

Educación en Enfermería

Capítulo 4

Percepción de estudiantes universitarios acerca de su salud mental y calidad de vida en contexto de pandemia

Profesora guía:	Verónica Guerra Guerrero
Autores:	Almendra Appelgren Giannini
	Olga Bravo Mendoza
	Paz Correa Espinoza
	Antonia Maffioletti Mollo
	Javiera Maldonado Acuña

Introducción

La pandemia del COVID 19, nos afectó profundamente como sociedad en todos los aspectos de nuestra vida. En particular, los estudiantes universitarios nos hemos visto enfrentados a diversos retos, por el propio hecho de estar en un ambiente de constante aprendizaje y por las problemáticas que trae el estudiar de manera online, además los problemas sanitarios como cuarentenas, restricciones, temor, entre otros, son una condición más de estrés. Esta situación puede generar alteraciones en la salud mental que van a afectar la calidad de vida de los estudiantes, y por ende el proceso formativo que se está llevando a cabo. De acuerdo a lo anterior, el objetivo de esta investigación es indagar sobre las vivencias o experiencias que tienen los estudiantes sobre su situación de salud mental y cómo la pandemia por COVID-19 ha afectado a los jóvenes en cuanto a su calidad de vida.

Entre los antecedentes que existen sobre esta problemática, es importante señalar que la salud mental es una situación que afecta a todas las personas en el mundo. En Chile es una problemática relevante que afecta al sistema de salud, en donde el gasto de salud total destinado a la salud mental es solo de un 2,4% (Ministerio de Salud de Chile, [MINSAL], 2017). Es posible sostener que la pandemia por COVID-19 ha generado diversos cambios globalmente, la imposición de cuarentenas masivas, alteró actividades o hobbies como conciertos, fútbol, ferias, entre otros (López, 2020). El confinamiento a su vez ha tenido impacto en los planes educativos, por la suspensión de clases, con el fin de evitar contagios. Esto ha desatado una serie de problemas en la salud mental, sobre todo en estudiantes universitarios quienes mantuvieron sus actividades académicas de manera virtual desde sus casas (Estrada, Gallegos, Mamani & Huaypar, 2020). Hoy en día, a raíz de la pandemia por COVID-19, la salud de los individuos está siendo claramente afectada, no solo la salud física, sino que además la salud mental, por el hecho de adaptarse a este escenario de pandemia, el generar cambios en sus rutinas laborales, académicas y de familia.

Es por esto que se destaca el hecho de ocuparse de la salud mental de las personas, sobre todo de los estudiantes universitarios, ya que son quienes en su mayoría han presentado un mayor estrés por aumento de la carga académica en la pandemia, requiriendo de una atención integral, es decir, abarcando cada aspecto que estimula al estudiante en su vida diaria. Aquí radica la importancia del rol de enfermería que tiene relación con una atención garantizada, con un enfoque en el marco del modelo de salud integral, además de un enfoque familiar y comunitario. Es así como la atención en consultas, domicilio y grupos de terapias facilitan la detección de necesidades o problemas psicológicos y psiquiátricos de pacientes o familias que requieren de orientación, por parte del equipo de salud, para lograr la satisfacción de las necesidades en el ámbito mental.

En uno de los programas dirigidos a salud mental en Atención Primaria de Salud (APS), hay orientaciones sobre qué elementos y estrategias incorporar. La gestión del cuidado es un área enfocada principalmente a los profesionales de enfermería, y en este sentido, se requiere continuidad en los cuidados. En el Programa Nacional de Salud Mental se propone avanzar desde unidades de salud mental a equipos de sector, lo que implica que el equipo multidisciplinario se hace cargo de distintas prestaciones, con una distribución de horarios de actividades clínicas preventivas y promotoras, potenciando la coordinación interna y la programación de actividades, tanto en el ciclo vital familiar como en el individual (Minsal, 2015).

En síntesis, el estado de la salud mental de la población chilena derivado de la pandemia, ha estado con múltiples cambios, a los cuales hay que adaptarse de manera rápida, tanto en el área laboral, económica y académica. Dichos cambios han impactado no solo en la salud física, sino que también en la mental, es por esto que, a nivel de la educación superior, la salud mental de los jóvenes universitarios es el objeto de estudio en esta propuesta de investigación, en donde se plantea la siguiente pregunta de investigación: Se desconoce la percepción que los estudiantes universitarios tienen acerca de su salud mental y las consecuencias que se presentan en su calidad de vida, en el contexto de pandemia.

En relación con el marco conceptual desde donde se sitúa esta propuesta de investigación, es importante señalar que para el MINSAL (2017), la concepción de salud mental se trata de un equilibrio de diversos factores tanto personales, sociales, psicológicos, políticos, ambientales y todos estos determinarán el estado de salud individual y poblacional.

Respecto a la Calidad de Vida representa un término multidimensional de las políticas sociales, que significa tener buenas condiciones de vida objetivas y un alto grado de bienestar subjetivo, incluyendo la satisfacción colectiva de necesidades a través de políticas sociales en adición a la satisfacción individual de necesidades (Marcial, Peña, Escobedo & Marcías, 2016). De acuerdo a un artículo de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, la calidad de vida es un factor que con el paso del tiempo va a impactar, tanto en la salud física, mental, diario vivir, funcionalidad y bienestar percibida por el paciente (Salzar & David, 2016).

Por su parte, el estudiante universitario puede comprenderse como aquella «persona que cursa enseñanzas oficiales en algunos de los tres ciclos universitarios, enseñanzas de formación continua u otros estudios ofrecidos por las universidades. La ley regula sus derechos y deberes» (Real Academia Española [RAE], 2020). La educación superior está conformada por los programas educativos «posteriores a la enseñanza secundaria, impartidos por universidades u otros establecimientos que estén habilitados como instituciones de enseñanza superior por las autoridades competentes del país y/o sistemas reconocidos de homologación» (Sistema de Información de Tendencias Educativas en América Latina, Siteal, 2019, p. 1).

Con relación al COVID-19, señalar que la Organización Mundial de la Salud (2020) lo define como una amplia familia de virus, y responsable de afecciones respiratorias, que van desde un resfrío común hasta cuadros más graves como el síndrome respiratorio agudo severo (SARS-COV).

Finalmente, considerar que desde el paradigma en que se llevará a cabo esta investigación, se destaca la fenomenología como un tipo de enfoque de la investigación cualitativa, que se basa en experiencias de vida, respecto de un suceso, desde la perspectiva del sujeto. «Asume el análisis de los aspectos más complejos de la vida humana, de aquello que se encuentra más allá de lo cuantificable» (Guillén, 2019, p. 202).

Por otra parte, como base teórica disciplinar de esta propuesta de investigación, se destaca la «teoría del confort» establecida por Katharine Kolcaba, que se sitúa en intervenciones que deben ser realizadas para lograr un estado de confort en los denominados receptores, abarcando desde pacientes, estudiantes, prisioneros, trabajadores, ancianos, comunidades e instituciones (Raile & Marriner, 2011).

En cuanto a las afirmaciones propuestas para esta teoría, en primer lugar, se destaca que las intervenciones realizadas deben ser eficaces para así ejercer mayor comodidad o confort en los pacientes, esto quiere decir que se deben abordar todas las necesidades básicas. En segundo lugar, es importante mencionar que el hecho de presentar un mayor confort, por parte de los receptores, es debido a que, al momento de presentar necesidades alteradas, el personal de salud va a negociar las intervenciones con los pacientes, o más bien a lograr un acuerdo en común, siempre abordando los principios éticos. Y, por último, como resultado a este cuidado integral se lograría una asistencia de mayor calidad para los receptores del cuidado, y con esto finalmente se benefician tanto el paciente, como el personal de la salud y en consecuencia la institución (Raile & Marriner, 2011).

Por otro lado, hay que tener en cuenta que, dentro del estudio realizado por Kolcaba, ella logró darse cuenta que el ámbito físico y el cuidado, no era el más importante o no era el predominante sobre otro, sino que hacía parte de un conjunto de ámbitos que había que tener en cuenta, como es el ámbito mental. Al potenciar ambos se logra generar un mayor beneficio para el paciente, donde se estarían tomando en cuenta sus necesidades, además de tomar en cuenta su contexto social y psicoespiritual. De esto nacen los cuatro contextos que dan origen al confort (ver Figura 1), ya que la unión de ellos logrará que los diferentes tipos de confort se desarrollen y el individuo perciba alivio al satisfacer todas sus necesidades.

Figura 1. Estructura taxonómica del confort.

		Alivio	Tranquilidad	Trascendencia
Contexto en el que se produce el confort	Físico			
	Psicoespiritual			
	Ambiental			
	Social			

Tipo de confort:

Alivio: estado de un paciente que ha visto satisfecha una necesidad específica

Tranquilidad: estado de calma o satisfacción

Trascendencia: estado en el que se está por encima de los problemas o el dolor propio

Contexto en el que se produce el confort:

Físico: perteneciente a las sensaciones del cuerpo

Psicoespiritual: hace referencia al conocimiento interno del yo, incluidos la autoestima, el autoconcepto, el sexo y el significado de la vida; la relación de una persona con un orden o estados superiores

Ambiental: incluye el entorno, las condiciones y las influencias externas

Social: perteneciente a las relaciones interpersonales, familiares y sociales

Fuente: Raile & Marriner. (2011). *Modelos y teorías en enfermería.*

La relación que se establece con el problema de investigación es el rol de la enfermería a la hora de pesquisar las necesidades del paciente en todo ámbito. Además, la teoría de Kolcaba no solo se enfoca en un estudio objetivo sobre la sintomatología del paciente, sino que también se dirige con un punto de vista subjetivo al entrevistarse con el usuario, con el fin de captar las percepciones que tiene el individuo sobre su propia salud.

Metodología

Diseño de investigación y participantes.

- 1. Diseño.** Esta investigación se desarrollará bajo el método cualitativo, utilizando un diseño fenomenológico, enfocado en la subjetividad y en el estudio de las experiencias de vida y percepción de los sujetos. El objetivo, comprensión de la experiencia vivida; buscando la toma de conciencia y significados en torno del fenómeno (Guillén, 2019), útil en esta investigación, ya que la percepción y calidad de vida es subjetiva, y la experiencia de los sujetos de estudio es centro de la investigación, por ello es necesario analizar dichas apreciaciones que presentan los individuos, sobre el curso de su vida y sus vivencias.
- 2. Población y muestra.** En investigación cualitativa, la determinación de la muestra se basa en la capacidad potencial de cada una de esas unidades de muestreo en aportar información rica, profunda y completa, respecto del fenómeno de estudio el tamaño de la muestra considerará lo siguiente:

Población: Estudiantes de la Universidad Católica del Maule, sede Curicó, carrera de Enfermería desde primer a quinto año, aproximadamente de 80-90 estudiantes por nivel.

Muestra: El tipo de muestra a utilizar en esta investigación es la muestra homogénea, donde el estimado de estudiantes a participar en el estudio es de un mínimo de 3 y máximo de 10 estudiantes aproximadamente, esto es siguiendo el criterio de suficiencia o también lo denominado saturación de datos (Ortegas, 2020).

La determinación del tamaño de muestra se basará en 2 criterios, **pertinencia y saturación de datos** (Ortegas, 2020):

- Pertinencia: relacionado con la calidad de información entregada por el grupo elegido.
- Saturación de datos: Volumen de información adquirido a través de la recolección de datos, generando una detención cuando la información se hace repetitiva y no entregan datos nuevos.

Los criterios para reunir a la población son los siguientes:

Criterios inclusión:

- Estudiantes universitarios que pertenezcan a la carrera de enfermería de la Universidad Católica del Maule, sede Curicó.
- Estudiantes regulares que se encuentren cursando entre primero a quinto año de la carrera.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes con suspensión del semestre en el que se recolectan los datos.

3. Protocolo de acercamiento a los participantes: Los sujetos a entrevistar serán dos estudiantes por cada nivel de la carrera de enfermería. Para la selección de los estudiantes se enviará un documento al Director de Escuela de la sede de Curicó, solicitando autorización para la realización del estudio de investigación y se dejará una invitación abierta, a través de la Directora de Escuela para los estudiantes de enfermería de los distintos niveles, para que ellos decidan si quieren ser partícipe de la investigación. Aquellos estudiantes que deseen incluirse en el estudio deberán enviar un correo electrónico a la investigadora responsable para que posteriormente sean contactados por esa vía. Previo a esto, se enviará el proyecto de investigación a evaluación por el Comité de Ética Científico de la UCM.

4. Procedimientos y recolección de datos: La técnica de recolección, es la entrevista en profundidad, en la que se usarán preguntas de tipo semiestructurada. La recolección de datos se realizará vía plataforma Microsoft Teams®. Plataforma vía online, mediante una invitación que será enviada previamente a los sujetos por vía correo electrónico, a través de la Directora

de Escuela de la sede Curicó. Posterior al contacto con los participantes, se establecerá una fecha y horario que les acomodé para realizar las entrevistas.

La entrevista será grabada mediante la plataforma digital utilizada, considerando 30 minutos aprox. dependiendo de las respuestas de los participantes.

La entrevista tendrá el siguiente protocolo, considerando preguntas generales para cumplir con el objetivo específico número uno, y con preguntas específicas según los objetivos específicos 2 y 3, (ver tabla 1):

Tabla 1. Protocolo de entrevista.

1. Preguntas generales:
Nos podría indicar la siguiente información:
1) Edad y género
2) Estado civil (Utilizado como dato en estudios empíricos vinculados con la investigación).
3) Residencia.
4) Año de carrera que cursas actualmente.
5) Método de financiamiento (Beneficios y/o créditos) (como factor influyente en carga académica y de estrés).
6) Posees dispositivo tecnológico personal y/o compartido (Notebook, computador, Tablet, etc.) (como factor influyente en carga académica y de estrés).
7) Actividad laboral en paralelo a estudios (como factor influyente en carga académica y de estrés).

2) Preguntas entrevistas, específicas:

Desde su experiencia de vida, nos podría decir lo siguiente:

- 1) Podría decirnos ¿Cómo ha sido su experiencia al ser estudiante universitario durante la pandemia? ¿Ha cambiado su vida personal y universitaria en esta época de pandemia?

Previamente a las siguientes preguntas, se leerá la definición sobre salud mental.

Salud mental: «Estado de equilibrio emocional, cognitivo y conductual que permite al individuo desenvolverse de manera responsable en su entorno familiar, social y laboral, así como gozar de bienestar y calidad de vida» (Agifes, 2020). De acuerdo a la definición anterior, desde su experiencia de vida, podría responder lo siguiente:

- 2) ¿Cómo ha sido su experiencia o cómo percibe el estado de su salud mental durante el periodo de estudios universitarios? ¿Cómo ha sido esta durante la pandemia?
- 3) ¿Durante el tiempo de la pandemia se ha modificado su calidad de vida?
- 4) ¿Considera que su contexto social y/o ambiental se han visto afectados, en el escenario de la pandemia?
- 5) ¿Las condiciones en pandemia presentes en la universidad influyen en su calidad de vida?
- 6) La situación académica que demanda la universidad durante la pandemia, ¿Considera que desde su experiencia ha desplazado a segundo plano su bienestar físico, tranquilidad emocional últimamente?

Fuente: Elaboración propia.

Las entrevistas serán grabadas en la plataforma Microsoft Teams según autorización de los participantes con lo que posteriormente se procederá a la transcripción manual de estas, por parte de los investigadores. Adicionalmente, durante las mismas se llevará a cabo el registro de notas de campo, las que serán utilizadas para complementar la información entregada por los participantes, así como la observación que se tenga en cada entrevista.

Técnicas de análisis de datos

La estrategia para análisis de datos se relaciona con un enfoque fenomenológico, mediante análisis temático, para lograr reflejar la realidad subjetiva de cada participante de la investigación, en donde toda información de forma verbal y las transcripciones de estas serán el motor de la interpretación a realizar por el investigador.

Basado en este método investigativo, Max Van Manen será el autor utilizado para guiar el análisis de datos en esta investigación. Él se especializa en métodos de investigación fenomenológica y pedagógica. Van Manen propone entre sus métodos la recolección de información mediante la descripción personal de experiencias o las experiencias vividas por otras personas (Van Manen, 2003).

Bajo la perspectiva anterior, previo al análisis se deberá realizar una organización de los datos, para lo que es importante conocer que la investigación consistirá en ejecutar entrevistas previamente formuladas y serán realizadas a 3 a 10 personas aproximadamente, las que serán elegidas de la carrera de salud específicamente de la carrera de Enfermería de la Universidad Católica del Maule de la sede ubicada en Curicó, para conservar el anonimato, privacidad y obtener un mejor manejo de los participantes, además se hará un cambio a nombres ficticios para así resguardar la privacidad de los participantes.

Según el autor, el plan de análisis abarca tres fases durante el proceso investigativo, la primera fase es la etapa previa que consiste en la clarificación de presupuestos y de objetivos a cumplir. La segunda fase es la denominada etapa descriptiva, que tiene como objetivo recoger la información entregada por los individuos acerca de relatos de la experiencia personal, protocolos de la experiencia de algunos docentes, entrevistas, relatos autobiográficos y observación - descripción de un documental, entre otros. La tercera etapa es la estructural, en esta se reflexiona y analiza la información entregada, donde existe una comprensión acerca de las vivencias y se elabora un significado frente a esto. Según Max Van Manen, esta búsqueda del significado es la tarea más difícil de la reflexión fenomenológica.

Consideraciones finales

Los estudiantes universitarios son una población que constantemente se encuentra bajo presión y responsabilidades, esto provoca que varios de ellos abandonen diferentes ámbitos de sus vidas, sobre todo la salud mental. Además, se agrega una situación a nivel mundial como lo es la pandemia, la cual genera aún más restricciones sobre todo de movilidad y esparcimiento, donde el estudiante debe seguir en su proceso estudiantil en un contexto para muchos estresantes debido a que presentan factores adicionales como el estar en su hogar, tener que hacerse cargo muchas veces de quehaceres los cuales reducen su tiempo de estudio y de esparcimiento.

La calidad de vida se ve influenciada directamente por el estrés académico, que se genera en este caso en los recargados horarios de estudio, la incertidumbre de la realización de prácticas clínicas debido a la contingencia actual. Entonces el conocer cómo va cambiando la percepción de los estudiantes acerca de su salud mental y calidad de vida dependiendo del momento actual es de suma relevancia para poder tomar conciencia y comenzar con la realización de planes o intervenciones que puedan prevenir algún desmedro en su salud.

Por lo que, insistir, incentivar, innovar e investigar sobre este tema es importante para generar posibles soluciones, planes de acción y programas de prevención de factores de riesgo frente al desarrollo de estos importantes trastornos mentales enfocados en la población universitaria.

Referencias bibliográficas

- Agifes. (2020). ¿Qué es la salud mental?. Obtenido de <https://www.agifes.org/es/enfermedad-mental/salud-mental>
- Barraza, Muñoz & Contreras. (2017). Relationship between personality organization and the prevalence of symptoms of depression, anxiety and stress among university students in health careers in the Region of Coquimbo, Chile. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 46 (4), 203-208. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.rcpeng.2017.09.003>
- Barreto, D., & Salazar, H. (2020). Agotamiento Emocional en estudiantes universitarios del área de la salud. *Universidad Y Salud*, 23, 30-39. DOI: <http://dx.doi.org/10.22267/rus.212301.211>
- Cornejo, M., & Salas, N. (2011). Rigor y Calidad Metodológicos: Un Reto a la Investigación Social Cualitativa. *Psicoperspectivas*, 10(2), 12-34. DOI: <https://dx.doi.org/10.5027/psicoperspectivas-Vol10-Issue2-fulltext-144>
- Estrada, E., Gallegos, N., Mamani, H. & Huaypar, K. (2020). Actitud de los estudiantes universitarios frente a la educación virtual en tiempos de la pandemia de COVID-19. *Revista Brasileira de Educação do Campo*, 5, 1-19. DOI: <http://dx.doi.org/10.20873/uft.rbec.e10237>
- González-Jaimes, N. L., Tejeda-Alcántara, A. A., Espinosa-Méndez, C. M., & Ontiveros-Hernández, Z. O. (2020). Psychological impact on Mexican university students due to confinement during the Covid-19 pandemic. In SciELO Preprints. DOI: <https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.756>
- Guillen, Doris Elida. (2019). Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico. *Propósitos y Representaciones*, 7(1), 201-229. DOI: <http://orcid.org/0000-0002-7889-2243>
- Jiménez, A., Rojas, G. & Martínez, V. (2019). *Problemas de salud mental en estudiantes universitarios (I): ¿consecuencias de la sobrecarga académica?*. <https://www.ciperchile.cl/2019/03/11/problemas-de-salud-mental-en-estudiantes-universitarios-i-consecuencias-de-la-sobre-carga-academica/>
- Kolcaba, K. (2003). *Comfort theory and practice: A vision for holistic health care and research* (pp. 113-124). New York: Springer.
- Marcial, N., Peña, B., Escobedo, J. & Marcías, A. (2016). Elementos objetivos y subjetivos en la calidad de vida de hogares rurales en Yehualtepec, Puebla. *Revista de Alimentación Contemporánea y Desarrollo Regional*, Vol. 26 (48), 277-303. <https://www.scielo.org.mx/pdf/estsoc/v26n48/0188-4557-estsoc-26-48-00277.pdf>
- MINSAL. (2015). Salud mental en la atención primaria en salud: orientaciones. Santiago de Chile. <http://www.bibliotecaminsal.cl/wp/wp-content/uploads/2018/01/016.Salud-Mental.pdf>

- MINSAL. (2017). Obtenido de: Plan nacional de salud mental. <https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2017/06/Borrador-PNSM-Consulta-P%C3%BAblica.pdf>
- MINSAL. (2020). Salud mental en Chile. <https://diprece.minsal.cl/programas-de-salud/salud-mental/salud-mental-en-chile/>
- OMS. (2017). Salud mental. https://www.who.int/mental_health/es/
- OMS. (2019). Trastornos mentales. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>
- WHO Quality of Life Assessment Group. (1996). ¿Qué calidad de vida?. Foro mundial de la salud 1996; 17(4): 385-387. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/55264>
- OMS. (2020). Vías de transmisión del virus de la COVID-19: repercusiones para las recomendaciones relativas a las precauciones en materia de prevención y control de las infecciones. <https://www.who.int/es/news-room/commentaries/detail/modes-of-transmission-of-virus-causing-covid-19-implications-for-ipc-precaution-recommendations>
- OPS. (2021). Coronavirus. <https://www.paho.org/es/temas/coronavirus>
- Ortegas, J. (2020). ¿Cómo saturamos los datos? una propuesta analítica «desde» y «para» la investigación cualitativa. Concepción: Universidad de Concepción.
- López, E. (2020). 8 formas en las que el coronavirus cambió al mundo. <https://www.dw.com/es/8-formas-en-las-que-el-coronavirus-cambió-al-mundo/a-52692564>
- RAE. (2020). Estudiante universitario. <https://dpej.rae.es/lema/estudiante-universitario#:~:text=Adm.,regula%20sus%20derechos%20y%20deberes>
- Raile, M. & Marriner, A. (2011). *Modelos y teorías en enfermería*. España: Elsevier.
- Romera, A. M. (2018). El proceso de análisis de datos cualitativos: aplicaciones y uso de CAQ-DAs. <https://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/52584/El%20proceso%20de%20análisis%20de%20datos%20cualitativos.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Salzar, C. & David, J. (2016). *Calidad de vida y estado de salud de estudiantes que realizan actividades extracurriculares en la Pontificia Universidad Católica del Ecuador desde el contexto de la promoción de salud*. [Tesis de grado, Pontificia Universidad Católica del Ecuador]. <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/12826>
- SITEAL. (2019). Educación superior. https://siteal.iiep.unesco.org/sites/default/files/sit_informe_pdfs/siteal_educacion_superior_20190525.pdf
- UCM. (2020). Protocolo COVID19 para trabajo presencial al interior de la Universidad Católica del Maule. Talca: Departamento de Prevención de riesgos.
- Van Manen, M. (2003). *Investigación Educativa y Experiencia vivida. Ciencia humana para una pedagogía de la acción y de la sensibilidad*. Barcelona: Idea Books

¿Cuál fue la motivación para desarrollar su problema de investigación en el área que tributa su estudio?

Decidimos enfocarnos en esto, ya que en sí la pandemia generó un cambio acerca de cómo visualizamos la salud mental en los estudiantes, tuvimos que vivirlo de una forma súper distinta, entonces lo que nosotros queremos describir en el estudio es el impacto que tiene la vida universitaria en la salud mental. Todos estaban con mayor ansiedad o tenían muchos problemas, que generaba obviamente un deterioro en su salud mental y que también vimos en otras carreras de otras universidades.

Podría relatar: ¿Cuál es el aporte de su investigación a la disciplina de enfermería y/o a los cuidados de enfermería?

Principalmente lo que nosotros queremos es aumentar la base de los conocimientos para la enfermería en sí, ya que como es una carrera que se caracteriza principalmente en brindar cuidados, queremos que esto sea fundamentado en la teoría y a nuevas fuentes de información que estén avaladas. Podemos ayudar a los otros profesionales de enfermería a respaldar las intervenciones con la población.

¿Qué le aconsejaría a alguien que comienza el proceso de investigar?

Principalmente, tener en cuenta que, para realizar este tipo de estudio, es necesario leer muchos artículos, muchos paper y también basarse en la base de datos que tiene la universidad para poder buscar la información y no solo quedarse con una página que encuentren en primera instancia. Más que nada tener mucha paciencia, porque hay que leer bastante.