



Universidad
Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN SALUD
MENTAL Y PSIQUIATRÍA

Trabajo Académico

Aislamiento social y ansiedad en estudiantes del V ciclo de la Escuela
Académica Profesional de Enfermería de una universidad, 2026

Para optar el Título de
Especialista en Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría

Presentado por:

Autora: Aliaga Aliaga, Rocío Edith

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-0065-4766>

Asesor: Mg. Castellanos Melzi, Gianfranco

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-1843-1829>

Lima – Perú

2026

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, ROCIO EDITH ALIAGA ALIAGA, egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo academico “Aislamiento social y ansiedad en estudiantes del V ciclo de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de una Universidad, 2026.”, Asesorado por el docente: Mg. Gianfranco Castellanos Melzi, DNI 10059766, ORCID: 0009-0003-1843-1829, tiene un índice de similitud de (9%) (nueve) % con código OID: 14912:604540845 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
Firma de autor

Nombre: Rocío Edith Aliaga Aliaga

DNI: 04073672



.....
Firma

Mg. Gianfranco Castellanos Melzi

DNI: 10059766

Lima, 03 de julio de 2026

Dedicatoria

A Dios, mi guía y fortaleza,
por iluminar mi camino y
permitirme alcanzar esta meta. A
mi familia, pilar fundamental de mi
vida, por su amor incondicional y
apoyo constante.

Agradecimiento

Expreso mi más sincero agradecimiento a Dios, por su guía y fortaleza a lo largo de este camino y darme la fuerza para superar cada obstáculo. A mi familia, por su amor incondicional y apoyo constante, que fueron mi principal motivación. Y a esta prestigiosa universidad, por brindarme los conocimientos y herramientas necesarias para alcanzar esta meta.

La autora

ÍNDICE

1. EL PROBLEMA	4
1.1. Planteamiento del problema	4
1.2. Formulación del problema	5
1.2.1. Problema general	5
1.2.2. Problemas específicos	5
1.3. Objetivos de la investigación	6
1.3.1. Objetivo general	6
1.3.2. Objetivos específicos.....	6
1.4. Justificación de la investigación.....	6
1.4.1. J. Teórica	6
1.4.2. J. Metodológica	7
1.4.3. J. Práctica	7
1.5. Delimitación de la investigación	8
1.5.1. D. Temporal	8
1.5.2. D. Espacial	8
1.5.3. Población o Unidad de análisis	8
2. MARCO TEÓRICO	9
2.1. Antecedentes	9
2.2. Bases Teóricas.....	12
3. METODOLOGÍA	18
3.1. Método de investigación	18
3.2. Enfoque investigativo.....	19

3.3. Tipo de investigación	19
3.4. Diseño de la investigación.....	19
3.5. Población, muestra y muestreo.....	20
3.6. Operacionalización de variables.....	22
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	24
ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA	37
ANEXO 2: INSTRUMENTOS DE LA INVESTIGACIÓN DE LAS VARIABLES.....	38
ANEXO 5: FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO	40

RESUMEN

El presente estudio tendrá como objetivo “Determinar la correlación entre el aislamiento social y ansiedad en estudiantes del V ciclo de la escuela académica profesional de Enfermería de una Universidad, durante el 2026”.

Se seleccionará una muestra de 208 alumnos de Enfermería que reúnan los criterios de selección especificados, mediante la técnica cuantitativa, observacional, aplicada, correlacional y transversal. Se les proporcionarán dos instrumentos que se aplicarán mediante la técnica de encuesta: cuestionarios que han superado los procedimientos de validación y fiabilidad requeridos y han alcanzado un coeficiente óptimo que les confiere un grado de fiabilidad para ser utilizados en el presente estudio. Tras la recogida de la información, se utilizará la prueba Rho de Spearman para determinar si las variables de la investigación están asociadas.

Palabras claves: aislamiento social, ansiedad, alumnos, enfermería.

ABSTRACT

The present study will aim to determine the correlation between social isolation and anxiety in fifth-semester students of the Faculty of Nursing at the University Center, during 2026.

A sample of approximately 208 nursing students who meet the specified selection criteria will be selected using quantitative, observational, applied, correlational, and cross-sectional techniques. They will be provided with two instruments that will be administered using the survey technique: questionnaires that have passed the required validation and reliability procedures and have achieved an optimal coefficient, conferring a degree of reliability suitable for use in the present study. After data collection, Spearman's Rho test will be used to determine whether the research variables are associated.

Keywords: social isolation, anxiety, students, nursing.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Las rutinas y prácticas de los estudiantes en el proceso de enseñanza y aprendizaje han cambiado como consecuencia del internamiento en casa y de la adaptación a una educación universitaria virtual (1). Además, sus interacciones personales y sociales han cambiado, lo que repercute en su bienestar psíquico (2).

Una percepción de intranquilidad, malestar, incertidumbre o preocupación ante lo que se considera una situación de riesgo urgente de origen desconocido es lo que define la ansiedad, un estado de malestar psicofísico. La palabra latina anxietas, que significa «angustia o congoja», es de donde procede el término «ansiedad». Los estados de pánico, terror y sensación de catástrofe inevitable, aunque no letal, son características de las alteraciones de ansiedad (3).

El organismo mundial en salud afirma que, contrariamente a la creencia popular, la reclusión social y la falta de conexión social son problemas prevalentes que afectan a individuos de todas las edades y no sólo preocupan a los adultos de los países ricos. Este problema, que afecta la sanidad y el estado psicológico de las personas a nivel mundial, repercute en aproximadamente una de cada cuatro personas mayores y entre el 5% y el 15% de los adolescentes, pero es posible que estas cifras estén infravaloradas (4). Los altos grados de aislamiento social y soledad influyen negativamente en la vida de las personas en todo el mundo. El aumento de las conexiones sociales incrementa el peligro de ansiedad, derrames cerebrales, angustia, demencia, depresión, tendencias suicidas y otras patologías.

La OMS subrayó además que la amenaza que supone el contagio de algún virus están teniendo un importante impacto psicológico en la sociedad, lo que exige soluciones «imaginativas» y no debe desatenderse en las actuales circunstancias. Como consecuencia, la distancia física, la soledad y el cerrado de negocios y escuelas nos afectan. Los sentimientos de tensión, ansiedad, pavor y soledad son habituales durante las pandemias (5).

El 2020, la entidad ministerial de Salud en el Perú anunció el primer caso de coronavirus del país. En marzo del mismo año, el gobierno impuso un estricto aislamiento social y un estado de emergencia nacional de 90 días en un esfuerzo por frenar la propagación (6). La ira y la preocupación por el virus pandémico son los sentimientos más comunes entre los jóvenes universitarios peruanos, lo que indica que no son inmunes a los problemas de trastornos psicológicos (7).

Según los resultados de la encuesta virtual de las Naciones Unidas sobre el caso peruano, que se aplicó para estimar las consecuencias de la pandemia en adolescentes entre 15 y 29 años, los jóvenes han sido severa y desproporcionadamente impactados en términos del ejercicio de sus derechos de enseñanza, a la conectividad, a la salud (especialmente al bienestar reproductivo psicológico), y a vivir en un entorno seguro y sin violencia, entre otros aspectos al desarrollo integral (8).

Resulta crucial llevar a cabo investigaciones sobre el aislamiento social y las interacciones sociales, ya que los estudiantes de la escuela académica profesional de enfermería de la universidad “Norbert Wiener” no son inmunes a este problema sanitario y social.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿De qué manera es la correlación entre aislamiento social y ansiedad en los estudiantes del V ciclo de la Escuela Académica profesional de Enfermería de una Universidad, 2026?

1.2.2. Problemas específicos

¿De qué manera es la correlación entre la dimensión social de aislamiento social y ansiedad en estudiantes del V ciclo de la Escuela Académica profesional de Enfermería de una Universidad?

¿De qué manera es la correlación entre la dimensión económico de aislamiento social y ansiedad en estudiantes del V ciclo de la Escuela Académica profesional de Enfermería de una Universidad?

¿De qué manera es la correlación entre la dimensión cultural de aislamiento social y ansiedad en estudiantes del V ciclo de la Escuela Académica profesional de Enfermería de una Universidad?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la correlación entre el aislamiento social y ansiedad en estudiantes del V ciclo de la Escuela Académica profesional de Enfermería de una Universidad, 2026.

1.3.2. Objetivos específicos

Establecer la correlación entre la dimensión social de aislamiento social y ansiedad en estudiantes del V ciclo de la Escuela Académica profesional de Enfermería de una Universidad.

Establecer la correlación entre la dimensión económico de aislamiento social y ansiedad en estudiantes del V ciclo de la Escuela Académica profesional de Enfermería de una Universidad.

Establecer la correlación entre la dimensión cultural de aislamiento social y ansiedad en estudiantes del V ciclo de la Escuela Académica profesional de Enfermería de una Universidad.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. J. Teórica

Este estudio se apoya teóricamente en la teoría de las conexiones interpersonales de Hildegard Peplau y en la teoría de la adaptación de Callista Roy, las cuales ofrecen un

marco para comprender la relación entre el aislamiento social y la ansiedad en los estudiantes universitarios. El modelo de Peplau subraya la importancia de los contactos humanos y la comunicación terapéutica para fomentar el bienestar emocional, y destaca que la falta de vínculos sociales podría elevar los niveles de ansiedad. Roy concibe al individuo como un sistema adaptativo que reacciona ante estímulos internos y externos, y considera que la ansiedad es una respuesta a circunstancias que alteran el equilibrio biopsicosocial. Ambas teorías ofrecen fundamentos científicos para analizar el fenómeno en cuestión desde una perspectiva holística de la enfermería.

1.4.2. J. Metodológica

El aislamiento social y la ansiedad son fenómenos psicológicos complejos que implican tanto componentes subjetivos (como las emociones y percepciones personales) como objetivas (comportamientos observables, indicadores fisiológicos). El enfoque cuantitativo es necesario para obtener una visión más objetiva y generalizable del nivel de aislamiento social y ansiedad en los alumnos universitarios. Las herramientas y técnicas cuantitativas ofrecen la ventaja de poder recoger datos de un mayor número de participantes, permitiendo una visión representativa de la población y la posibilidad de realizar análisis estadísticos. Además, el diseño longitudinal y la muestra representativa aseguran que los resultados sean relevantes y aplicables a la población de estudiantes de enfermería, proporcionando información valiosa para futuras intervenciones en el ámbito educativo y psicológico.

1.4.3. J. Práctica

El estudio hace referencia a cómo se pueden aplicar los hallazgos para optimizar el bienestar psicológico y físico de los alumnos de la facultad de enfermería, así como a la aplicación de técnicas de intervención y apoyo psicológico dentro del aula. Este estudio tiene importantes implicaciones prácticas para los alumnos y la institución educativa,

ya que el aislamiento social y la ansiedad son fenómenos que repercuten directamente en el rendimiento académico, la salud mental y el bienestar general de los estudiantes. Además de ofrecer una mejor comprensión de los componentes que afectan en el bienestar de los alumnos, las conclusiones del estudio permitirán poner en marcha métodos de ayuda que mejoren la integración social, el aprovechamiento académico y el bienestar psíquico de los alumnos. Este enfoque integral contribuirá a la creación de un ambiente académico más saludable, sostenible y orientado al bienestar de los futuros enfermeros.

1.5. Delimitación de la investigación

1.5.1. Temporal

En el caso de un estudio sobre aislamiento social y ansiedad en alumnos de la escuela académica profesional de enfermería es importante definir un marco temporal específico para avalar los resultados y evitar que las variaciones a lo largo del tiempo afecten la interpretación de los hallazgos. Por ende, la investigación se realizará durante el 2026.

1.5.2. Espacial

Es esencial para establecer el contexto geográfico y los límites específicos dentro de los cuales se desarrolló la investigación. En este caso, el estudio se enfocará en los alumnos de enfermería del V ciclo de la Escuela Académica profesional de Enfermería de una Universidad, lo que garantiza que la población estudiada sera representativa de ese grupo en particular.

1.5.3. Población o Unidad de análisis

Serán los alumnos del V ciclo de la Escuela Académica profesional de una Universidad. Cada estudiante será considerado como un individuo cuya experiencia

social y académica será analizada en relación con el aislamiento social y ansiedad que mantiene con sus compañeros, profesores y el entorno académico en general.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Araújo et al. (9) durante el 2022 en Brasil, diseñaron unos informes con el objeto de “Estimar efectos psicológicos del distanciamiento social en estudiantes de medicina”. Para ello, se aplicó un método cuantitativo, transversal, descriptivo y observacional, dados los resultados, se evidencia que el 37,0% de los alumnos presentaba una enfermedad depresiva media y el 42,9% de los estudiantes, ansiedad media. Los más expuestos a altos niveles de ansiedad y tristeza ante la crisis fueron los alumnos de medicina de entre 25 y 29 años que nunca antes habían padecido un trastorno psiquiátrico. Los alumnos también expresaron su deseo de que la universidad les proporcionara atención psicológica en ese periodo. Por lo tanto, concluyeron que las entidades universitarias deben ofrecer soporte multilateral, incluidas las intervenciones tempranas de bienestar psicosocial, esencialmente en la crisis sanitaria.

Serratosa (10) en el 2021 y 2022 en Madrid, formularon un trabajo con el fin de “describir las consecuencias del COVID-19 en la salud mental de los adolescentes, atendiendo principalmente a cómo ha afectado a sus relaciones interpersonales”. Para este objetivo se empleó un estudio descriptivo transversal simple. Según los datos, el bienestar psicológico de la población ha disminuido claramente. Se ha observado que la actividad sexual de los adolescentes ha cambiado, su tiempo dedicado a las redes sociales ha aumentado y sus síntomas de ansiedad y depresión han aumentado. Dados estos resultados, está claro que la salud de los jóvenes necesita más atención, y se sugiere una asistencia que fomente mecanismos de afrontamiento adaptativos e interacciones sociales positivas.

Mora (11) durante el 2022, Argentina, elaboraron una tesis con el fin de “Determinar las modificaciones en el cotidiano de las y los adolescentes que asisten al Dispositivo de Tratamiento Comunitario (DTC) SEDRONAR, de San Rafael, Mendoza, a partir del aislamiento social, preventivo y obligatorio por COVID-19, del año 2020”. Una encuesta documentada de publicaciones científicas sirvió como técnica. Según los resultados, las relaciones con amistades sociales y laborales, el sueño y el descanso, ejercicio físico, el tiempo disponible y el recreo, la rutina del móvil y las plataformas virtuales, y la planificación y distribución de las actividades diarias fueron las principales áreas afectadas. Las relaciones con la familia y la pareja y la alimentación se vieron menos afectadas.

Ochoa et al. (12) en 2022, en México presentaron un trabajo para “revisar la influencia del confinamiento y el distanciamiento social en el estrés, la ansiedad y la depresión de niños y adolescentes”. Para este objetivo se recurrió, además de revisiones transversales, longitudinales y sistemáticas, a una investigación observacional, transversal y retrospectiva. Según los resultados, Entre el 10 y el 20% de los menores tienen problemas de bienestar psíquico. La salud psicológica en el estrés de la infancia y la juventud, que se relacionó con preocupación aguda o crónica (68,5%), impotencia (66,1%) y miedo (61,9%). Problemas de bienestar psicológico como “estrés, ansiedad y depresión” son comunes en la infancia y la juventud. Estos problemas, que afectan sobre todo a las mujeres, están vinculados con la exclusión social y el confinamiento.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Muñoz del Carpio (13) en 2024, demostraron un artículo cuyo fin fue “determinar la Salud Mental en estudiantes universitarios en aislamiento social durante la Pandemia COVID-19. Arequipa, Perú”, para ello, los métodos seguidos fueron transversales, cuantitativos, descriptivos y observacionales. Los resultados indicaron que la ansiedad tenía más probabilidades de presentar niveles elevados (grave y extremadamente grave), alcanzando a

casi cuatro de cada diez examinados; por el contrario, la depresión y el estrés presentaron niveles elevados en dos de cada diez examinados. En cuanto a los componentes socio-demográficos, como el confinamiento social y la crisis sanitaria, se encontraron discrepancias estadísticamente significativas entre el sexo (mujeres > varones), haberse contagiado con la enfermedad (Sí > No) y vivir con familiares antes de la pandemia (Sí > No). Estas variables también produjeron puntuaciones medias más altas en estrés, ansiedad y tristeza. Por lo tanto, se concluyó que las alumnas con antecedentes de la enfermedad, menor contacto con la familia y reclusión social total eran las que mostraban mayores niveles de tristeza, ansiedad y estrés.

Carballo (14) durante el 2022, Lima, formuló un informe con el propósito de “Determinar la relación que existe entre aislamiento social y la depresión durante la cuarentena en las familias del centro de salud mental comunitario, Banda de Shilcayo, 2022”. En consecuencia, se utilizó un diseño de investigación cuantitativo, no experimental, descriptivo, correlacional y transversal. Para la recolección de información se usó los instrumentos: el «Cuestionario de Aislamiento Social», y el «Cuestionario de Depresión». Por sus valores de validez y fiabilidad, es posible garantizar que ambos instrumentos son fiables y adecuados para el uso previsto.

Delivia (15) en el 2021, Lima, presentaron un informe cuyo objeto era “caracterizar el impacto psicológico del aislamiento social en estudiantes de una Universidad Pública de Lima”. Se trató de un estudio transversal, correlacional, cuantitativo y que no tenía carácter experimental. Los resultados muestran que tanto los sentimientos positivos (alerta, inquisitivo y atento) como los negativos (asustado, enfadado e intranquilo) reflejaron el impacto psicológico. Además, el funcionamiento familiar en la situación de reclusión social reveló que los individuos examinados pasaban tiempo juntos en familia y compartían asuntos domésticos. Por último, hubo una asociación $r=.279$ entre el funcionamiento familiar y los sentimientos negativos y una correlación $r=.321$ con las buenas emociones. Se determina que el aislamiento

social ha provocado emociones en los universitarios, y que contar con apoyo familiar es crucial en situaciones de impacto psicológico. Sin perder de vista el crecimiento de las emociones agradables, es igualmente importante reforzar la dirección y el control de las negativas.

Livia et al. (16) en el 2021, en Lima formularon una tesis para “caracterizar el impacto psicológico del aislamiento social en estudiantes de una Universidad Pública de Lima”. El análisis aplicó un diseño transversal, no experimental, descriptivo y correlacional, y contó con una técnica cuantitativa. Los resultados muestran que tanto los sentimientos positivos (alerta, inquisitivo y atento) como los negativos (asustado, enfadado e intranquilo) reflejaron el impacto psicológico. Del mismo modo, se comprobó que el funcionamiento familiar en el entorno confinado demostraba que los individuos evaluados pasaban tiempo juntos en familia y compartían asuntos domésticos. Por último, hubo una asociación $r=.279$ entre el funcionamiento familiar y los sentimientos negativos y una correlación $r=.321$ con las emociones buenas. Se ha determinado que la reclusión social ha provocado emociones en los alumnos universitarios, y que contar con apoyo familiar es crucial en escenarios de síntomas psicológicos. Esto implica fomentar la dirección y el control de las manifestaciones emocionales desagradables sin perder de vista la aparición de las positivas.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Aislamiento social

2.2.1.1. Definición

Las investigaciones sobre aislamiento social fueron limitadas, pero dado el estado del mundo, ha ganado una atención significativa. Personas de todas las razas, edades y otros grupos demográficos han tenido que enfrentarse al aislamiento social por diversas razones (17).

Según Nicholson, es un estado en el que una persona carece de un sentido de compromiso con los demás, un sentido de pertenencia social, una poca cantidad de conexiones sociales y una deficiencia en la calidad y satisfacción de las relaciones (18).

2.2.1.2. Características

- El alejamiento de alguien de las relaciones sociales, ya sea intencionado o involuntario, se conoce como aislamiento social. A pesar de sus frecuentes similitudes, no debe confundirse con la soledad. Mientras que el aislamiento social es una condición más objetiva que implica la falta real de compromiso con los demás, la soledad es la experiencia subjetiva de no tener amigos (19). Las múltiples formas de aislamiento social se describen a continuación:
- **Aislamiento social objetivo:** Alude a la ausencia de relaciones personales, lo que sugiere que en realidad no existen lazos interpersonales.
- **Aislamiento social subjetivo:** Es la sensación interna de estar desconectado de otros, incluso cuando la persona está rodeada de gente.
- **Aislamiento social autoimpuesto:** Este tipo ocurre cuando la persona elige separarse del entorno social por diversas razones (por ejemplo, introversión, desconfianza o problemas personales).
- **Aislamiento social impuesto:** Se da cuando las circunstancias externas (como la movilidad reducida, problemas económicos o enfermedades) obligan a la persona a mantenerse alejada de su comunidad o entorno social.

2.2.1.3. Teoría relacionada con aislamiento social

La teoría de las relaciones interpersonales de Hildegard Peplau constituye un referente de enfermería aplicable al fenómeno del aislamiento social, al considerar que la interacción humana y la comunicación terapéutica son elementos esenciales para

promover la salud mental y el bienestar integral. Este modelo sostiene que la relación enfermera-paciente favorece la identificación de necesidades emocionales y sociales, facilitando mecanismos de adaptación y afrontamiento frente a situaciones de soledad o falta de apoyo social. Asimismo, enfatiza el papel de la enfermería como agente terapéutico capaz de fortalecer las habilidades interpersonales y la integración social del individuo, contribuyendo a mejorar su funcionamiento psicosocial y calidad de vida (20).

2.2.1.4. Dimensiones

Dimensión Social

A causa de su timidez o ansiedad social, algunos alumnos pueden tener dificultades para entablar contactos sociales, lo que les hace sentirse más solos (21). Es importante hacer hincapié en la realización personal. En la zona, la segregación social es un problema médico importante y común que está relacionado con varias enfermedades (22).

Dimensión Económico

Existen tres niveles socioeconómicos: alto, medio y bajo. Hay que examinar los criterios asociados (educación, ingresos) para identificar a las familias en cualquiera de las caracterizaciones. Esto permitirá centrarse posteriormente en ellas (23).

Dado que el entorno cotidiano de la familia no es inamovible, es posible concluir de lo anterior que la economía se encuentra en un nivel importante. Como consecuencia de esta realidad, los que ganan altos ingresos también pueden seguir viviendo de esta manera, y los que están relacionados con los que ganan poco también seguirán siendo miembros de ingresos mínimos del entorno social (23).

Dimensión cultural

Comprender estos elementos es crucial para crear políticas que apoyen a los individuos antes de que encuentren problemas y se enfrenten a la posibilidad de quedarse solos sin oportunidades de desarrollo personal. Las perspectivas sociales son indicios de que alguien puede estar en peligro de quedar definitivamente excluido del ámbito social. En esta línea «se entiende que, en las estrategias vinculadas a la cultura, son actividades realizadas por el Estado para organizar la prosperidad de los individuos que son importantes para un encuentro para cumplir con los requisitos de diferentes tipos, ya sea socialmente determinado para lograr cambios en el clima social al que tienen un lugar» (24).

2.2.2. Ansiedad

2.2.1.1. Definición

Es la incapacidad para relajarse que acompaña con frecuencia a diversas enfermedades, especialmente a algunas neurosis, y que se caracteriza por agitación, inquietud, mal humor o desdicha (25). Por lo tanto, los problemas de ansiedad se caracterizan por una preocupación, miedo desmesurado, tensión o excitación que provoca un dolor perceptible o un menoscabo clínicamente significativo de la capacidad productiva de la persona (26).

2.2.1.2. Características

La ansiedad general se describe como «el conjunto de reacciones fisiológicas que preparan al organismo para la acción». Por lo tanto, los desórdenes de ansiedad se caracterizan por una preocupación, miedo excesivo, tensión o excitación que da lugar a un dolor perceptible o a un deterioro clínicamente significativo de la actividad de la persona (27).

2.2.1.3. Teoría de enfermería que se relaciona con la variable Ansiedad

La teoría de la adaptación de Callista Roy ofrece un marco conceptual para analizar la ansiedad, al considerar al individuo como un sistema biopsicosocial en contacto continuo con el entorno. Este modelo postula que los estímulos internos y externos provocan respuestas adaptativas o desadaptativas a través de cuatro modos de adaptación: fisiológico, del autoconcepto, del funcionamiento de los roles y de la interdependencia. La ansiedad se reconoce como una reacción a estímulos que pueden poner en peligro la estabilidad y los mecanismos de afrontamiento del individuo. La enfermería busca potenciar los procesos adaptativos eficaces que favorecen la estabilidad emocional, la salud y el bienestar general mediante intervenciones destinadas a reforzar la capacidad de adaptación (20).

2.2.1.4. Dimensiones

1. Dimensión cognitiva: se refiere a los procesos mentales —como las percepciones distorsionadas, el aumento de la ansiedad y la dificultad para concentrarse— que se asocian con una sensación de peligro (28). Estos déficits cognitivos afectan a la forma en que las personas toman decisiones y asimilan la información, lo que da lugar a juicios negativos sobre su entorno. También influyen en la anticipación de consecuencias negativas, lo que mantiene estados de alerta constante que podrían obstaculizar la capacidad de adaptación psicosocial y el progreso académico (29).

2. Dimensión afectiva o emocional: se utiliza para describir respuestas emocionales subjetivas como la tensión, la preocupación, la agitación y una sensación persistente de miedo. Estos síntomas están relacionados con problemas de control emocional que afectan al bienestar general y pueden ir acompañados de síntomas físicos (30). Además, la coexistencia de trastornos del estado de ánimo y enfermedades físicas, que repercuten en la calidad de vida y el funcionamiento diario de la persona, pone de relieve la relación entre el estado de ánimo y la salud física (31).

3. Dimensión somática o fisiológica: describe las manifestaciones físicas de la angustia psicológica, entre las que se incluyen palpitaciones, sudoración, tensión muscular y problemas digestivos. Estos síntomas representan la activación del sistema nervioso autónomo en respuesta a estímulos potencialmente dañinos (32). Al igual que los trastornos de síntomas somáticos descritos en la literatura clínica, pueden persistir incluso cuando no existe una causa biológica aparente, lo que provoca una mayor preocupación por la salud y altera las actividades cotidianas (33).

4. Dimensión conductual: comprende indicadores externos que influyen en el comportamiento de una persona, como la inquietud, la evitación social y las dificultades para dormir. Estas conductas son respuestas desadaptativas a amenazas percibidas y influyen en el funcionamiento diario (34).

2.3. Formulación de Hipótesis

2.3.1. Hipótesis General

H1: Existe relación entre aislamiento social y ansiedad en estudiantes del V ciclo de la escuela académica profesional de enfermería de una Universidad, 2026.

H0: No existe relación entre aislamiento social y ansiedad en estudiantes del V ciclo de la escuela académica profesional de enfermería de una Universidad, 2026.

2.3.2. Hipótesis Específicas

H1: Existe correlación entre la dimensión social de aislamiento social y ansiedad en estudiantes del V ciclo de la escuela académica profesional de enfermería de una Universidad.

H1: Existe correlación entre la dimensión económico de aislamiento social y ansiedad en estudiantes del V ciclo de la escuela académica profesional de enfermería de una Universidad.

H1: Existe correlación entre la dimensión cultural de aislamiento social y ansiedad en estudiantes del V ciclo de la escuela académica profesional de enfermería de una Universidad.

2.3.2. Hipótesis Nula

Ho: No existe correlación entre la dimensión social de aislamiento social y ansiedad en estudiantes del V ciclo de la escuela académica profesional de enfermería de una Universidad.

Ho: No existe correlación entre la dimensión económico de aislamiento social y ansiedad en estudiantes del V ciclo de la escuela académica profesional de enfermería de una Universidad.

Ho: No existe correlación entre la dimensión cultural de aislamiento social y ansiedad en estudiantes del V ciclo de la escuela académica profesional de enfermería de una Universidad.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

Puesto que queremos examinar la hipótesis del tema de investigación, aplicaremos la técnica hipotética deductiva. En el marco del estudio sobre el aislamiento social y la ansiedad entre los estudiantes del V ciclo de la escuela académica profesional de enfermería, la hipótesis se elaborará a partir de teorías aceptadas y luego se comprobará mediante la recogida de datos empírico de una universidad (35)

3.2. Enfoque investigativo

Dado que se utilizará la técnica cuantitativa, se recopilarán y evaluarán datos estadísticos sobre el tema objeto de estudio (la correlación entre aislamiento social y ansiedad) y hacer generalizaciones. Asimismo, es ideal para investigaciones que buscan identificar patrones, relaciones o efectos causales entre variables (36).

3.3. Tipo de investigación

Se tratará de un estudio aplicado porque pretende abordar cuestiones concretas, prácticas y se esfuerza por aplicar directamente las conclusiones en escenarios del mundo real. A través de la investigación aplicada, se pueden identificar estrategias efectivas para reducir los efectos del aislamiento social y la ansiedad entre los estudiantes de enfermería (37).

3.4. Diseño de la investigación

3.4.1. Corte

Es de corte transversal porque se desea recopilar información de una sola vez. Para determinar correlaciones o conexiones entre variables en ese momento concreto, es perfecto. Por ende, podremos medir el grado de ansiedad de los estudiantes universitarios a lo largo de un semestre concreto. (38)

3.4.2. Nivel

Es de nivel descriptivo por tal razón el objeto es describir las particularidades del aislamiento social y la ansiedad en los estudiantes. (39)

La investigación será correlacional por tal razón nos permite analizar si existe un vínculo entre las variables (aislamiento social y ansiedad) sin intervenir directamente en ellas. Ayuda a identificar patrones o asociaciones entre las variables. (40)

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

Conformada por 450 alumnos del V ciclo de la escuela académica profesional de enfermería de una Universidad.

Criterios de inclusión y exclusión

Inclusión:

- Los participantes deben estar matriculados en el V ciclo de la escuela académica profesional de enfermería de una Universidad.
- Estudiantes dispuestos a participar de manera voluntaria y haber firmado una aprobación informada.

Exclusión:

- Estudiantes fuera del V ciclo de la escuela académica profesional de enfermería.
- Estudiantes con diagnósticos previos de trastornos psicológicos graves.
- Estudiantes renuentes a participar o no firmen el consentimiento informado serán excluidos del estudio.

Muestra

La muestra se determinará según la fórmula estadística siguiente:

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

Sustituyendo los valores, la muestra es aproximadamente 208 estudiantes de enfermería.

Muestreo

El muestreo será aleatorio simple por tal razón todos los componentes de la población tienen igual opción de ser seleccionados gracias a este tipo de muestreo.

3.6. Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
V1: Aislamiento social	El aislamiento social puede definirse como la separación o desconexión de un individuo respecto a su comunidad, amigos, familia o colegas (25).	La falta de interacción social significativa, percibida o objetiva, con individuos fuera del núcleo inmediato de la persona (familia o grupo cercano), medida a través de la frecuencia de contacto social.	Social	Ítem 1, 2, 3, 4.	Ordinal	Escala de respuesta: Likert de 5 puntos 5= Siempre 4= Casi siempre 3= Algunas veces 2= casi nunca 1= Nunca
			Económico	Ítem 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12.		
			Cultural	Ítem 13, 14, 15, 16.		

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
V2: Ansiedad	Es una reacción emocional y física frente a circunstancias que se consideran peligrosas o poco claras (25).	La ansiedad en los estudiantes se definirá como el nivel de malestar emocional y fisiológico experimentado por los estudiantes debido a preocupaciones anticipatorias, tensiones o miedos relacionados con el rendimiento académico, las expectativas sociales y el futuro profesional. Será evaluada de acuerdo al cuestionario de ansiedad según Zung.	Cognitiva	Ítem 1, 2, 3, 4, 5.	Ordinal	Escala de autoevaluación de Ansiedad. 4 puntos: 1= Nunca o raras veces 2 =Algunas veces 3 =Buen número de veces 4 =La mayoría de veces Puntaje total: 20 - 44 Ansiedad normal o leve. 45 - 59 Ansiedad leve a moderada. 60 - 74 Ansiedad moderada a grave. 75 – 80 Ansiedad severa.
			Afectiva	Ítem 6, 7, 8, 9.		
			Fisiológica	Ítem 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17.		
				Ítem 18, 19, 20.		
			Conductual			

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnicas

Se empleará el mecanismo de la encuesta por su capacidad para recopilar datos de forma organizada, coherente y eficaz. En el caso concreto de los alumnos, una encuesta bien elaborada podría arrojar datos vitales sobre su entorno académico, su salud y la conexión entre ambos. Los instrumentos que se usarán para evaluar la variable 1 será el cuestionario de “Aislamiento social” y la variable 2 será la escala de valoración de “Ansiedad”.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Instrumento de la variable 1:	“Aislamiento social”
Autor y año de creación:	Gaspard y Largacha en el año 2016.
Investigador que lo aplicó en Perú y año:	Anderson Balboa (17), en el año 2020.
Cantidad de preguntas/ítems:	16.
Dimensiones:	“Social”, “Económico” y “Cultural”.
Escala de medición:	“1 = Nunca, 2 = Casi nunca, 3 = Algunas veces, 4 = Casi siempre, 5 = Siempre”.
Escala de valoración (12):	De 24 a 55 puntos: Indica malo. De 56 a 87 puntos indica regular. De 88 a 120 puntos indica bueno.
Instrumento de la variable 2:	“Ansiedad”
Nombre del instrumento:	Escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung.
Autor y año de creación:	William W. Zung en 1971.
Investigador que lo aplicó en Perú y año:	Luis Astocondor (41), año 2001.
Cantidad de preguntas/ítems:	20

Dimensiones:	Cognitiva (1 al 5 ítem)
	Afectiva emocional (6 al 9 ítem)
	Somática o fisiológica (10 al 17 ítem)
	Conductual (18 al 20 ítem)
Escala de medición:	1 Nunca o raras veces
	2 Algunas veces
	3 Buen número de veces
	4 La mayoría de veces
Escala de valoración (12):	De 20 - 44 Ansiedad normal o leve.
	De 45 - 59 Ansiedad leve a moderada.
	De 60 - 74 Ansiedad moderada a grave.
	De 75 – 80 Ansiedad severa.

3.7.3. Validación

El instrumento de la variable 1 “El cuestionario de Aislamiento Social” fue validado según protocolos utilizado por Anderson Rubén Balboa (17) de Perú en el año 2021 mediante juicio de expertos.

Asimismo, el instrumento de la variable 2 “Ansiedad”, la Escala de Autoevaluación de la Ansiedad de Zung (SAS) adaptado por Astocondor (41), ha demostrado ser un instrumento válido y fiable para medir la ansiedad, con una sólida base psicométrica. Su validación se ha demostrado en numerosas investigaciones, y ha sido útil tanto en entornos clínicos como en investigaciones académicas.

3.7.4. Confiabilidad

Para el instrumento de la variable 1, “se utilizará el Alpha de Cronbach. Los Índices de confiabilidad se encuentran entre 0.54 y 0.96, con lo cual se demuestra su confiabilidad”.

Del mismo, para el instrumento de la variable 2: “Se manejará el Alpha de Cronbach, los Índices de confiabilidad se encuentran entre 0.63 y 0.98, con lo cual se demuestra su confiabilidad”.

3.8. El Procesamiento y el análisis de datos.

En primer lugar, se solicitará la autorización del Decano de la Facultad de Enfermería de la entidad universitaria, solicitando la aceptación y consentimiento del presente informe.

Luego se procederá a la recopilación, procesamiento e interpretación de las respuestas obtenidas a través del cuestionario para evaluar el estado de salud mental de los estudiantes a través de los programas estadísticos SPSS para la estadística descriptiva e inferencial, el programa Excel para almacenar, analizar y evaluar nuestra información.

3.9. Aspectos éticos del estudio

Autonomía: Respetaremos la libre voluntad de los alumnos del V ciclo de Enfermería del centro universitario. Esto se hará mediante la cumplimentación de un formulario de consentimiento informado, que les permitirá participar en el estudio.

Beneficencia: La Facultad de Enfermería de una universidad se beneficiará de esta iniciativa al mejorar la vida de los alumnos del V ciclo de Enfermería de una universidad.

No maleficencia: Dado que su participación se limitará a completar las encuestas, los estudiantes del V ciclo de Enfermería de una universidad no deben sufrir ningún perjuicio.

Justicia: De acuerdo con este concepto, los estudiantes del V ciclo de Enfermería de una universidad no deben sufrir discriminación por motivos de género, edad, origen étnico, situación económica, religión u opiniones político-ideológicas.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2024			2025								2026
	OCT.	NOV.	DIC.	ENE.	FEB.	MAR.	AGO.	SET.	OCT.	NOV.	DIC.	ENE – JUN.
Identificación del problema												
Revisión bibliográfica												
Elaboración de la situación problemática. Formulación del problema.												
Elaboración de los objetivos (General y específicos)												
Elaboración de la justificación (Teórica, metodológica y práctica)												
Elaboración de la limitación de la investigación (Temporal, espacial y recursos)												
Elaboración del marco teórico (Antecedentes, bases teóricas de las variables)												
Elaboración de la hipótesis (General y específicos)												
Elaboración de la metodología (Método, enfoque, tipo y diseño de la investigación)												
Elaboración de la población, muestra y muestreo.												
Definición conceptual y operacional de las variables de estudio.												
Elaboración de las técnicas e instrumentos de recolección de datos (Validación y confiabilidad)												
Elaboración del plan de procesamiento y análisis de datos.												
Elaboración de los aspectos éticos.												
Elaboración de los aspectos administrativos (Cronograma y presupuesto)												
Elaboración de las referencias según normas Vancouver.												
Elaboración de los anexos.												
Revisión Final de proyecto.												
Aprobación del proyecto.												
Aplicación del trabajo de campo.												
Redacción del informe.												

LEYENDA: Actividades Cumplidas Actividades por cumplir

4.2. Presupuesto

	Rubros	Unidad	Cantidad	Costo (S/.)	
				Unitario	Total
Servicios	Tipeo	Hoja	5	14.00	70.00
	Internet	Horas	5	15.00	75.00
	Encuadernación	Unidad	3	75.00	225.00
	Viático	Unidad	5	80.00	400.00
	Movilidad	Unidad	30	150.00	4500.00
	Subtotal				5270.00
Recursos materiales	Papel bond	Millar	8	14.00	18.00
	Lapiceros	Unidad	6	3.00	20.00
	Archivadores	Docena	2	10.00	20.00
	Memoria USB	Unidad	2	15.00	30.00
	Subtotal				180.00
Nº	ÍTEMS				COSTO (S/.)
1	Servicios				5270.00
2	Recursos materiales				180.00
TOTAL					5450.00

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Iriarte A, Cravino A, Rango M, Roldán JRJ, Ruggiero AM. El proceso de virtualización forzoso del sistema universitario. Luces y sombras detrás de la pandemia. Perspect. metodol. [Internet]. 2020;20:e3290. [Consultado 22 febrero de 2025]. Disponible en: <https://doi.org/10.18294/pm.2020.3290>
2. Casado JIS, Sánchez EIB. Estudio de la salud mental en estudiantes universitarios de la rama sociosanitaria. INFAD. [Internet]. 2021;1(1):27–40. [Consultado 22 febrero de 2025]. Disponible en: <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2021.n1.v1.2133>
3. Soares MU, Facchini LA, Nedel FB, Wachs LS, Kessler M, Thumé E. Social relationships and survival in the older adult cohort. Rev. Latino-Am. Enfermagem. [Internet]. 2021;29:e3395. [Consultado el 15 de enero de 2025]. [Consultado 22 febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/W5YcMTpBgcmpqLK99vwBrPf/?format=pdf&lang=es>
4. Consultorsalud SAS. Conexión social en la promoción de la salud impulsada por la OMS. [Internet]. 16 de noviembre de 2023. [Consultado el 15 de enero de 2025]. Disponible en: <https://consultorsalud.com/conexion-social-comision-salud-oms/>
5. Organización Mundial de la Salud (OMS). El impacto psicológico del COVID-19 en la sociedad no debe ser ignorado. [Internet]. 2020. [Consultado el 15 de enero de 2025]. Disponible en: <https://search.proquest.com/docview/2382974831?accountid=14747>
6. Ministerio de Salud (MINSA). Decreto Supremo que declara en Emergencia Sanitaria a nivel nacional por el plazo de noventa (90) días calendario y dicta medidas de prevención y control del COVID-19. [Internet]. 2020. [Consultado el 15 de enero de 2025]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/digerd/?op=3>

7. Livia J, Aguirre MT, Rondoy DJ. Impacto psicológico del aislamiento social en estudiantes de una Universidad Pública de Lima. *Propósitos y Representaciones*. [Internet]. 2021; 9(2), e768. [Consultado el 15 de enero de 2025]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-79992021000200007
8. UNFPA. Perú: Impacto de la pandemia de la COVID-19 en el bienestar de adolescentes y jóvenes. [Internet]. 2021; 9(2), e768. [Consultado el 15 de enero de 2025]. Disponible en: https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/impacto_del_covid_19_en_el_bienestar_de_adolescentes_y_jovenes.pdf
9. Araújo L, Rodrigues R, Veira S, Hill R, De Almeida MA. Efectos psicológicos del distanciamiento social en estudiantes de medicina. *Enfermería Global*. [Internet]. 2022; 69. [Consultado 22 febrero de 2025]. Disponible en: <https://doi.org/10.6018/eglobal.533011>
10. Serratos JC. Impacto del COVID-19 en las relaciones sociales de los adolescentes. [Internet]. 2021/2022. [Consultado el 5 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.comillas.edu/rest/bitstreams/484085/retrieve>
11. Mora P. Impacto del aislamiento social, preventivo y obligatorio por Covid-19, del año 2020, en el cotidiano de los y las adolescentes que asisten al dispositivo de tratamiento comunitario (dtc) Sedronar, de San Rafael, Mendoza. [Tesis]. Argentina: Universidad Juan Agustín Maza. [Consultado el 15 de enero de 2025]. Disponible en: https://repositorio.umaza.edu.ar/bitstream/handle/00261/3381/MORA%2C%20PILAR_TESINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Ochoa DA, Gutiérrez LE, Méndez S et al. Confinamiento y distanciamiento social: estrés, ansiedad, depresión en niños y adolescentes. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc*. [Internet]. 2022; 60(3):338–344. [Consultado 5 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10396026/#abstract1>

13. Muñoz del Carpio A, Alvarez L, Sanchez C, Guillén M, Sánchez J, Candia M, et al. Salud Mental en estudiantes universitarios en aislamiento social durante la pandemia COVID-19. Arequipa, Perú. Med. clín. soc. [Internet]. 2024;8(1):11-19. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9281654.pdf>
14. Carballo G. Aislamiento social y depresión durante la cuarentena en las familias del centro de salud mental comunitario, banda de Shilcayo, 2022. [Tesis pregrado]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2022. [citado el 11 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/71eef2fc-d16c-453f-82e2-725f070d3291>
15. Delivia J, Aguirre MT, Rondoy D J. Impacto psicológico del aislamiento social en estudiantes de una Universidad Pública de Lima. Propós. represent. [online]. 2021, 9(2). [citado 2025-02-06], e768. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-79992021000200007&lng=es&nrm=iso. ISSN 2307-7999.
16. Livia, José; Aguirre MT, Rondoy DJ. Impacto psicológico del aislamiento social en estudiantes de una Universidad Pública de Lima. Propós. represent. [online]. 2021, vol.9, n.2 [citado 2025-02-06], e768. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-79992021000200007&lng=es&nrm=iso. ISSN 2307-7999. <http://dx.doi.org/10.20511/pyr2021.v9n2.768>.
17. Balboa A. Impacto del aislamiento social del cirujano dentista en la Región Lima, 32 2020 [Internet]. Universidad César Vallejo. Universidad César Vallejo; 2020. [Consultado 22 febrero de 2025]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/48689/Balboa_PARSD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18. Inglés C, Torregrosa S, Méndez F, Hidalgo F. Cuestionario de evaluación de dificultades interpersonales en la adolescencia CEDIA. [Internet]. 2013. [Consultado el 15 de enero de 2025]. Disponible en: https://biadmin.cibersam.es/Intranet/Ficheros/GetFichero.aspx?FileName=MANUAL_DE_L_CEDIA.pdf
19. Ordóñez RA. Depresión y ansiedad en estudiantes de Medicina. Rev Cienc Multidiscip CUNORI [Internet]. 2020; 4(2): 15-21. Disponible en: <https://revistacunori.com/index.php/cunori/article/view/123>
20. Godoy O. *Modelos y teoría de enfermería* [Internet]. Rosario: Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Rosario; 2023 [citado 2026 Mar 17]. Disponible en: https://fcm.unr.edu.ar/wp-content/uploads/2023/05/TEORIAS-Y-MODELOS-2DA-PARTE_compressed.pdf
21. Kaparounaki CK, Patsali ME, Mousa DPV, Papadopoulou EVK, Papadopoulou KKK, Fountoulakis KN. University students' mental health amidst the COVID-19 quarantine in Greece. Psychiatry Res [Internet]. 2020; 290: 113111. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32450416/>
22. Nakhostin A, Sherafati A, Aghajani F, Khonji MS, Aghajani R, Shahmansouri N. Depression and anxiety among Iranian medical students during COVID-19 pandemic. Iran J Psychiatry [Internet]. 2020; 15(3): 228-235. Disponible en: <https://publish.kne-publishing.com/index.php/IJPS/article/view/3815/2879>
23. Pérez M, Gómez J, Tamayo O, Iparraguirre A, Besteiro E. Alteraciones psicológicas en estudiantes de Medicina durante la pesquisa activa de la COVID-19. MEDISAN [Internet]. 2020; 24(4): 537-548. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192020000400537

24. Asmundson GJG, Taylor S. How health anxiety influences responses to viral outbreaks like COVID-19: What all decision-makers, health authorities, and health care professionals need to know. *J Anxiety Disord* [Internet]. 2020; 71: 102211. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0887618520300256?via%3Dihub>
25. Lai J, Ma S, Wang Y, Cai Z, Hu J, Wei N. et al. Factors associated with mental health outcomes among health care workers exposed to coronavirus disease 2019. *JAMA Netw Open* [Internet]. 2020; 3(3): e203976. Disponible en: <https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/fullarticle/2763229>
26. Dahlin M, Joneborg N, Runeson B. Stress and depression among medical students: a cross-sectional study. *Med Educ* [Internet]. 2005; 39(6): 594-604. Disponible en: <https://asmepublications.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1365-2929.2005.02176.x>
27. 26. Moutinho ILD, Maddalena NCP, Roland RK, Lucchetti ALG, Tibiriçá SHC, Ezequiel OS, et al. Depression, stress and anxiety in medical students: a cross-sectional comparison between students from different semesters. *Rev Assoc Médica Bras* [Internet]. 2017; 63(1): 21-28. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/ramb/a/RTGnDKrPfNbZyncyJkhkzjM/?lang=e>
28. 27. Sánchez-Marín C, Chichón-Peralta J, Leon-Jimenez F, Alipazaga-Pérez P. Trastornos mentales en estudiantes de Medicina Humana en tres universidades de Lambayeque, Perú. *Rev Neuropsiquiatr* [Internet]. 2016; 79(4): 197-206. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972016000400002
29. 28. Arteaga-Livias K, Panduro-Correa V, Dámaso-Mata B, Segama-Fabián E, Montalván-Romero JC, Obregón-Morales B. Factores asociados a la depresión en estudiantes de Medicina de una universidad peruana. *Rev Cuba Educ Médica Super* [Internet]. 2020; 34(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412020000200013

30. 29. Salari N, Khazaie H, Hosseini-Far A, Khaledi-Paveh B, Kazeminia M, Mohammadi M, et al. The prevalence of stress, anxiety and depression within front-line healthcare workers caring for COVID-19 patients: a systematic review and meta-regression. *Hum Resour Health* [Internet]. 2020; 18(1): 100. Disponible en: <https://human-resources-health.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12960-020-00544-1>
31. 30. Dhakal A, Bodrin BD. Cognitive deficits [Internet]. National Library of Medicine; 2023 [citado 2026 Mar 17]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK559052>
32. 31. Colomer LL, Anmella G, Grande I, Vieta E. Trastornos afectivos y salud física: implicaciones de la comorbilidad con enfermedades médicas. *Revista Médica Clínica Las Condes* [Internet]. 2020 [citado 2026 Mar 17];31(2):105-113. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S071686402030014>
33. 32. D'Souza RS, Hooten WM. Somatic symptom disorder [Internet]. StatPearls Publishing; 2023 [citado 2026 Mar 17]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK532253>
34. 33. Mohan L, Yilanli M, Ray S. Conduct disorder [Internet]. StatPearls Publishing; 2023 [citado 2026 Mar 17]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK470238>
35. 34. Medina M, Rojas C, Bustamante W, Loayza R, Martel P, Castillo R. Metodología de la investigación: Técnicas e instrumentos de investigación. Puno: Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inadi Perú S.A.C.; 2023.
36. 36. Hernández-Sampieri R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación [Internet, 6ª Ed.]. México: McGraw-Hill Interamericana; 2014. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
37. Vizcaino PI, Cedeño RJ, Maldonado IA. Metodología de la investigación científica: guía práctica. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. [Internet] 2023 [Citado 5 de

febrero de 2026]; 7 (4), 9723-9762. Disponible en:
<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7658/11619>

38. Albornoz EJ, Guzmán MC, Sidel KG et al. Metodología de la investigación aplicada a las ciencias de la salud y la educación. Mawil. [Internet]. 2023. [Citado 5 de febrero de 2026]
 Disponible en: <https://mawil.us/wp-content/uploads/2023/08/metodologia-de-la-investigacion.pdf>
39. Romero H, Real JJ, Ordoñez JL, Gavino GE, Saldarriaga G. Metodología de la investigación. LibrosA [Internet]. 12 de agosto de 2022 [citado 5 de febrero de 2026];
 Disponible en:
https://www.acvenisproh.com/libros/index.php/Libros_categoria_Academico/article/view/22
40. Huamán EJ, Anicama EA, González EL, Félix HL, CHU WE. Metodología de la investigación científica. Universidad Autónoma de Ica SAC. Fondo Editoria. [Internet]. 2022.
 Disponible en:
<https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/2558/2/METODOLOGIA%20DE%20LA%20INVESTIGACION%20CIENTIFICA.pdf>
41. Astocondor A. Escala de autorevaluación de la ansiedad de Zung [Internet]. 2001 [citado 2026 Jun 17]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/242874206/Ansiedad-de-Zung-1-docx>

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: Aislamiento social y ansiedad en estudiantes del V ciclo de la escuela académica de Enfermería de la U. Norbert Wiener de Lima, 2026.

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
Problema general ¿De qué manera es la relación entre aislamiento social y ansiedad en estudiantes del V ciclo de la escuela académica profesional de enfermería de una Universidad, 2026?	Objetivo general Determinar la relación entre el aislamiento social y ansiedad en estudiantes del V ciclo de la escuela académica profesional de enfermería de una Universidad, 2026.	Hipótesis general H1: Existe relación entre aislamiento social y ansiedad en estudiantes del V ciclo de la escuela académica profesional de enfermería de una Universidad, 2026.	Variable 1 Aislamiento social Dimensiones • Social • Económico • Cultural	Tipo de investigación Investigación aplicada
Problemas específicos ¿De qué manera es la relación entre la dimensión social de aislamiento social y ansiedad en estudiantes del V ciclo de la escuela académica profesional de enfermería de una Universidad?	Objetivos específicos Establecer la relación entre la dimensión social de aislamiento social y ansiedad en estudiantes del V ciclo de la escuela académica profesional de enfermería de una Universidad.	Hipótesis específicas H1: Existe relación entre la dimensión social de aislamiento social y ansiedad en estudiantes del V ciclo de la escuela académica profesional de enfermería de una Universidad.	Variable 2 Ansiedad Dimensiones • Afectiva • Somáticos	Método y diseño de la investigación Método hipotético deductivo
¿De qué manera es la relación entre la dimensión económico de aislamiento social y ansiedad en estudiantes del V ciclo de la escuela académica profesional de enfermería de una Universidad?	Determinar la relación entre la dimensión económico de aislamiento social y ansiedad en estudiantes del V ciclo de la escuela académica profesional de enfermería de una Universidad.	H1: Existe relación entre la dimensión económico de aislamiento social y ansiedad en estudiantes del V ciclo de la escuela académica profesional de enfermería de una Universidad.		Diseño no experimental de nivel descriptivo correlacional y de corte transversal
¿De qué manera es la relación entre la dimensión cultural de aislamiento social y ansiedad en estudiantes del V ciclo de la escuela académica profesional de enfermería de una Universidad?	Identificar la relación entre la dimensión cultural de aislamiento social y ansiedad en estudiantes del V ciclo de la escuela académica profesional de enfermería de una Universidad.	H1: Existe relación entre la dimensión cultural de aislamiento social y ansiedad en estudiantes del V ciclo de la escuela académica profesional de enfermería de una Universidad.		Población y muestra Población: 450 alumnos de V ciclo de la facultad de enfermería. Muestra: 208 alumnos.

ANEXO 2: INSTRUMENTOS DE LA INVESTIGACIÓN DE LAS VARIABLES

Instrumento 1: Cuestionario de aislamiento social (9)

Escala de Likert:

- 5 = Siempre (S)
- 4 = Casi Siempre (CS)
- 3 = Algunas veces (AV)
- 2 = Casi nunca (CN)
- 1 = Nunca (N)

N.º	Ítems	Escala de valoración				
		1	2	3	4	5
	DIMENSIÓN 1: SOCIAL					
1	¿Ha sido afectado su calidad de vida por el aislamiento social?					
2	¿Siente satisfacción al relacionarse con los demás a pesar del aislamiento social?					
3	¿Recibe apoyo moral de alguna institución frente a esta realidad vivida?					
4	¿Experimenta el trato equitativo hacia sus pacientes?					
	DIMENSIÓN 2: ECONÓMICO					
5	¿Se vio afectado(a) su situación laboral desde el inicio de la pandemia?					
6	¿Ejercías la práctica privada antes de la pandemia?					
7	¿Crees que las medidas que adoptó el Gobierno peruano frente a la pandemia fueron las correctas?					
8	¿Esta cuarentena afectó su fuente laboral de ingresos económicos?					
9	¿Tiene otras fuentes de ingresos?					
10	¿Esta cuarentena afecta tu soporte económico?					
11	¿Considera Usted que los gastos familiares y personales exceden a su ingreso económico durante la pandemia?					
12	¿Usted solicitaría alguno de los bonos que emitió el gobierno peruano?					
	DIMENSIÓN 3: CULTURAL					
13	¿Cumple estrictamente los protocolos de atención establecido por el Ministerio de Salud?					
14	¿Crees correctas las normas de bioseguridad establecidas por el gobierno?					
15	¿Eres consciente del peligro que ocasiona a la sociedad esta pandemia?					
16	¿Ejecuta los protocolos recomendados para evitar el contagio de la pandemia masivamente?					

Instrumento 2: ESCALA DE AUTOEVALUACION DE LA ANSIEDAD DE ZUNG

Lee detenidamente cada uno de las situaciones que se describen a continuación y marque con un aspa (X), como se presenta en Ud., en la actualidad.

Situación que me describe	Muy pocas veces	Algunas veces	Buen número de veces	La mayoría de veces
1. Me siento más nervioso y ansioso que de costumbre	1	2	3	4
2. Me siento con temor sin razón	1	2	3	4
3. Despierto con facilidad o siento pánico	1	2	3	4
4. Me siento como si fuera a reventar y partirme en pedazos	1	2	3	4
5. Siento que todo esta bien y que nada malo puede sucederme	1	2	3	4
6. Me tiemblan los brazos y las piernas	1	2	3	4
7. Me mortifican dolores de cabeza, cuello o cintura	1	2	3	4
8. Me siento débil y me canso fácilmente	1	2	3	4
9. Me siento tranquilo y puedo permanecer en calma fácilmente	1	2	3	4
10. Puedo sentir que me late muy rápidamente el corazón	1	2	3	4
11. Sufro de mareos	1	2	3	4
12. Sufro de desmayos o siento que me voy a desmayar	1	2	3	4
13. Puedo inspirar y expirar fácilmente	1	2	3	4
14. Se me adormecen o hincan los dedos de las manos y pies	1	2	3	4
15. Sufro de molestias estomacales o indigestión	1	2	3	4
16. Orino con mucha frecuencia	1	2	3	4
17. Generalmente mis manos están secas y calientes	1	2	3	4
18. Siento bochornos	1	2	3	4
19. Me quedo dormido con facilidad y descanso bien durante la noche	1	2	3	4
20. Tengo pesadillas	1	2	3	4

ANEXO 5: FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones: Universidad

Investigadores: Lic. Rocío Edith Aliaga Aliaga

Título: Aislamiento social y ansiedad en estudiantes de la facultad de enfermería de una Universidad, Lima, 2026.

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: "Aislamiento social y ansiedad en estudiantes del V ciclo de la escuela académica profesional de enfermería de una Universidad". Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, *Lic. Rocío Edith Aliaga Aliaga*. El propósito de este estudio es comprender la compleja relación entre el Aislamiento social y la ansiedad, y su impacto en la población estudiantil. Su ejecución ayudará/permitirá a poder programar sesiones educativas que busquen mejorar el estado emocional de los estudiantes.

Procedimientos:

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente: Se explicará el procedimiento a realizar para la toma del instrumento, se firmará el consentimiento informado y se procederá con el llenado de los cuestionarios.

La entrevista/encuesta puede demorar unos 20 minutos y (*según corresponda añadir a detalle*). Los resultados de los instrumentos se le entregaran a Usted en forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos:

Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Beneficios:

Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación de manera grupal, que puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente:

Si usted se siente incómodo durante la aplicación del instrumento, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el (*Rocío Aliaga Aliaga*) (cel. 954400058) y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, Email: comite.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante:

Nombres

DNI:

Investigador

Nombres

DNI:

9% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 7%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 6%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

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

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

Fuentes principales

7%	 Fuentes de Internet
1%	 Publicaciones
6%	 Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	
repositorio.uwiener.edu.pe		3%
2	Trabajos entregados	
Universidad Wiener on 2024-06-10		<1%
3	Trabajos entregados	
uwiener on 2024-03-21		<1%
4	Trabajos entregados	
Universidad Catolica Cardenal Raul Silva Henriquez on 2024-11-29		<1%
5	Internet	
repositorio.une.edu.pe		<1%
6	Trabajos entregados	
Universidad Wiener on 2024-10-24		<1%
7	Trabajos entregados	
Universidad Catolica Cardenal Raul Silva Henriquez on 2021-09-24		<1%
8	Trabajos entregados	
Universidad Cesar Vallejo on 2025-09-29		<1%
9	Internet	
www.scribd.com		<1%
10	Trabajos entregados	
Universidad Wiener on 2025-11-02		<1%
11	Internet	
apirepositorio.unh.edu.pe		<1%