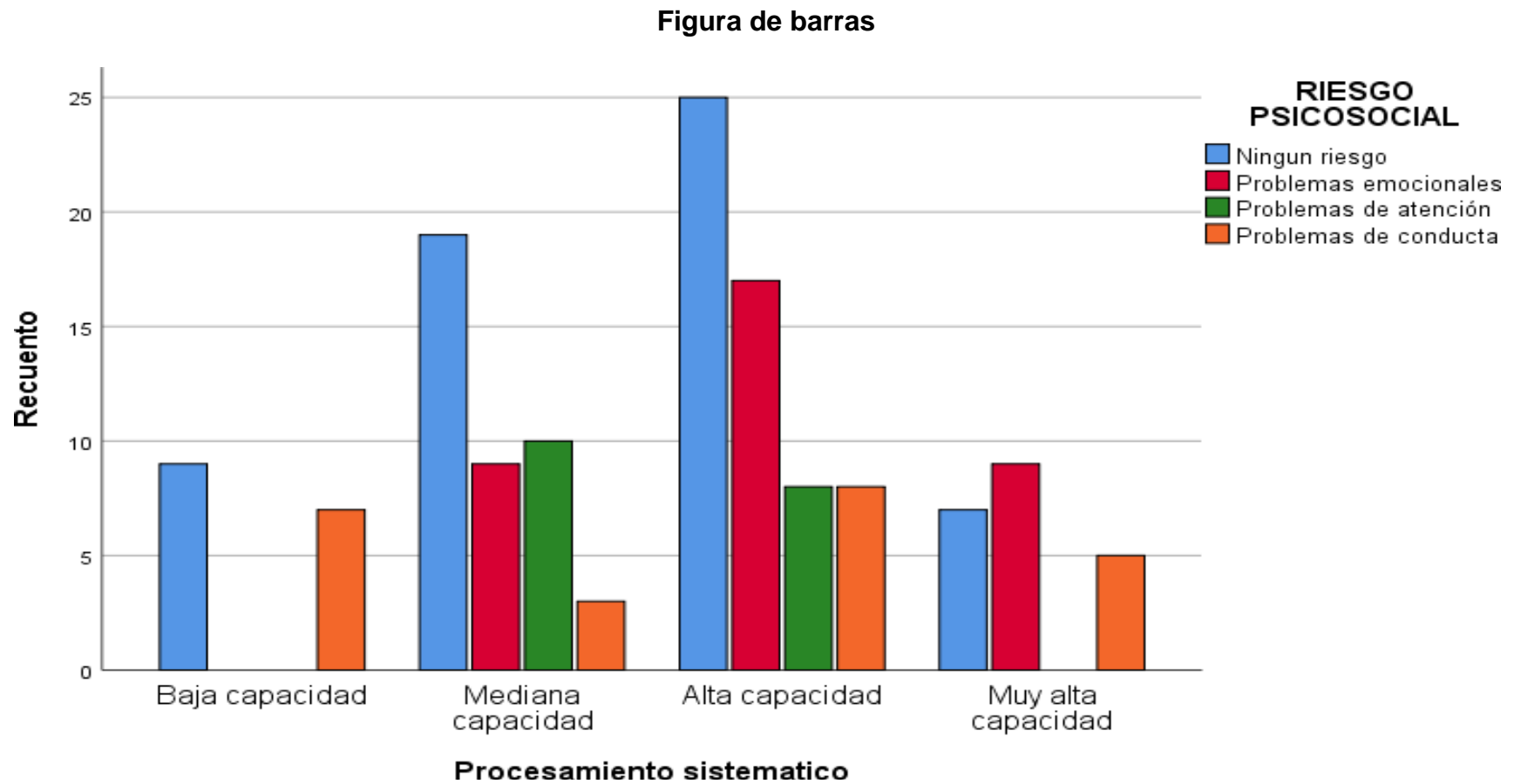
FUENTE: Cuestionario

 $X^2_c = 26,909$  $X^2_r = 16,919$ 

G.L= 9

 $P = 0,001$ **significativa**

**Figura 5. Capacidad de adaptación en procesamiento sistemático educación virtual que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes PS. 9 de Octubre.**



Fuente: Tabla 5.



El objetivo específico 4 propuesto fue evaluar la capacidad de adaptación en procesamiento sistemático en educación virtual que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes PS. 9 de Octubre, para lo cual se presenta el siguiente resultado:

Se presenta en la **Tabla 5**, se presenta la capacidad de adaptación en procesamiento sistemático en educación virtual que han tenido los 136 adolescentes que participaron del estudio encontrándose que el 42,6% presentaron alta capacidad de adaptación, el 30,2% presentaron mediana capacidad de adaptación, el 15,4% presentaron muy alta capacidad y el 11,8% tuvieron baja capacidad.

En los adolescente con alta capacidad de adaptación en procesamiento sistemático fueron 58 representando el 42,6% y al evaluar la influencia con el riesgo psicosocial en el 12,6% se encontró problemas psicosociales o internalizado, en 5,8% problemas de atención, en el mismo porcentaje del 5,8% presentaban problemas de conducta o externalizados. Y en el 18,4% de adolescentes no presentaron riesgo psicosocial del PS. 9 de Octubre.

En los adolescente con mediana capacidad de adaptación en procesamiento sistemático fueron 41 representando el 30,2% de ellos al analizar la influencia con el riesgo psicosocial en el 7,4% se encontró problemas de atención, en el 6,6% presentaron problemas psicosociales o internalizado, el 2,2% presentaban problemas de conducta o externalizados y en el 14% de adolescentes no presentaron riesgo psicosocial PS. 9 de Octubre.

Para probar hipótesis de la influencia de la capacidad de adaptación en el procesamiento sistemático en la educación virtual se utilizó la prueba del  $X^2$  para



un nivel de aceptación del 95% y error que orienta la significancia estadística de  $p < 0,05$ , con el  $X^2_{ca} = 26,909$  mayor al  $X^2_{ta} = 16,919$  con 9 grados de libertad y un  $p = 0,001$ , resultado significativo que permite aceptar que la capacidad de adaptación en procesamiento sistemático en educación virtual influye sobre el riesgo psicosocial en adolescentes PS. 9 de Octubre.

Para el análisis de estos resultados del procesamiento sistemático que utilizaron los adolescentes es el uso de su creatividad para buscar soluciones a los problemas que enfrento, en una ciudad donde mayormente se dedican sus padres al comercio ambulatorio tuvieron y enfrentaron este reto con el apoyo en los quehaceres de la casa y procurando un ingreso económico, para buscar soluciones como el uso de celulares con línea para enfrentar las clases virtuales lo cual genero la utilización de estrategias personales y física y buscando algunas alternativas de actividades físicas y propuesta de algunas alternativas que eviten el riesgo psicológico y social.

.

**Tabla 6. Capacidad de adaptación en conociendo y relacionando en educación virtual que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes del ámbito del Puesto de Salud 9 de octubre Juliaca 2021.**

| Capacidad de adaptación en conociendo y relacionando | Riesgo psicosocial |             |                       |             |                       |             |                       |             |                |              |
|--|--------------------|-------------|-----------------------|-------------|-----------------------|-------------|-----------------------|-------------|----------------|--------------|
|  | Ninguno            |             | Problemas emocionales |             | Problemas de atención |             | Problemas de conducta |             | TOTAL          |              |
|  | f <sub>i</sub>     | %           | f <sub>i</sub>        | %           | f <sub>i</sub>        | %           | f <sub>i</sub>        | %           | f <sub>i</sub> | %            |
| Baja capacidad                                       | 4                  | 2,9         | 0                     | 0           | 0                     | 0           | 0                     | 0           | 4              | 2,9          |
| Mediana capacidad                                    | 20                 | 14,7        | 21                    | 15,5        | 13                    | 9,5         | 18                    | 13,2        | 72             | 52,9         |
| Alta capacidad                                       | 26                 | 19,1        | 11                    | 8,1         | 5                     | 3,7         | 3                     | 2,2         | 45             | 33,1         |
| Muy alta capacidad                                   | 10                 | 7,4         | 3                     | 2,2         | 0                     | 0           | 2                     | 1,5         | 15             | 11,1         |
| <b>TOTAL</b>   | <b>60</b>          | <b>44,1</b> | <b>35</b>             | <b>25,8</b> | <b>18</b>             | <b>13,2</b> | <b>23</b>             | <b>16,9</b> | <b>136</b>     | <b>100,0</b> |

FUENTE: Cuestionario

$X^2_c = 22,701$

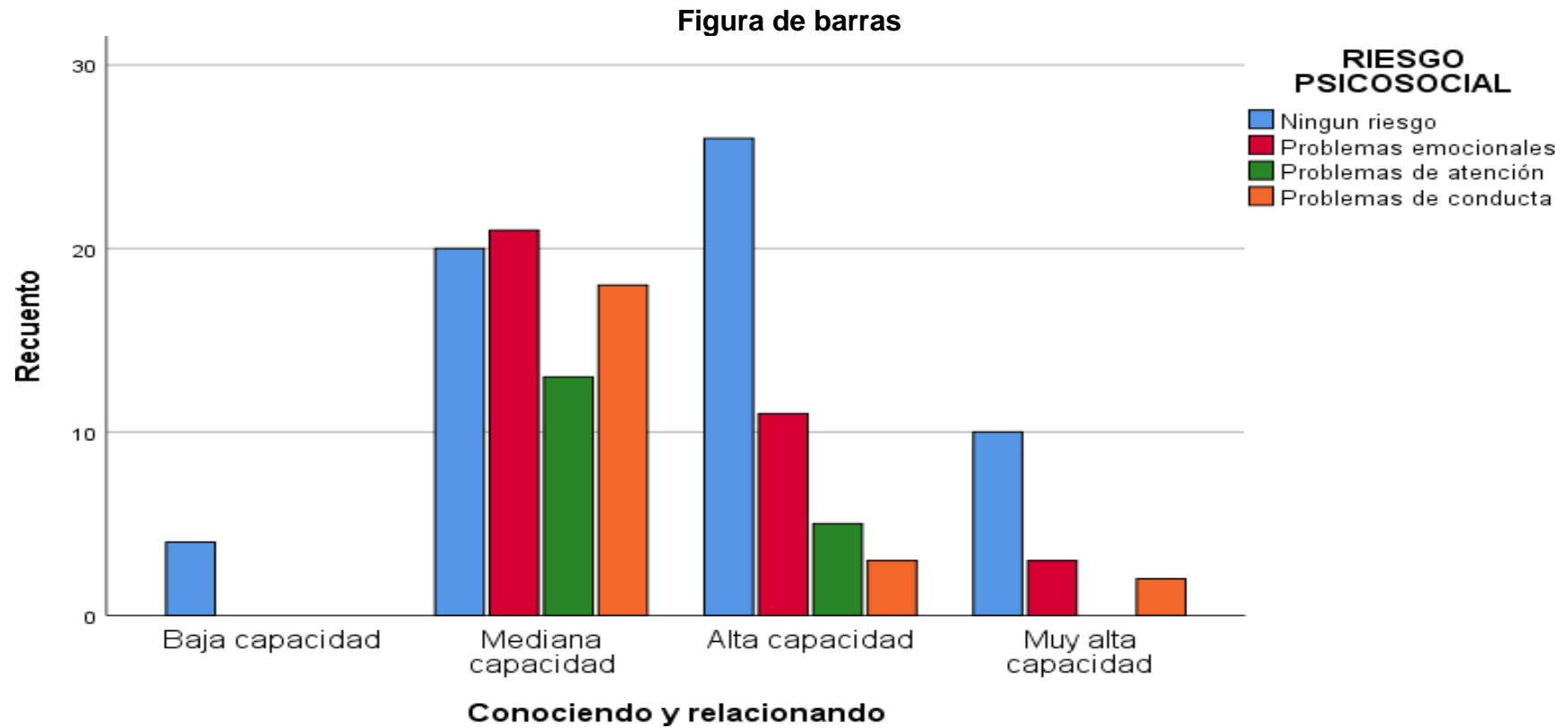
$X^2_t = 16,919$

G.L = 9

P = 0,007

significativa

Figura 6. Capacidad de adaptación en conociendo y relacionando en educación virtual que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes PS. 9 de Octubre.



Fuente: Tabla 6.



El objetivo específico 5 propuesto fue medir la capacidad de adaptación en conociendo y relacionando que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes del PS. 9 de Octubre, para lo cual se presenta el siguiente resultado:

Se presenta en la **Tabla 6**, se presenta la capacidad de adaptación en conociendo y relacionando que han tenido los 136 adolescentes que participaron del estudio encontrándose que el 52,9% presentaron mediana capacidad de adaptación, 33,1% presentaron alta capacidad de adaptación, el 11% presentaron muy alta capacidad y el 2,9% tuvieron baja capacidad.

En los adolescente con mediana capacidad de adaptación en conociendo y relacionando fueron 72 representando el 52,9% y al medir la influencia con el riesgo psicosocial en el 15,5% se encontró problemas psicosociales o internalizado, el 13,2% presentaban problemas de conducta o externalizados, en el 9,5% problemas de atención, en el 14,7% de adolescentes no presentaron riesgo psicosocial en el ámbito del PS. 9 de Octubre.

En los adolescente con alta capacidad de adaptación en conociendo y relacionando fueron 45 representando el 33,1% y al medir la influencia con el riesgo psicosocial en el 8,1% se encontró problemas psicosociales o internalizado, el 3,7% tuvieron problemas de atención, el 2,2% presentaban problemas de conducta o externalizados y en el 19,1% de adolescentes no presentaron riesgo psicosocial del PS. 9 de Octubre.

Para probar hipótesis de la influencia de la capacidad de adaptación al entorno social en conociendo y relacionando se utilizó la prueba del  $X^2$  para un nivel de aceptación del 95% y error que orienta la significancia estadística de  $p < 0,05$ , con el  $X^2_{cal} = 22,701$  mayor al  $X^2_{tab} = 16,919$  con 9 grados de libertad y un  $p = 0,007$ , resultado significativo que permite aceptar que la capacidad de



adaptación en conociendo y relacionando influye sobre el riesgo psicosocial en adolescentes del PS. 9 de Octubre.

Los resultados obtenidos en la presente investigación evidencian la gran capacidad de adaptación que emplearon los adolescentes utilizando estrategias que si mismo como persona analizando y buscando una forma positiva para resolverlo no solo con el sino con su entorno que le permitió enfrentar la situación de una manera muy positiva, igual tuvo algunas consecuencias en el riesgo psicosocial.



**Tabla 7. El riesgo psicosocial en adolescentes del ámbito del PS. 9 de Ocutubre.**

| Riesgo psicosocial en adolescentes | N°         | %            |
|------------------------------------|------------|--------------|
| Ninguna                            | 60         | 44,1         |
| Problemas emocionales              | 35         | 25,8         |
| Problemas de atención              | 18         | 13,2         |
| Problemas de conducta              | 23         | 16,9         |
| <b>TOTAL</b>                       | <b>136</b> | <b>100,0</b> |

Fuente: Cuestionario de ficha de evaluación del riesgo psicosocial



El sexto objetivo planteado fue de analizar el riesgo psicosocial en adolescentes del P.S. 9 de Octubre, se ha encontrado que de los 136 adolescentes que participaron del estudio el 44,1% no presentaron riesgo psicosocial, el 25,8% presentaron problemas emocionales, el 16,9% presentaron problemas de conducta y el 13,2% tuvieron problemas de atención.

Los adolescentes es una población latente y en constante riesgo, diversos estudios y reportes han dado cuenta que uno de los grupos con bastante afectación por el confinamiento y aislamiento que se dio en periodo de pandemia fueron los adolescentes a nivel del área psico social principalmente en la salud mental, debido a que es una etapa de mucha actividad social no solo con los amigos, sino con los compañeros de aula donde tienen proyectado actividades por culminación del nivel secundario, actividades sociales, deportivas entre otras lo cual se ha afectado considerablemente dando paso a otra problemática que es el uso indiscriminado de la redes sociales con las consecuentes consecuencias.

## **4.2. DISCUSIÓN**

La investigación realizada en 136 adolescentes en la ciudad de Juliaca en el área del Puesto de Salud 9 de Octubre concluyo que La capacidad de adaptación en educación virtual con el 62,5% fue alta e influye en el riesgo psicosocial con el 11.8% de problemas emocionales en adolescentes del PS. 9 de Octubre.

Existen algunas investigaciones como la realizada por Harvey, Arteaga. realizado en adolescentes que da cuenta de los eventos vitales que fueron estresantes, de las estrategias de afrontamiento y resiliencia realizado en el contexto de pandemia realizado durante el 2021 los resultados y conclusiones



encontradas dando cuenta de una correlación inversa de las estrategias de solución de problemas ( $p=-,172$ ), no existiendo correlación de la búsqueda de apoyo social ( $p=-,04$ ), se da cuenta también de una correlación débil de los eventos vitales estresantes con las estrategias de afrontamiento, y una correlación moderada de la resiliencia con las estrategias de solución de problemas y búsqueda de apoyo social (13).

Otro estudio realizado por Arcos, Jiménez, Díaz. en la ciudad de Medellín encontró que hubo cambios en las *estrategias pedagógicas* que aplicaron los docentes junto con la *implementación de alternativas tecnológicas* implementadas para brindar las sesiones remotas y para los estudiantes fue todo el proceso de la virtualidad una experiencia novedosa y que los ha motivado de manera positiva o negativa generando en ellos inteligencia emocional con expectativas también en los padres de familia (14).

En el estudio realizado por Intriago, Calle, al realizar una investigación en estudiantes que fueron sometidos a educación virtual han concluido que el periodo de pandemia, junto con el aislamiento social ha generado un impacto muy significativo con consecuencias en los adolescentes en su salud emocional, también la investigación ha revelado que existen respuestas educativas que fueron acertadamente con buena intensidad y con repercusión efectivas (15).

Estudios realizados a nivel nacional como el realizado por Saldaña, En la ciudad de Lima en una investigación en periodo de pandemia con aislamiento social llegó a la conclusión que los estudiantes de nivel secundario que participaron del estudio tuvieron una adecuada adaptación conductual principalmente en el área familiar, teniendo una percepción positiva frente a los cambios que se



presentaron, pero en el área personal y escolar se ha evidenciado que los estudiantes tuvieron insatisfacción principalmente en el desarrollo académico obteniéndose y concluyéndose que hubo una percepción negativa en la percepción del desarrollo académico(16). En el estudio realizado por de Gonzales, Núñez. En Chiclayo, durante el confinamiento por la COVID-19 encontró que hubo relación entre los síntomas que evidenciaron los estudiantes con las dimensiones materiales, también se encontró relación en la dimensión del afrontamiento, del sistemas de tutoría y del entorno tecnológico siendo éstas muy significativa; los resultados encontrado también evidenciaron que no hubo relación de la dimensión estresores con la actitud hacia la educación virtual siendo los resultados positiva no significativos con lo que se concluye que existió relación no significativa negativa sobre el efecto de la actitud de la educación virtual con el estrés académico generado por el efecto de adaptación a situaciones de confinamiento y otros propios de la pandemia que condicione la educación virtual (17).

Otro estudio realizado por Guzmán, Salas. Sobre ansiedad y estrés producto de las clases virtuales durante la pandemia y las conductas de riesgo en el Adolescente con el rol de familia siendo una investigación de revisión en las bases de datos Scielo, Science Direct, Pubmed y Cinahl, encontró que los estudiantes presentaron una alta frecuencia de ansiedad y de estrés los que tuvieron relación con la aparición de la enfermedad de la COVID-19 (18).

Pérez. En la ciudad de Lima - Comas, 2021 llegó a concluir que la exposición a diferentes situaciones o estar en contacto con personas que afectan la salud mental de los estudiantes lo cual genera hacia la menor o baja disposición para los procesos de aprendizaje que se dieron mediante las clases virtuales o



viceversa de los aspectos que se estudiaron (19). Y otro realizado por Tapia. En la ciudad de Tacna encontraron que las habilidades sociales tuvo relación con la violencia en las parejas que participaron del estudio con una relación significativa (20).

A nivel de la región de Puno el estudio realizado por Ccarita. Encontró relación de la resiliencia con el bienestar psicológico en estudiantes que participaron del estudio siendo esta de una universidad privada de Juliaca, relación estadística significativa (21). El estudio realizado por Céspedes. En la provincia de Melgar – Puno se ha obtenido resultados y concluyendo que la mayor cantidad de estudiantes del estudio presentaron un nivel bueno sobre la percepción de la educación virtual con el 55,33% y en el 88,83% un nivel moderado de estrés, concluyendo también que no hubo relación de la percepción sobre la educación virtual con el estrés académico en la población en estudio ( $p > 0.05$ ) (22).

Quispe, Espinoza. En la ciudad de Juliaca concluyo que no existe relación de las dimensiones de la inteligencia emocional con la adaptación que presentaron sobre su conducta en los adolescentes de secundaria en Juliaca en una institución educativa secundaria (23).

En el presente estudio la educación virtual en los adolescentes participantes del estudio en las dimensiones recursivo y centrado, en las reacciones físicas y enfocadas, y en el procesamiento sistemático presentaron alta capacidad de adaptación. Y en las dimensiones del proceso de alerta y en conociendo y relacionando fue mediana la capacidad de adaptación todas influyen sobre el riesgo psicosocial ya que en el 25,8% presentaron problemas emocionales, el 16,9% presentaron problemas de conducta y el 13,2% tuvieron problemas de atención con problemas emocionales y en el 44,1% no presentaron riesgo



psicosocial, con resultados similares a las alteraciones positivas o negativas en la salud mental de los adolescentes.



## CONCLUSIONES

**PRIMERA:** Se analizó la capacidad de adaptación en educación virtual con el 62,5% fue alta e influye en el riesgo psicosocial con el 11,8% de problemas emocionales en adolescentes del PS. 9 de Octubre en Juliaca con prueba estadística significativa con  $p < 0,05$  según la prueba no paramétrica del  $X^2$  permitiendo aceptar la hipótesis general propuesta.

**SEGUNDA:** Se evaluó la capacidad de adaptación en educación virtual en lo recursivo y centrado con el 47,8% capacidad alta la cual influye en el riesgo psicosocial con el 14% con problemas emocionales en adolescentes del P.S. 9 de Octubre en Juliaca con el análisis estadístico de  $p < 0,05$  con según la prueba no paramétrica del  $X^2$  permitiendo aceptar la hipótesis específica propuesta.

**TERCERA:** Se evaluó la capacidad de adaptación en educación virtual en reacciones físicas y enfocadas con el 66,2% fue alta la misma que influye en el riesgo psicosocial con el 19,9% con problemas emocionales en adolescentes del PS. 9 de Octubre, Juliaca resultado estadístico significativo  $p < 0,05$  según la prueba no paramétrica del  $X^2$  con que se ha aceptado la hipótesis específica propuesta.

**CUARTA:** Se precisó que la capacidad de adaptación en educación virtual en el proceso de alerta con el 64,7% mediana capacidad la misma que influye en el riesgo psicosocial con el 14,7% con problemas de conducta en adolescentes del P.S. 9 de Octubre Juliaca resultado estadístico significativo  $p < 0,05$  según la prueba no paramétrica del  $X^2$



permitiendo aceptar la hipótesis específica propuesta.

**QUINTA:** Se evaluó la capacidad de adaptación en educación virtual en el procesamiento sistemático con el 42,6% alta el cual influye en el riesgo psicosocial con el 12,6% problemas emocionales en adolescentes del PS. 9 de Octubre de Juliaca con resultado estadístico significativo  $p < 0,05$  según la prueba no paramétrica del  $\chi^2$  permitiendo aceptar la hipótesis específica propuesta en el estudio

**SEXTA:** Se midió la capacidad de adaptación en educación virtual en conociendo y relacionando con el 52,9% con mediana capacidad la misma que influye en el riesgo psicosocial con el 15,5% con problemas emocionales en adolescentes del p.s. 9 de octubre, juliaca, resultado estadístico significativo  $p < 0,05$  según la prueba no paramétrica del  $\chi^2$  permitiendo aceptar la hipótesis específica propuesta en el estudio.

**SEPTIMA:** Se analizó el riesgo psicosocial de los 136 adolescentes del P.S. 9 de Octubre que participaron del estudio el 44,1% no presentaron riesgo psicosocial, el 25,8% presentaron problemas emocionales, el 16,9% presentaron problemas de conducta y el 13,2% tuvieron problemas de atención.



## RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** A los directores de las instituciones educativas coordinar con el establecimiento de salud de su jurisdicción acciones para mejorar la resiliencia en la población estudiantil y de adolescentes ya que el confinamiento o aislamiento social, junto con la educación virtual generaron algunos problemas de salud mental que deben ir dándose atención permanente y sostenida.
- SEGUNDA:** A los docentes tutores de las instituciones educativas realizar acciones de ocio y de autoestima que permitan mejorar capacidades de adaptación frente a situaciones de crisis en los adolescentes.
- TERCERA:** Al jefe del área de Salud mental del Puesto de Salud 9 de Octubre, realizar campañas y visitas a instituciones educativas para valorar y promocionar estilos de vida que permitan superar situaciones de estrés y riesgo psicosocial en adolescentes y la población estudiantil.
- CUARTA:** A los padres de familia vigilar constantemente condiciones de sus hijos para identificar problemas y riesgos psicosociales y pueda condicionar otros problemas a la salud y a las relaciones interpersonales entre grupos sociales.
- QUINTA:** Al jefe del área de salud mental del Puesto de Salud 9 de octubre coordinar con los directores y tutores de las instituciones educativas para realizar en escuela de padres temática "identificación de problemas y riesgos psicosociales en adolescentes" con personal del área de salud mental y frente a problemas emocionales de adolescentes sean captados oportunamente y deriven al establecimiento de salud y a las áreas de psicología si tuvieran en



las instituciones educativas.

**SEXTA:** Al jefe del área de salud mental del Puesto de Salud 9 de octubre coordinar con las responsables de los adolescentes y promoción de la salud para brindar actividades constantes de estilos de vida saludables y de resiliencia y procesos de adaptación en grupo de riesgo como los adolescentes y la población estudiantil.

**SEPTIMA:** A los padres de familia vigilar constantemente condiciones de sus hijos para identificar problemas y riesgos psicosociales y pueda condicionar llevar a un establecimiento de salud en el área de salud mental y servicios de psicología y otros servicios de salud oportunamente.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gentil-Adarve M, Zurita-Ortega F, Gómez-Sánchez V, Padial-Ruz R, Lara-Sánchez AJ. Influencia de la práctica de actividad física en el autoconcepto de adolescentes. *Retos* [Internet]. 2019 [citado 2022 Feb 21]; 36: 342-347. Disponible en: <https://recyt.fecyt.es/index.php/retos/article/view/68852>. [ Links ]
2. Organización Mundial de la Salud. Salud mental del adolescente. Centro de Prensa 2020. [Internet]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
3. Ministerio de Salud. Documento Técnico "Modelo de Cuidado Integral de Salud por Curso de Vida para la Persona, Familia y Comunidad (MCI)", aprobado por Resolución Ministerial N° 030-2020-MINSA.
4. Ministerio de salud. NTS N° 157-MINSA/2019/DGIESP "Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud de Adolescentes", aprobada por Resolución Ministerial N° 1001-2019/MINSA.
5. Ramos-Valerio SJ. Autoestima en relación con la sintomatología depresiva en adolescentes de Lima Norte. *CASUS* [Internet]. 2021 [citado 2022 Feb 27]; 5(3): 106-117. Disponible en: <https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/312>. [ Links ]
6. Gómez-Arteta I, & Escobar-Mamani F. Educación virtual en tiempos de pandemia: incremento de la desigualdad social en el Perú 2021. *Chakiñan, Revista De Ciencias Sociales Y Humanidades*, (15), 152–165. <https://doi.org/10.37135/chk.002.15.10>



7. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Compendio Estadístico 2015.
8. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Estimaciones y proyecciones de la población por años calendario y edades simples, 1995-2025.
9. Cava MA, Fay KE, Beanlands HJ, McCay EA, Wignall R. The Experience of Quarantine for Individuals Affected by SARS in Toronto. *Public Health Nurs.* 2005;22(5):398-406
10. Brooks SK, Webster RK, Smith LE, Woodland L, Wessely S, Greenberg N, et al. The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence. *Lancet Lond Engl.* 14 de 2020;395(10227):912-20.
11. Buheji M, Jahrami H, Cunha K, Ebrahim A. Children and Coping During COVID-19: A Scoping Review of Bio-Psycho-Social Factors. 7 de mayo de 2020;8-15.
12. Brazendale K, Beets MW, Weaver RG, Chandler JL, Randel A Turner-McGrievy GM, et al. Children's Moderate to Vigorous Physical Activity Attending Summer Day Camps. *Am J Prev Med.* julio de 2017;53(1):78-84.
13. Harvey Narváez J, Arteaga Garzón KV, Córdoba-Caicedo K y Obando Guerrero LM. Eventos vitales estresantes, estrategias de afrontamiento y resiliencia en adolescentes en contexto de pandemia 2021. *Psicogente* , 24 (46), 174-190. Publicación electrónica del 07 de julio de 2021. <https://doi.org/10.17081/psico.24.46.4789>  
<http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0124-B>,
14. Arcos Wilches CY, Jiménez Asprilla EY, E. & Díaz Bastidas S. Influencia de la educación remota en el desarrollo de la inteligencia emocional en los



estudiantes con riesgo psicosocial del grado quinto de primaria de la Institución Educativa INEM José Félix de Restrepo de la ciudad de Medellín.

[Internet]. 2022. [Citado: 2024, abril] Disponible en:  
<http://hdl.handle.net/11371/5290>

15. Intriago-Loor ME, Calle-García RX. Análisis psicosocial de la educación virtual en tiempos de pandemia, en estudiantes de básica superior. Artículo de investigación. Pol. Con. (Edición núm. 54) Vol. 6, No 2 Febrero 2021, pp. 618-640 ISSN: 2550 - 682X DOI: 10.23857/pc.v6i2.2293.  
<http://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es>

16. Saldaña Yabar LM. Adaptación conductual a las clases virtuales en estudiantes de secundaria de instituciones educativas de lima metropolitana. Tesis Universidad San Ignacio de Loyola.

Disponible en:

<https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/4dd09c31-f0d9-4790-ae46-da4194a210d9/content>

17. Gonzales Gutiérrez SG, Núñez Quintana JC. actitud hacia la educación virtual y estrés académico en estudiantes de una Universidad de Chiclayo, en tiempos COVID-19. 2020-2021. Tesis de la Universidad Señor de Sipán.

Disponible en:

<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9549/Gonzales%20Gutierrez%20Shirley%20%26%20N%C3%BA%20C3%B1ez%20Quintana%20Juan.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

18. Guzmán Hidalgo AY, Macedo Salas EE. Ansiedad y estrés producto de las clases virtuales durante la pandemia. de conductas de riesgo en el Adolescente: rol de familia. Tesis Universidad Continental. Disponible



en:[https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11233/1/IV\\_FHU\\_501\\_TI\\_Guzman\\_Macedo\\_2021.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11233/1/IV_FHU_501_TI_Guzman_Macedo_2021.pdf)

19. Perez Vasquez ER. Factores de riesgos psicosociales y actitudes ante el aprendizaje en estudiantes de secundaria en entornos virtuales de una IE de Comas, 2021. Tesis UCV. Disponible en:

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/70682>

20. Tapia Cordova HY. Habilidades sociales y violencia en relaciones de parejas adolescentes que cursan educación virtual en la Institución Educativa Hermógenes Arenas Yáñez Tacna – 2020.

<https://repositorio.unjbg.edu.pe/server/api/core/bitstreams/77a89998-9df4-491d-881c-f2ed34c6f006/content>

21. Ccarita Pelaez YR. Resiliencia y bienestar psicológico en estudiantes de una universidad privada de Juliaca, Puno – 2021. Tesis Universidad Autónoma de Ica. Disponible en:

<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1472/3/Yaneth%20Rutmery%20Ccarita%20Pelaez.pdf>

22. Céspedes Gutiérrez LA. Percepción sobre la educación virtual y estrés en estudiantes de un instituto de educación superior durante la pandemia por COVID 19 en Melgar - Puno, 2021. Tesis Universidad Nacional de San Agustín. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/items/5b5aa911-e78c-495f-b04c-3b743a1a2411>

23. Quispe Vargas RR, Espinoza Quispe F. Inteligencia emocional y adaptación de conducta en adolescentes del nivel secundario en una institución educativa en la ciudad de juliaca 2021. Tesis UMA. Disponible en:<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/776/TESIS>.



[pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

24. Betancourth S, Zambrano C, Ceballos AK, Benavides V, Villota N. Habilidades sociales relacionadas con el proceso de comunicación en una muestra de adolescentes. Psicoespacios [Internet]. 2017 [citado 2022 Feb 13]; 11(18): 133-147. Disponible en: <https://revistas.iue.edu.co/index.php/Psicoespacios/article/view/898>. [ Links ]
25. Jaimes CB, Cruz L, Vega E, Balladares P, Matta H. Habilidades sociales en estudiantes adolescentes de un centro preuniversitario de Lima Norte. Health care & global health [Internet]. 2019 [citado 2022 Feb 28]; 3(1): 39-43. Disponible en: <http://revista.uch.edu.pe/index.php/hgh/article/view/27>. [ Links ]
26. Díaz de Flores L, Durán de Villalobos MM, Gallego de Pardo P, Gómez Daza B, Gómez de Obando E, González de Acuña Y. et al . Análisis de los conceptos del modelo de adaptación de Callista Roy. Aquichan [Internet]. 2002 Dec [cited 2021 Aug 04] ; 2( 1 ): 19-23. Available from: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-59972002000100004&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972002000100004&lng=en).
27. Roy, Callista, y col. Op. cit., tomado de la tabla 3-1: *Estímulos comunes que afectan la adaptación*, p. 72.
28. Fawcett J. Análisis y evaluación de los modelos conceptuales de enfermería, 3<sup>a</sup>. ed. F. A. Davis, 1995.
29. Newman, M. Sime, Am, Corcoran – Perry, SA. "The focus of the discipline of nursing". ANS, 14, 1, pp. 1-6, 1991.
30. Roy, Callista, y col. El modelo de adaptación de Callista Roy, Editorial Appleton y Lange, 2<sup>a</sup>. ed. p. 32, 1999.



31. United Nations Children's Fund. The State of the World's Children 2011. Adolescence: and Age of Opportunity. 2011 New York: UNICEF. Disponible en [http://www.unicef.org/publications/index\\_57468.html](http://www.unicef.org/publications/index_57468.html)
32. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta nacional sobre Relaciones Sociales ENARES 2019. Principales Resultados.
33. Ministerio de Salud del Perú. Orientaciones técnicas para el cuidado integral de la salud mental de la población adolescente / Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Salud Mental - Lima: Ministerio de Salud; 2021. 57 p. ilus. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5472.pdf>
34. Ministerio de salud del Perú. Documento Técnico: Lineamientos de Política Sectorial en Salud Mental. Aprobado por Resolución Ministerial N° 935-2018/MINSA.
35. Ministerio de Salud del Perú. Norma técnica de salud para la atención integral de salud de adolescentes. NTS N° 157 MINSA/2019/DGIESP, aprobada por R.M. N° 1001-2019/MINSA.
36. Ministerio de Salud. Plan de Fortalecimiento de los Servicios de Salud Mental Comunitaria. Lima- Perú. 2018.
37. Organización Mundial de la Salud. Salud mental del adolescente. Centro de Prensa. 2020. [Internet]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>.
38. González YM. Efficacy of two interventions base don the theory of coping and adaptation processing. Roy Adaptation Association Review, 11 (1), 4. 2007.
39. Breinbauer C, Maddaleno M. El modelo "Jóvenes: opciones y cambios" y su aplicación en el diseño de intervenciones eficaces para los adolescentes. En:



- Organización Panamericana de la Salud. Jóvenes: Opciones y Cambios. Promoción de Conductas Saludables en los Adolescentes. Washington DC: OPS; 2008. p. 33-38.
40. Juventud y Desarrollo. San Salvador: Cumbres Iberoamericanas XVIII, 2008. Disponible en <http://segib.org/cumbres/xviii-san-salvador-el-salvador-octubre-2008/>
41. Damianovic N. Instituto Nacional de Estadísticas. Población y Sociedad, Aspectos Demográficos 2008. Disponible en [http://www.ine.cl/canales/chile\\_estadistico/demografia\\_y\\_vitales/demografia/pdf/poblacion\\_sociedad\\_enero09.pdf](http://www.ine.cl/canales/chile_estadistico/demografia_y_vitales/demografia/pdf/poblacion_sociedad_enero09.pdf) (acceso: 08/02/2012).
42. Gutiérrez C, Veloza M, Moreno M. Validez y compabilidad de la versión en español del instrumento "Escala de medición del proceso de afrontamiento y adaptación" de Callista Roy. Aquichán, 7 (1), 54-63, Abril 2007.
43. Gutiérrez López C. Escala de medición del proceso de afrontamiento y adaptación de Callista Roy: una propuesta metodológica para su interpretación Hallazgos, vol. 6, núm. 12, julio-diciembre, 2009, pp. 201-213 Universidad Santo Tomás Bogotá, Colombia. Disponible en : <https://www.redalyc.org/pdf/4138/413835200009.pdf>



# ANEXOS



### ANEXO 1 MATRIZ DE SISTEMATIZACION DE DATOS

|    | ADAPTACION | Recursivo | Reaccion esfisicas | Alerta | Proceso miento | Conocien do | RIESG OSAL UD | RIESGO PSICOS OCIAL |
|----|------------|-----------|--------------------|--------|----------------|-------------|---------------|---------------------|
| 1  | 3          | 3         | 3                  | 3      | 3              | 2           | 1             | 1                   |
| 2  | 3          | 3         | 3                  | 3      | 3              | 3           | 4             | 2                   |
| 3  | 2          | 2         | 2                  | 3      | 2              | 2           | 7             | 2                   |
| 4  | 2          | 2         | 3                  | 2      | 1              | 2           | 7             | 4                   |
| 5  | 3          | 3         | 3                  | 2      | 3              | 2           | 2             | 4                   |
| 6  | 3          | 3         | 3                  | 2      | 2              | 3           | 1             | 1                   |
| 7  | 3          | 3         | 2                  | 2      | 2              | 2           | 7             | 3                   |
| 8  | 1          | 1         | 2                  | 2      | 3              | 2           | 2             | 3                   |
| 9  | 2          | 2         | 1                  | 2      | 3              | 2           | 2             | 4                   |
| 10 | 3          | 3         | 3                  | 3      | 3              | 3           | 1             | 1                   |
| 11 | 3          | 3         | 3                  | 1      | 3              | 2           | 3             | 3                   |
| 12 | 3          | 3         | 3                  | 2      | 3              | 3           | 2             | 2                   |
| 13 | 2          | 2         | 2                  | 3      | 4              | 2           | 2             | 2                   |
| 14 | 2          | 3         | 3                  | 2      | 2              | 2           | 4             | 1                   |
| 15 | 3          | 2         | 3                  | 2      | 3              | 2           | 7             | 2                   |
| 16 | 3          | 3         | 3                  | 2      | 2              | 3           | 7             | 3                   |
| 17 | 3          | 3         | 3                  | 4      | 4              | 4           | 4             | 2                   |
| 18 | 3          | 2         | 3                  | 2      | 2              | 3           | 1             | 1                   |
| 19 | 3          | 3         | 4                  | 2      | 2              | 2           | 4             | 4                   |
| 20 | 3          | 2         | 3                  | 3      | 4              | 3           | 1             | 1                   |
| 21 | 3          | 3         | 3                  | 2      | 1              | 4           | 7             | 1                   |
| 22 | 3          | 4         | 2                  | 2      | 3              | 4           | 5             | 1                   |
| 23 | 3          | 3         | 3                  | 3      | 4              | 3           | 4             | 2                   |
| 24 | 4          | 3         | 4                  | 3      | 4              | 3           | 7             | 4                   |
| 25 | 3          | 4         | 3                  | 2      | 3              | 3           | 5             | 1                   |
| 26 | 2          | 3         | 3                  | 2      | 2              | 2           | 3             | 1                   |
| 27 | 2          | 2         | 2                  | 2      | 1              | 2           | 2             | 4                   |
| 28 | 2          | 2         | 3                  | 2      | 3              | 2           | 7             | 2                   |
| 29 | 3          | 2         | 3                  | 2      | 2              | 2           | 3             | 1                   |
| 30 | 3          | 3         | 3                  | 3      | 3              | 3           | 2             | 2                   |
| 31 | 2          | 2         | 3                  | 2      | 2              | 3           | 5             | 1                   |
| 32 | 2          | 2         | 3                  | 2      | 2              | 2           | 2             | 2                   |
| 33 | 3          | 4         | 3                  | 2      | 3              | 2           | 3             | 1                   |
| 34 | 3          | 3         | 3                  | 2      | 3              | 2           | 7             | 4                   |
| 35 | 2          | 1         | 4                  | 1      | 1              | 4           | 3             | 1                   |
| 36 | 2          | 1         | 2                  | 2      | 1              | 2           | 7             | 4                   |
| 37 | 3          | 3         | 3                  | 2      | 4              | 4           | 2             | 4                   |
| 38 | 3          | 4         | 4                  | 3      | 3              | 3           | 3             | 1                   |
| 39 | 2          | 2         | 3                  | 2      | 1              | 3           | 7             | 1                   |
| 40 | 3          | 2         | 4                  | 2      | 3              | 2           | 1             | 1                   |
| 41 | 2          | 3         | 2                  | 2      | 2              | 2           | 2             | 3                   |
| 42 | 3          | 2         | 2                  | 3      | 3              | 2           | 1             | 1                   |
| 43 | 2          | 4         | 3                  | 2      | 1              | 3           | 1             | 1                   |
| 44 | 2          | 3         | 2                  | 2      | 2              | 2           | 4             | 2                   |
| 45 | 3          | 2         | 3                  | 2      | 3              | 3           | 5             | 1                   |
| 46 | 3          | 2         | 3                  | 3      | 2              | 1           | 1             | 1                   |
| 47 | 3          | 2         | 2                  | 3      | 3              | 3           | 3             | 3                   |
| 48 | 3          | 2         | 3                  | 2      | 3              | 2           | 3             | 2                   |
| 49 | 4          | 4         | 4                  | 4      | 4              | 4           | 3             | 1                   |
| 50 | 2          | 2         | 3                  | 2      | 3              | 2           | 7             | 2                   |



|    | ADAPTACION | Recursivo | Reaccion esfisicas | Alerta | Procesamiento | Conocimiento | RIESGOSALUD | RIESGOPSICOSOCIAL |
|----|------------|-----------|--------------------|--------|---------------|--------------|-------------|-------------------|
| 51 | 3          | 3         | 3                  | 2      | 3             | 2            | 3           | 1                 |
| 52 | 3          | 3         | 3                  | 2      | 3             | 3            | 4           | 1                 |
| 53 | 3          | 3         | 3                  | 3      | 2             | 2            | 4           | 1                 |
| 54 | 2          | 2         | 3                  | 2      | 2             | 2            | 2           | 2                 |
| 55 | 2          | 1         | 3                  | 2      | 2             | 2            | 2           | 3                 |
| 56 | 3          | 3         | 2                  | 3      | 4             | 1            | 4           | 1                 |
| 57 | 3          | 3         | 3                  | 3      | 3             | 2            | 1           | 1                 |
| 58 | 3          | 3         | 3                  | 3      | 3             | 3            | 4           | 2                 |
| 59 | 2          | 2         | 2                  | 3      | 2             | 2            | 7           | 2                 |
| 60 | 2          | 2         | 3                  | 2      | 1             | 2            | 7           | 4                 |
| 61 | 3          | 3         | 3                  | 2      | 3             | 2            | 2           | 4                 |
| 62 | 3          | 3         | 3                  | 2      | 2             | 3            | 1           | 1                 |
| 63 | 3          | 3         | 2                  | 2      | 2             | 2            | 7           | 3                 |
| 64 | 1          | 1         | 2                  | 2      | 3             | 2            | 2           | 3                 |
| 65 | 2          | 2         | 1                  | 2      | 3             | 2            | 2           | 4                 |
| 66 | 3          | 3         | 3                  | 3      | 3             | 3            | 1           | 1                 |
| 67 | 3          | 3         | 3                  | 1      | 3             | 2            | 3           | 3                 |
| 68 | 3          | 3         | 3                  | 2      | 3             | 3            | 2           | 2                 |
| 69 | 2          | 2         | 2                  | 3      | 4             | 2            | 2           | 2                 |
| 70 | 2          | 3         | 3                  | 2      | 2             | 2            | 4           | 1                 |
| 71 | 3          | 2         | 3                  | 2      | 3             | 2            | 7           | 2                 |
| 72 | 3          | 3         | 3                  | 2      | 2             | 3            | 7           | 3                 |
| 73 | 3          | 3         | 3                  | 4      | 4             | 4            | 4           | 2                 |
| 74 | 3          | 2         | 3                  | 2      | 2             | 3            | 1           | 1                 |
| 75 | 3          | 3         | 4                  | 2      | 2             | 2            | 4           | 4                 |
| 76 | 3          | 2         | 3                  | 3      | 4             | 3            | 1           | 1                 |
| 77 | 3          | 3         | 3                  | 2      | 1             | 4            | 7           | 1                 |
| 78 | 3          | 4         | 2                  | 2      | 3             | 4            | 5           | 1                 |
| 79 | 3          | 3         | 3                  | 3      | 4             | 3            | 4           | 2                 |
| 80 | 4          | 3         | 4                  | 3      | 4             | 3            | 7           | 4                 |
| 81 | 3          | 4         | 3                  | 2      | 3             | 3            | 5           | 1                 |
| 82 | 2          | 3         | 3                  | 2      | 2             | 2            | 3           | 1                 |
| 83 | 2          | 2         | 2                  | 2      | 1             | 2            | 2           | 4                 |
| 84 | 2          | 2         | 3                  | 2      | 3             | 2            | 7           | 2                 |
| 85 | 3          | 2         | 3                  | 2      | 2             | 2            | 3           | 1                 |
| 86 | 3          | 3         | 3                  | 3      | 3             | 3            | 2           | 2                 |
| 87 | 2          | 2         | 3                  | 2      | 2             | 3            | 5           | 1                 |
| 88 | 2          | 2         | 3                  | 2      | 2             | 2            | 2           | 2                 |
| 89 | 3          | 4         | 3                  | 2      | 3             | 2            | 3           | 1                 |
| 90 | 3          | 3         | 3                  | 2      | 3             | 2            | 7           | 4                 |
| 91 | 2          | 1         | 4                  | 1      | 1             | 4            | 3           | 1                 |
| 92 | 2          | 1         | 2                  | 2      | 1             | 2            | 7           | 4                 |



|     | ADAPTACION | Recursivo | Reaccion esfisicas | Alerta | Procesamiento | Conociedo | RIESGOSALUD | RIESGOPSICOSOCIAL |
|-----|------------|-----------|--------------------|--------|---------------|-----------|-------------|-------------------|
| 93  | 3          | 3         | 3                  | 2      | 4             | 4         | 2           | 4                 |
| 94  | 3          | 4         | 4                  | 3      | 3             | 3         | 3           | 1                 |
| 95  | 2          | 2         | 3                  | 2      | 1             | 3         | 7           | 1                 |
| 96  | 3          | 2         | 4                  | 2      | 3             | 2         | 1           | 1                 |
| 97  | 2          | 3         | 2                  | 2      | 2             | 2         | 2           | 3                 |
| 98  | 3          | 2         | 2                  | 3      | 3             | 2         | 1           | 1                 |
| 99  | 2          | 4         | 3                  | 2      | 1             | 3         | 1           | 1                 |
| 100 | 2          | 3         | 2                  | 2      | 2             | 2         | 4           | 2                 |
| 101 | 3          | 2         | 3                  | 2      | 3             | 3         | 5           | 1                 |
| 102 | 3          | 2         | 3                  | 3      | 2             | 1         | 1           | 1                 |
| 103 | 3          | 2         | 2                  | 3      | 3             | 3         | 3           | 3                 |
| 104 | 3          | 2         | 3                  | 2      | 3             | 2         | 3           | 2                 |
| 105 | 4          | 4         | 4                  | 4      | 4             | 4         | 3           | 1                 |
| 106 | 2          | 2         | 3                  | 2      | 3             | 2         | 7           | 2                 |
| 107 | 3          | 3         | 3                  | 2      | 3             | 2         | 3           | 1                 |
| 108 | 3          | 3         | 3                  | 2      | 3             | 3         | 4           | 1                 |
| 109 | 3          | 3         | 3                  | 3      | 2             | 2         | 4           | 1                 |
| 110 | 2          | 2         | 3                  | 2      | 2             | 2         | 2           | 2                 |
| 111 | 2          | 1         | 3                  | 2      | 2             | 2         | 2           | 3                 |
| 112 | 3          | 3         | 2                  | 3      | 4             | 1         | 4           | 1                 |
| 113 | 3          | 3         | 3                  | 3      | 3             | 2         | 1           | 1                 |
| 114 | 3          | 3         | 3                  | 3      | 3             | 3         | 4           | 2                 |
| 115 | 2          | 2         | 2                  | 3      | 2             | 2         | 7           | 2                 |
| 116 | 2          | 2         | 3                  | 2      | 1             | 2         | 7           | 4                 |
| 117 | 3          | 3         | 3                  | 2      | 3             | 2         | 2           | 4                 |
| 118 | 3          | 3         | 3                  | 2      | 2             | 3         | 1           | 1                 |
| 119 | 3          | 3         | 2                  | 2      | 2             | 2         | 7           | 3                 |
| 120 | 1          | 1         | 2                  | 2      | 3             | 2         | 2           | 3                 |
| 121 | 2          | 2         | 1                  | 2      | 3             | 2         | 2           | 4                 |
| 122 | 3          | 3         | 3                  | 3      | 3             | 3         | 1           | 1                 |
| 123 | 3          | 3         | 3                  | 1      | 3             | 2         | 3           | 3                 |
| 124 | 3          | 3         | 3                  | 2      | 3             | 3         | 2           | 2                 |
| 125 | 2          | 2         | 2                  | 3      | 4             | 2         | 2           | 2                 |
| 126 | 2          | 3         | 3                  | 2      | 2             | 2         | 4           | 1                 |
| 127 | 3          | 2         | 3                  | 2      | 3             | 2         | 7           | 2                 |
| 128 | 3          | 3         | 3                  | 2      | 2             | 3         | 7           | 3                 |
| 129 | 3          | 3         | 3                  | 4      | 4             | 4         | 4           | 2                 |
| 130 | 3          | 2         | 3                  | 2      | 2             | 3         | 1           | 1                 |
| 131 | 3          | 3         | 4                  | 2      | 2             | 2         | 4           | 4                 |
| 132 | 3          | 2         | 3                  | 3      | 4             | 3         | 1           | 1                 |
| 133 | 3          | 3         | 3                  | 2      | 1             | 4         | 7           | 1                 |
| 134 | 3          | 4         | 2                  | 2      | 3             | 4         | 5           | 1                 |
| 135 | 3          | 3         | 3                  | 3      | 4             | 3         | 4           | 2                 |
| 136 | 4          | 3         | 4                  | 3      | 4             | 3         | 7           | 4                 |



ANEXO 2. MATRIZ DE CONSISTENCIA

CAPACIDAD DE ADAPTACIÓN EN EDUCACIÓN VIRTUAL QUE INFLUYEN EN EL RIESGO PSICOSOCIAL EN ADOLESCENTES DEL ÁMBITO DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2021

| Planteamiento   | Objetivo  | Hipótesis   | Variables                         | Dimensiones                                 | Indicaciones   | Metodología  |
|---|---|---|-----------------------------------|---|--|--|
| <p><b>General:</b></p> <p>PG. ¿Cómo es la capacidad de adaptación en educación virtual que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes del ámbito del Puesto de Salud 9 de octubre Juliaca 2021?</p>  | <p><b>General:</b></p> <p>OG. Analizar la capacidad de adaptación en educación virtual que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes del ámbito del Puesto de Salud 9 de octubre Juliaca 2021</p>   | <p><b>General:</b></p> <p>HG. La capacidad de adaptación en educación virtual influye en el riesgo psicosocial en adolescentes del ámbito del Puesto de Salud 9 de octubre Juliaca 2021 en el factor: recursivo y centrado, reacciones físicas, alerta, procesamiento sistemático, conociendo y relacionado.</p>  | <p>1. Capacidad de adaptación</p> | <p>1.1. factor recursivo y centrado.</p>    | <p>1.1.1. Realizar al mismo tiempo diversas actividades<br/>1.1.2. Proponer ante problemas nuevos soluciones<br/>1.1.3. Ver el problema en su totalidad y llamarlo por su nombre<br/>1.1.4. Obtener información que incrementa conocimientos<br/>1.1.5. Ante preocupación tener dificultades para realizarlo<br/>1.1.6. Tratar de recordar soluciones<br/>1.1.7. Luchar por conseguirlos objetivos<br/>1.1.8. Pensar en lo que le preocupa<br/>1.1.9. Sentirse bien de saber que está manejando el problema<br/>1.1.10. Identifica como quiere que resulte la situación</p>  | <p>investigación con diseño no experimental<br/><b>Tipo de investigación:</b> de influencia<br/><b>El método que se aplicara será:</b> descriptivo-científico<br/><b>Población:</b> está conformada por 1426 adolescentes pertenecientes al puesto de salud 9 de octubre<br/><b>Muestra:</b> la muestra está conformada por 134 adolescentes<br/><b>Método de muestreo:</b> probabilístico porque todos los adolescentes tienen las mismas posibilidades de participar en la investigación</p> $N = \frac{z^2 \cdot P \cdot Q \cdot N}{E^2(N-1) + z^2 \cdot P \cdot Q}$ <p><b>Donde:</b><br/>N= total de la población (1426)<br/><math>\alpha</math>= Error alfa 0.05<br/>1-<math>\alpha</math>= Confianza 0.95<br/>Z(1-<math>\alpha</math>)= Z de (1-<math>\alpha</math>) 1.96<br/>P= Prevalencia de situación/ daño/enfermedad <b>0.50</b><br/>Q= Complemento de p 0.50<br/>D= Precisión <b>0.08</b></p> |
| <p><b>Específicos:</b></p> <p>PE1. ¿Cómo es la capacidad de adaptación en educación virtual en el factor recursivo y centrado que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes?<br/>PE2. ¿Cómo es la capacidad de adaptación en educación virtual en el factor reacciones físicas y enfocadas que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes?<br/>PE3. ¿Cómo es la capacidad de adaptación en educación virtual en el factor alerta que</p> | <p><b>Específicos:</b></p> <p>OE1. Evaluar la capacidad de adaptación en educación virtual en el factor recursivo y centrado que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes.<br/>OE2. Evaluar la capacidad de adaptación en educación virtual en el factor reacciones físicas y enfocadas que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes.<br/>OE3. Precisar la capacidad de adaptación en educación virtual en el factor alerta que</p> | <p><b>Específicos:</b></p> <p>HE1. La capacidad de adaptación en educación virtual en el factor recursivo y centrado influye en el riesgo psicosocial en adolescentes.<br/>HE2. La capacidad de adaptación en educación virtual en el factor reacciones físicas y enfocadas influye en el riesgo psicosocial en adolescentes.<br/>HE3. La capacidad de adaptación en educación virtual en el factor alerta influye en el riesgo psicosocial en adolescentes.<br/>HE4. La capacidad de adaptación en</p> |                                   | <p>1.2. reacciones físicas y enfocadas.</p> | <p>1.2.1. Tiene menor eficacia cuando hay estrés<br/>1.2.2. Para actuar requiere de la comprensión<br/>1.2.3. La crisis no es demasiado complicada<br/>1.2.4. Cuando pasa un problema lo piensa paso a paso<br/>1.2.5. Parece que tiene una actuación lenta sin una razón aparente<br/>1.2.6. Reorganiza sus sentimientos a su favor<br/>1.2.7. Se mantiene activo en el día cuanto existe crisis<br/>1.2.8. Cuando algo sucede se siente realista<br/>1.2.9. Se mantiene atento cuando se presenta alguna situación<br/>1.2.10. En el inicio o comienzo puede reaccionar de forma exagerada<br/>1.2.11. Tiene recuerdos de hechos cuando le fue de ayuda en otras circunstancias<br/>1.2.12. Observa la situación de diferentes puntos de vista</p> |  |



|  |   |  |  |   |  |
|--|---|--|--|---|--|
| <p>influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes del ámbito del puesto de salud 9 de octubre? PE4. ¿Cómo es la capacidad de adaptación en educación virtual en factor procesamiento sistemático que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes? PE5. ¿Cómo es la capacidad de adaptación en educación virtual en el factor conociendo y relacionando? que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes? PE6. ¿Cuál es el riesgo psicosocial en adolescentes del P.S. 9 de octubre Juliaca?</p> | <p>influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes. OE4. Evaluar la capacidad de adaptación en educación virtual en factor procesamiento sistemático que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes. OE5. Medir la capacidad de adaptación en educación virtual en el factor conociendo y relacionando que influyen en el riesgo psicosocial en adolescentes. OE6. Analizar el riesgo psicosocial en adolescentes del ámbito del P.S. 9 de octubre Juliaca</p> | <p>educación virtual en factor procesamiento sistemático influye en el riesgo psicosocial en adolescentes. HE5. La capacidad de adaptación en educación virtual en el factor conociendo y relacionando influye en el riesgo psicosocial en adolescentes. HE6. El riesgo psicosocial en adolescentes del ámbito del Puesto de Salud 9 de octubre Juliaca, es de riesgo de afectación emocional y de atención.</p> |  | <p>1.2.13. A veces puede quedarse quieto en un determinado momento</p>  | <p>N= Tamaño de la muestra <b>135.86</b></p> |
|  |   |  | <p>1.3. proceso de alerta</p>  | <p>1.3.1. Ante problemas complejos se tiene buenos resultados<br/>1.3.2. Utiliza sus habilidades para tratar de enfrentar la situación<br/>1.3.3. Cuando tiene que ir a lugares desconocidos tiene buen desenvolvimiento<br/>1.3.4. Tiene humor frente al manejo de situaciones<br/>1.3.5. Está dispuesto a modificar su vida para salir de alguna crisis<br/>1.3.6. Para la actividad y descanso mantiene el equilibrio<br/>1.3.7. Cuando se presenta estrés evidencia mayor eficacia.<br/>1.3.8. Las experiencias pasadas tienen relación con sus experiencias pasadas<br/>1.3.9. Cuando existe dificultad tiende a asumir o tener la culpa</p> |  |
|  |   |  | <p>1.4. Capacidad de estudiante para la adaptación en el procesamiento sistemático</p> | <p>1.4.1. Pretende ser creativo y proponer algunas soluciones<br/>1.4.2. Tiene experiencias pasadas que le permiten resolver algún problema actual<br/>1.4.3. De las soluciones que tienen otros aprende<br/>1.4.4. Alguna situación es vista positivamente como un reto<br/>1.4.5. Así parecen difíciles de alcanzar propone soluciones<br/>1.4.6. Va experimentando cambios en cuanto a la actividad física</p>   |  |
|  |   |  | <p>1.5. Capacidad de adaptación conociendo y relacionando</p>                          | <p>1.5.1. Frente a un hecho analiza tal como sucedieron y con detalles<br/>1.5.2. Antes de actual pretende aclarar la situación<br/>1.5.3. Cuando hay alguna crisis desde el inicio pretende hacer frente<br/>1.5.4. Evidencia que se está enfermando<br/>1.5.5. De su experiencia aprende<br/>1.5.6. Fácilmente se rinde<br/>1.5.7. Frente a un problema tiene el deseo que se resuelva positivamente</p>  |  |
|  |   |  | <p>2. Riesgo psicosocial</p>   | <p>2.1. Valoración del riesgo psicosocial</p>   |  |



**ANEXO 3 ASENTIMIENTO INFORMADO DE PARTICIPACIÓN EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

Dirigido a Sr. Sra. ....

Mediante la presente, se le solicita su participación en el trabajo de investigación:

**CAPACIDAD DE ADAPTACION QUE INFLUYEN EN EL RIESGO PSICOSOCIAL EN ADOLESCENTES DEL AMBITO DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2021.** de **Licenciado en enfermería** ejecutado por el Bach. WILSON FLORES QUISPE de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, bajo la asesoría de la DRA **MARYLUZ CRUZ COLCA.**

Dicho Proyecto tiene como objetivo principal: Analizar la capacidad de adaptación según el Modelo de Callista Roy que influyen en la morbilidad en adolescentes del ámbito del Puesto de Salud 9 de octubre Juliaca 2021. En función de lo anterior es pertinente su participación en el estudio, por lo que mediante la presente, se le solicita su consentimiento informado.

Las respuestas de las interrogantes formuladas son completamente anónimas, sin costo alguno por los formatos que llenará y deben responderse todas marcando con una X, subrayando o encerrando en un círculo. La información que brinde solo será utilizada para efectos de la investigación. Por otra parte la participación en este estudio **no involucra pago o beneficio económico** alguno y si tiene alguna duda pregunte cuantas veces sea al investigador o/ quien recolecta la información.

La investigación será publicada en el repositorio de la universidad cuyo autor será Bach. WILSON FLORES QUISPE y el asesor / director, Dra, Maryluz CRUZ COLCA pudiendo también publicarse en algún artículo científico de alguna revista académica o científica. Al responder o llenar la información solicitada no le generara ningún daño físico o psicológico ya que solo es una respuesta de opinión personal respecto a su forma y calidad de vida y de si tuvo algún daño a su salud considerándose daño como haber tenido o tiene alguna enfermedad

Desde ya le agradecemos su participación.

Fecha 07 de Junio del 2023

Firma:

.....

Nombre:



**ANEXO 4. CUESTIONARIO**

**"ESCALA DE MEDICIÓN DEL PROCESO DE ADAPTACIÓN" DE CALLISTA ROY**

Las preguntas fueron planteadas de la siguiente manera: en una frase corta acerca de cómo una persona responde cuando experimenta una crisis o un evento difícil. Usted puede elegir entre cuatro posibles respuestas en una escala tipo Likert:

| PROCESO DE ADAPTACIÓN  | NUNCA | RARA VEZ | CASI SIEMPRE | SIEMPRE |
|--|-------|----------|--------------|---------|
| <b>EL FACTOR 1: RECURSIVO Y CENTRADO</b>                           |       |          |              |         |
| ¿Puede Ud. Hacer varias actividades al mismo tiempo?               |       |          |              |         |
| ¿Propone soluciones para problemas nuevos?                         |       |          |              |         |
| ¿Llamó al problema por su nombre y trato de verlo en su totalidad? |       |          |              |         |
| ¿Obtiene información para aumentar sus conocimientos?              |       |          |              |         |
| ¿Cuándo esta preocupado tiene dificultades para realizar tareas?   |       |          |              |         |
| ¿Trata de recordar soluciones que le han servido antes?            |       |          |              |         |
| ¿Lucha por conseguir sus objetivos?                                |       |          |              |         |
| ¿Solo piensa en lo que le preocupa?                                |       |          |              |         |
| ¿Se siente bien de saber que esta manejando el problema?           |       |          |              |         |
| ¿Identifica como quiere que resulte la situación?                  |       |          |              |         |
| <b>EL FACTOR 2: REACCIONES FÍSICAS Y ENFOCADAS</b>                 |       |          |              |         |
| ¿Es menos eficaz bajo estrés?                                      |       |          |              |         |
| ¿No actúa hasta que tenga comprensión de la situación?             |       |          |              |         |
| ¿No encuentra la crisis demasiado complicada?                      |       |          |              |         |
| ¿Piensa en el problema paso a paso?                                |       |          |              |         |
| ¿Parece que actúa con lentitud sin razón aparente?                 |       |          |              |         |
| ¿Trata de reorganizar sus sentimientos a su favor?                 |       |          |              |         |
| ¿Está activo durante el día cuando está en crisis?                 |       |          |              |         |
| ¿Es realista con lo que le sucede?                                 |       |          |              |         |
| ¿Esta atento a la situación?                                       |       |          |              |         |
| ¿Tiende a reaccionar con exageración al comienzo?                  |       |          |              |         |
| ¿Recuerda cosas que le ayudaron en otras situaciones?              |       |          |              |         |
| ¿Mira la situación desde diferentes puntos de vista?               |       |          |              |         |
| ¿Tiendo a quedarme quieto por un momento?                          |       |          |              |         |
| ¿Encuentra difícil explicar el verdadero problema?                 |       |          |              |         |
| <b>EL FACTOR 3: PROCESO DE ALERTA</b>                              |       |          |              |         |
| ¿Contiene buenos resultados con problemas complejos?               |       |          |              |         |
| ¿Trata de usar sus habilidades para enfrentar la situación?        |       |          |              |         |
| ¿Se desenvuelve cuando tiene que ir a lugares desconocidos?        |       |          |              |         |
| ¿Utiliza el humor para manejar la situación?                       |       |          |              |         |
| ¿Con tal de salir de la crisis esta dispuesto a modificar su vida? |       |          |              |         |
| ¿Mantiene el equilibrio entre la actividad y el descanso?          |       |          |              |         |
| ¿Suele Ud. ser más eficaz bajo estrés?                             |       |          |              |         |



|   |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| ¿El problema actual esta relacionado con sus experiencias pasadas ? |  |  |  |  |
| ¿Tiende a culparse por cualquier dificultad que tiene?              |  |  |  |  |
| <b>EL FACTOR 4: PROCESAMIENTO SISTEMÁTICO</b>                       |  |  |  |  |
| ¿Trata de ser creativo y propone soluciones?                        |  |  |  |  |
| ¿Sus experiencias pasadas le ayudan a resolver su problema actual?  |  |  |  |  |
| ¿Aprende de las soluciones de otros?                                |  |  |  |  |
| ¿Mira la situación positivamente como un reto?                      |  |  |  |  |
| ¿Plantea soluciones aunque parezcan difíciles de alcanzar?          |  |  |  |  |
| ¿Experimenta cambios en la actividad física?                        |  |  |  |  |
| <b>EL FACTOR 5: CONOCIENDO Y RELACIONANDO</b>                       |  |  |  |  |
| ¿Analizo los detalles tal como sucedieron?                          |  |  |  |  |
| ¿Trata de aclarar cualquier duda antes de actuar?                   |  |  |  |  |
| ¿Trata de hacer frente la crisis desde el principio?                |  |  |  |  |
| ¿Se da cuenta de que se está enfermado?                             |  |  |  |  |
| ¿Aprende de sus experiencias?                                       |  |  |  |  |
| ¿Se rinde fácilmente?   |  |  |  |  |
| ¿Se rinde fácilmente?   |  |  |  |  |
| ¿Quisiera que su problema se resuelva positivamente?                |  |  |  |  |

### PUNTAJES ASIGNADOS

| Grado de capacidad de adaptación   | Factor 1 | Factor 2 | Factor 3 | Factor 4 | Factor 5 | Puntaje Global |
|--|----------|----------|----------|----------|----------|----------------|
| <b>BAJA CAPACIDAD</b><br>Estilo pasivo o evitativo                               | 11-19    | 13-23    | 9-16     | 6-11     | 8-14     | <b>47-82</b>   |
| <b>MEDIANA CAPACIDAD</b><br>Estilo pasivo o activo con estrategias muy limitadas | 20-28    | 24-33    | 17-23    | 12-15    | 15-20    | 83- 118        |
| <b>ALTA CAPACIDAD</b><br>Estilo activo, con estrategias centradas en el problema | 29-36    | 34-42    | 24-29    | 16-20    | 21-26    | 119- 153       |
| <b>MUY ALTA CAPACIDAD</b><br>Estilo muy activo, con estrategias resolutivas      | 37-44    | 43-53    | 30-36    | 21-24    | 27-32    | 154- 188       |



## FICHA DE EVALUACION DEL RIESGO PSICOSOCIAL

### SÍNTOMAS PARA ADOLESCENTES

Por favor, marca lo que mejor te describa.

EDAD:

SEXO:

FECHA DE RECOLECCION DE INFORMACION

|              |   | Nunca 0 | A veces 1 | Frecuente 2 |
|--------------|---|---------|-----------|-------------|
|              | <b>PROBLEMAS EMOCIONALES O INTERNALIZADO</b>                                  |         |           |             |
| 1            | Te sientes triste   |         |           |             |
| 2            | Te sientes pesimista/piensas que las cosas son difíciles y te van a salir mal |         |           |             |
| 3            | Te sientes mal contigo mismo(a)   |         |           |             |
| 4            | Te preocupas mucho  |         |           |             |
| 5            | Parece que te diviertes menos que antes/ Te aburres fácilmente                |         |           |             |
|              | <b>PROBLEMAS DE ATENCIÓN</b>  |         |           |             |
| 6            | Te cuesta estar tranquilo(a)  |         |           |             |
| 7            | Sueñas despierto(a)/ estás en su propio mundo                                 |         |           |             |
| 8            | Te distraes fácilmente  |         |           |             |
| 9            | Te cuesta concentrarse  |         |           |             |
| 10           | Eres muy inquieto(a), tienes demasiada energía                                |         |           |             |
|              | <b>PROBLEMAS DE CONDUCTA O EXTERNALIZADOS:</b>                                |         |           |             |
| 11           | Peleas con otros chicos(as) o adolescentes                                    |         |           |             |
| 12           | No sigues las órdenes/reglas  |         |           |             |
| 13           | No comprendes los sentimientos de los demás                                   |         |           |             |
| 14           | Molestas o te burlas de los demás   |         |           |             |
| 15           | Culpas a los demás de tus problemas   |         |           |             |
| 16           | Te niegas a compartir   |         |           |             |
| 17           | Coges cosas ajenas  |         |           |             |
| <b>TOTAL</b> |   |         |           |             |

|  |    |    |
|--|----|----|
| ¿Consideras que tienes algún problema emocional o del comportamiento para el cual necesitas ayuda? | SI | NO |
|--|----|----|

Jellinek M, Murphy M. Pediatric Symptom Checklist [Internet]. Massachusetts General Hospital. 2020 [citado 4 diciembre 2020]. Disponible en: <https://www.massgeneral.org/psychiatry/treatments-and-services/pediatric-symptom-checklist#:~:text=The%20Pediatric%20Symptom%20>

## ANEXO 5. GUÍA DE JUICIO DE EXPERTOS.

## GUÍA DE JUICIO DE EXPERTOS.

## 1. Identificación del experto.

Nombres y apellidos:

Jhony Julian Quispe Pachó

Centro laboral

Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón

Grado:

Licenciado

Mención

Especialista en emergencia

Institución donde lo obtuvo:

Universidad Nacional de San Agustín

Otros estudios:

Ninguno

## 2. Instrucciones.

Estimado (a) especialista, a continuación, se muestra un conjunto de indicadores, el cual tiene que evaluar con criterio ético y estrictez científica, la validez del instrumento propuesto (véase ANEXO 1).

Para evaluar dicho instrumento, marca con un aspa (x) una de las categorías contempladas en el cuadro:

1 = inferior al básico, 2 = básico, 3 = Intermedio, 4 = Sobresaliente

5 = muy sobresaliente

## 3. Juicio de experto.

| INDICADORES  | CATEGORÍA |   |   |   |   |
|--|-----------|---|---|---|---|
|  | 1         | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 Las dimensiones de la variable responden a un contexto teórico de forma (visión general)                       |           |   |   |   | 5 |
| 2 Coherencia entre dimensión e indicadores (visión general)  |           |   |   | 4 |   |
| 3 El número de indicadores, evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada (visión general) |           |   | 3 |   |   |
| 4 Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)                   |           |   |   | 4 |   |
| 5 Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables (coherencia)                                   |           |   | 3 |   |   |
| 6 Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba piloto (pertinencia y eficacia)                     |           |   |   |   | 5 |
| 7 Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez de contenido (validez)                             |           |   |   | 4 |   |
| 8 Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas (control de sesgo)   |           |   |   |   | 5 |
| 9 Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular (orden)  |           |   | 3 |   |   |
| 10 Los ítems del instrumento, son coherentes en términos de cantidad (extensión)                                 |           |   |   |   | 5 |



|                        |  |  |   |    |    |
|------------------------|--|--|---|----|----|
| 11                     | Los ítems no constituyen riesgo para el encuestado (inocuidad) |  |   |    | 5  |
| 12                     | Calidad en la redacción de los ítems (visión general)          |  |   |    | 5  |
| 13                     | Grado de objetividad del instrumento (visión general)          |  |   |    | 5  |
| 14                     | Grado de relevancia del instrumento (visión general)           |  |   | 4  |    |
| 15                     | Estructura técnica básica del instrumento (organización)       |  |   | 4  |    |
| <b>Puntaje parcial</b> |  |  | 9 | 20 | 35 |
| <b>Puntaje total:</b>  |  |  |   |    | 64 |

Nota: Índice de validación del juicio de experto (.64) = (puntaje obtenido 64/75) x 100 = .85%

#### 4. Escala de validación.

| Muy baja   | Baja     | Regular  | Alta  | Muy Alta   |
|--|----------|----------|---|--|
| 00 - 20%   | 21 - 40% | 41 - 60% | 61 - 80%  | 81 - 100%  |
| El instrumento de investigación esta observado   |          |          | El instrumento de investigación requiere reajustes para su aplicación | El instrumento de investigación está apto para su aplicación |
| <b>Interpretación:</b> cuanto más se acerque el coeficiente a cero (0), mayor error habrá en la validez. |          |          |   |  |


#### 5. Conclusión general de la validación y sugerencias (en coherencia con el nivel de validación alcanzado)

El instrumento de investigación está apto para su aplicación

#### 6. Constancia de Juicio de experto.

El que suscribe, Lic. Jhony Julian Quispe Pachó  
 identificado con DNI N° 40429414..... Certifico que realice el juicio del experto al instrumento diseñado por el estudiante:

, 07 de junio del 2023.



Lic. Jhony J. Quispe Pachó  
 CEP 40061 / RNE 9522  
 SERVICIO DE EMERGENCIA  
 HOSPITAL REGIONAL "MNB" - PUNO

### GUÍA DE JUICIO DE EXPERTOS.

#### 1. Identificación del experto.

Nombres y apellidos:

Silvia Cruz Colea

Centro laboral

Puesto de Salud 9 de Octubre

Grado:

Doctora

Mención

Salud Pública

Institución donde lo obtuvo:

UNSA

Otros estudios:

Segunda especialidad en Estadística para la investigación.

#### 2. Instrucciones.

Estimado (a) especialista, a continuación, se muestra un conjunto de indicadores, el cual tiene que evaluar con criterio ético y estrictez científica, la validez del instrumento propuesto (véase ANEXO 1).

Para evaluar dicho instrumento, marca con un aspa (x) una de las categorías contempladas en el cuadro:

1 = inferior al básico, 2 = básico, 3 = Intermedio, 4 = Sobresaliente

5 = muy sobresaliente

#### 3. Juicio de experto.

| INDICADORES  | CATEGORÍA |   |   |   |   |
|--|-----------|---|---|---|---|
|  | 1         | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 Las dimensiones de la variable responden a un contexto teórico de forma (visión general)                       |           |   | 3 |   |   |
| 2 Coherencia entre dimensión e indicadores (visión general)  |           |   |   | 4 |   |
| 3 El número de indicadores, evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada (visión general) |           |   |   |   | 5 |
| 4 Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)                   |           |   |   |   | 5 |
| 5 Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables (coherencia)                                   |           |   |   |   | 5 |
| 6 Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba piloto (pertinencia y eficacia)                     |           |   |   | 4 |   |
| 7 Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez de contenido (validez)                             |           |   |   |   | 5 |
| 8 Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas (control de sesgo)   |           |   |   | 4 |   |
| 9 Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular (orden)  |           |   | 3 |   |   |
| 10 Los ítems del instrumento, son coherentes en términos de cantidad (extensión)                                 |           |   |   | 4 |   |

|                        |  |  |  |   |    |    |
|------------------------|--|--|--|---|----|----|
| 11                     | Los ítems no constituyen riesgo para el encuestado (inocuidad) |  |  |   | 4  |    |
| 12                     | Calidad en la redacción de los ítems (visión general)          |  |  |   | 5  |    |
| 13                     | Grado de objetividad del instrumento (visión general)          |  |  |   | 5  |    |
| 14                     | Grado de relevancia del instrumento (visión general)           |  |  |   | 5  |    |
| 15                     | Estructura técnica básica del instrumento (organización)       |  |  |   | 5  |    |
| <b>Puntaje parcial</b> |  |  |  | 6 | 20 | 40 |
| <b>Puntaje total:</b>  |  |  |  |   |    | 66 |

Nota: Índice de validación del juicio de experto (66%) = (puntaje obtenido / 75) x 100 = 88%

#### 4. Escala de validación.

| Muy baja   | Baja     | Regular  | Alta  | Muy Alta   |
|--|----------|----------|---|--|
| 00 - 20%   | 21 - 40% | 41 - 60% | 61 - 80%  | 81 - 100%  |
| El instrumento de investigación esta observado   |          |          | El instrumento de investigación requiere reajustes para su aplicación | El instrumento de investigación está apto para su aplicación |
| <b>Interpretación:</b> cuanto más se acerque el coeficiente a cero (0), mayor error habrá en la validez. |          |          |   |  |

#### 5. Conclusión general de la validación y sugerencias (en coherencia con el nivel de validación alcanzado)

El instrumento de investigación está apto para su aplicación

#### 6. Constancia de Juicio de experto.

El que suscribe, Dra. Silvia Cruz Colca  
identificado con DNI N° 02422707. Certifico que realice el juicio del experto al instrumento diseñado por el estudiante:

, 07 de Junio del 2023.



MICRO REGIÓN SUD  
P.S. 09 DE OCTUBRE

Dra. Silvia Cruz Colca  
Especialista en Epidemiología CEP 24190  
LICENCIADA EN SALUD PÚBLICA  
MAESTRO EN GERENCIA EN SERV. SALUD

### GUÍA DE JUICIO DE EXPERTOS.

#### 1. Identificación del experto.

Nombres y apellidos:

Edder Chicalla Rodríguez

Centro laboral

Hospital Manuel Nuñez Butron - Puno

Grado:

Micanciado

Mención

Salud Ocupacional

Institución donde lo obtuvo:

UNA - Puno.

Otros estudios:

Ninguno

#### 2. Instrucciones.

Estimado (a) especialista, a continuación, se muestra un conjunto de indicadores, el cual tiene que evaluar con criterio ético y estrictez científica, la validez del instrumento propuesto (véase ANEXO 1).

Para evaluar dicho instrumento, marca con un aspa (x) una de las categorías contempladas en el cuadro:

1 = inferior al básico, 2 = básico, 3 = Intermedio, 4 = Sobresaliente

5 = muy sobresaliente

#### 3. Juicio de experto.

| INDICADORES  | CATEGORÍA |   |   |   |   |
|--|-----------|---|---|---|---|
|  | 1         | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 Las dimensiones de la variable responden a un contexto teórico de forma (visión general)                       |           |   |   | 4 |   |
| 2 Coherencia entre dimensión e indicadores (visión general)  |           |   |   |   | 5 |
| 3 El número de indicadores, evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada (visión general) |           |   |   |   | 5 |
| 4 Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)                   |           |   |   | 4 |   |
| 5 Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables (coherencia)                                   |           |   |   |   | 5 |
| 6 Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba piloto (pertinencia y eficacia)                     |           |   |   |   | 5 |
| 7 Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez de contenido (validez)                             |           |   |   | 4 |   |
| 8 Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas (control de sesgo)   |           |   |   | 4 |   |
| 9 Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular (orden)  |           |   |   |   | 5 |
| 10 Los ítems del instrumento, son coherentes en términos de cantidad (extensión)                                 |           |   |   |   | 5 |

|                        |  |  |  |   |    |    |
|------------------------|--|--|--|---|----|----|
| 11                     | Los ítems no constituyen riesgo para el encuestado (inocuidad) |  |  |   | 4  |    |
| 12                     | Calidad en la redacción de los ítems (visión general)          |  |  | 3 |    |    |
| 13                     | Grado de objetividad del instrumento (visión general)          |  |  |   |    | 5  |
| 14                     | Grado de relevancia del instrumento (visión general)           |  |  | 3 |    |    |
| 15                     | Estructura técnica básica del instrumento (organización)       |  |  |   | 4  |    |
| <b>Puntaje parcial</b> |  |  |  | 6 | 24 | 35 |
| <b>Puntaje total:</b>  |  |  |  |   |    | 65 |

**Nota: Índice de validación del juicio de experto (.85) = (puntaje obtenido 65/75) x 100 = 86.6%**

#### 4. Escala de validación.

| Muy baja   | Baja     | Regular  | Alta  | Muy Alta   |
|--|----------|----------|---|--|
| 00 - 20%   | 21 - 40% | 41 - 60% | 61 - 80%  | 81 - 100%  |
| El instrumento de investigación esta observado   |          |          | El instrumento de investigación requiere reajustes para su aplicación | El instrumento de investigación está apto para su aplicación |
| <b>Interpretación:</b> cuanto más se acerque el coeficiente a cero (0), mayor error habrá en la validez. |          |          |   |  |

#### 5. Conclusión general de la validación y sugerencias (en coherencia con el nivel de validación alcanzado)

El instrumento de investigación esta apto para su aplicación

#### 6. Constancia de Juicio de experto.

El que suscribe, Dr. Edder Chicala Rodriguez identificado con DNI N° 44929969 Certifico que realice el juicio del experto al instrumento diseñado por el estudiante:

, 07 de Junio del 2023.

Edder Chicala Rodriguez  
LIC. EN FARMACIA  
C.E.P. N° 110654



# ANEXO 6. AUTORIZACIÓN DE ESTABLECIMIENTO DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

07 de junio del 2023

Carta N° 01-2023 - /Bach.wfq

Sra.

**DR. SILVIA N. CRUZ COLCA**  
**DIRECTORA DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE.**  
**PRESENTE.**

Atención: **Puesto De Salud 9 De Octubre**

**ASUNTO: SOLICITA AUTORIZACION PARA PODER REALIZAR UNA INVESTIGACIÓN EN EL PUESTO DE SALUD.**

Es grato saludarla cordialmente seguidamente solicitarle de manera muy especial pueda facilitarme el ingreso a establecimientos: P.S. 9 de octubre, para poder recabar información sobre algunos aspectos de los adolescentes y la condición en la que se encuentran, ya que el trabajo de investigación que estoy realizando esta titulad: **CAPACIDAD DE ADAPTACIÓN EN EDUCACIÓN VIRTUAL QUE INFLUYEN EN EL RIESGO PSICOSOCIAL EN ADOLESCENTES DEL ÁMBITO DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2021** la misma que ya cuenta con dictamen y resolución favorable, y los resultados serán compartidos con el área de capacitación correspondiente. Adjunto ficha de recolección de datos y copia de resolución de ejecución.

Le agradezco anticipadamente y ruego que acceda a mi pedido.

**WILSON FLORES QUISPE**  
DNI. 46128717  
Bachiller en Enfermería  
Cel. 929598667

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCION REGIONAL DE SANIDAD  
PUESTO DE SALUD  
9 DE OCTUBRE  
JEFATURA  
Dra. Silvia N. Cruz Colca  
Licenciada en Enfermería CEP 24139  
DOCTORADO EN SALUD PÚBLICA  
MAESTRIA EN GERENCIA EN SERV. SALUD



ANEXO 1  
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS  
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN  
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 18 - 12 - 2024

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: WILSON FLORES QUISPE

Dirección: Jr. ARENALES 421 BARRIO MANTO NORTE

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 46128717

Teléfono: 929 598 667 email: sonli.finisterra@gmail.com

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Facultad y/o Escuela de Posgrado: FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional o Mención: ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Título o Grado Académico a optar: LICENCIADO EN ENFERMERÍA

Asesor: Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación  Tesis  Trabajo de Suficiencia Profesional  Trabajo Académico

Título: CAPACIDAD DE ADAPTACIÓN EN EDUCACIÓN VIRTUAL QUE INFLUYEN EN EL RIESGO PSICOSOCIAL EN ADOLESCENTES DEL ÁMBITO DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2021

Palabras claves, (3 a 5 términos): Adolescente, capacidad de adaptación, riesgo

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV <sup>1,2</sup>?

1

<sup>1</sup> Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

<sup>2</sup> Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller  Título  2da Especialidad  Maestría  Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

**Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.**

Con la autorización de depósito de mi producción intelectual, otorgo a la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

**Autorizo su publicación (marque con una X)**

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): \_\_\_\_\_
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

**¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?**

**Sí:** significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

**No:** significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



**Jurisdicción de su Licencia**

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: SALUD PÚBLICA - P07

Firma de Autor



huella digital

18 - 12 - 2024

Fecha