

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL
CUSCO**

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



TESIS

**IMPACTO DEL CONFINAMIENTO POR COVID-19 EN LA CALIDAD
DE VIDA DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL
DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN
ANTONIO ABAD DEL CUSCO, AÑO 2021.**

Tesis Presentada por:

Br. Flor Chillca Mamani

Br. Mery Diana Quiñones Huaraca

PARA OPTAR AL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

ASESORA:

Dra. Aurora Ernestina Rendón Villena.

CUSCO - PERU

2022

PRESENTACIÓN

SR. RECTOR DE LA TRICENTENARIA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO Y SRA. DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD.

En cumplimiento del reglamento de Grados y Títulos de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, con el fin de optar el título de licenciada en enfermería ponemos a vuestra consideración de la tesis titulada **“IMPACTO DEL CONFINAMIENTO POR COVID-19 EN LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO, AÑO 2021”**, con el fin de optar el título Profesional de Licenciada en Enfermería, pongo a vuestra consideración la tesis investigación.

Br. Flor Chillca Mamani

Br. Mery Diana Quiñones Huaraca

DEDICATORIA

A Dios nuestro creador, por permitirme llegar a este momento especial en mi vida, por guiarme cada paso en mi camino, por cada triunfo y por darme fortaleza en los momentos más difíciles.

A mis padres, en especial a mi madre Elsa Mamani Quispe (†), porque son los seres más importantes y el pilar que impulsa mi vida, con mucho cariño y reconocimiento a todo el sacrificio y la confianza que depositaron en mí para alcanzar mis metas.

A mis hermanos con afecto, por su comprensión y cariño que me dieron mucha fuerza para lograr esta meta, a mi hermosa hermana Elena Natividad Chillca Mamani, que me dio mucha fuerza.

A mis adorables amigos (as), porque gracias a ellos conocí el valor de una amistad y que son ejemplo a seguir, con quienes compartí travesuras, alegrías y tristezas que quedarán en mi memoria,

Para el alma no hay nada más terapéutico que la amistad. Gracias.

Flor Chillca Mamani.

DEDICATORIA

A Dios por haberme dado salud, y al Sagrado Corazón de Jesús por ser el manantial de mi vida y darme lo necesario para seguir adelante día a día para lograr mis objetivos, además de su infinita bondad. Gracias a él tengo la vida.

A mis padres por su incondicional apoyo en todo momento, por sus consejos, sus valores, por su lucha y esfuerzo en educarme y guiarme, para ser una persona de bien. Solo ruego a Dios que me dé la oportunidad de compensar sus sacrificios. Pero más que nada por su amor

A mis amigos de siempre, que en todos estos años me brindaron su amistad y apoyo en todo momento, gracias

Mery Diana Quiñones Huaraca

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, a Dios por brindarnos la oportunidad de vivir y guiar cada uno de nuestros pasos en nuestro camino para ser profesionales.

Nuestro sincero agradecimiento a la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, por que formaron la base de nuestros conocimientos en toda la formación académica.

A todos los docentes de la Escuela Profesional de Enfermería guías de nuestra formación profesional, quienes compartieron sus conocimientos y siempre estuvieron cuando más se les necesitaba.

A nuestros padres por darnos la vida y apoyarnos incondicionalmente en todo lo que nos hemos propuesto sin importar las circunstancias y el tiempo. Por ser ejemplo a seguir cada día, ya que sin ellos no sería posible lograr nuestras metas y sueños; que son parte de este logro.

De igual forma la gratitud y agradecimiento a la Dra. Aurora Ernestina Rendón Villena, Asesora de este trabajo de investigación por ser nuestra guía y brindarnos su apoyo incondicional en la elaboración y desarrollo del presente trabajo de investigación.

Finalmente, gracias a todas las personas que nos brindaron su apoyo en el desarrollo de este trabajo y su conclusión satisfactoria.

Las tesisistas.

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo general describir el impacto del confinamiento por COVID-19 en la calidad de vida de los estudiantes de la Escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco en el año 2021. En cuanto a la metodología de investigación es de tipo descriptiva de corte transversal, se tomó como población de estudio a 383 estudiantes matriculados en el semestre académico 2021- II en la Escuela Profesional de Enfermería, se utilizó la fórmula para poblaciones finita teniendo como muestra final a 193 estudiantes del semestre académico 2021-II. Los resultados demostraron que el 46.6% de estudiantes tienen edades de 19 a 21 años, concerniente al sexo el 89.1% son del sexo femenino y el 10.9% son del sexo masculino. El 27.5% de los estudiantes pertenecen al 5° y 6° ciclo de estudios. El 49.7% de los estudiantes proceden del ámbito urbano, mientras que el 50.3% son de la zona rural, el 51.8% de estudiantes solo estudian y el 48.2% de estudiantes trabajan y estudian, el 28,5% indica que si tuvo un impacto de la COVID-19 y el 71,5% no tuvo un impacto frente a la COVID-19.

Palabras claves: Calidad de vida, COVID -19, confinamiento, estudiantes.

INTRODUCCIÓN

El aislamiento se refiere a la separación física de las personas contagiadas de aquellas que están sanas. Esta medida resulta efectiva cuando se ha hecho una detección temprana de la enfermedad y se aísla a la persona infectada en un espacio específico, evitando el contacto con los demás. Los efectos negativos del confinamiento en estudiantes es la ausencia de interacción entre compañeros, irritabilidad, intolerancia, cambios de humor, dificultad para concentrarse. Esta situación tiene consecuencias directas en el bienestar y la calidad de vida de los estudiantes a causa del confinamiento.

El concepto dado por la OMS, indica que la calidad de vida es la percepción que tiene un individuo frente a la interacción entre los factores sociales, económicos, etc. Por lo tanto, se entiende que la calidad de vida es la percepción de la interrelación que tiene el individuo con su entorno, a través de la búsqueda de la satisfacción de sus necesidades. Por otro lado, cuando se trata de estudiantes cabe mencionar que ellos están en constante búsqueda de la mejora de su calidad de vida.

En la actualidad el bienestar de las personas en el mundo ha sido afectado significativamente por la presencia de la COVID-19, que ha obligado a los países a vivir en confinamiento por largo tiempo, perjudicado y modificado las actividades habituales de las personas, uno de los sectores más afectado es la educación donde niños y jóvenes han cambiado la forma aprendizaje, por ello la investigación tiene el objetivo de describir el impacto del confinamiento por COVID-19 en la calidad de vida de los estudiantes de la Escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco en el año 2021.

La presente investigación presenta la siguiente estructura:

Capítulo I: problema de investigación, caracterización del problema, formulación de problema general y específico, así como los objetivos, hipótesis, justificación y descripción del área de estudio.

Capítulo II: desarrollo del marco teórico, estudios previos, bases teóricas y marco conceptual.

Capítulo III: metodología de la investigación, tipo de estudio, diseño y enfoque de la investigación, así como la determinación de la población, muestra, operacionalización de variables, técnicas e instrumentos, validez y confiabilidad etc.

Capítulo IV: resultados de la investigación, análisis e interpretación de datos.

Por último, conclusiones, sugerencias, referencias bibliográficas y anexos.

INDÍCE

Presentación	II
Agradecimientos.....	V
Resumen.....	VI
Introducción.....	VII
Índice de tablas	XI

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. CARACTERIZACIÓN DEL PROBLEMA	1
1.2 Formulación del problema.....	3
1.3. Objetivos	3
1.3.1. Objetivo General.....	3
1.3.2. Objetivos específicos	3
1.4. Variables de estudio	4
1.5. Justificación.....	4
1.7. Área de investigación.....	5

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Estudios previos	6
2.2. Bases teóricas.....	9
2.2.1. Calidad de vida.....	9
2.2.2. El COVID - 19.....	13
2.3. Marco conceptual	16

CAPÍTULO III

DISEÑO METODOLÓGICO

3.1. Tipo de estudio	19
3.2. Población y muestra	19
3.2.1. Población.....	19
3.2.2. Muestra	20
3.3. Criterio de exclusión e inclusión	21
3.3.1. Criterio de inclusión	21
3.3.2. Criterio de exclusión	21
3.4. Operacionalización de variables.....	22
3.4.1. Operacionalización de variable intervinientes	23

3.5. Técnica e instrumentos de recolección de datos	24
5.5.1. técnicas	24
5.5.2. Instrumentos.....	24
3.6. Validez y confiabilidad.....	24
3.6.1. Validez.....	24
3.6.2. Confiabilidad.....	24
3.7. Recolección de la información.....	25
3.8. Análisis de datos.....	25

CAPITULO IV:

RESULTADOS DE LA INVESTIGACION

CONCLUSIONES.....	46
SUGERENCIAS	47
ANEXOS.....	53

INDICE DE TABLAS

tabla n° 1. características generales de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, año 2021	26
tabla n° 2. calidad de vida según dimensiones de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, año 2021	28
tabla n° 3. calidad de vida de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, año 2021.....	30
tabla n° 4. covid -19 relacion con hogar y bienestar económico de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, año 2021.....	32
tabla n° 5. covid -19 relacion con amigos, vecindario y comunidad de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, año 2021.....	34
tabla n° 6. covid-19 relación con la vida familia y familia extensa de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, año 2021.....	36
tabla n° 7. covid - 19 relación con la educación y ocio de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, año 2021	38
tabla n° 8. covid -19 relación con medios de comunicación de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, año 2021	40
tabla n° 9. covid -19 relación con religión de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, año 2021.....	42
tabla n° 10. covid -19 relación con la salud de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, año 2021.....	44

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. CARACTERIZACIÓN DEL PROBLEMA

Actualmente, en el mundo entero está viviendo una emergencia sanitaria debido al coronavirus, COVID-19 o denominado científicamente como *SARS-COVID-2*. Este brote epidémico surge en Wuhan en el país de China a finales del año 2019, catalogado inicialmente como casos de neumonía, posteriormente a mediados de enero del 2020 se detectó el primer caso de coronavirus en Tailandia, durante los siguientes meses su propagación fue en aumento en diferentes países, por este motivo el 11 de marzo del mismo año la OMS lo denomina pandemia. (1)

A nivel internacional en la India, se realizó un estudio, como población se tomó a personas adultas que presentaban una buena salud de esta manera se pudo verificar la situación en la que se encuentra la calidad de vida, donde las personas tenían niveles altos de ansiedad y estrés, conduciéndoles a suicidios, también se encontró que existía un deterioro en la salud física y mental de las personas, reduciendo de manera negativa la capacidad de afrontamiento de enfermedades.

En el Perú, el primer caso de la COVID -19 se reportó en el mes de Marzo en la ciudad de Lima, posteriormente el quince del mes de marzo, Martin Vizcarra presidente de la nación, dio a conocer mediante un decreto supremo N° 044-2020-PCM estado de emergencia con el objetivo de salvaguarda la vida de los peruanos y evitar el contagio masivo de la COVID-19, asimismo se declaró, aislamiento social obligatorio o cuarentena por el plazo de quince días, además de la restricción de las entradas de los extranjeros, cerrando los aeropuertos con el objetivo de reducir los contagios, pero al termino de los 15 días de cuarentena, los casos se multiplicaron los casos de COVID-19 en el país, es por esta razón que se realizaron varias prorrogas de estado de emergencia de 15 días calendario hasta a fines del mes de Julio. (2)

Cuando se habla sobre calidad de vida, está asociada con el bienestar, la cual está referida a la persona en relación a su salud y el nivel de esfuerzo físico y mental que realiza en sus actividades cotidianas, tanto en el trabajo como el hogar, estas se

ubican según la percepción general de salud que involucra las funciones físicas, sociales y psicológicas. (3)

En los últimos meses en países de Asia se ha podido evidenciar una reducción en la calidad de vida y mental en adultos, que estuvieron en confinamiento a causa de la COVID-19, generando en muchos de ellos distanciamiento de sus seres queridos y amigos, generando en las personas nuevas conductas de sedentarios que fueron afectando progresivamente su física y mental, presentándose cuadros de ansiedad por el confinamiento, afectando la calidad de vida.

La presente investigación es producto de la observación de la realidad, donde se percibe que estudiantes de la escuela profesional de enfermería permanecen en sus casas a causa del confinamiento por la COVID-19, ocasionándoles diversos problemas en la calidad de vida de cada del estudiante: problemas en hogar debido al confinamiento, afectando el bienestar de la familia, también podría darse la perdida de amigos debido a la ausencia de interactuar continuamente, dificultad para socializarse, la educación se ve afectada debido a que las clases se realizaron de formar virtual dificultando la enseñanza, abandono de la carrera profesional, ya que no cuentan con paquetes de internet que les permita acceder a plataformas virtuales, en algunos casos no lograban ingresar a las sesiones de clases, porque en casa solo cuentan con un móvil o computador.

El impacto negativo que tiene la COVID-19 en calidad de vida están asociados al deterioro de la salud, ya que, el estudiante debido a los cursos que asisten de forma virtual suelen generar grandes cantidades de estrés y ansiedad a causa de las tareas asignadas por los docentes, dificultad para ingresar a las clases virtuales, por no contar con aparatos electrónicos suficientes en el hogar, generando malestar física y mental en el estudiante debido a la sobrecarga de trabajo y una elevada exigencia de sus funciones que tenían que cumplir o ser sancionados por sus faltas a las clases, entregas de trabajo, etc., frente a estas situaciones estresantes algunos estudiantes tienen cansancio y desmotivación por asistir a clases, afectando su rendimiento dentro de las clases y notas, generando en ellos angustia, ausencia de sueño y dificultad para concentrarse.

A partir de lo antes mencionado, existe una problemática referente a la calidad de la vida de los estudiantes debido a la coyuntura que está pasando el país, así como la población de estudio como son los estudiantes de la escuela profesional de enfermería, ya que la posición en la que se encuentra el estudiante, pone en riesgo la calidad de vida. Frente a todo ello, se planteó el interés por realizar el trabajo de investigación acerca del impacto del confinamiento por COVID-19 en la calidad de vida de los estudiantes de la escuela profesional de Enfermería.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es el efecto del confinamiento por COVID-19 en la calidad de vida de los estudiantes de la Escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco en el año 2021?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Describir el impacto del confinamiento por COVID-19 en la calidad de vida de los estudiantes de la Escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco en el año 2021.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Describir las características generales de los estudiantes de la Escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco en el año 2021.
2. Describir el impacto del confinamiento en la dimensión hogar y bienestar económico de la calidad vida de los estudiantes de la Escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco en el año 2021.
3. Describir el impacto del confinamiento en la dimensión amigos, vecindario y comunidad de la calidad vida de los estudiantes de la Escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco en el año 2021.
4. Describir el impacto del confinamiento en la dimensión vida familia y familia extensa de la calidad vida de los estudiantes de la Escuela profesional de

Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco en el año 2021.

5. Describir el impacto del confinamiento en la dimensión educación y ocio de la calidad vida de los estudiantes de la Escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco en el año 2021.
6. Describir el impacto del confinamiento en la dimensión medios de comunicación de la calidad vida de los estudiantes de la Escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco en el año 2021.
7. Describir el impacto del confinamiento en la dimensión religión de la calidad vida de los estudiantes de la Escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco en el año 2021.
8. Describir el impacto del confinamiento en la dimensión salud de la calidad vida de los estudiantes de la Escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco en el año 2021.

1.4. VARIABLES DE ESTUDIO

- **Variable independiente**

Calidad de vida

- **Variables intervinientes**

Edad

Sexo

Nivel de estudio

Procedencia

Ocupación

Impacto de la COVID-19

1.5. JUSTIFICACIÓN

El confinamiento en el estudiante es un problema vigente que afecta la calidad de vida del estudiante y de las familias, generando un ciclo de enfermedades a causa de la COVID-19. Esta investigación es conveniente porque la calidad de vida del estudiante, se ha convertido en un problema social y debido a la importancia que tiene

la calidad de vida se identificaran los factores que tiene mayor repercusión en los estudiantes

El problema de investigación viene dado por el impacto que tiene la pandemia en la calidad de vida de los estudiantes y afectando la calidad de vida. La importancia de esta investigación radica en dar relevancia a la calidad de vida y las oportunidades y potenciales que otorga en los estudiantes, siendo un elemento fundamental para contar con una salud optima, ya que, la calidad de vida constituye un eje principal de la sociedad; por lo tanto la paralización de este sistema no podría darse pese a la circunstancia que atraviesa el país, por ello que este estudio tiene propósito conocer el impacto que tiene la pandemia en la calidad de vida de los estudiantes.

1.7. ÁREA DE INVESTIGACIÓN

El área de estudio de la presente investigación fueron los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería matriculados en el semestre académicos 2021-1 los cuales pertenecen a la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, que se ubica en el distrito del Cusco.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ESTUDIOS PREVIOS

A NIVEL INTERNACIONAL

1. Torner, S., en su estudio acerca de la “Pandemia COVID-19 y calidad de vida, relación dentro de una organización”. Colombia (2020): cuyo objetivo fue: analizar la relación y el impacto de la pandemia COVID -19 sobre el compromiso de los colaboradores de una organización del sector eléctrico colombiano; metodología la investigación empleo el diseño no experimental y de corte transversal así mismo fue de alcance correlacional característico, el total de la población estuvo constituido por 125 personas. Los resultados establecen una relación significativa entre las variables de $r=0.565$. La conclusión más relevante es que la dimensión bienestar físico tuvo un 39% de respuesta indicando que tiene influencia en el trabajo, el cual está dirigida por los directivos de la organización teniendo como fin incrementar su calidad de vida de los trabajadores, contando con todos los servicios necesarios a disposición agua, internet, luz, que permite que el trabajador pueda desenvolverse de manera óptima. (4)
2. Guzmán, E., en su estudio sobre “Factores asociados a una baja calidad de vida en adultos chilenos durante la cuarentena por covid-19”. Chile (2020); Objetivo: determinar los factores asociados a una baja calidad de vida durante la cuarentena por COVID 19 en adultos chilenos; metodología fue descriptiva de corte transversa, como población se tomó a los pobladores de Chile que están entre las edades de 18 a 60 años. Los resultados evidenciaron que los factores que aumentaron la probabilidad de tener una percepción de salud general más baja fueron ser mujer (odds ratio (OR) = 1,29; $p = 0,05$), ser físicamente inactivo (OR = 2,76 $p < 0,01$), horas de sueño poco saludables (OR = 1,58 , $p < 0,01$), fumar (OR = 1,59, $p < 0,01$) y comer comida chatarra (OR = 2,26; $p < 0,01$). Se llegó a la conclusión que el factor predominante para que la calidad de vida decaiga ese debe al aislamiento que genera a la persona el COVID-19, tanto en los habitantes de 18 y 60 años, generando inactividad, habituarse a un ritmo de

vida sedentario, problemas para dormir y la alimentación que contienen un alto grado de proteico y lípidos, exponiendo el bienestar y la salud de la población. (5)

3. Chambilla, C., en su estudio sobre “Factores y nivel de ansiedad frente a COVID 19, en universitarios de la Facultad de Medicina de una Universidad” cuyo objetivo fue: Describir el nivel de ansiedad y los factores asociados frente a COVID 19 en estudiantes. Metodología: fue un estudio de corte transversal, cuantitativo y correlacional, se aplicó una ficha de recolección de datos y la escala para medir el nivel de ansiedad frente a COVID: Coronavirus Anxiety Scale (CAS). La población estuvo conformada por 92 estudiantes. Los resultados evidenciaron que el 68.5%, 16.3% y 15.2% de los alumnos mostraron niveles de ansiedad mínimo, leve y moderado respectivamente. Se encontró asociación estadísticamente significativa con el estado civil, convivencia, diagnóstico de COVID en el encuestado y horas al día escuchando noticias sobre COVID. Se concluye con que los estudiantes presentaron algún nivel de ansiedad, siendo los solteros, los que viven solos, los que fueron diagnosticados de COVID y los que pasan mayor cantidad de horas escuchando sobre COVID entre quienes la ansiedad se presenta con más frecuencia. (6)

A NIVEL NACIONAL

4. Trujillo, M., en su estudio sobre “Bienestar psicológico y calidad de vida profesional en miembros de la policía nacional del Perú en pandemia por covid19” Lima – Perú (2021); donde el objetivo fue: Determinar si existe relación significativa y positiva entre el bienestar psicológico y la calidad de vida profesional en pandemia por COVID-19 en miembros de la policía nacional del Perú de Lima Metropolitana; metodología fue de diseño de investigación fue correlacional la población se contó con la participación de ciento treinta y tres miembros de la Policía Nacional del Perú que tienen 20 a 30 años de edad. Los resultados evidencian que la aceptación/control no guarda relación con la carga de trabajo ($r = .06$), la motivación intrínseca ($r = -.00$), el apoyo directo ($r = .02$) y la calidad de vida ($r = .80$), todas las variables presentan un nivel bajo de magnitud del efecto ($r < .20$). La conclusión afirma la existencia de diferencias entre las personas que tuvieron o no COVID-19, sino en relación

a las tareas asignadas, ya que las personas que tuvieron COVID-19, presentaron algunas limitaciones para realizar turnos extensos. (7)

5. Veramendi, N. Portocarrero, E. Espinoza, F., en su estudio sobre “Estilos de vida y calidad de vida en estudiantes universitarios en tiempo de covid-19” Huánuco – Perú (2018). La metodología empleada fue el diseño fue de corte transversal, se hizo uso de la observación y correlacional, donde su población de estudio, estuvo compuesta por 155 alumnos de la UNAAT. Los resultados evidencian que los estudiantes tuvieron un estilo de vida saludable (Media=81,9) y una calidad de vida percibida buena (Media=152,5). Por otro lado, existe relación significativa entre los estilos de vida y la calidad de vida ($rs=0,67$; $p\leq 0,000$). Se concluye que por medio de los factores valorados pueden ser intervenidos. Para ello se necesita la ejecución de capacitaciones que estén direccionados a fomentar las actividades físicas y una correcta alimentación, se deberá dar inicio con el cambio de hábitos alimenticios, ya que el contar con una correcta alimentación se incrementara sustancialmente la calidad de vida de los estudiantes. (8)
6. Alarcón, A. Vázquez, O. Diaz, Y., en su estudio sobre “Nivel de estrés académico en estudiantes de enfermería durante la pandemia de covid-19” Chota – Perú (2021); donde el objetivo fue: Estimar el nivel de estrés académico, en estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota Perú, durante la pandemia de COVID-19. metodología: fue de estudio de tipo observacional, colateral, tomo en cuenta a la población ha estado constituida por 122 estudiantes de enfermería de I a X ciclo. Los resultados sobre el estrés en el ámbito académico evidencia que los varones presentan niveles altos de estrés del 75.5% a diferencia de las mujeres con un 25%, en la dimensión estrategias de afrontamiento las mujeres tuvieron un 61,2% y los hombres 41%, es así, que por medio de los resultados se concluye que los niveles de estrés tantos en varones como en mujeres llegan a ser elevados, a causa de la pandemia, teniendo efectos a corto plazo, presentándose patrones de ansiedad y angustia. (9)

A NIVEL LOCAL

1. Becerra B., Tongonbol E., Montañez Y., en su estudio sobre “Calidad de vida

durante la pandemia por covid-19 en estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Privado Bernabé Cobo - Cusco, 2021” donde el objetivo fue: identificar calidad de vida durante la pandemia del COVID-19 en estudiantes. Metodología: fue de tipo básico, nivel descriptivo y diseño transversal no experimental. La población estuvo constituida por 100 estudiantes. Los resultados muestran Estilos de afrontamiento al estrés en estudiantes y en la dimensión estilos basados en la evitación, los estilos más utilizados son: Distracción 36,3%, Negación 20,0% y Comportamientos inadecuados 6,3%. Se concluye con que la calidad de vida de los estudiantes se ha visto perjudicada de forma negativa, donde los niveles de estrés y manejo del mismo están en nivel medio. (10)

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. CALIDAD DE VIDA

La definición de la calidad de vida se ha ido transformando a lo largo del tiempo. En general la definición ha ido ampliando su alcance, en un inicio este se ocupaba de la salud y su cuidado, sumándose la higiene pública, para luego tratar los derechos humanos, derechos ciudadanos y laborales. Su alcance llegó hasta tratar de la capacidad adquisitiva de bienes y servicios. Finalmente considero la percepción de la persona en su ámbito social, salud y vida diaria en general. Actualmente se considera la propia percepción de la persona y su determinado grupo, la forma que se considere el bienestar mental, físico, social y psicológico dentro de sus parámetros culturales. (11)

El nivel de bienestar social, físico y psicológico enmarca la calidad de vida de un individuo, su percepción y bienestar particular dentro de sus parámetros culturales y sociales. (12)

En este entender la calidad de vida se refiere a la percepción de las personas y su lugar dentro de su sociedad, enmarcada en un contexto cultural determinado, prácticas de valores, sueños, normas y dificultades. En general se ocupa del estado emocional, físico, libertades y relaciones sociales, de acuerdo a los parámetros de su propia sociedad. (13)

La calidad de vida está referida a la holística del bienestar de acuerdo a las particularidades sociales de los individuos. Por su parte la psicología empleo dicha definición para ocuparse de la mejora de la situación de vida frente al riesgo de salud, es decir, a una enfermedad.

De la misma manera la calidad de vida amplió su rango de entendimiento y alcance, no solo atendiendo a la relación salud-enfermedad, sino también tratando temas del buen vivir, en el ámbito emocional, social, económico, espiritual, crecimiento personal, material, de forma que cada variable se relaciona con las demás. (14)

2.2.1.1. CALIDAD DE VIDA EN LA SALUD

Está determinado por la representación que tiene con respecto a sus existencias de una persona que se refiere a la cultura, sus expresiones, sus metas en la vida, deseos y los hábitos que se trata de una definición que afecta de manera física en la persona, su estado psicológico, su nivel de dependencia, su contexto, así como su interrelación consigo mismo. (15)

En este entender la calidad de vida en la salud se encuentra direccionado a la percepción en función al estado mental y físico de salud y con el pasar de los tiempos.

Este concepto ayuda a medir las consecuencias de las patologías crónicas en el paciente con la finalidad de entender la transformación de la enfermedad en la población enferma.

La evaluación de la calidad de vida permite identificar las complicaciones en alguna enfermedad y así proponer las técnicas y estrategias para el mejoramiento de ellos. (16)

1) Calidad de vida y felicidad: se define en el cómo las medidas se deben desarrollar cuantitativamente, es decir el manifestar satisfacción o felicidad, por lo que el autor Schopenhauer considera tres aspectos de necesidades humana; **2) Calidad de vida instrumental:** representa la situación de utilidad, condición utilitaria, esencial y precisa que identifica el perfeccionamiento que son tecnócratas y sofisticada que son interdependientes de su constitución política e importancia social y cultural; **3) Calidad de vida sustantiva:** destella la situación precisa y moral de los individuos de forma particular o social, dentro de un contexto creado antes incluso de su propia

existencia, un orden político y social preestablecido, con formas particulares de asumir las necesidades de forma grupal y cultural; 4) **Calidad de vida y ética de las capacidades:** la combinación de varios quehaceres, son determinadas por etapas y facetas, donde el individuo con intereses biológicos y sociales manifiesta competencias para satisfacer sus necesidades, teniendo libertad de elección, en un entorno social preestablecido. (17)

2.2.1.2. ESTILO DE VIDA SALUDABLE

El concepto que brinda la OMS, respecto al estilo de vida saludable, es cuando las personas realizan diferentes actividades como trotar, caminar, correr e ir al gimnasio, con la finalidad de seguir un estilo de vida saludable, evitando enfermedades que puedan disminuir su estado de salud. En este sentido se delimita el estilo o tipo de vida saludable, el cual se traduce en un conjunto de conductas y líneas que están estrechamente conectadas en función a la salud. (18)

2.2.1.3 ESTILOS DE VIDA NO SALUDABLES

Se refiere a los hábitos contrarios a una vida saludable, afectando su calidad de vida al mismo tiempo acogiendo un estilo de vida insalubre. En este sentido un estilo de vida insalubre lleva al individuo a la carencia de calidad en términos sociales, mentales y biológico, poniendo en riesgo su salud física, mental, e integridad. (19)

Particularidades de un estilo de vida no saludable:

- Consumo de alimentos incorrecto, consecuentemente se da la carencia mental y física.
- Déficit en la higiene personal, consecuentemente se dan enfermedades y problemas sociales.
- Deficiencias en el estado de sueño, consecuentemente se presentan problemas en el sistema nervioso, y dificultades al realizar actividades cotidianas.
- Inactividad, consecuentemente presenta deterioro físico, cansancio, y dificultades al realizar actividades cotidianas.
- Adicciones al alcohol o cigarrillos, consecuentemente presenta problemas de salud.
- Estrés, consecuentemente se presenta vulnerabilidad a tener alguna enfermedad.

Pésima relación con los demás, comprende las relaciones interpersonales no productivas, que frustraran el crecimiento individual. (19)

2.2.1.4. ESCALA DE CALIDAD DE VIDA DEL ESTUDIANTE UNIVERSITARIO

De acuerdo a la escala de calidad de vida de los estudiantes universitarios que desarrolla David y Howard en el año de 1982, la misma que busca medir las percepciones de manera individual en los distintos contextos como es la casa, la economía, la familia, la universidad, trabajo y tiempo libre los cuales están elaborados en 24 preguntas. Después se determinó un grupo piloto para su aplicación, siempre considerando el criterio de expertos los cuales tenían el rol de jueces para validar el instrumento mediante la V de AIREN; finalmente se determinó la validez del instrumento. (20)

Calidad de Vida OLSON & BARNES Indicadores:

Según Olson y Barnes, desarrollan la calidad de vida, bajo la teoría de los Dominios que sustenta la calidad de vida en relación del ajuste entre el sí mismo y el ambiente; por tanto la calidad de vida es la percepción que la persona tiene de las posibilidades que el ambiente le brinda para lograr su satisfacción considerando los dominios de las experiencias vitales de los individuos, en donde cada uno se enfoca sobre una faceta particular de la experiencia vital (21)

Factor 1: Hogar bienestar económico: Se refiere al nivel de satisfacción experimentado al satisfacer las necesidades elementales, la forma de la vivienda, lujos a los materiales dinerales que posee.

Factor 2: relaciones interpersonales, amigos, y entorno: Se refiere a satisfacer la relación interpersonal, con amigos, vecindario, comunidad, de forma que se sienta seguro de su estado social.

Factor 3: Relación familiar cercano y extenso: Se refiere a la satisfacción experimentada por el individuo respecto a cada integrante de su familia cercana o de su familia extensa.

Factor 4: Nivel educativo y tiempo de esparcimiento: Se refiere a la satisfacción experimentada en función al nivel educativo alcanzado, y la distribución del tiempo disponible.

Factor 5: Alcance se los Medios de información: Se refiere a la estructura técnica empleada para brindar comunicación. Resaltando los medios de comunicación de alcance público masivo, o sea, aquella comunicación que es brindada masivamente.

Factor 6: Elección religiosa: Se refiere a la satisfacción experimentada en cuanto a la elección religiosa, esta última en función a las creencias de la comunidad a la que se pertenece.

Factor 7: Estado de Salud: Se refiere a la satisfacción experimentada en función a la salud de la persona y de su entorno más cercano, es decir, la salud de los integrantes de la familia. (20)

2.2.2. EL COVID - 19

De acuerdo a la OMS (Organización Mundial de la Salud) (2020), conceptúa a esta nueva patología coronavirus SARS-CoV-2, generalmente conocido como COVID - 19, como como una “reciente clase de coronavirus que perjudica a los individuos, detectado en el año 2019 por primera vez en Wuhan China, sin embargo algunos aspectos de esta enfermedad aún son desconocidos, que se sabe que es una situación de emergencia sanitaria de nivel internacional, la OMS ha venido construyendo la situación y la evolución de la COVID - 19 donde se adaptó el protocolo de prevención y contención que se necesita (21)

A nivel internacional, se ha registrado más de 290, 120,000 infectados además de 1, 300,000 víctimas mortales en todo el mundo. Salinas (2020), menciona que la COVID-19 es el conjunto de virus que causan enfermedades respiratorias como resfriado hasta síntomas más graves y severos como el síndrome respiratorio de Oriente medio, o agudo severo. (22)

En el territorio peruano el MINSA define a la COVID- 19 como un nuevo virus que afecta al hombre mediante enfermedades respiratorias, pues esta enfermedad se considera epidemia que se ha extendido de manera acelerada, por ello fue declarada pandemia el 11 de marzo del 2020 por la OMS.

A la fecha de 6 de marzo del 2020, se había registrado el primer caso de infección de COVID- 19 en el Perú, la misma que había representado un riesgo biológico debido a su comportamiento epidémico y de transmisión acelerada. (23)

Ante lo expuesto, se desarrollan teorías referidas a la calidad de vida.

Andrews y Withey (1974). encontraron la influencia de la calidad de vida en los dominios de: Vida marital y familiar; amigos; familia extensa; educación: tiempo; religión; empleo; bienestar económico; vecindario y comunidad (25)

León (2009) señala que la calidad de vida debe ser evaluada de modo comprensivo; es decir, considerando un amplio rango de dominios y facetas, y concediendo importancia a la evaluación subjetiva a través del auto reporte (26)

2.2.2.1. CRISIS SANITARIA

La crisis sanitaria que atraviesa la sociedad se conoce como un fenómeno trascendental para la humanidad. Esto se debe a la globalización principalmente que se posesiona en todo el mundo, de tal forma que la interconectividad está en constante incremento. Este proceso ha afectado de manera significativa a comercio internacional estacando las firmas internacionales desde las empresas transnacionales, medianas y pequeñas empresas, asimismo, considerando nuevos proyectos y las cadenas de suministros. (24)

A través de este reconocimiento la subida e incremento de casos de contagio y saldo de fallecidos por esta enfermedad hace que los gobiernos de los países tomen acciones como es el cierre de los lugares públicos y las empresas privadas también y negociar con las personas con la finalidad de que se acostumbren a las nuevas circunstancias. Asimismo, los países en vías de desarrollo llevaron a la población a recapacitar sobre la situación reconsiderando así los negocios internacionales de importación y exportación (25)

2.2.2.2. LA SALUD EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA COVID 19

Makienze menciona que la articulación actual se ha visto afectado considerablemente a nivel mundial por la pandemia, a todas las personas en especial aquellos que poseen alguna enfermedad como es la ansiedad, depresión, etc. La información en los medios de comunicación que ha sido muy frecuente ha generado en las personas pánico, preocupación por la situación ocurrida. (26)

Inicialmente la pandemia en el Perú era precaria en cuanto a la salud pública en esta pandemia salió a relucir es así que el Minsa (2020), se ha dispuesto lo siguiente: En marzo del 2020, mediante resolución se aprobó el plan nacional de servicios de salud y contención de la COVID- 19, esta se dispuso a los gobiernos regionales a nivel nacional establecida en mayo del mismo año. (23)

2.2.2.3. SÍNTOMAS DE CONTAGIO DEL COVID 19

De acuerdo a la ODP y OMS, los síntomas notificados por personas con COVID-19 varían desde aquellos que presentan síntomas leves hasta quienes se enferman gravemente. Los síntomas pueden aparecer de 2 a 14 días después de la exposición al virus. Cualquiera puede tener síntomas de leves a graves. Los posibles síntomas son: fiebre o escalofríos, tos, dificultad para respirar, tienen la sensación de que les falta el aire, fatiga, dolores musculares y corporales, dolor de cabeza, pérdida parcial o total del olfato o el gusto, dolor de garganta, congestión nasal, náuseas o vómitos y diarrea, estos síntomas pueden variar según las nuevas variantes que han ido apareciendo. En síntesis estos síntomas pueden varían de persona en persona empiezan de manera leve en algunos casos se van incrementándose de manera gradual, ya que no todos presentan los síntomas de manera grave. (21)

2.2.2.4. LA INFODEMIA DEL COVID 19

Según la OMS (2020), una infodemia es la existencia de información de gran magnitud que en ocasiones contiene información equivocada sobre algún tema específico, esta información puede encontrarse en plataformas de internet u otras líneas informativas. Esta información equivocada puede incidir en la salud física, mental o psicológica de las personas. Lo que pondría en peligro a los países para frenar la pandemia (21)

La OPS en el año 2020 menciona que la sociedad atraviesa coyuntura sobre esta enfermedad, pues los científicos se encuentran en constante trabajo por encontrar una solución contundente para suprimir esta enfermedad que amenaza al mundo entero, ya que se vuelve más peligrosa. (27)

2.2.2.5. DISTANCIAMIENTO SOCIAL

El distanciamiento social consiste en el alejamiento y restricción del interactuar con las personas considerando distanciamiento físico evitando el contacto directo. Esta medida fue implementada para evitar la propagación de la COVID- 19.por ello el distanciamiento implica también el cierre de establecimientos de concurrencia de personas, como escuelas, restaurantes, parques, etc. (28)

2.2.2.6. CONFINAMIENTO

El confinamiento es una acción donde las personas estas impedidas de movilizarse de un lugar a otro, con el fin de contener y desaparecer una enfermedad. Además, el confinamiento es un estado en el que se considera estrategias de reducción de actividades sociales al máximo utilizando mascarillas, restricción de circulación en horarios establecidos, interrupción de la movilidad en horarios establecidos, etc. (29)

2.3. MARCO CONCEPTUAL

Expresar emociones

La expresión de emociones es un proceso interno de la persona que sólo se manifiesta externamente mediante gestos, conductas o movimientos. (30)

Calidad de vida

Es la percepción de la persona en cuanto a su bienestar físico y emocional donde se hace la evaluación clínica de las decisiones terapéuticas. (31)

Pandemia

Es la extensión del área geográfica debido a un brote epidemiológico, como la COVID-19, que se desarrolla en todos los países del mundo. (27)

Salud

Es un estado de bienestar tanto físico, psicológico, dentro de un contexto. (27)

Infodemia

La infodemia viene a ser un sobrecargo de información, sumado a la difusión de información errónea direccionada por grupo con intereses diversos. La infodemia obstaculiza la claridad de la información, y crea pánico en la población objetivo. (32)

Relación familiar

Comprende un conjunto de lazos establecidos dentro de la unidad familiar, actitudes y valores compartidos e interiorizados con los miembros de la familia. (33)

Distanciamiento social

Se refiere a mantener la distancia prudente entre las personas ajenas al hogar, comprende la distancia de por lo menos dos metros de distancia con los demás individuos. Medida implementada para disminuir casos positivos de COVID 1. (34)

Aislamiento social

Es el estado de ausencia de lazos sociales o conexiones con el entorno social cercano. (35)

Contacto social

Se refiere a la relación o trato establecido entre dos o más individuos, también entre dos organizaciones dentro de la sociedad. (36)

COVID 19

Es una enfermedad causada por el nuevo coronavirus conocido como SARS-CoV-2. La OMS tuvo noticia por primera vez de la existencia de este nuevo virus el 31 de diciembre de 2019, al ser informada de un grupo de casos de «neumonía vírica» que se habían declarado en Wuhan -República Popular China. (37)

Síntoma

Problema físico o mental que presenta una persona, el cual puede indicar una enfermedad o afección. Los síntomas no se pueden observar y no se manifiestan en exámenes médicos. Algunos ejemplos de síntomas son el dolor de cabeza, el cansancio crónico, las náuseas y el dolor. (38)

Enfermedad

La enfermedad es considerada como cualquier estado donde haya un deterioro de la salud del organismo humano. Todas las enfermedades implican un debilitamiento del sistema natural de defensa del organismo o de aquellos que regulan el medio interno. (39)

Bienestar

Estado de la persona humana en el que se le hace sensible el buen funcionamiento de su actividad somática y psíquica. Como tal, el término hace referencia a un estado de satisfacción personal, o de comodidad que proporciona al individuo satisfacción económica, social, laboral, psicológica, biológica, entre otras. (40)

Bienestar económico

Se entiende por bienestar económico a aquella situación de riqueza que es derivada de una relación directa entre las variables de producción, empleo y distribución de la renta en un país. (41)

Educación

Es el proceso de facilitar el aprendizaje o la adquisición de conocimientos, habilidades, valores, creencias y hábitos de un grupo de personas que los transfieren a otras personas. (42)

Ocio

El ocio es el tiempo que se dedica a realizar actividades recreativas que no están relacionadas con las obligaciones laborales, o tareas domésticas. (43)

Religión

Conjunto de creencias o dogmas acerca de la divinidad, de sentimientos de veneración y temor hacia ella, de normas morales para la conducta individual y social y de prácticas rituales, principalmente la oración y el sacrificio para darle culto. (44)

CAPITULO III

DISEÑO METODOLÓGICO

3.1. TIPO DE ESTUDIO

Se realizó un estudio descriptivo, porque se busca identificar las características más importantes del objeto de estudio, asimismo describir las particularidades de la población de estudio que son los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco semestre 2021-II.

Transversal, porque tiene como finalidad es estimar la frecuencia de una enfermedad o característica en una muestra de una población en un momento determinado, la obtención de información fue recopilada en un solo tiempo. (31)

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

La población de la presente consideró a 383 estudiantes registrados por matricula en el semestre académico 2021-II en la Escuela Profesional de Enfermería.

Tabla N° 1

Distribución por ciclos de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería-2021-II

SEMESTRE DE ESTUDIOS	2021-II	%
1	41	9
2	39	9
3	50	14
4	48	13
5	48	12
6	43	11
7	49	15
8	37	9
9	28	9
TOTAL	383	100%

Fuente: Centro de Computo de la Universidad San Antonio Abad del Cusco

3.2.2. MUESTRA

La muestra se determinó aplicando la fórmula para poblaciones finitas:

$$n = \frac{N * Z^2 p * q}{(N-1)E^2 + Z^2 p * q}$$

Z= Nivel de confianza 95% (1.96)

P= Probabilidad de éxito (0.5)

Q = Probabilidad de fracaso (0.5)

N= Población (383) estudiantes

E= Error muestral (0.05)

n= Tamaño de muestra

$$n = \frac{N * Z^2 p * q}{(N-1)E^2 + Z^2 p * q}$$
$$n = \frac{(1.96)^2 \times (0.50)(1 - 0.50) \times (383)}{(0.05)^2(283 - 1) + (1.96)^2(0.50)(1 - 0.50)}$$

$$n = 193$$

Siendo el tamaño de la muestra es 193. El tipo de muestreo que se aplicó en la investigación fue el muestreo estratificado, es un tipo de muestreo probabilístico mediante el cual se puede ramificar toda una población en múltiples grupos homogéneos, los miembros de cada uno de estos grupos deben ser distintos para que todos los miembros de todos los grupos tengan la misma oportunidad de ser seleccionados.

Tabla N° 2

Muestra estratificada

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA	Matriculado por año			Muestra estratificada
	SEMESTRE ACADÉMICO	2021-II	Total	
	1	41	9%	13
	2	39	9%	13
	3	50	14%	32
	4	48	13%	28
	5	48	12%	24
	6	43	11%	22
	7	49	15%	35
	8	37	9%	13
	9	28	9%	13
	TOTAL	383	100%	193

Fuente: Elaboración propia

3.3. CRITERIO DE EXCLUSIÓN E INCLUSIÓN

3.3.1. CRITERIO DE INCLUSIÓN

- Estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería matriculados en el semestre académico 2021-II y que aceptaron participar del estudio.

3.3.2. CRITERIO DE EXCLUSIÓN

- A estudiantes que no asistieron a los días de la encuesta.
- Estudiantes que no son matriculados en el semestre 2021-II

3.4. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	CONCEPTUALIZACIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORÍA	ESCALA
VARIABLE INDEPENDIENTE CALIDAD DE VIDA	Sensación de bienestar físico, mental y social en relación con sus objetivos, expectativas, estándares y preocupaciones	Hogar y Bienestar Económico Se refiere a la satisfacción de las necesidades básicas, condiciones de vivienda, lujo.	<ul style="list-style-type: none"> • Actuales condiciones de vivencia • Grado de responsabilidad en el hogar • Ingresos económicos de tu familia para cubrir necesidades básicas • La cantidad de dinero que tienes para gastar 	1. Insatisfecho 0 a 5 puntos 2. Un poco satisfecho 6 a 9 puntos 3. Más o menos Satisfecho 10 a 13 puntos 4. Bastante Satisfecho 14 a 16 puntos 5. Completamente satisfecho 17 a 22	Ordinal
		Amigos, Vecindario y Comunidad Capacidad para relacionarse con amigos, vecindario, y además de la seguridad de su comunidad con la facilidad para realizar compras.	<ul style="list-style-type: none"> • Amigos utilitarios. • Amistad de lo bueno. • Amigo accidental, placer. • Facilidades para hacer compras en tu comunidad. • Seguridad en tu comunidad. • Facilidades para recreación 		
		Vida Familia y Familia Extensa Satisfacción con los miembros de una familia (papá, mamá, hermanos, tíos, primos y otros parientes).	<ul style="list-style-type: none"> • Relación con los parientes • Convivencia familiar. • Comunicación familiar. • Cohesión familiar. 		
		Educación y Ocio Determina el grupo de satisfacción según el grado de estudios alcanzado, además el tiempo libre que tienen y la forma como la emplean.	<ul style="list-style-type: none"> • Tiempo libre. • Como usas tu tiempo libre. • Trato recibido. • Infraestructura. • Enseñanza. 		
		Medios de Comunicación Se refiere a los medios que son de carácter masivo, es decir, aquellos cuya comunicación se extiende a las masas.	<ul style="list-style-type: none"> • La cantidad de tiempo que los miembros de tu familia pasan viendo televisión. • Cantidad de tiempo en el uso del celular. • La cantidad de periódicos y revistas. 		
		Religión Satisfacción de la persona en relación con la vida religiosa de su entorno y su comunidad.	<ul style="list-style-type: none"> • Vida religiosa de la persona y familia. • Vida religiosa de tu comunidad. 		
		Salud Es un estado de bienestar o de equilibrio que puede ser visto a nivel subjetivo.	<ul style="list-style-type: none"> • Salud física. • Salud mental. 		

3.4.1. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE INTERVINIENTES

VARIABLE INTERVINIENTE	CONCEPTUALIZACIÓN	INDICADOR	CATEGORÍA	ESCALA
Edad	Es e tiempo que ha transcurrido desde el nacimiento hasta la actualidad.	Edad del estudiante	<ul style="list-style-type: none"> • 16 - 18 años • 19 - 21 años • 22 - 24 años • 25 a más años 	Ordinal
Sexo	Condición biológica del ser humano.	Sexo	<ul style="list-style-type: none"> • Femenino • Masculino 	Nominal
Nivel de estudio	El semestre o ciclo en el que cursa el estudiante.	Semestre académico	<ul style="list-style-type: none"> • 1° - 2° ciclo • 3° - 4° ciclo • 5° - 6° ciclo • 7° - 8° ciclo • 9° - 10° ciclo 	Ordinal
Procedencia	Lugar geográfico de origen con sus aspectos culturales.	Contexto social	<ul style="list-style-type: none"> • Urbano • rural 	Nominal
Ocupación	Es el empleo u oficio de una persona quien labora o realiza sus actividades dentro de una institución.	Estudiante	<ul style="list-style-type: none"> • Trabaja y estudia • Solo estudia 	Nominal
Impacto de la COVID 19	Impacto son los efectos que deja en alguien o en algo un determinado acto o suceso. Y en este caso, está referido a los efectos que ha dejado en los estudiantes de enfermería, la pandemia COVID 19.	Dio positivo a la COVID 19	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Nominal

3.5. TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

5.5.1. TÉCNICAS

La encuesta

La técnica empleada fue la encuesta a los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería específicamente del semestre académico 2021 – II de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco.

5.5.2. INSTRUMENTOS

El instrumento permitió recolectar la percepción que tiene los estudiantes frente al confinamiento por la COVID-19 en la calidad de vida, con la finalidad de responder a los objetivos planteados, se recolectó la información sobre la sensación de bienestar físico, mental y social en relación con sus objetivos, expectativas, estándares y preocupaciones, las categorías de los indicadores fueron politómicas y la escala ordinal, considerando la variable calidad de vida en estudiantes.

El instrumento estuvo conformado 24 ítems, 5 ítems para hogar y bienestar económico, 4 ítems para amigos, vecindario y comunidad, 4 ítems para vida familiar y familia extensa, 4 ítems para medios de comunicación, 2 ítems para religión y 2 ítems para salud.

En la primera parte del instrumento se recolectaron características generales, edad, sexo, nivel de estudios, procedencia, ocupación, impacto de la COVID-19 en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería específicamente del semestre académico 2021 – II de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco.

3.6. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

3.6.1. VALIDEZ

Las fichas de recolección de datos fueron validadas por David Olson & Howard Barnes autores reconocidos en esta rama.

3.6.2. CONFIABILIDAD

De acuerdo a la escala de Calidad de Vida, manifiesta índices de confiabilidad la cual fue medida en función al coeficiente de **ALFA DE CRONBACH**, este coeficiente estima las correlaciones de los ítems considerándolo aceptable cuando su valor es

superior a 0,70. Se obtuvo como resultado del alfa de Cronbach =0,864, lo que se determinó que el instrumento fue fiable para su aplicación.

3.7. RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Previamente se solicitó el permiso respectivo a las autoridades pertinentes de la Escuela Profesional de Enfermería, luego se realizó el trámite correspondiente dirigido al director de la Escuela Profesional de Enfermería, para después coordinar con la jefa de departamento de dicha escuela para viabilizar la aplicación del cuestionario a la población sujeto de estudio, donde se les informó sobre la aplicación del instrumento su finalidad y proceder a aplicar a los alumnos de la Escuela Profesional de Enfermería, cada estudiante de enfermería fue informado sobre el propósito de la investigación y previo consentimiento voluntario se procedió a la aplicación. En todo momento se respetó y se tomaron en consideración los principios ético anonimato, así como de participación voluntaria.

Dentro del desarrollo de la recopilación de información a causa de la coyuntura actual de la pandemia COVID - 19, se realizaron de manera virtual, para lo cual el cuestionario fue enviado a los correos institucionales de los docentes y posteriormente el docente del curso envió a los estudiantes para ser respondido los cuestionarios de los semestres académicos 2021 – II, donde cada estudiante accedió a responder a las preguntas establecidas.

En todo momento se respetaron y se tomaron en consideración los principios éticos anonimato. El tiempo en dar respuestas al cuestionario virtual fue entre 10 a 20 minutos.

3.8. ANÁLISIS DE DATOS

Una vez culminado el proceso de recopilación de datos, se procedió a canalizar los datos obtenidos, para ello se trasladó las respuestas al programa estadístico Statical Package for the Social Sciences, SPSS v- 26. El autor Fiel (2018) indica que el análisis de datos, comienza con la representación de los resultados por medio de tablas, figuras que responden a los objetivos planteados en la investigación.

CAPITULO IV:

RESULTADOS DE LA INVESTIGACION

TABLA N° 1.

CARACTERISTICAS GENERALES DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO, AÑO 2021

CARACTERISTICAS GENERALES		F	%
Edad	De 16 a 18 años	30	15.5
	De 19 a 21 años	90	46.6
	De 22 a 24 años	51	26.4
	De 25 años a más	22	11.4
	Total	193	100.0
Sexo	Femenino	172	89.1
	Masculino	21	10.9
	Total	193	100.0
Nivel de estudios	1° - 2° ciclo	26	13.5
	3° - 4° ciclo	49	25.4
	5° - 6° ciclo	53	27.5
	7° - 8° ciclo	35	18.1
	9° - 10° ciclo	30	15.5
	Total	193	100.0
Procedencia	Urbana	96	49.7
	Rural	97	50.3
	Total	193	100.0
Ocupación	Trabaja y estudia	93	48.2
	Solo estudia	100	51.8
	Total	193	100.0
Impacto de la COVID 19	Si	55	28.5
	No	138	71.5
	Total	193	100.0

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En la tabla se puede percibir que, del total de los estudiantes encuestados de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, el 46.6% están entre la edad de 19 a 21 años de edad, el 11.4% tienen la edad de 25 años a más. Con respecto al sexo de los estudiantes, el 89.1% son del sexo femenino y el 10.9% son del sexo masculino. El 49.7% de los estudiantes proceden del ámbito urbano, mientras que el 50.3% son de la zona rural. Así mismo el 71% de los encuestados indican que no tuvieron impacto por el COVID - 19 mientras que el 28.5% indican que sí tuvieron.

El estudio de Guzmán C. et al (2020) (5), afirma que el factor predominante para que la calidad de vida decaiga se debe al aislamiento que genera a la persona el COVID-19, tanto en los habitantes de 18 y 60 años; Trujillo, M. (2021) (6), afirma la existencia de diferencias entre las personas que tuvieron o no COVID-19 entre los 20 y 30 años. Alarcón, A. Vázquez, O. Díaz, Y. (2021) (8) halló que los varones presentan niveles altos de estrés del 75.5% a diferencia de las mujeres con un 25%, en la dimensión estrategias de afrontamiento las mujeres tuvieron un 61,2% y los hombres 41% durante la pandemia de COVID-19.

Inicialmente la atención a los pacientes que se contagiaron por COVID-19 fue precaria, por tanto, el Ministerio de salud en el país salió a dar declaraciones de la realidad de la situación de salud en los diferentes hospitales. El 18 de marzo del 2020, el Ministerio de Salud mediante Resolución Ministerial N°095-2020-MINSA, aprobó el Documento Técnico "Plan Nacional de Reforzamiento de los Servicios de Salud y Contención del COVID-19", donde se puso bajo la disposición de los gobiernos regionales que también establecieran un Plan de Reforzamiento de los servicios de salud y poder poner frente a la pandemia (22)

Los datos que se muestran en la tabla anterior, sirven para conocer las características generales de los estudiantes, como la edad, sexo, nivel de estudios, procedencia, ocupación y el impacto del COVID 19 que percibieron durante la pandemia. Además de ello, estos datos sirvieron para dar respuesta al objetivo específico número 1.

TABLA N° 2.

CALIDAD DE VIDA SEGÚN DIMENSIONES DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO, AÑO 2021

DIMENSIONES	Satisfecho		Un poco satisfecho		Más o menos Satisfecho		Bastante Satisfecho		Completamente Satisfecho		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
HOGAR Y BIENESTAR ECONÓMICO	4	2.1	45	23.3	87	45.1	53	27.5	4	2.1	193	100.0
AMIGOS, VECINDARIO Y COMUNIDAD	5	2.6	43	22.3	99	51.3	42	21.8	4	2.1	193	100.0
VIDA FAMILIA Y FAMILIA EXTENSA	1	0.5	12	6.2	60	31.1	111	57.5	9	4.7	193	100.0
EDUCACIÓN Y OCIO	3	1.6	36	18.7	96	49.7	54	28.0	4	2.1	193	100.0
MEDIOS DE COMUNICACIÓN	1	0.5	14	7.3	98	50.8	77	39.9	3	1.6	193	100.0
RELIGIÓN	5	2.6	22	11.4	84	43.5	73	37.8	9	4.7	193	100.0
SALUD	2	1.0	19	9.8	103	53.37	64	33.1	5	2.5	193	100.0

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En la tabla , se percibe que, del total de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería, el 45.1% indican que se sienten más o menos satisfechos con respecto a su hogar y bienestar económico, mientras que el 2.1% se sienten completamente satisfechos. Con respecto a la dimensión amigos, vecindario y comunidad, los participantes indican que están más o menos satisfechos representados en un 51.3%, mientras que el 2.1% se encuentran completamente satisfechos, en la misma línea con respecto a la vida familia y familia extensa el 31.3% se sienten más o menos satisfechos y el 4.7% se sienten completamente satisfechos. También el 49.7% se sienten más o menos satisfechos y el 2.1% se sienten completamente satisfechos con respecto a su educación y ocio, con respecto a los medios de comunicación se puede percibir que el 50.8% se sienten más o menos satisfechos mientras que 1.6% se

sienten completamente satisfechos, En referencia a la dimensión religión los encuestados el 43.5% se sienten más o menos satisfechos mientras que el 4.7% se siente completamente satisfecho, por ultimo referente a la dimensión salud, el 53.3.% de los estudiantes encuestados indican que se encuentran más o menos satisfechos mientras que el 2.5% se siente satisfecho.

En este sentido Alarcón, A. Vázquez, O. Díaz, Y. (2021) hace una diferencia entre el impacto a la salud emocional donde las mujeres tuvieron un 61,2% y los hombres 41%, es así, que por medio de los resultados se afirma que los niveles de estrés tantos en varones como en mujeres llegan a ser elevados, a causa de la pandemia, teniendo efectos a corto plazo, presentándose patrones de ansiedad y angustia. (8)

El termino calidad de vida hoy por hoy se ve relacionado más con la felicidad, con el buen vivir, satisfacción, autoestima, familia armoniosa, casados, tener un buen trabajo, tener una buena vivienda, ropa, etc. Y todo ello difiere de como antes que solo se relacionaba con la salud. Se evalúa tanto personal, la confianza que se tienen uno mismo, tiempo libre, posesión de bienes los cuales se relacionan entre sí para ver cómo es la satisfacción a todo lo que se posee. (13)

Es así que la calidad de vida viene definida como aquel sentir o percepción de su presencia en un contexto cultural donde está basado a un sistema de valores con el que este moldeado para vivir, donde se toma en cuenta la metas, nomas, preocupaciones. La calidad de vida engloba a aspectos como la salud física, las relaciones interpersonales, creencias, características sobresalientes de sus entornos, las creencias a las que depende como persona. Todo lo anterior a este término hace su concepto muy complejo. (12)

De acuerdo a la teoría de los dominios que se desarrollaron por los autores de David y Howard en el año de 1982 para medir las percepciones de manera individual en los distintos contextos como es la casa, la economía, la familia, la universidad, trabajo y tiempo libre utilizando la V de AIREN; donde se pudo conseguir que las preguntas eran válidos Calidad de Vida OLSON & BARNES, considera a vivienda y bienandanza financiero, amistades, vecindario y comunidad, etc. como indicadores de calidad de vida, los cuales permitieron medir e indicar el nivel de vida que se tenía y como se podría mejorar a partir de los resultados (19).

TABLA N° 3.

CALIDAD DE VIDA DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO, AÑO 2021

Calidad de vida	F	%
Satisfecho	2	1,0
Un poco satisfecho	16	8,3
Más o menos Satisfecho	115	59,6
Bastante Satisfecho	60	31,1
Total	193	100,0

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En la tabla se puede observar que, del total de los estudiantes de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad San Antonio Abad del Cusco, el 59.6% se sienten más o menos satisfechos mientras que el 1.0% se sienten satisfechos. Si bien es cierto la calidad de vida es la percepción del nivel de satisfacción de los individuos con respecto a una situación, de los resultados se puede inferir que los estudiantes durante esta pandemia su calidad de vida ha sido regular.

En esta línea el factor predominante para que la calidad de vida decaiga se debe al aislamiento que genera a la persona el COVID-19, generando inactividad, habituarse a un ritmo de vida sedentario, dificultad para conciliar el sueño, y la alimentación con excesiva composición proteica y lípidos, significando un factor de riesgo para el bienestar de los individuos, con la identificación de los factores de proponer brindar soluciones a la salud, por medio de la municipalidad. (5)

En el estudio de Santiago C. (2020) (4) halló que el bienestar físico tuvo un 39% de respuesta indicando que tiene influencia en el trabajo, el cual está dirigida por los directivos de la organización, cuyo fin es ver progresar el nivel de vida de sus trabajadores, contando con todos los servicios necesarios a disposición agua,

internet, luz, que permite que el trabajador pueda desenvolverse de manera óptima dentro de sus labores diarias en las áreas que desempeña su trabajo.

El autor Ardila menciona que la calidad de vida sería subjetiva y objetiva; sería una propiedad de la persona más que del ambiente en el cual se mueve. Es una medida compuesta de bienestar físico, mental y social, tal como la percibe cada individuo y cada grupo, y de felicidad, satisfacción y recompensa.

TABLA N° 4.

COVID -19 RELACION CON HOGAR Y BIENESTAR ECONÓMICO DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO, AÑO 2021

	Si		No		Total	
	F	%	F	%	F	%
Satisfecho	1	0.5	3	1.6	4	2.1
Un poco satisfecho	19	9.8	26	13.5	45	23.3
Más o menos Satisfecho	16	8.3	71	36.8	87	45.1
Bastante Satisfecho	18	9.3	35	18.1	53	27.5
Completamente Satisfecho	1	0.5	3	1.6	4	2.1
Total	55	28.5	138	71.5	193	100.0

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En la tabla se puede percibir, que haciendo una relación entre el Impacto del COVID 19 y la dimensión hogar y bienestar económico, del total de estudiantes encuestados el 28.5% que fueron afectados por el COVID- 19, el 71,5% no tuvieron impacto por la COVID-19, respecto a la dimensión hogar y bienestar económico el 2,1% se sienten satisfechos, el 23,3% un poco satisfechos, el 45.1% más o menos satisfechos, el 27,5% bastante satisfechos, el 2,1% completamente satisfechos.

Los estilos de vida de los estudiantes de acuerdo a su calidad de vida en la dimensión biológica y capacidad adquisitiva de alimentos se tienen que la tercera parte se alimenta proteicamente de vez en cuando, poco más de la tercera parte se alimenta con lácteos en esa misma frecuencia, casi la mitad se alimenta con huevos Inter diaria, más de la mitad se alimenta diariamente con carbohidratos, y poco más de la tercera parte considera las frutas en su alimentación Inter diaria, poco menos de la mitad se alimenta con verduras diariamente, el consumo de líquidos es poco frecuente en el

día, y finalmente se mostró un alto índice de higiene personal y consumo de comidas rápidas. (9)

En cuanto al bienestar físico el estudio de Santiago C. (2020) indica como resultado de que el 39% han sido influenciados en el trabajo, el cual está dirigida por los directivos de la organización con el objetivo de aumentar el nivel de vida de los servidores, contando con todos los servicios necesarios a disposición agua, internet, luz, que permite que el trabajador pueda desenvolverse de manera óptima dentro de sus labores diarias en las áreas que desempeña su trabajo. (4)

La concepción de calidad de vida ha ido ampliando su alcance, en este entender se dice que es la accesibilidad a bienes materiales y económicos, sumándole la experiencia personal de los individuos respecto a sus relaciones interpersonales, su día a día, y su salud. En este sentido se engloba la forma de alimentación, economía, orden social, trabajo, etc. En general se asegura el bienestar mental, espiritual y físico en función a cada individuo y grupo social. (10)

TABLA N° 5.

COVID -19 RELACION CON AMIGOS, VECINDARIO Y COMUNIDAD DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO, AÑO 2021

	Si		No		Total	
	F	%	F	%	F	%
Satisfecho	1	1.8	4	2.1	5	2.6
Un poco satisfecho	9	16.4	34	17.6	43	22.3
Más o menos Satisfecho	32	58.2	67	34.7	99	51.3
Bastante Satisfecho	12	21.8	30	15.5	42	21.8
Completamente Satisfecho	1	1.8	3	1.6	4	2.1
Total	55	100.0	138	71.5	193	100.0

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En la tabla se puede percibir, que haciendo una relación entre el Impacto del COVID-19 y la dimensión amigos vecindario y comunidad, el 58.2% que fueron afectados por el COVID -19 se sienten más o menos satisfechos, y el 34.7% que no fueron afectados por el COVID se sienten igualmente más o menos satisfechos.

En el estudio de Trujillo, M. (2021) (6) indica que las personas que tuvieron COVID-19, presentaron algunas limitaciones para realizar turnos extensos, entre ellas dificultad para para estar parado, correr, en algunas personas presentaron algunos problemas psicológicos, ansiedad, agotamiento mental, pérdida de memoria y dificultad para cumplir sus actividades laborales, las variables de estudio tuvieron promedios de 0,06; en cuanto a la carga de trabajo, 0,00 en motivación y 0,02 en apoyo directo.

La calidad de vida refiere un buen estado de salud físico y mental, la no dependencia, aspectos sociales, religiosos, y características particulares de una determinada sociedad. (12)

En este sentido hablamos específicamente de un tipo sustantivo de calidad de vida, el cual equivale a la situación moral y propia de los individuos como parte de un todo, con lo que se entiende el factor organizacional como ya existente, es decir, la forma de política fue creada y desarrollada histórica y culturalmente por la comunidad, la cual a su vez determina la forma de satisfacción de necesidades con parámetros culturales, con lo que se mide también la calidad de vida de las personas. (16)

TABLA N° 6.

COVID-19 RELACIÓN CON LA VIDA FAMILIA Y FAMILIA EXTENSA DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO, AÑO 2021

	Si		No		Total	
	F	%	F	%	F	%
Satisfecho	0	0.0	1	0.7	1	0.5
Un poco satisfecho	3	1.6	9	6.5	12	6.2
Más o menos Satisfecho	22	11.4	38	27.5	60	31.1
Bastante Satisfecho	28	14.5	83	60.1	111	57.5
Completamente Satisfecho	2	1.0	7	5.1	9	4.7
Total	55	28.5	138	100.0	193	100.0

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En la tabla se puede percibir, que haciendo una relación entre el Impacto del COVID-19 y la dimensión vida familia y familia extensa, el 14.5% que fueron afectados por el COVID- 19 se sienten bastante satisfechos, y el 60.1% que no fueron afectados por el COVID -19 se sienten igualmente bastante satisfechos.

El estudio se relaciona con la investigación de Trujillo, M. (2021) (6) quien menciona que el factor predominante para que la calidad de vida decaiga es por el aislamiento que genera a la persona el COVID-19, tanto en los habitantes de 18 y 60 años, generando inactividad, habituarse a un ritmo de vida sedentario, dificultad para conciliar el sueño, y el consumo de alimentos con alto contenido proteico y lípidos, generando riesgo en la salud física y emocional.

En este sentido se recomienda la ejecución de capacitaciones que estén direccionados a fomentar las actividades físicas y una correcta alimentación, se deberá dar inicio con el cambio de hábitos alimenticios, ya que el contar con una correcta alimentación se incrementara sustancialmente la calidad de vida de los estudiantes. (7)

El distanciamiento social es implementado en caso existan casos de infección dentro de una comunidad, las cuales no son determinadas, y pueden continuar contagiando al resto de personas. El distanciamiento social es una medida sanitaria para prevenir la propagación de una enfermedad. Donde el entorno más cercano vendría a estar constituido por la familia más cercana, así como la relación con el entorno más cercano se vio afectado de diferentes maneras, ya sea por el estrés causado por la pandemia o por el nuevo orden que el mismo género (27).

El rango de calidad de vida se ha venido ampliando a lo largo del tiempo, no solo considerando la relación de salud con la enfermedad, el cual está relacionado con el estilo de vida saludable que las personas tienen, adicionalmente un buen ambiente social, físico y espiritual, así como con la autoestima, la realización personal, la satisfacción económica y familiar, todos estos aspectos entrelazados y complementarios. (13)

TABLA N° 7.

COVID - 19 RELACIÓN CON LA EDUCACIÓN Y OCIO DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO, AÑO 2021

	Si		No		Total	
	F	%	F	%	F	%
Satisfecho	1	1.8	2	1.4	3	1.6
Un poco satisfecho	11	20.0	25	18.1	36	18.7
Más o menos Satisfecho	26	47.3	70	50.7	96	49.7
Bastante Satisfecho	16	29.1	38	27.5	54	28.0
Completamente Satisfecho	1	1.8	3	2.2	4	2.1
Total	55	100.0	138	100.0	193	100.0

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En la tabla se puede percibir, que haciendo una relación entre el Impacto del COVID-19 y la dimensión educación y ocio, el 47.3% que fueron afectados por el COVID -19 se sienten más o menos satisfechos, y el 50.7% que no fueron afectados por el COVID-19 se sienten igualmente más o menos satisfechos.

Estos resultados se asemejan al estudio realizado por Alarcón, A. Vázquez, O. Díaz, Y. (2021) (8) donde se encontró que de los 122 estudiantes de enfermería de I a X ciclo el estrés académico se evidencio en varones, estos presentaron niveles altos de estrés del 75.5% a diferencia de las mujeres con un 25%, en la dimensión estrategias de afrontamiento las mujeres tuvieron un 61,2% y los hombres 41%, es así, que por medio de los resultados se afirma que los niveles de estrés generan efectos a corto plazo, presentándose patrones de ansiedad y angustia.

En esta misma línea tenemos la investigación de Guzmán C. et al (2020) (5) quien llegó a la conclusión que el factor predominante para que la calidad de vida decaiga ese debe al aislamiento que genera a la persona el COVID-19, tanto en los habitantes

de 18 y 60 años, generando inactividad, habituarse a un ritmo de vida sedentario, problemas de sueño, alimentación con presencia excesiva de proteínas y grasas, peligrosas para la salud.

Por su parte la combinación de varios quehaceres educativos y de ocio son aspectos del individuo para complementar su salud, alimentación y educación, placer y política relacionada entre otros los cuales están relacionadas íntegramente con las competencias de cada individuo en relación a su libertad de elección desde el tipo de vida que posee hasta el tipo de vida que aspira tener. (16)

De acuerdo de la Organización Mundial de la Salud con respecto a la vida saludable, se menciona a una estrategia de nivel mundial que se ha incorporado para el resguardo contra las enfermedades en favor de una vida saludable, esta estrategia se incorporó en el año 2004 el cual es resultado de la OMS para que se pueda mejorar aquellos elementos de riesgo de la alimentación insalubre y el estar todo el tiempo sentado. (17)

La calidad de vida tiene que ver con las condiciones que favorezcan modos de vida que privilegien el ser más sobre el tener más, puesto que está íntimamente relacionada con el sentido que se tenga de uno mismo como perspectiva individual y con un sentimiento de realización existencial. (32)

TABLA N° 8.

COVID -19 RELACIÓN CON MEDIOS DE COMUNICACIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO, AÑO 2021

	Si		No		Total	
	F	%	F	%	F	%
Satisfecho	0	0.0	1	0.5	1	0.5
Un poco satisfecho	4	2.1	10	5.2	14	7.3
Más o menos Satisfecho	36	18.7	62	32.1	98	50.8
Bastante Satisfecho	14	7.3	63	32.6	77	39.9
Completamente Satisfecho	1	0.5	2	1.0	3	1.6
Total	55	28.5	138	71.5	193	100.0

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En la tala se puede percibir, que haciendo una relación entre el Impacto del COVID-19 y la dimensión medios de comunicación, el 18.7% que fueron afectados por el COVID- 19 se sienten más o menos satisfechos, y el 32.1% que no fueron afectados por el COVID se sienten igualmente más o menos satisfechos.

En esta línea Alarcón, A. Vázquez, O. Díaz, Y. (2021) (8) menciona que de los 122 estudiantes de enfermería de I a X ciclo el estrés académico se evidencio en varones, en un 75.5% a diferencia de las mujeres con un 25%, varios de los factores relacionados apuntan a los medios de comunicación y al nuevo orden establecido para realizar actividades educativas.

Conforme con la OPS (2020), la excesiva información sumado a la pandemia por COVID -19, no es de gran ayuda, puesto que muchas veces dicha información es falsa y de fuentes ilegítimas, creando ansiedad y miedo en la población, por su parte los científicos, profesionales calificados, trabajan en una solución, como son las vacunas, para contraponerse a dicha enfermedad, en este contexto la desinformación

se vuelve en una amenaza peligrosísima, en tiempos tan difíciles ocasionados por el COVID-19. (26)

La propagación de noticias e informaciones falsas perjudican la salud física y psicológica de los individuos, en este sentido, el quitar crédito a los avances científicos, poner en riesgo logros esperados; ponen en una situación difícil los productos alcanzados con tanto esfuerzo. (20)

TABLA N° 9.

COVID -19 RELACIÓN CON RELIGIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO, AÑO 2021

	Si		No		Total	
	F	%	F	%	F	%
Satisfecho	3	1.6	2	1.0	5	2.6
Un poco satisfecho	7	3.6	15	7.8	22	11.4
Más o menos Satisfecho	24	12.4	60	31.1	84	43.5
Bastante Satisfecho	21	10.9	52	26.9	73	37.8
Completamente Satisfecho	0	0.0	9	4.7	9	4.7
Total	55	28.5	138	71.5	193	100.0

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En la tabla se puede percibir, que haciendo una relación entre el Impacto del COVID -19 y la dimensión religión, el 12.4% que fueron afectados por el COVID -19 se sienten más o menos satisfechos, y el 26.9% que no fueron afectados por el COVID-19 se sienten bastante satisfechos.

En este sentido Alarcón, A. Vázquez, O. Díaz, Y. (2021) (8) afirma que el nivel de estrés académico ya es elevado, sumándole las acepciones religiosas se tendría un mismo resultado, donde de los 122 estudiantes de enfermería de I a X ciclo el estrés académico se evidencio en varones, en un 75.5% a diferencia de las mujeres con un 25%, en la dimensión estrategias de afrontamiento las mujeres tuvieron un 61,2% y los hombres 41%.

Conforme a lo señalado los niveles de calidad de vida del estudiante se realizó tomando en base a la teoría de Dominios que se desarrollaron por los autores de David y Howard en el año de 1982 donde también se consideró el sentimiento de

complacencia de los individuos, precisamente en cuanto a la religión y de su sociedad (19).

Makienze menciona que la coyuntura actual se ha visto afectado considerablemente a nivel mundial por la pandemia. La información en los medios de comunicación que ha sido muy frecuente ha generado en las personas pánico, preocupación por la situación ocurrido, además la religión como factor presente en la pandemia ponen sobre la mesa temas como la moral y la ética, así como el crecimiento y fortalecimiento espiritual, para sobrellevar esta situación. (25)

TABLA N° 10.

COVID -19 RELACIÓN CON LA SALUD DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO, AÑO 2021

	Si		No		Total	
	F	%	F	%	F	%
Satisfecho	1	0.52	1	0.52	2	1.04
Un poco satisfecho	9	4.66	10	5.18	19	9.84
Más o menos Satisfecho	33	17.10	70	36.27	103	53.37
Bastante Satisfecho	12	6.22	52	26.94	64	33.16
Completamente Satisfecho	0	0.00	5	2.59	5	2.59
Total	55	28.50	138	71.50	193	100.00

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En la tabla se puede percibir, que haciendo una relación entre el Impacto del COVID -19 y la dimensión salud, el 17.10% que fueron afectados por el COVID -19 se sienten más o menos satisfechos, y el 36.27% que no fueron afectados por el COVID también se sienten más o menos satisfechos.

En este sentido, Villavicencio O. observó que el 33% consumen carne de manera Inter diaria, el 38% leche y derivados en la misma frecuencia, el 46% huevo, 59% carbohidratos de manera diario, 39% frutas Inter diaria, 43% verduras diario, 32% toma líquidos de 1 a 3 vasos de manera diario, 46% consume fast food y finalmente el 57% realiza su higiene personal de manera diaria. (9)

Conforme a lo señalado los niveles de calidad de vida del estudiante se realizó tomando en base a la teoría la OMS, la vida saludable hace referencia a la estrategia de nivel mundial que se ha incorporado para evitar enfermedades y asegurar la salud, el cual tuvo como inicio el año 2004, originado por la OMS para que se pueda mejorar aquellos elementos de riesgo de la alimentación insalubre y el estar todo el tiempo sentado

De acuerdo a la ODP y OMS Se ha presenciado además de los síntomas más comunes otros síntomas como son la presencia de dolores corporales, dolor de garganta, cabeza, diarreas, pérdida de olfato y gusto además del cambio de color en la piel, acompañado de pérdida de peso, en conclusión, estos síntomas son menos frecuentes varían de persona en persona empiezan de manera leve y así van incrementándose de manera gradual ya que no todos presentan los síntomas de manera grave en algunos es leve y en otros graves. (20)

La Organización Panamericana de la Salud, en el año 2020 menciona que la sociedad atraviesa coyuntura sobre esta enfermedad, pues los científicos se encuentran en constante trabajo por encontrar una solución contundente para suprimir esta enfermedad que amenaza al mundo entero, ya que se vuelve más peligrosa. (26)

CONCLUSIONES

PRIMERA: Se determinó que la edad que prevalece es de 19 a 21 años de edad con respecto al género la facultad de enfermería en su mayoría son del sexo femenino., por otro lado, los estudiantes del 5º - 6º son los salones con mayor cantidad de alumnos, asimismo son estudiantes de zona rural que estudian enfermería.

SEGUNDA: Se determinó que, del total de estudiantes, un cuarto de la población de estudio fue afectados por la COVID-19. Solo la décima parte se sienten poco satisfechos con respecto a su hogar y bienestar económico.

TERCERA: Se determinó que del total de estudiantes que fueron afectados por el COVID -19, de cincuentaicinco estudiantes del total si fueron afectados, mientras que ciento treinta y ocho no fueron afectado y dos cuartos de la población se sientes más o menos satisfechos con el hogar y bienestar económico.

CUARTA: Se determinó que, del total de estudiantes que fueron afectados por el COVID 19, dos cuartos del total se sienten más o menos satisfechos con respecto a la educación y ocio, mientras que un décimo se siente satisfecho.

QUINTA: Se determinó que, del total de estudiantes que fueron afectados por el COVID 19 una minoría se sienten más o menos satisfechos referente a los medios de comunicación, mientras que otra porción se siente completamente satisfecho.

SEXTA: Se determinó que del total de estudiantes que fueron afectados por el COVID 19 una décima parte se sienten más o menos satisfechos con respecto a la religión, mientras que el uno por ciento se siente satisfecho.

SETIMA: Se determinó que, del total de estudiantes que fueron afectados por el COVID 19 dos décimos se sienten más o menos satisfechos con respecto a su salud, mientras que un medio por ciento se siente satisfecho.

OCTAVO: Se determinó que, del total de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, dos cuartos del total se sienten más o menos satisfechos y el uno por ciento se sienten satisfechos con respecto a la calidad de vida que poseen durante la pandemia COVID 19.

SUGERENCIAS

PRIMERA: Se sugiere a las autoridades de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, mejorar las condiciones de educación en la Escuela Profesional de Enfermería, para mejorar la calidad de vida de los estudiantes durante la presencialidad y el efecto del COVID 19.

SEGUNDA: Se sugiere a los padres de familia, el apoyo tanto emocional y económico a los estudiantes para que continúen con sus estudios, debido a que el COVID 19 tuvo incidencia en los estudiantes el cual podría llevarlos al punto de desertar de la carrera profesional.

TERCERA: Se sugiere al estudiante en general de la Escuela profesional de enfermería a ser más empáticos entre sí, debido a que muchos estudiantes han sufrido y han sido afectados por el COVID 19 y necesitan de apoyo emocional, económico y académico.

CUARTA: Se sugiere a la directora de la escuela profesional de enfermería crear talleres donde se puede explicar la importancia de la calidad de vida de los estudiantes y los efectos positivos que trae a la salud.

QUINTA: Se sugiere a las entidades religiosas, apoyar el estado anímico de los estudiantes que han sido afectados por el COVID 19, acercarse a los estudiantes no solo de la escuela mencionada sino en general y poder animarlos a seguir con los estudios.

SEXTA: Al decano de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, hacer campañas dirigidas a la importancia de la actividad física, paseos, incorporación de alimentos nutritivos, tener una vida activa, optimista y contar con un buen humor.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Carbajal C. Salud y calidad de vida post pandemia. Instituto de Politicas Publicas en Salud. 2021.
2. Parmet W, Sinha A. Covid-19-The Law and Limits of Quarantine. N Engl J Med. 2020.
3. Urza M. Health related quality of life: Conceptual elements. Rev Med Chil. 2010.
4. Santiago C. “Pandemia Covid19 y calidad de vida, relación dentro de una organización del sector eléctrico colombiano”. Colombia.
5. Guzman C. Factores asociados a una baja calidad de vida en adultos chilenos durante la cuarentena por COVID-19. Universidad Autónoma de Chile. 2020.
6. Chambilla C. Factores asociados y nivel de ansiedad frente a COVID–19 en estudiantes del sexto año de la facultad de medicina de la Universidad Nacional de San Agustín Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín ; 2021.
7. Trujillo M. Bienestar psicológico y calidad de vida profesional en miembros de la Policía Nacional del Perú en Pandemia por COVID19” Lima – Perú. Lima: Universidad San Ignacio de Loyola.
8. Veramendi N, Portocarero E, Espinoza F. Estilos de vida y calidad de vida en estudiantes universitarios en tiempo de Covid-19. Huanuco.
9. Alarcon J, Vazques O, Diaz Y. Nivel de estrés académico en estudiantes de enfermería durante la pandemia de COVID-19. Chota.
10. Tongombol E, Montañez Y. Estilos de afrontamiento al estres durante la pandemia por COVID19 en estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Privado Bernabé Cobo - Cusco, 2021 Cusco: Instituto Superior Pedagógico Bernabé Cobo; 2021.
11. Oblitas L. Psicología de la salud y calidad de vida. 2006; vol.1(2a ed.).
12. Grimaldo M. Calidad de vida en estudiantes de secundaria de nivel socioeconómico medio y bajo de Lima. Revista de Psicología de la salud. 2008; 5(24).

13. Mori A. Teoría Clásica de calidad de vida. 2012; 3(4).
14. Salas G. Calidad de vida y estilos de personalidad en pacientes con dolor crónico Lima: PUCP; 2009.
15. Gonzales m. Calidad de vida Neurodidacta. 15 Febrero 2012: p. <http://www.neurodidacta.es/es/comunidadestematicas/esclerosis/esclerosis-multiple/calidadvida-esclerosis múltiple/definició>.
16. Centro para el control y prevencion de enfermedades. [Online]; 2015. Acceso 12 de Febrode 2019. Disponible en : <http://www.cdc.gov/hrqol/spanish/>.
17. Nava G. La calidad de vida: Analsis multidimensional España; 2010.
18. Cockerham W. New directions in health lifestyle research. Internationa Nueva York: Internationa Journal of Public Health; 2007.
19. Aguilar G. Estilo de vida del adulto mayor que asiste al Hospital Materno Infantil Villa Maria del Triunfo; 2013.
20. Grimaldo M, Aguirre M. Calidad de Vida en estudiantes de una universidad particular de Lima Enero: UPC; 2010.
21. Olson D, Barnes H. Calidad de Vida. (paper).; 1982.
22. OMS. Pandemia mundial Covid-19. Organización Mundial de la Salud. 2020.
23. Salinas J. Covid 19: hacia la nueva normalidad Madrid: Malbec ediciones; 2020.
24. MINSA. Decreto Supremo N°044 -2020 PCM. Ministerio de Salud del Perú. 2020.
25. Andrews F, Withey S. Developing measures of perceived life quality: results from several national averages, Social indicators Research, 11-26.; 1974.
26. León R. Validación de la Encuesta de Pensamientos Automáticos Positivos y Negativos de Poseel, Seemann & Hautzinger, y de una Escala de Bienestar Subjetivo, en una muestra de universitarios de Lima Metropolitana. Lima: Universidad Ricardo Palma.; 2009.
27. Verbeke A. Will the COVID-19 Pandemic Really Change the Governance of Global Value Chains. British Journal of Management. 2020; 33(3).

28. Adnan S. Managing COVID-19: How the pandemic disrupts global value chains. United Nations Industrial Development Organization. 2020.
29. Makienze D. COVID-19: La pandemia que no debería haber sucedido jamás. Barcelona: RBA libros; 2020.
30. OPS. Consideraciones psicosociales y de salud mental durante el brote de COVID-19 - OPS/OMS |. [Online]; 2020. Acceso 22 de julio de 2021. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/consideraciones-psicosociales-salud-mentaldurante-brote-covid-19>.
31. Cetron M, Landwing J. Public health and ethical considerations in planning for quarantine. Yale J Biol Med. 2005; 3(325-330).
32. Wilder A, Freedman D. Isolation, quarantine, social distancing and community containment: Pivotal role for old-style public health measures in the novel coronavirus. outbreak. 2019; 2(21).
33. Psicología y Psicoanálisis. Expresión de emociones. Barcelona; 2005.
34. Fernández A, Cieza L. Los conceptos de calidad de vida, salud y bienestar analizados desde la perspectiva de la Clasificación Internacional del Funcionamiento (CIF). [Online]; 2010. Acceso 12 de Noviembre de 2020. Disponible en: <http://scielo.isciii.es>.
35. Organización Mundial de la Salud (OMS). Gestión de la infodemia sobre la COVID-19: Promover comportamientos saludables y mitigar los daños derivados de la información incorrecta y falsa. [Online]; 2020. Acceso 14 de noviembre de 2022. Disponible en: <https://bit.ly/3FndoHh>.
36. Navarro S. Relación familiar. [Online]; 2022. Acceso 14 de noviembre de 2022. Disponible en: <http://www.farmasalud.org/verarticulo.asp?id=979429840>.
37. Ministerio de Salud. Coronavirus - MINSA. [Online]; 2020. Acceso 14 de Noviembre de 2022. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/covid-19/?op=6>.

38. Diccionario de la lengua española RAE. Diccionario de la lengua española. [Online]; 2020. Acceso 14 de noviembre de 2022. Disponible en: <https://dle.rae.es/red>.
39. Diccionario de la lengua española RAE. Diccionario de la lengua española. [Online]; 2020. Acceso 14 de noviembre de 2022. Disponible en: <https://dle.rae.es/contacto>.
40. OMS. Información básica sobre la COVID-19. [Online]; 2021. Acceso 14 de noviembre de 2022. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19>.
41. Instituto Nacional del Cáncer. Diccionario del Cáncer. [Online]; 2020. Acceso 14 de noviembre de 2022. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/sintoma>.
42. Sanitas. Sanitas- Que es una Enfermedad. [Online]; 2022. Acceso 14 de noviembre de 2022. Disponible en: <https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca>
43. Significados. Significados. [Online]; 2018. Acceso 14 de Noviembre de 2022. Disponible en: <https://www.significados.com/bienestar/>.
44. Pedrosa S. ECONOMIPEDIA “Bienestar Económico”. [Online]; 2020. Acceso 14 de noviembre de 2022. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/bienestar-economico.html>.
45. UNICEF. UNICEF “Educación y aprendizaje”. [Online]; 2020. Acceso 14 de Noviembre de 2022. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/educaci%C3%B3n-y-aprendizaje#:~:text=La%20educaci%C3%B3n%20es%20un%20derecho,y%20ejercer%20sus%20otros%20derechos>.
46. Peiró R. ECONOMIPEDIA “Ocio”. [Online]; 2020. Acceso 14 de Noviembre de 2022. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/ocio.html>.

47. Real Academia Española. Real Academia Española. [Online]; 2022. Acceso 14 de noviembre de 2022. Disponible en: <https://dle.rae.es/religi%C3%B3n>.
48. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6th ed. México: Mc Graw Hill; 2015.
49. Rojas C. Estilos de vida en estudiantes del III al VIII semestre de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Andina del Cusco – 2019. Cusco.
50. Nava G. La calidad de vida: Análisis multidimensional. *Enf Neurol*. 2012; 11(3).
51. Ticona G, Tupac J. Características del uso del celular Arequipa : UNSA; 2016.
52. Programa de Salud Mental OMS WHOQOL. : Introduction, administration, scoring and generic versión of the assessment.; 1996.
53. Solares R. Forbes. [Online]; 2018. Acceso 12 de Noviembre de 2020. Disponible en: <https://www.forbes.com>.
54. Ruiz G. Reporte estadístico. OSIPTE. 2016.
55. Castillo S. No a la cultura del secreto, si a la libertad de información. [Online]; 2015. Acceso 12 de Noviembre de 2020.
56. Rodríguez j. TIC'S en el sector salud, Instituto de Ursula GALVAN. [Online]; 2014. Acceso 12 de Noviembre de 2020. Disponible en: <https://prezi.com/ipm0qfnraufx/tics-en-el-sector-salud/>.
57. Fainholc B. Formación del Profesorado para el Nuevo Siglo. Aportes de la Tecnología Educativa Apropriada. [Online]; 2001. Acceso 12 de Noviembre de 2020. Disponible en: <https://ermelindaconcha.wordpress.com>.
58. Vida Sana. El excesivo uso del celular quebranta la comunicación familiar. [Online]; 2014. Acceso 29 de Diciembre de 2020. Disponible en: <https://www.colombia.com/vida-sana/salud/>.
59. Nieto S, Otiniano J. Impacto de la COVID-19 en el nivel de desarrollo socio-económico Trujillo; 2020.

ANEXOS

**ESCALA DE CALIDAD DE VIDA
Barnes y Olson**

Nombre:

.....
 ...

Edad:Grado de Instrucción:

.....

Fecha:

A continuación, te presentamos oraciones referidas a diferentes aspectos de tu vida. Lee cada una de ellas y marca la alternativa que consideres conveniente. Recuerda que no hay respuestas correctas, ni incorrectas.

Que tan satisfecho estas con:	ESCALA DE RESPUESTAS				
	1 Insatisfecho	2 Un poco satisfecho	3 <i>Más o menos Satisfecho</i>	4 Bastante Satisfecho	5 completamente Satisfecho
HOGAR Y BIENESTAR ECONÓMICO					
1. Tus actuales condiciones de vivienda					
2. Tus responsabilidades en la casa					
3. La capacidad de tu familia para satisfacer tus necesidades básicas					
4. La capacidad de tu familia para darte lujos					
5. La cantidad de dinero que tienes para gastar					
AMIGOS, VECINDARIO Y COMUNIDAD					
6. Tus amigos					
7. Las facilidades para hacer compras en tu comunidad					
8. La seguridad en tu comunidad.					
9. Las facilidades para recreación (parque, campos de juegos, etc.)					
VIDA FAMILIAR Y FAMILIA EXTENSA					
10. Tu familia					

11. Tus hermanos					
12. El número de hijos en tu familia					
13. Tu relación con tus parientes (abuelos, tíos, primos...)					
EDUCACIÓN Y OCIO					
14. Tu actual situación universitaria					
15. El tiempo libre que tienes					
16. La forma como usas tu tiempo libre					
MEDIOS DE COMUNICACIÓN					
17. La cantidad de tiempo que los miembros de tu familia pasan viendo televisión					
18. Calidad de los programas de televisión					
19. Calidad del cine					
20. La calidad de periódicos y revistas					
RELIGIÓN					
21. La vida religiosa de tu familia					
22. La vida religiosa de tu comunidad					
SALUD					
23. Tu propia salud					
24. La salud de otros miembros de la familia					

Confiabilidad del instrumento de la variable Calidad de vida

Confiabilidad Factor por Factor de la Escala de Calidad de Vida

Número de Factor	Factores	Confiabilidad Alfa de Cronbach
1	Bienestar Económico	,93
2	Amigos	,83
3	Vecindario y Comunidad	,87
4	Vida Familiar y Hogar	,89
5	Pareja	,95
6	Ocio	,90
7	Medios de Comunicación	,89
8	Religión	,88
9	Salud	,85