

ESCUELA DE POSGRADO Y ESTUDIOS CONTINUOS

MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA

Salud mental y calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024

Tesis para optar el grado de **MAESTRA** en:

GESTIÓN PÚBLICA

Autor

Blanca Estefanis Montoya Ramos

Asesor

Dr. Álvaro Larry Luis Felipe Mendoza Castillo

<https://orcid.org/0000-0002-2877-2622>

Perú

2025

Línea y sub línea de investigación

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud pública y poblaciones vulnerables

SUB-LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Conocimientos, percepciones y actitudes para el mejoramiento de la
salud

Jurado evaluador

Jurado 1	Luis Miguel Cangalaya Sevillano	41772381
Presidente	Nombre y Apellidos	N.º DNI

Jurado 2	Cesar Augusto Montoya Ramirez	09534411
	Nombre y Apellidos	N.º DNI

Jurado 3	Alvaro Larry Mendoza Castillo	40872130
	Nombre y Apellidos	N.º DNI

Informe de similitud



Página 2 de 144 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega: trn:oid::1:3462872982

12% 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

- 10% Fuentes de Internet
- 2% Publicaciones
- 7% 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.

Resumen

Esta investigación tiene por objetivo determinar la relación entre la salud mental y la calidad de vida de un grupo de adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel durante el año 2024. La metodología empleada fue de tipo básica, con un diseño no experimental, de nivel correlacional, y tuvo como población a 70 adolescentes internadas y una muestra de 58 participantes; para la recolección de datos se utilizó la encuesta y dos cuestionarios en físico para cada una de las variables. Se obtuvo como resultado del OE1 un Rho de 0.497 y una significancia de 0,000 lo cual evidencia que existe una relación positiva moderada entre la dimensión relaciones interpersonales y la variable calidad de vida ; respecto del OE2 un Rho de 0,439 y una significancia de 0,001 lo cual evidencia que existe una relación positiva moderada entre la dimensión estructura de grupo y la variable calidad de vida; asimismo del OE3 un Rho de 0,635 y una significancia de 0,000 lo cual evidencia que existe una relación positiva alta entre la dimensión procesos y la variable calidad de vida; por otro lado del OE4 un Rho de 0,637 y una significancia de 0,000 lo cual evidencia que existe una relación positiva alta entre la dimensión figuras de autoridad y la variable calidad de vida. Por último, del OJ un Rho de 0,728 y una significancia de 0,000 lo cual evidencia que existe una relación positiva alta entre la variable salud mental y la variable calidad de vida. El estudio concluye que la salud mental tiene una relación positiva alta y significativa con la calidad de vida de las adolescentes internadas en un centro juvenil ubicado en el distrito de San Miguel durante el año 2024.

Palabras clave: salud mental, calidad de vida, centro juvenil, adolescentes, bienestar emocional.

Abstract

This research aims to determine the relationship between mental health and quality of life in a group of adolescents incarcerated for common crimes in the San Miguel district during 2024. The methodology employed was applied, with a non-experimental, correlational design. The population consisted of 70 incarcerated adolescents, and a sample of 58 participants was selected. Data collection was carried out using a survey and two physical questionnaires for each variable. The results for OE1 showed a Rho of 0.497 and a significance of 0.000, indicating a moderate positive relationship between the interpersonal relationships dimension and the quality of life variable. For OE2, a Rho of 0.439 and a significance of 0.001 indicated a moderate positive relationship between the group structure dimension and the quality of life variable. Similarly, for OE3, a Rho of 0.635 and a significance of 0.000 showed a strong positive relationship between the processes dimension and the quality of life variable. On the other hand, for OE4, a Rho of 0.637 and a significance of 0.000 demonstrate a strong positive relationship between the authority figures dimension and the quality of life variable. Finally, for OJ, a Rho of 0.728 and a significance of 0.000 demonstrate a strong positive relationship between the mental health variable and the quality of life variable. The study concludes that mental health has a strong and significant positive relationship with the quality of life of adolescent girls in a juvenile detention center located in the San Miguel district during 2024.

Keywords: mental health, quality of life, juvenile center, adolescents, emotional well-being.

Dedicatoria y Agradecimientos

A mis queridos padres y hermanos

por todo el apoyo brindado día a día

, este logro va para cada uno de ustedes.

A mi asesor, Dr. Álvaro Larry Luis Felipe Mendoza Castillo

por su orientación constante y

a mi familia por el apoyo brindado.

Tabla de contenidos

Línea y sub línea de investigación	ii
Jurado evaluador	iii
Informe de similitud	iv
Resumen	v
Abstract	vi
Dedicatoria y Agradecimientos	vii
Tabla de contenidos.....	viii
Índice de tablas.....	xi
Índice de figuras.....	xi
I. INTRODUCCIÓN.....	1
I.1. Realidad problemática	1
I.2. Pregunta de investigación	2
I.2.1. Pregunta general.....	2
I.2.2. Preguntas específicas	3
I.3. Objetivos de la investigación.....	3
I.3.1. Objetivo general.....	3
I.3.2. Objetivos específicos	3
I.4. Justificación de la investigación	4
I.5. Alcance de la investigación	7
II. MARCO TEÓRICO	7
II.1. Antecedentes	7
II.1.1. Antecedentes internacionales	7
II.1.2. Antecedentes nacionales.....	11
II.2. Bases teóricas	15

2.2.1. Variable 1: Salud mental	15
2.2.2. Variable 2: Calidad de vida.....	19
2.2.3. Adolescentes internados por delitos comunes.....	22
2.2.4. Teorías relevantes	28
II.3. Marco conceptual (terminología).....	29
III. HIPÓTESIS.....	32
III.1. Declaración de hipótesis	32
III.1.1. Hipótesis general.....	32
III.1.2. Hipótesis específicas.....	32
III.2. Operacionalización de variables.....	33
IV. DESCRIPCIÓN DE MÉTODOS Y ANÁLISIS.....	35
IV.1. Tipo de investigación	35
IV.2. Nivel de investigación	36
IV.3. Diseño de investigación	36
IV.4. Método de investigación.....	36
IV.5. Población	37
IV.6. Muestra.....	37
IV.7. Técnicas de recolección de datos.....	38
IV.7.1. Técnica	38
IV.7.2. Instrumento.....	38
V. RESULTADOS.....	43
VI. DISCUSIÓN, CONCLUSIONES y RECOMENDACIONES	98
VI.1. Discusión.....	98
VI.2. Conclusiones	103
Lista de referencias.....	106
Apéndice.....	111
Apéndice 1: Cuestionario - Salud mental	111
Apéndice 2: Cuestionario - Calidad de vida.....	114

Apéndice 3: Validación del instrumento	118
Apéndice 4: Matriz de consistencia	121

Índice de tablas

Tabla 1 Operacionalización de variables.....	33
Tabla 2 Profesionales expertos que validaron los dos cuestionarios	39
Tabla 3 Indicadores de confiabilidad	39
Tabla 4 Correlaciones inter elementos	40
Tabla 5 Test de normalidad ANOVA.....	42
Tabla 6 Correlación entre la dimensión Relaciones interpersonales y la variable Calidad de vida	88
Tabla 7 Correlación entre la dimensión Estructura de grupo y la variable Calidad de vida	90
Tabla 8 Correlación entre la dimensión Procesos y la variable Calidad de vida	92
Tabla 9 Correlación entre la dimensión Relación con las figuras de autoridad y la variable Calidad de vida	94
Tabla 10 Correlación entre la variable Salud mental y la variable Calidad de vida	96

Índice de figuras

Figura 1 Compartir las costumbres y valores de tus compañeras te ayuda a sentirte mejor emocionalmente.....	43
Figura 2 Afrontas los problemas que se generan en el centro juvenil calmadamente.....	44
Figura 3 Comentarios de compañeras que ayuden a mantener una autoestima elevada	45
Figura 4 Cuando te estas aislando de tu grupo de amigas recurre a la psicóloga del centro juvenil	46
Figura 5 Frecuencia con que se realizan actividades educativas para conversar sobre temas como la salud mental y su importancia	47
Figura 6 Roles para el desarrollo de quehaceres diarios.....	48
Figura 7 Actividades deportivas en donde se pueda mejorar la condición física y medir el nivel de liderazgo	49
Figura 8 El grupo como un lugar donde se pueda compartir sentimientos sin miedo a ser juzgada .	50
Figura 9 En la toma decisiones se considera la opinión de todas las integrantes	51
Figura 10 Comunicación con los padres durante el internamiento	52
Figura 11 Intervención oportuna de las autoridades en las situaciones de conflicto que se generan en el centro juvenil	53
Figura 12 La comunicación como forma de solución de conflictos	54

Figura 13 Consideras que la ayuda de la psicóloga es la mejor para solucionar los conflictos personales y grupales	55
Figura 14 Consideras que controlas favorablemente tu nivel de impulsividad.....	56
Figura 15 Se cumplen las normas del grupo al observar que las demás compañeras también lo hacen	57
Figura 16 Respeto por las autoridades del centro juvenil.....	58
Figura 17 Conflictos entre las adolescentes y el personal del centro juvenil	59
Figura 18 Apoyo percibido por parte de las autoridades del centro juvenil	60
Figura 19 Sentimiento de pertenencia en el centro juvenil	61
Figura 20 Integración en el grupo e influencia de las integrantes	62
Figura 21 Apoyo por parte de las compañeras en los momentos difíciles	63
Figura 22 Normas y acuerdos dentro de los grupos que se forman en el centro juvenil	64
Figura 23 Talleres de orientación vocacional en el centro juvenil	65
Figura 24 Buena relación amical entre las compañeras de habitación	66
Figura 25 Respeto por los espacios personales de las adolescentes por parte de los trabajadores del centro juvenil.....	67
Figura 26 Clima de respeto en el centro juvenil.....	68
Figura 27 Delimitación de roles acorde a las habilidades de cada adolescente	69
Figura 28 Respeto por los roles que se asignan en los grupos del centro juvenil	70
Figura 29 Capacidad de liderar grupos en el centro juvenil	71
Figura 30 Habilidades del adolescente en el desarrollo de actividades	72
Figura 31 Frecuencia de la limpieza de las instalaciones del centro juvenil.....	73
Figura 32 Conformidad acerca de las condiciones que brinda el centro juvenil en torno a la salud, alimentación y vestimenta.....	74
Figura 33 Alimentación saludable en el centro juvenil	75
Figura 34 Oportunidades de talleres productivos para las adolescentes.....	76
Figura 35 Nivel de interés por parte del adolescente de ejercer una carrera universitaria o técnica	77
Figura 36 Creencia de oportunidades académicas o laborales	78
Figura 37 Creencia de una efectiva reinserción a la sociedad.....	79
Figura 38 Nivel de la variable Salud Mental.....	81
Figura 39 Nivel de la variable Calidad de Vida	84

I. INTRODUCCIÓN

I.1. Realidad problemática

Según la Organización Mundial de la Salud (2025), la salud mental es el estado de bienestar mental que permite al individuo afrontar de manera adecuada las situaciones que se presentan en cada etapa de la vida ya sea en el ámbito personal o socioeconómico.

La calidad de vida es el estado de bienestar personal del ser humano. Según Ardila (2003), el término calidad de vida integra aspectos subjetivos y aspectos objetivos. Los aspectos subjetivos son: el bienestar psicológico, emocional y el nivel de productividad. Los aspectos objetivos son: el bienestar material, las relaciones armónicas con el ambiente físico, social y con la comunidad, además de la salud objetivamente percibida.

La salud mental se ha convertido en un tema de creciente relevancia en la actualidad, especialmente a raíz del avance de la tecnología y del uso cada vez más extendido de las redes sociales. Según Irarrázaval et al. (2016), las enfermedades mentales son muy comunes en la sociedad por lo que su estudio se debe extender a diferentes países del mundo. Los autores señalaron que el gobierno chileno ha implementado medidas orientadas a la intervención médica en pacientes que padecen enfermedades mentales de menor gravedad, obteniendo resultados muy eficaces. Desafortunadamente, si bien el país chileno tiene personal capacitado para tratar a las personas que padecen enfermedades mentales se evidenció la falta de personal para la gran demanda existente por lo que, a efectos de frenar el incremento en el número de casos se realizó una investigación que permitió determinar los índices de enfermedades mentales en diferentes países del mundo.

De la investigación se recopiló valiosa información en torno a los índices de problemas mentales en 63 países diferentes mediante un total de 174 encuestas. Se obtuvo como resultado que aproximadamente 1 de cada 5 personas han tenido una enfermedad mental en los últimos 12 meses. Los países del continente asiático del norte y sureste arrojaron índices de vida más bajos en

comparación a otras regiones y, por último, las tasas de prevalencia en el año 2015 fueron bajas en el África subsahariana.

De la investigación realizada se concluyó que, la forma más apropiada de tratar a un paciente consiste en obtener el diagnóstico en las primeras etapas de la enfermedad de tal manera que se proporcione un tratamiento oportuno que evite la continuación de la misma.

En el ámbito nacional, según Azurín (2024), para medir los índices de calidad de vida es primordial analizar el bienestar social del individuo, ya que este vive y se desarrolla en comunidad. Una de las pocas herramientas que permite evaluar los niveles de calidad de vida es el Índice de Desarrollo Humano (IDH) del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD). El mencionado índice, en su edición 2023-2024 analizó 193 economías, y de dicho análisis se obtuvo como resultado que el Perú ocupa el puesto 87, lo cual resulta preocupante, ya que esta posición es más alta en comparación con los últimos años.

En el departamento de Lima se evidenció el bajo nivel de apoyo en torno a la salud mental de niños, adolescentes y ancianos, ya que en el año 2023 un aproximado de 168 personas con trastornos mentales severos se encuentran en situación de abandono en diversos hospitales del país e incluso hay pacientes que han permanecido internados por más de 60 años en estos establecimientos médicos.

I.2. Pregunta de investigación

I.2.1. Pregunta general

¿De qué manera se relaciona la salud mental y la calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024?

1.2.2. Preguntas específicas

- ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión «relaciones interpersonales» y la calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024?
- ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión «estructura de grupo» y la calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024?
- ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión «procesos» y la calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024?
- ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión «relación con las figuras de autoridad» y la calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre la salud mental y la calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024.

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar la relación que existe entre la dimensión «relaciones interpersonales» y la calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024.
- Determinar la relación que existe entre la dimensión «estructura de grupo» y la calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024.

- Determinar la relación que existe entre la dimensión «procesos» y la calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024.
- Determinar la relación que existe entre la dimensión «relación con las figuras de autoridad» y la calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024.

I.4. Justificación de la investigación

La Organización Mundial de la Salud (2025), define a la salud mental como el estado de bienestar mental que permite a los individuos afrontar de manera asertiva diversos momentos de la vida, desarrollar habilidades y contribuir con la sociedad.

La salud física es el estado de bienestar del cuerpo humano lo cual permite que el individuo desarrolle de manera óptima diversas actividades ya sean educativas, laborales, interpersonales etc. Actualmente es importante que toda persona goce de salud física y mental, ya que dependiendo de los niveles de cada uno será posible determinar los índices de calidad de vida.

En la presente investigación se analizó la salud mental y la calidad de vida de un número de adolescentes internadas en un centro juvenil ubicado en el distrito de San Miguel, y con ello determinar la relación entre las variables materia de estudio.

La justificación teórica de la presente tesis se fundamenta en dos teorías: la «teoría del aprendizaje social» desarrollada por el psicólogo Albert Bandura, y la «teoría de la psicología social de grupos» postulada por el psicólogo Kurt Lewin.

La teoría desarrollada por Albert Bandura sostiene que, los niños aprenden observando el entorno social en que habitan por lo que tenderán a imitar la conducta de las personas más cercanas indistintamente si esta es positiva o negativa y que, ello se da porque en la etapa de la niñez no se tiene plena conciencia de las acciones y las consecuencias que estas pueden acarrear.

La teoría de Albert Bandura se fundamenta en tres conceptos, el primero establece que el individuo aprende mediante la observación, el segundo concepto explica que dependiendo el nivel de salud mental que goce el individuo se verá influenciado por lo que observe y, por último, el tercer concepto establece que, si bien mediante la observación se aprende, ello no implica que la conducta ya sea positiva o negativa se mantenga en el tiempo.

Si bien la teoría del psicólogo Albert Bandura se relaciona con la presente tesis, otra teoría relevante es el modelo de la «teoría de la psicología social de grupos» postulada por el psicólogo Kurt Lewin.

La teoría de Kurt Lewin sostiene que la influencia de los grupos sociales, académicos o laborales tienen un alto impacto en los individuos y que, dependiendo las decisiones que se tomen internamente en un grupo el ser humano puede llegar a presentar cambios significativos en su comportamiento.

El primer componente de la teoría de Kurt Lewin denominado «dinámica del grupo» establece que el comportamiento de algunos de los miembros de un grupo puede ser tan influyente que se convierte en un factor determinante del comportamiento de los demás individuos, el segundo componente denominado «cambio de comportamiento» está ligado al primer componente mencionado, ya que debido al nivel de influencia del grupo para con el individuo este tenderá a cambiar su comportamiento; por último, el tercer componente denominado «proceso de toma de decisiones» explica la manera en que los individuos toman decisiones dentro de un grupo.

La teoría del psicólogo Kurt Lewin es utilizada actualmente en ámbitos como la administración de empresa, la educación infantil y la educación en adolescentes, ya que a través de esta es posible comprender las razones que subyacen al comportamiento de los individuos en la sociedad.

Las teorías postuladas por los psicólogos Albert Bandura y Kurt Lewin estudian el comportamiento del ser humano y el nivel de influencia que representa el grupo en el individuo es por ello que, incluso con el paso de los años siguen siendo utilizadas en ámbitos como la educación, la organización de empresas, entre otros.

A nuestra consideración, la teoría postulada por el psicólogo Kurt Lewin resulta relevante para la presente tesis, en la medida en que proporciona un marco teórico sólido para el análisis del fenómeno objeto de estudio —adolescentes internadas en un centro juvenil — , permitiendo comprender aquellos factores individuales y grupales de las adolescentes que inciden en su desarrollo, ya que no cabe duda que su modo de vida cambió drásticamente en el momento en que se instalaron en el centro juvenil, al ser este un entorno nuevo en el que existe supervisión por diversas autoridades, pero, sobre todo, por el contacto con otras adolescentes con las que inevitablemente se entablan relaciones sociales y se forman grupos.

La presente investigación propone emplear los fundamentos de las dos teorías anteriormente mencionadas, lo que permitirá analizar los niveles de salud mental de las adolescentes y la calidad de vida que ofrece el centro juvenil, siendo este un establecimiento en donde se debe procurar que las adolescentes continúen con su desarrollo personal y, además, se modifiquen patrones erróneos que puedan evitar una recuperación. La reinserción de las adolescentes en la sociedad es factible en tanto se cuente con el apoyo y guía del personal de salud adecuado, el cual debe ser proporcionado por la entidad y cuyo plan de trabajo debe ser diseñado teniendo en cuenta que las internas compartirán tiempo con otras adolescentes, las cuales podrían ser una influencia positiva o negativa.

Mediante el análisis de datos se podrá llegar a conocer que patrones son los que se mantienen en el tiempo, y si, las autoridades brindan las condiciones necesarias para que las adolescentes continúen con su desarrollo personal disfrutando de dos derechos importantes, los cuales son la salud mental y la calidad de vida.

La presente investigación no es suficiente para terminar con un gran problema social como lo es la delincuencia juvenil y las graves consecuencias que trae consigo, no obstante, el propósito que se busca es determinar si existe relación entre la salud mental y la calidad de vida de las adolescentes internadas en el centro juvenil ubicado en el distrito de San Miguel, ello a fin de establecer si las autoridades están contribuyendo con el desarrollo óptimo de las adolescentes ,ya que en la medida

en que ello se haga efectivo es más probable que se logre una verdadera reinserción; solo de esa manera este fenómeno llamado delincuencia juvenil disminuirá y llegara el momento en que sea mínimo los casos en el Perú y el mundo.

I.5. Alcance de la investigación

La presente investigación se desarrolla en un centro juvenil ubicado en el distrito de San Miguel y tiene como población de estudio a las adolescentes en dicha institución. El estudio adopta un enfoque cuantitativo y un alcance correlacional, ya que tiene como propósito principal establecer la relación entre la variable salud mental y la variable calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel en el año 2024. Según Bernal (2016), la investigación correlacional es un tipo de estudio en el cual se evalúa el grado de asociación entre las variables materia de estudio en una investigación.

El estudio no busca generalizar los resultados a toda la población de adolescentes infractores del país, sino ofrecer una aproximación contextualizada que contribuya a comprender el comportamiento de un número determinado de adolescentes y las consecuencias que genera el encierro prolongado en la salud mental y la calidad de vida. Por último, el estudio busca generar información confiable y útil para la formulación de preguntas de investigación futura respecto a contextos similares.

II. MARCO TEÓRICO

II.1. Antecedentes

II.1.1. Antecedentes internacionales

Nieto-López et al. (2020), en su investigación *«Relación entre nivel de condición física y percepción de la calidad de vida relacionada con la salud en adolescentes del sureste español»*, tuvieron como objetivo principal determinar los niveles de condición física de un número de adolescentes de nacionalidad española y con base en los resultados, establecer si la condición física guarda relación

con la calidad de vida y la salud. La metodología que se empleó en esta investigación se basó en un estudio multicéntrico aplicado a un número total de 1037 adolescentes cuyas edades variaron entre los 14 y 17 años en España. Como resultado de la revisión estadística se demostró que los hombres, en comparación con las mujeres tienen un rendimiento físico más elevado y que; en general los adolescentes con un nivel más alto de CFS tienen mayores puntajes en las dimensiones físicas y psicológicas mientras que, aquellos adolescentes con menor CF presentan mayor índice en dolores corporales. La investigación permitió concluir que la condición física es un indicador del estado de salud del individuo, por lo que es importante realizar acciones que incrementen los niveles de dicho indicador. El aporte de la investigación se centra en que, los autores han logrado recopilar datos precisos respecto a los niveles de cada una de las variables materia de estudio, información que es de mucha utilidad para las autoridades, ya que sobre la base de ello podrán diseñar acciones que promuevan la actividad física en la juventud a fin de lograr un aumento en los niveles de salud, tanto física como mental.

Díaz et al. (2021), en su investigación *«Relación entre actividad física y calidad de vida en adolescentes durante la pandemia de la COVID-19»*, tuvieron como objetivo principal determinar si existe relación entre la actividad física con la calidad de vida en el ámbito de la salud y si esta se vio afectada debido al confinamiento producido por la COVID-19 aplicado en Cuba. La metodología que se esgrimió en la investigación tuvo un estudio transversal, descriptivo y correlacional y en el que, se encuestó a un total de 184 estudiantes tanto varones como mujeres de entre 12 y 19 años de edad. Como resultado de la revisión estadística se obtuvo que, entre el nivel de actividad física y las dimensiones de la calidad de vida respecto a la salud la correlación es baja y directa; sin embargo, respecto a la autoestima y el bienestar emocional, la correlación es directa y significativa. Se concluye que existe relación directa entre la actividad física con la autoestima y el bienestar emocional de los adolescentes que vivieron el confinamiento producido por la COVID-19, por lo que, dependiendo el nivel de actividad física que realice el adolescente se evidenciarán las consecuencias positivas o negativas en la calidad de vida relacionada con la salud. El aporte de esta investigación consiste en que, los autores identificaron una

de las causas que generan enfermedades psicológicas en adolescentes lo cual es de gran ayuda para los padres y autoridades quienes deben prestar mayor atención a dichos aspectos.

Arbach et al. (2021), en su investigación «*Necesidades de salud mental en adolescentes en conflicto con la ley penal: Un estudio descriptivo en una muestra de Argentina*», tuvieron como objetivo principal determinar cuáles son las necesidades en torno a la salud mental de adolescentes infractores recluidos en una institución judicial juvenil en la ciudad de Córdoba. La metodología que se esgrimió para el desarrollo de la investigación fue hacer uso de una revisión de datos obtenidos mediante cuestionarios, análisis de documentos de investigación, normas jurídicas, revistas virtuales, entre otros. Como resultado de la revisión documentaria y experimental se observó que, del número de adolescentes encuestados hay un porcentaje significativo que evidencia haber sufrido episodios de palpitations ya sea por ansiedad o nerviosismo, problemas con el consumo de drogas y falta de control de emociones. Se concluye que, los adolescentes infractores son más propensos a tener más problemas psicológicos en comparación a otros adolescentes que no están recluidos, ello se debe a las situaciones de violencia física o psicológica vividas durante la niñez. El aporte de este artículo radica en que los autores han determinado los índices de salud mental de adolescentes que están internados en un centro juvenil, evidenciando que en su mayoría presentan problemas de ansiedad, depresión, consumo de drogas, entre otros; siendo ello información relevante para el desarrollo de políticas en bienestar del adolescente.

Godoy et al. (2020), en su investigación «*Psicoeducación en salud mental: una herramienta para pacientes y familiares*», tuvieron como objetivo principal analizar la efectividad de la psicoeducación como una herramienta de ayuda y cambio para pacientes que sufren enfermedades psicológicas. La metodología que se esgrimió para esta investigación fue hacer uso de una revisión de documentos respecto a la salud mental en páginas oficiales de la Organización de las Naciones Unidas, información estadística del Fondo Nacional de Salud (FONASA), artículos científicos sobre trastornos mentales y finalmente Google académico. Se obtuvo como resultado que el uso de la psicoeducación en pacientes

que sufren enfermedades mentales leves causa un mayor impacto y en consecuencia una recuperación más completa a corto plazo; lamentablemente ello no se presenta en pacientes que sufren enfermedades mentales de nivel moderado o grave, ya que, si bien el paciente evidencia mejoras, estas no se mantienen en el tiempo por lo que las recaídas son más frecuentes. Se concluye que la psicoeducación es una herramienta efectiva que permite disminuir la probabilidad de recaídas en pacientes que sufren problemas mentales leves y con ello un alza en los niveles de calidad de vida del individuo. El aporte de los autores con la investigación se ve reflejado en el estudio de una nueva herramienta de apoyo en temas de enfermedades mentales.

Barbosa-Granados y Aguirre-Loaiza (2020), en su investigación «*Actividad física y calidad de vida relacionada con la salud en una comunidad académica*», tuvieron como principal objetivo realizar un estudio en torno a las diferencias entre los niveles de actividad física (AF), en función a la Calidad de Vida Relacionada con la Salud (CvRS) aplicado a personas provenientes de la comunidad académica de la ciudad de Pereira, Colombia. La metodología que se esgrimió en la investigación fue hacer uso de análisis de documentos de científicos y la aplicación experimental del cuestionario SF-36 a 269 participantes, entre estudiantes, docentes y personal administrativo originarios de la comunidad universitaria de la ciudad de Pereira. Como resultado de la revisión documentaria y experimental se obtuvo que, aquellos participantes con un nivel moderado de actividad física presentan una buena salud mental mientras que; aquellos participantes con un nivel vigoroso en actividad física gozan de una mejor salud en general. De la recopilación de datos se concluye que, aquellos participantes que evidencian niveles moderados o vigorosos de actividad física presentan menos episodios de estrés, disminución de enfermedades mentales y mejor desempeño en las capacidades neuropsicológicas en general. El aporte de la investigación radica en que los autores evidenciaron una de las causas que originan los problemas mentales en los individuos, lo cual es de suma importancia, ya que sabiendo ello, es posible diseñar un plan de trabajo en el que se impulse la actividad física en el país.

Carrillo y Pilco (2023), en su investigación «*Relaciones intrafamiliares y salud mental en adolescentes de Pelileo, Ecuador*» señalaron que, las relaciones intrafamiliares cumplen una función esencial en la estabilidad mental y cognitiva del ser humano. El objetivo principal de la investigación fue analizar cómo se relacionan las dinámicas familiares con la salud mental de los adolescentes en una institución educativa del cantón Pelileo, Ecuador. Respecto a la metodología, el enfoque que se utilizó en la investigación fue de tipo cuantitativo, de alcance correlacional y tuvo una participación de 600 estudiantes que oscilaban entre 15 a 17 años; para la recopilación de datos se utilizó la escala de Evaluación de Relaciones Intrafamiliares (IRI) y el General Health Questionnaire (GHQ-28) de Goldberg. Como resultado de la investigación, se evidenció que existe una correlación directa entre la variable relaciones intrafamiliares y la salud mental, por lo que, un total de 204 participantes padecen episodios de ansiedad y que, si bien no hay casos confirmados de participantes con depresión si están propensos a padecerla. Del estudio realizado se concluye que las relaciones intrafamiliares entre los adolescentes y sus padres u otros miembros del seno familiar tienen gran impacto en la estabilidad emocional del individuo, razón por la cual es importante fortalecer el vínculo en el hogar, ya que, gracias a ello, es posible evitar consecuencias negativas como la aparición de problemas mentales, la disfunción social, etc. El aporte de este artículo radica en que, los autores recalcan la importancia del vínculo familiar al ser el primer ambiente que conoce una persona desde el momento en que nace y en el que, se deben brindar herramientas, valores y costumbres que preparen al menor para afrontar problemas personales, académicos o mentales.

II.1.2. Antecedentes nacionales

Jiménez (2020), en su investigación «*Justicia juvenil restaurativa y la afectación a la salud mental de los menores infractores*», tuvo como objetivo principal delimitar que se entiende por justicia social restaurativa y, además, si la salud mental de los adolescentes se ha visto afectada durante el tiempo en que han estado recluidos. La metodología que se esgrimió para este trabajo fue hacer uso de una revisión de normas legales, jurisprudencia relevante y libros sobre salud mental. Como resultado de

la investigación se evidenció que los centros juveniles carecen de una adecuada infraestructura debido a los años de construcción lo cual afecta al ámbito educativo, sin embargo, la alimentación es adecuada, ya que los almacenes se encuentran abastecidos. Se concluye que, el sistema de justicia juvenil restaurativa influye en la salud mental de los adolescentes infractores, y que, mediante este se brinda a los adolescentes una protección integral que abarca el plano físico y mental. El aporte en esta investigación radica en que, el autor ha tratado dos temas muy importantes relacionados a la delincuencia juvenil los cuales son: la justicia restaurativa y el impacto de esta en la salud mental de los adolescentes infractores; además del estado mental con el que ingresan al establecimiento, ya que si en caso existiera algunas variaciones positivos o negativos estos son resultado del trabajo por parte del personal de salud del centro juvenil.

Lovón y Chegne (2021), en su investigación *«Repercusión del aislamiento social por COVID-19 en la salud mental en la población de Perú: síntomas en el discurso del ciberespacio»*, tuvieron como objetivo principal analizar la salud mental de la población peruana y si esta sufrió alteraciones debido al aislamiento social sufrido durante la pandemia de la Covid-19. La metodología que se esgrimió para el desarrollo de este trabajo fue hacer uso de información de 10 casos puntuales extraídos de redes sociales como Twitter y Facebook. Del análisis de los testimonios se obtuvo como resultado que, debido al confinamiento producido por la COVID-19, se evidencia elevados niveles de estrés, episodios de frustración, depresión y pensamientos suicidas, lo cual impacta de manera negativa en el desempeño de sus labores diarias. Se concluye que, debido al confinamiento y distanciamiento social producido por la COVID-19 la población peruana sufrió graves consecuencias en torno a los niveles de salud mental con la aparición de enfermedades mentales como el estrés, la depresión, ansiedad y trastornos alimenticios. El aporte de esta investigación radica en que los autores han analizado los testimonios de personas que vivieron el confinamiento debido a la COVID-19 y en base a ello se ha determinado cuál ha sido el grado de afectación respecto a su salud mental post pandemia. Del estudio realizado se logró evidenciar cuales son aquellas enfermedades mentales que se produjeron en consecuencia del confinamiento y que, aun después de este se siguen manteniendo en cierto

número de ciudadanos. Por lo señalado, la investigación proporciona datos relevantes que sirven como precedente de las posibles causas que originan ciertas enfermedades mentales.

Vargas-Murga y Saavedra-Castillo (2023), en su investigación *«Violencia contra la mujer infligida por su pareja y su relación con la salud mental del adolescente en el Perú»*, tuvieron como objetivo principal determinar si existe relación entre la violencia física o psicológica que sufre la mujer a manos de su cónyuge o concubino y la salud mental de los hijos menores que viven en el núcleo familiar, y con ello analizar si el impacto de tales situaciones varía dependiendo el sexo del menor y la zona donde se genera la agresión. La metodología utilizada en la investigación se basó en la revisión de documentos anexados en la base de datos de estudios epidemiológicos en salud mental elaborados desde el año 2003 al 2012 por el Instituto Nacional de Salud Mental «Honorio Delgado - Hideyo Noguchi» además de la participación de un total de 33,966 mujeres y el número de 14,842 adolescentes. Como resultado de la revisión documentaria, aquellos adolescentes que han crecido en hogares donde se presencian actos de violencia física o psicológica por parte del padre hacia la madre, padecen problemas de salud mental y que, los niveles de afectación varían entre leve, intermedio o alto dependiendo el tipo de abuso sufrido. Se concluye que aquellos adolescentes que han presenciado situaciones de maltrato por parte de sus padres hacia sus madres carecen de valores y propósitos en la vida; en su mayoría padecen de autoestima baja y enfermedades mentales que afectan el ámbito académico, social y laboral del individuo. El aporte de esta investigación radica en que el autor ha analizado cuales son las consecuencias que genera el que un niño viva en un ambiente de violencia ya sea física o mental y con ello, el impacto en la salud mental y calidad de vida del individuo.

Palacios et al. (2022), en su investigación *«Relación de calidad de vida relacionada con la salud, con el nivel de actividad física y autopercepción de la condición física en adolescentes peruanos»*, tuvieron como objetivo determinar la relación entre la percepción de calidad de vida relacionada con la salud y el nivel de actividad física, así como la autopercepción de la condición física en adolescentes

peruanos. La metodología que se empleó para esta investigación fue hacer uso de información obtenida de un total de 1229 adolescentes cuyas edades variaron entre los 12 y 18 años de edad, a los cuales se les aplicó los cuestionarios: el Child Health Utility – 9 D (CHU9D), el EQ-5D-Y, el EQ-5D-Y, el Physical Activity Questionnaire for Adolescents (PAQ-A) y el International Fitness Scale (IFIS). Del análisis estadístico se obtuvo como resultado que, existe una correlación directa entre la actividad física, la autopercepción de la condición física en adolescentes peruanos (CHU9D index) y el nivel de actividad física; se evidenció que los varones presentan niveles más altos que las mujeres en torno a la actividad física y la autopercepción de calidad de vida. Se concluye que, la práctica de actividad física es importante, ya que esta favorece en gran medida con el desarrollo del individuo. En la medida que el adolescente ya sea varón o mujer realice actividad física, sus niveles de salud se incrementarán, ello no solo desde un plano físico sino también mental y social. El aporte de esta investigación radica en que, los autores al analizar la Relación de la calidad de vida con la salud, el nivel de actividad física y autopercepción de la condición física en adolescentes peruanos se obtuvo datos precisos sobre los niveles de salud en general (salud física, mental y calidad de vida) de los adolescentes y que , dicha información posteriormente podrá servir como índices de medida para el desarrollo de proyectos como talleres educativos, programas con intervención familiar, actividades deportivas, entre otros.

Ccopa-Quispe et al. (2020), en su investigación *«Factores de la delincuencia juvenil en el Perú desde el enfoque preventivo»*, tuvieron como objetivo principal identificar los indicadores predominantes que provocan que el adolescente cometa actos delincuenciales. La metodología que se esgrimió en la investigación fue hacer uso de información recopilada mediante entrevistas y encuestas las cuales fueron aplicadas a siete profesionales que desempeñaban sus labores en el Centro Juvenil de Diagnóstico y Rehabilitación de Lima Maranguita y a un total de 93 jóvenes entre 14 y 17 años de edad pertenecientes a pandillas juveniles de distintos distritos de Lima. Como resultado de la revisión estadística se evidenció que las causas que originan la delincuencia son: la familia, los niveles de autoestima, institucional, socioeconómico, político y la educación; sin embargo, el factor predominante es el social. Se concluye que, el factor predominante que origina la delincuencia es el

social, y que, el segundo factor predominante es el educativo. El aporte de esta investigación radica en que, los autores al analizar los factores que originan la delincuencia juvenil en el Perú han llegado a la conclusión de que el factor predominante es el social, lo cual permite entender de mejor manera el porqué del incremento de la delincuencia en la sociedad, en ese sentido cuales serían las acciones pertinentes para afrontar la ola de delincuencia que atraviesa el país.

Alberto (2021), en su investigación «*Factores de riesgo en adolescentes infractores del Centro Juvenil El Tambo*», tuvo como objetivo determinar cuáles son aquellos factores de riesgo que se evidencian en los adolescentes reclusos en el centro juvenil El tambo. La metodología que se empleó para la investigación fue de tipo general y científico; la información se obtuvo de cuestionario los cuales fueron aplicados a una muestra de 50 adolescentes internados en el Centro Juvenil de El Tambo. Como resultado del estudio, se evidencia que los factores que influyen en la conducta del individuo son el personal, familiar y escolar; y que, que un porcentaje significativo de la muestra padecen problemas de conducta con sus pares lo cual acarrea una serie de consecuencias respecto al sentido de pertenencia y clima social. El aporte que nos brinda la presente investigación versa en que ha identificado los factores de riesgo que causan que el adolescente se introduzca en la delincuencia juvenil, con ello se podrá diseñar planes de trabajo acorde a la situación.

II.2. Bases teóricas

2.2.1. Variable 1: Salud mental

2.2.1.1. Definiciones

Según la Organización Mundial de la Salud (2025), la salud mental es un estado de bienestar que permite al ser humano desarrollar la capacidad de entablar relaciones interpersonales, discernir entre lo bueno y malo, tomar decisiones y coadyuvar con la sociedad.

2.2.1.2. Importancia de la salud mental

Según la Organización Mundial de la Salud (2025), la salud mental es un derecho fundamental el cual engloba al bienestar emocional, psicológico y social de una persona. El gobierno está en la obligación de salvaguardar la salud mental de niños, adolescentes y personas de tercera edad, ya que las enfermedades mentales son mucho más comunes de lo que se piensa. A efectos de lograr lo señalado, es importante que las autoridades implementen medidas de prevención y apoyo de tal manera que se disminuya el índice de personas con problemas de salud mental en la sociedad.

2.2.1.3. Dimensiones

-Relaciones interpersonales

Según Argandoña y Rodríguez (2021), el término «relaciones interpersonales» hace referencia a la forma en que dos o más personas se relacionan entre sí, ya sea porque comparten intereses, experiencias o determinados gustos. Los seres humanos por lo general se relacionan con individuos desde temprana edad, ya que por naturaleza requieren estar en contacto con otros para su desarrollo óptimo. Las relaciones que se generan entre individuos se inician mayormente en el seno familiar, sin embargo, a medida que el ser humano crece se integra a diferentes círculos sociales que le permiten seguir desarrollando su personalidad; es así que, en la etapa de la niñez el centro de relaciones es la familia, en la etapa de la adolescencia la escuela y en la etapa de la adultez el centro de labores. Por lo señalado, el ser humano, por naturaleza busca relacionarse con las personas que están en su entorno, a lo cual se conoce como relaciones interpersonales.

Las relaciones interpersonales son necesarias para el desarrollo de todo ser humano, sin embargo, pretender que toda relación generará efectos positivos es una utopía, ya que actualmente vivimos en una sociedad en la que, si bien hay reglas y normas que se respetan, también abunda la delincuencia, el consumo de sustancias, entre otros. Las relaciones humanas son una fuente positiva, pero también pueden llegar a ser una fuente negativa.

Según Argandoña y Rodríguez (2021), la etapa de la adolescencia es determinante para todo ser humano porque en esta el individuo busca su identidad e integración a un círculo social en donde pueda compartir gustos e intereses. Por lo mencionado, debido a la falta de orientación que se evidencia en las familias y la necesidad del adolescente en pertenecer a un grupo sin discernir previamente si los integrantes son personas con valores, resulta común que los adolescentes integren círculos en donde se cometan actividades delictivas o se consuman sustancias dañinas para la salud; si bien no podemos generalizar tal situación, en la sociedad se evidencia un nivel alto de delincuencia juvenil.

Actualmente, es de suma importancia brindar una adecuada orientación a los adolescentes para evitar que se introduzcan en el mundo de la delincuencia, ya que ello solo trae consecuencias negativas que afectan su bienestar y el de la sociedad. Argandoña y Rodríguez (2021) señalan que, a partir de la evaluación realizada a un número de adolescentes que consumen sustancias, en relación con las relaciones interpersonales, se concluyó que, cuando el individuo se sumerge en el mundo de las drogas y la delincuencia, se afecta notablemente en su capacidad de inclusión en círculos sociales diferentes a los que ya conoce y con ello, se genera una actitud de hostilidad al cumplimiento de normas.

- Estructura de grupo

El ser humano de forma natural busca compartir vivencias con otros por lo que, tiende a integrarse a grupos para el desarrollo de sus actividades. El término «grupo» es muy general por lo que, la psicología le asigna una denominación.

La psicología denomina «micro grupo» aquel en el que se evidencia una interacción directa entre los miembros, situación que no se da en las «masas juveniles» debido al número de integrantes. Por lo mencionado, resulta mejor centrarse en grupos pequeños en donde exista una genuina relación entre sus miembros, ya que en estos se evidencia una estructura definida. Respecto a este último punto, la

estructura interna y principalmente la asignación de roles depende en gran medida de la posición que ocupa el individuo dentro del grupo.

- **Procesos**

Según la Organización Mundial de la Salud (s.f.) la adolescencia es la etapa de transición entre la pubertad y la adultez; el estudio de esta etapa es fundamental para determinar cuáles son las causas que generan cierto actuar en los adolescentes, siendo necesario tomar en cuenta el marco cultural-social y el aspecto psicobiológico del individuo

El manejo correcto de este proceso genera que el adolescente desarrolle habilidades positivas como la toma de decisiones asertivas, el manejo de emociones, la resolución de conflictos y relaciones interpersonales positivas.

- **Relación con las figuras de autoridad**

En la etapa de la adolescencia, el individuo tiende a querer experimentar la mayor cantidad de vivencias con el afán de descubrir su personalidad, delimitar sus preferencias y trazar metas, es por ello que resulta importante que su actuar sea guiado por una figura de autoridad que ayude a discernir entre lo bueno y lo malo.

Si bien las relaciones interpersonales juegan un rol muy importante, es imprescindible que toda acción por parte del individuo sea supervisada y controlada por una figura de autoridad que marque límites ante conductas inadecuadas.

La familia, por definición es la celular básica y fundamental de la sociedad; es el primer ambiente que el ser humano conoce cuando llega al mundo, por lo que los padres son la primera figura de autoridad que el individuo conoce; sin embargo, a medida que pasan los años y el niño atraviesa diferentes etapas, surgen figuras de autoridad distintas a los padres, como lo son: profesores, directores del colegio, profesores de la universidad, jefes en el trabajo etc.

Según la Fundación Solidaridad Humana (2015), es un derecho y obligación de los padres velar por el bienestar de los hijos y guiarlos en su desarrollo, de tal manera que el individuo cuente con las herramientas necesarias para afrontar cada etapa de la vida de forma correcta.

2.2.2. Variable 2: Calidad de vida

2.2.2.1 Definiciones

Según Urzúa y Caqueo-Urizar (2012), el término calidad de vida abarca al estado de bienestar global de una persona, es decir gozar de bienestar social, material, físico y emocional.

2.2.2.2. Importancia de la calidad de vida

Casas (2010), sostiene que el término «calidad de vida» es actualmente catalogado como un derecho fundamental que engloba diferentes dimensiones de la vida humana. El gozar de calidad de vida permite al individuo desarrollarse de una forma óptima y con ello la posibilidad de delimitar metas en su vida. Por lo señalado, es importante que toda persona goce de calidad de vida y que, principalmente ello se de en la etapa de la adolescencia, ya que en esta el individuo vive un proceso complejo de naturaleza biopsicosocial en el cual construye su personalidad y desarrolla capacidades a fin de satisfacer necesidades personales.

2.2.2.3. Dimensiones

- Pertenencia al grupo

Flores (2005) hizo alusión al autor Anthony Cohen quien señaló que, la unión entre dos o más personas genera una «comunidad» lo que viene a ser lo mismo que «ser miembro o pertenecer a un grupo», ello a fin de desarrollarse en diversos ámbitos.

Podemos señalar que, «ser miembro de algo» o «pertenecer a un grupo» es aquel sentimiento que nos une o relaciona al grupo que integramos, ya sea porque se comparten vivencias, experiencias, gustos, proyectos o intereses. El ser humano es un animal racional que se desarrolla en sociedad por

lo que, tiende a conformar grupos u organizaciones a fin de satisfacer de una manera más rápida sus necesidades.

El «sentimiento de pertenencia» en un grupo y la cercanía con los integrantes genera en la mayoría de casos que el individuo desarrolle un alto nivel de empatía y solidaridad para con los miembros, por lo que, de manera inconsciente el adolescente crea una línea en la que divide a las personas que para él son valiosas de las que no lo son.

- **Clima social**

Herrera y Carranza (2014), hicieron alusión al autor Moos, quien define al clima social como la personalidad del entorno, es decir, la calidad de las relaciones interpersonales que se desarrollan en un ambiente y que, si bien es factible medirlo, ello se realiza en base a la percepción del individuo respecto al espacio en el que se encuentre; tal situación abre un abanico de opiniones, ya que cada persona puede llegar a percibir una situación de manera totalmente distinta a otra y en consecuencia el actuar del individuo variara dependiendo la percepción que tenga.

- **Jerarquía del grupo**

Es común que, en la etapa de la adolescencia, el individuo busque integrarse a grupos en los que se sienta cómodo, ya que gran parte de su tiempo lo dedicara a las actividades que se generen dentro del mismo.

Para el desarrollo de las actividades programadas es necesario delimitar una estructura en la que cada individuo asuma un rol y con ello la distribución de tareas; delimitadas las actividades a desarrollar se fijan normas a efecto de que las actividades se desarrollen de la mejor manera posible.

La estructura grupal, es aquella organización que se delimita al interior de un grupo para el manejo correcto de las funciones que se asignen a los miembros; la cual se compone de tres elementos: status, roles y normas.

Podemos entender al «status» como la valoración que uno o varios miembros de un grupo dotan a otro miembro; la posición que ocupa el individuo dentro del grupo al que pertenece, lo cual depende en la mayoría de casos del nivel de popularidad, capacidad de liderazgo y desempeño de roles del individuo.

Es muy común que el «status» tenga un mayor impacto en la etapa de la adolescencia, ya que en esta los adolescentes buscan aceptación por parte de los miembros del grupo al que pertenecen. Existen cuatro tipos de estatus: el estatus adscrito el cual se brinda a un miembro sin que este haya realizado acciones previas que lo hagan merecedor de tal categoría, ya que lo ha obtenido por factores externos como la edad, el parentesco o de forma arbitraria; el estatus adquirido, es el que se obtiene por méritos propios; el estatus objetivo, el cual se obtiene en base a resultados de investigación y; el estatus subjetivo que se obtiene en base a la percepción.

Los «roles» son la conducta, actitud o función que desempeña un individuo en el grupo.

Las reglas son fundamentales dentro de un grupo porque guían la convivencia de los integrantes y con ello el logro de las metas que se tracen.

- Interacciones con el entorno físico

López et al. (2020), hicieron alusión al autor Pérez, quien sostiene que el «contexto personal» evalúa el estado de ánimo que tiene un individuo y su evolución al interactuar con otras personas. La teoría de los sistemas ecológicos de Brinfenbrenner se relaciona con el concepto de «contexto personal», ya que postula que el ambiente es la principal fuente para el desarrollo de los niños y adolescentes.

Según López et al. (2020), los niveles del entorno son fundamentales en el desarrollo del ser humano, ya que aplicados a la vida diaria se transforman en entornos protectores. A decir del «entorno protector», es el campo de seguridad que se genera en el núcleo familiar, las autoridades o el gobierno a fin de proteger y cuidar a los menores de tal manera que se garantice un desarrollo libre de violencia o abusos. El tema cobra un mayor impacto cuando se trata del bienestar de adolescentes internados

en centros juveniles, ya que el vivir en un lugar alejado de sus familias puede influir en el comportamiento de forma negativa, es por ello que, requieren de un cuidado personalizado siendo el Estado el responsable principal de brindar protección al menor en torno a la salud, integridad corporal, libertad de expresión, actividades recreacionales, control sobre el entorno etc.

- **Expectativas del futuro**

Sánchez-Sandoval y Verdugo (2016) aludiendo a Bandura et al., señalaron que el concepto de «expectativas del futuro» hace referencia a las ideas futuras, ya sean sueños o metas, que una persona se propone en determinado momento de su vida, lo cual normalmente se da cuando el individuo toma conciencia de que los años pasan y con ello deja atrás etapas en las que podía vivir de una manera más tranquila al cuidado de sus padres.

Sánchez y Verdugo (2016) aludiendo a Bandura et al., señalaron que la etapa de la adolescencia es, por lo general, aquella en la que el individuo cuestiona su actuar y, junto a ello, surgen preocupaciones sobre el futuro. Las «expectativas futuras» que se plantea una persona casi siempre giran en torno a las dimensiones de educación, trabajo, matrimonio/familia y auto preocupaciones.

2.2.3. Adolescentes internados por delitos comunes

2.2.3.1. Concepto de delincuencia juvenil y sus causas

Según Jiménez (2005), la delincuencia es un fenómeno social que trae graves consecuencias a la sociedad, entre ellas, la inseguridad ciudadana, ya que las personas viven en constante miedo de ser víctimas de actos delictivos. La delincuencia se ha extendido a un gran número de países, en los que, ya sea de manera individual o grupal se cometen una serie de delitos como: robo, terrorismo, asesinatos, tráfico de drogas, violencia callejera e intimidación ciudadana, entre otros.

Según Jiménez (2005), el ser humano por naturaleza, se desarrolla en comunidad; es por ello que resulta muy importante delimitar reglas de conducta que permitan establecer orden y armonía entre sus miembros. Las normas de convivencia son pautas sociales que establecen el actuar del individuo

en la sociedad; sin embargo, puede darse el caso de que el individuo no quiera o no pueda seguir dichas normas lo cual se cataloga como inadaptación social. Si bien las causas que generan la comisión de actos delictivos son diversas, existen características comunes entre los individuos que ejercen la delincuencia, y es que, por lo general, tienden a ser incapaces de adaptarse al medio social y a las normas que la sociedad impone, lo cual se debe a la carencia de interés de superación, consumo de drogas ilegales, amistades incorrectas, entre otros.

Por lo señalado, el núcleo de la delincuencia es aquella incapacidad de adaptarse a las normas que establece la sociedad y con ello la imposibilidad de integrarse socialmente con los individuos; este fenómeno se centra en dos estructuras típicas: la estructura individual de la personalidad y la estructura ambiental en la que ha vivido el delincuente.

Estructura individual de la personalidad

Según Jiménez (2005), los delincuentes tienden a ser personas emocionalmente inmaduras con un marcado complejo de superioridad, y que, por lo general, les satisface escapar de la disciplina, el orden y el control de las autoridades.

La delincuencia es un fenómeno que no distingue condición social o edad, ya que puede presentarse incluso en las primeras etapas de la vida de una persona. Los jóvenes que inician desde temprana edad en el mundo de la delincuencia tienden a ser incapaces de adaptarse a las normas que marca la sociedad dando inicio a una vida desenfrenada donde abunda el consumo de drogas, el rechazo al orden y a las normas sociales.

Según Jiménez (2005), el primer ambiente de gran influencia en el menor es el núcleo familiar, ya que los padres y la crianza que brindan son la base para una formación con valores, sin embargo, en la sociedad existen padres irresponsables que no educan a los hijos de una manera óptima, por lo que, dichos adolescentes inician una vida delincencial; el segundo ambiente de gran influencia en el menor es el centro educativo el cual debe enfocarse en el problema psicoafectivo y no solo en el

ámbito académico. Por último, el tercer ambiente de influencia para el menor es la sociedad la cual debe brindar ideas de superación y valores que impulsen una vida ordenada en la que se respete la libertad del ser humano más no el libertinaje que impone la minoría.

La estructura ambiental

Según Jiménez (2005), si bien las causas que generan la delincuencia en la sociedad se deben en gran medida a la realidad individual que vive o ha vivido el delincuente es indiscutible que la delincuencia es un fenómeno relacionado a cada sociedad y las falencias que se desprendan de la misma; en ese sentido, es menester delimitar cuales son los aspectos funcionales y disfuncionales de una sociedad para así llegar a las causas que generan la delincuencia.

En la siguiente lista se puede observar una serie de variables ambientales que generan la delincuencia.

1. El índice de desempleo

Para Sánchez (2005), el empleo es aquella actividad remunerada que provee los medios de sustento individual y familiar del ser humano. Los índices de empleo dependen de la situación financiera de un país, ya que la consecuencia inmediata de una crisis económica es la escasez y, en consecuencia, la desesperación, lo cual, en algunas ocasiones empuja al individuo a la comisión de infracciones o delitos penales. Por lo señalado, el desempleo es un factor determinante para la comisión de delitos y con ello el aumento de la inseguridad ciudadana, ya que los niveles de delincuencia tienden a aumentar.

2.- Los factores socioeconómicos

Ccopa-Quispe et al. (2020), señalaron que el equilibrio social y económico de un país es de vital importancia para el fomento del empleo en jóvenes y personas adultas. Un ambiente socioeconómico bajo genera altos niveles de criminalidad en la sociedad.

3. La falta de impulso al deporte

Rodríguez et al. (2020), señalaron que el deporte constituye una actividad necesaria para el desarrollo físico y psicológico óptimo del ser humano desde las primeras etapas de la vida. La práctica de actividades deportivas permite al ser humano generar propósitos de vida, reforzar su identidad y su evolución corporal, motriz y social, además de posibilitar un proceso continuo de superación y de identificación con sus pares en un ambiente en el que la moral y los valores son respetados.

4. Índice de integración familiar

Según Ccopa-Quispe et al. (2020), la familia es la célula básica de la sociedad; es el primer ambiente que conoce el ser humano cuando nace y en el cual, por lo general, se delimitan reglas acordes con la moral y las buenas costumbres que rigen la sociedad. Por lo señalado, la forma de crianza es fundamental para cimentar valores en el menor; sin embargo, en la actualidad es muy común que las familias se compongan por padres ausentes que crían a sus hijos en condiciones deplorables, lo cual genera que el niño o adolescente absorba conductas negativas que impactan en el menor y dan pie a una vida desordenada junto a otras personas de su igual condición.

5. Índice de drogadicción

Ccopa-Quispe et al. (2020), señalan que los factores sociales son aquellas situaciones que se desarrollan en el espacio social del ser humano y que dan razón de su comportamiento. En la etapa de la adolescencia, el ser humano tiende a descubrir su identidad, gustos y metas, ello con la ayuda de su círculo familiar o social, al ser los entornos más cercanos y de mayor confianza. Respecto al círculo social, el adolescente puede integrar un grupo de amigos lleno de valores que lo impulsen a mejorar como persona, o también un grupo en donde prime la violencia y el consumo de sustancias, lo cual da inicio a una vida desordenada. El consumo de sustancias afecta gravemente la vida y el desarrollo de una persona, ya que trae como consecuencia, además del daño físico y psicológico, el inicio de una vida delincencial para mantener los vicios relacionados con la droga y el alcohol.

6.-Índice de escolaridad

Ccopa-Quispe et al. (2020), señalan que en el colegio los niños y adolescentes, además de adquirir conocimientos académicos, son guiados por los maestros mediante normas de convivencia las cuales coadyuvan en la formación del alumno en el plano educativo, moral e incluso familiar. Aquellos niños o adolescentes que no tienen la oportunidad de asistir a una institución educativa están más propensos de entrar al mundo de la delincuencia, ya que se pierden de una formación en la que intervienen figuras de autoridad.

7. Ineficiencia de las autoridades

Para Ccopa-Quispe et al. (2020), las autoridades de un país juegan un rol muy importante cuando se trata de la delincuencia juvenil, es por ello que, los organismos tienen el deber de intervenir de manera activa y combatir este fenómeno. La proyección social de las autoridades debe centrarse en la difusión de información sobre los derechos que goza toda persona y las vías de apoyo ante ataques violentos por parte de familiares, amigos o autoridades; solo de esa manera se lograra concientizar sobre el rechazo a la violencia física o psicológica y las múltiples consecuencias que conlleva.

2.2.3.2. Perfil del adolescente delincuente

Herrera y Morales (2005), citando a Lykken, señalan que los adolescentes que cometen infracciones contra la ley evidencian tres características comunes, las cuales pueden catalogarse como patrones de comportamiento antisocial, siendo estas: los cambios psicológicos propios de la etapa de la adolescencia; la presencia de sociopatía, la cual se debe, en la mayoría de casos a la mínima socialización que el adolescente experimentó en las primeras etapas de su vida; y, por último, la presencia de niveles elevados de impulsividad, lo que desemboca en un diagnóstico de psicopatía.

2.2.3.3. Impacto de la privación de la libertad en el salud mental y calidad de vida

Según Sarmiento et al. (2016), se entiende como privación de la libertad a la medida que el Estado impone a un individuo, privándolo del derecho a transitar libremente como consecuencia de la comisión de una infracción o un delito contra la ley, por lo que la condena impuesta se cumple en una

institución penitenciaria. El escenario cambia cuando se trata de menores de edad, ya que la normativa peruana señala que los actos que realiza un menor se califican como infracción y no como delito, por lo que, a efectos de que la conducta mejore se le interna en un centro juvenil. Es importante resaltar el cambio significativo que atraviesa el adolescente al ingresar a un centro juvenil, ya que pasa de una vida sin reglas a un ambiente de control, lo cual implica un nivel de socialización diferente, dado que empieza una interacción con personas ajenas a su círculo habitual, que vendrían a ser sus padres y amigos. Algunos autores señalan que la privación de la libertad puede llegar a producir en el adolescente el sentimiento de abandono, rechazo, frustración, aumento en los niveles de violencia, enojo, entre otros, lo cual se debe a la ruptura con su entorno amical y familiar. Lo señalado debe ser tratado adecuadamente, ya que puede traer consecuencias durante la estancia en el centro juvenil e incluso al salir de este. Resulta necesario analizar de forma adecuada la situación individual del interno y, sumado a ello, proporcionar herramientas que permitan al adolescente continuar con su desarrollo cognitivo, emocional y social de la manera más normal posible, logrando que se reduzcan los efectos negativos que conlleva la privación de la libertad.

El cuidado de los adolescentes internados en centros juveniles es de vital importancia, a efectos de mantener un adecuado nivel de salud mental y de calidad de vida.

2.2.3.4. El sistema de Reinserción Social del adolescente infractor en el sistema jurídico peruano

Herrera y Morales (2005), señalan que el sistema penal peruano establece que los actos que comete un adolescente hasta los 18 años de edad se catalogan como infracciones a la ley por lo que, los menores deben ser tratados en el centro juvenil mediante un sistema de atención integral, el cual englobe una serie de programas, técnicas e instrumentos que permitan una adecuada orientación desde un plano académico, social y psicológico.

El método apropiado para el adolescente infractor es la rehabilitación, ya que independientemente de la infracción cometida, goza de todos los derechos que la Constitución Política del Perú establece;

entre ellos, desarrollar habilidades cognitivas, educativas y sociales, a fin de que, al salir del establecimiento se logre una genuina reinserción a la sociedad.

2.2.4. Teorías relevantes

2.2.4.1. Teoría del aprendizaje social por Bandura

Según Núñez (2022), la teoría del aprendizaje social postulada por Bandura se sustenta en la idea que, el aprendizaje de las personas ocurre dependiendo el entorno social en que se desarrollen y lo que observen de dicho entorno. En su momento, Bandura contradujo el conductismo de su época, ya que la mayoría de autores, principalmente la de Skinner postulaban la teoría del condicionamiento operante la cual esbozaba la idea de que el aprendizaje social se desarrolla en base únicamente de estímulos externos. En la actualidad, la teoría que predomina es la postulada por Bandura la cual presenta múltiples ventajas en comparación a otras, por ello es utilizada en el ámbito de la salud, educación y medicina.

2.2.4.2. Teorías de la psicología social de grupos por Kurt Lewin

2.2.4.2.1. Bibliografía de Kurt Lewin

Torres (2024), señala que Kurt Lewin fue psicólogo muy reconocido, tal es el caso que es considerado como el padre de la psicología social y la psicología de las organizaciones, ya que a bordo de manera sólida una de las teorías más utilizadas actualmente, es decir la «teoría de la psicología social de grupos», en la que explico temas como la teoría de campo la cual establece que el estudio de la psicología no debe centrar su atención únicamente en el individuo sino también en su entorno.

2.2.4.2.2. Origen de la Teoría de la Psicología Social de grupos

Torres (2024), señala que Kurt Lewin fue un psicólogo de gran relevancia en su época, por lo que, en la actualidad es considerado el padre de la psicología social moderna, al haber postulado una teoría revolucionaria. Dicha teoría sirve como herramienta para el estudio del comportamiento humano y es conocida como la «teoría de la psicología social de grupos», la cual tuvo su origen en el año 1930. La

«teoría de la psicología social de grupos», sostiene que el comportamiento de los individuos se ve influenciado en gran medida por los grupos a los que pertenecen. Lewin era fiel creyente que el impacto que generan los grupos es determinante en el comportamiento de los individuos, tal es el caso que, el psicólogo señalaba que es más fácil cambiar a los individuos de un grupo que cambiar a cada individuo por separado.

2.2.4.2.3. Modelo de Lewin

Como hemos señalado, la idea base de la teoría de Kurt Lewin radica en que el comportamiento de una persona se ve influenciado por las decisiones que se toman dentro del grupo al que pertenece. El modelo desarrollado por Kurt Lewin se compone de tres componentes principales, los cuales son: la dinámica del grupo, cambio de comportamiento y toma de decisiones.

Torres (2024), respecto al primer componente del modelo de Lewin —la dinámica de grupos —, parte de la definición de «grupo», entendida como la unión de 2 o más personas que, al reunirse forman un conjunto; el «grupo» al que pertenece un individuo representa un campo de fuerza, ya que este se sentirá atraído a mantenerse en él. La influencia que se genera al interior de un grupo es tan fuerte que puede llegar a condicionar el comportamiento del individuo, dado que se produce la llamada «presión social».

Con relación al segundo componente —cambio de comportamiento—, el adolescente modifica su actuar a efectos de mantenerse en el grupo y no verse presionado por los miembros que lo integran. Finalmente, en torno a la toma de decisiones, el modelo diseñado por Kurt Lewin establece que las decisiones colectivas influyen en las decisiones personales de los integrantes.

II.3. Marco conceptual (terminología)

1. La adolescencia: es una etapa formativa que todo ser humano atraviesa entre los 10 y 19 años de edad. En esta se presentan cambios en el aspecto físico, social y emocional, siendo fundamental contar con el apoyo de la familia, el círculo social más cercano y la sociedad en general. La adolescencia es

una etapa de cambios, por lo que es importante promover un adecuado aprendizaje socioemocional, procurar el bienestar psicológico, el desarrollo de habilidades sociales, el impulso hacia una alimentación balanceada y la práctica del deporte diario; todo ello con miras al desarrollo óptimo del adolescente y el goce de salud mental en el camino hacia la adultez (Organización Mundial de la Salud, s.f.).

2. Apoyo social: se entiende como la asistencia o respaldo que un individuo recibe en cada una de las etapas de la vida de parte del entorno más cercano, es decir, el apoyo de los padres, hermanos, amigos o incluso colegas con los cuales se tiende a compartir no solo momentos alegres sino también momentos difíciles, en los que el apoyo, ya sea económico o moral, resulta fundamental para superar la adversidad (Soriano, 2025).

3. Autoestima: impresión que una persona forma sobre si mismo (Rodríguez, 2022).

4. Conducta antisocial: es el conjunto de comportamientos o actuaciones por parte de un individuo, orientados a la perturbación de la sociedad y la alteración del orden público, que, en la mayoría de los casos, llegan hasta la comisión de actos de violencia. Por lo señalado, es preciso tener sumo cuidado, ya que aquellas personas que evidencian conductas antisociales exteriorizan su actuar en espacios abiertos o cerrados, así como en propiedades públicas o privadas, mediante actos como robos, vandalismo, extorciones etc. (Rovira, 2018).

5. Delito común: El delito común se entiende como aquella acción u omisión que puede ser realizar cualquier persona, es decir, no es necesario alguna condición natural o jurídica al presunto sujeto agente (Márques y González, 2008)

6. Derechos humanos: son aquellos derechos establecidos y garantizados por la Constitución Política del Perú, por lo que todo ser humano goza de derechos sin distinción alguna, independientemente del sexo, lengua, nacionalidad, religión, origen étnico u otro (Naciones unidas, s.f).

7. Familias disfuncionales: la familia es la célula básica y fundamental de la sociedad, por lo que se configura como el ambiente idóneo para el desarrollo psicosocial de los niños y adolescentes; sin embargo, en la actualidad, por diversos factores sociales o económicos, los menores no cuentan con una figura materna y paterna unida que pueda brindar una orientación adecuada, generándose la llamada disfuncionalidad del hogar, en la que, por lo general, se presentan conflictos de intereses, maltrato, abuso psicológico o físico, descuido por parte de los padres hacia los hijos, entre otros (Acosta et al., 2018).

8. Inteligencia emocional: es una construcción moderna que ayuda a entender las emociones, así como la de terceros con los que compartimos día a día de tal manera que el proceso de adaptación resulta más ágil (Regader, 2026).

9. Internamiento: es el encierro del menor como consecuencia de haber cometido una infracción señalada en la normativa. (Seijas, 2014).

10. Psicoeducación: es una herramienta terapéutica mediante la cual se estudia la enfermedad del individuo y todo lo que esta conlleva; recaba información que será transmitida al paciente y a sus familiares, a efectos de iniciar el tratamiento más adecuado posible. Si bien, mediante la psicoeducación se obtiene un diagnóstico, esta herramienta es mucho más que ello, ya que involucra el análisis de los procesos biológicos, cognitivos y sociales del paciente, todo ello con la finalidad de mejorar su calidad de vida y la de las personas que atraviesan la enfermedad con este (Godoy et al., 2020).

III. HIPÓTESIS

III.1. Declaración de hipótesis

III.1.1. *Hipótesis general*

La relación de la salud mental y la calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024 es positiva.

III.1.2. *Hipótesis específicas*

- La relación entre la dimensión «relaciones interpersonales» y la calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024 es positiva.
- La relación entre la dimensión «estructura de grupo» y la calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024 es positiva.
- La relación entre la dimensión «procesos» y la calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024 es positiva.
- La relación entre la dimensión «relación con las figuras de autoridad» y la calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024 es positiva.

III.2. Operacionalización de variables

Tabla 1

Operacionalización de variables

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES			
Variable	Dimensiones	Indicadores	Instrumento de recolección de datos
Salud mental	Relaciones interpersonales	Identificación con los valores y costumbres del grupo.	
		Confrontación a los problemas que se generan en tu grupo social.	
		Autoestima.	
		Aislamiento social dentro del grupo.	
		Actividades educativas con las compañeras del centro juvenil.	
	Estructura del grupo	Roles dentro del grupo.	
		Nivel de liderazgo en el desarrollo de actividades deportivas.	
		Clima social del grupo.	
		Toma de decisiones.	
	Procesos	Comunicación e interacción con los padres.	
		Situaciones de conflicto en el ambiente e intervención de autoridades.	

		Resolución de conflictos mediante la conversación.	Cuestionario
		Resolución de conflicto con ayuda del personal especializado.	
		Nivel de agresividad, impulsividad, hostilidad.	
		Influencia de las normas grupales en el comportamiento individual.	
	Relación con las figuras de autoridad	Relación con el personal del centro juvenil.	
		Situaciones de conflictos con el personal del centro juvenil.	
		Apoyo percibido por parte del personal del centro juvenil.	
Calidad de vida	Pertenencia al grupo	Sentimiento de pertenencia.	
		identificación con el grupo.	
		Cohesión grupal.	
		Normas grupales internalizadas.	
	Clima social	Nivel de apoyo respecto a metas futuras de las adolescentes.	
		Calidad de las relaciones con otros adolescentes.	
		Calidad de las relaciones con el personal del centro.	
		Clima de respeto.	
		Roles dentro del grupo.	

	Jerarquía del grupo	Respeto por los roles asignados.
		Liderazgo.
		Habilidades o cualidades en el desarrollo de actividades.
	Necesidades básicas e interacción con el entorno físico	Condiciones físicas del centro (higiene, seguridad, espacio)
		Satisfacción con las condiciones del centro.
		Calidad de la alimentación.
	Expectativas del futuro	Oportunidades de reinserción social mediante la práctica de talleres productivos.
		Expectativas sobre la vida después del internamiento.
		Oportunidades de reinserción social.
		Creencias en un futuro positivo.

Nota. Elaboración propia, con base en la teoría de la dinámica de grupos postulada por Kurt Lewin.

IV. DESCRIPCIÓN DE MÉTODOS Y ANÁLISIS

IV.1. Tipo de investigación

La naturaleza del presente estudio es básica. Hernández et al. (2014), señalan que la investigación básica busca ampliar el conocimiento sobre fenómenos y hechos sin que se realice una aplicación inminente, puesto que busca profundizar en el entender científico.

El estudio se llevó a cabo en un centro juvenil ubicado en el distrito de San Miguel, en el que están internadas adolescentes que han cometido infracciones a la ley penal por lo que, en búsqueda de

ampliar los conocimientos sobre el tema se determinara la relación entre la salud mental y calidad de vida.

IV.2. Nivel de investigación

El nivel de la presente tesis es correlacional. Según Bernal (2016), la investigación correlacional evalúa el grado de asociación entre las variables materia de estudio.

En la presente investigación las variables materia de estudio son la salud mental y la calidad de vida; las cuales han sido estudiadas y vinculadas a fin de determinar su relación.

IV.3. Diseño de investigación

El diseño de la investigación es no experimental. Según Agudelo y Aigner (2008), la investigación no experimental, es aquella que se realiza sin manipular intencionalmente las variables materia de estudio; lo que se busca es observar los fenómenos tal y como se dan en su contexto natural.

IV.4. Método de investigación

Respecto al método de investigación, en el presente trabajo se ha optado por el método analítico e inductivo respectivamente.

Para Bernal (2016), el método inductivo es aquel que parte de un estudio individual, ya sean situaciones o hechos para posteriormente llegar a conclusiones de carácter general. Por otro lado, respecto al método analítico, el autor explica que es un proceso cognoscitivo en el cual se desglosa el objeto o variable de estudio, separando cada una de las partes a efectos de que el estudio se realice de forma individual.

En la presente investigación se ha utilizado el método inductivo, ya que se recolecto datos de cada participante de manera individual para posteriormente analizar la información de las 58 adolescentes encuestadas. Este método permitió llegar a deducir términos generales a partir de datos primigenios obtenidos mediante cuestionarios.

El método inductivo es necesario en el análisis estadístico correlacional, ya que los resultados obtenidos en el tratamiento de los datos permiten inferir una relación significativa entre las variables salud mental y calidad de vida, más allá de los casos individuales.

El método analítico utilizado en la presente investigación permitió descomponer las variables de estudio y, posteriormente, analizar cada dimensión de forma detallada. Este proceso de descomposición posibilitó identificar la relación entre cada dimensión de la salud mental y la variable calidad de vida. Gracias a este proceso se logró determinar qué dimensiones de la salud mental se relacionan con mayor impacto con la calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel.

IV.5. Población

De acuerdo con Arias y Cangalaya (2023), la población es un conjunto finito o infinito de individuos de los que se desea obtener información para el desarrollo de una investigación.

En la presente investigación la población es de 70 adolescentes, quienes son internas de un centro juvenil ubicado en el distrito de San Miguel.

IV.6. Muestra

Según Hernández et al. (2014), la muestra es un subconjunto de la población de la cual se recopilan datos.

En la presente investigación el número de internas que alberga el centro juvenil asciende al número total de 70 adolescentes, sin embargo, debido a temas disciplinarios el día en que se realizaron las encuestas se contó con el apoyo de 58 internas. Por lo señalado, en el presente trabajo de investigación se aplicó la técnica de muestreo por conveniencia.

IV.7. Técnicas de recolección de datos

IV.7.1. Técnica

En la presente investigación se hizo uso de la encuesta. López-Roldán y Fachelli (2015), señalaron que, la encuesta constituye un conjunto estructurado de preguntas dirigidas a la recolección sistemática de información proporcionada por los participantes de una investigación.

A efectos de obtener información relevante para la investigación se aplicó como técnica la encuesta respecto a la salud mental y la calidad de vida.

IV.7.2. Instrumento

De acuerdo con Medina et al. (2023), es una herramienta que se utiliza para recopilar información de la muestra.

En la presente investigación se utilizó como instrumento principal los cuestionarios los cuales fueron enumerados a efectos de resguardar la privacidad de las participantes.

El primer cuestionario titulado «salud mental», consto de 18 ítems y se utilizó una escala de tipo Likert con una puntuación del 1 al 5; el segundo cuestionario titulado «calidad de vida», consto de 19 ítems y se utilizó la misma escala de medida. Las encuestas se realizaron en su totalidad a mujeres, ya que el centro juvenil ubicado en el distrito de San Miguel es un establecimiento solo para mujeres.

Validez

A efectos de que la recopilación de datos se realice de forma adecuada se solicitó el apoyo de tres profesionales quienes muy cuidadosamente revisaron el material proporcionado. A cada especialista se le proporcionó una carpeta de trabajo que incluía los dos cuestionarios, la matriz de validación y el formato de evaluación el cual llenaron apropiadamente.

Tabla 2

Profesionales expertos que validaron los dos cuestionarios

Apellidos y nombres	Grado	Universidad
Chipana Catalán, Jhoel Williams	Maestro en enseñanza del derecho	Universidad de San Martín de Porres
Hernani Roca, Erika	Maestra en psicología educativa	Universidad Cesar Vallejo
Mendiola Romero, Yarenis Fadaith	Maestra en derecho penal y procesal penal	Universidad Cesar Vallejo

Nota. Elaboración propia, en base a la información de los validadores de los instrumentos.

Confiabilidad

Interpretación del Alfa de Cronbach

El Alfa de Cronbach es una medida utilizada para evaluar la consistencia interna de un conjunto de ítems o preguntas dentro de un cuestionario, escala o prueba; este valor permite identificar el grado de correlación entre los ítems y verificar si, en conjunto, evalúan de manera uniforme una misma dimensión o constructo.

A continuación, se presentan los cuadros extraídos del programa SPSS.

Tabla 3

Indicadores de confiabilidad

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de	N de
Cronbach	elementos

,888	37
------	----

El coeficiente de alfa de Cronbach es de 0.888 lo cual denota que la consistencia interna de los 37 ítems es calificada como buena. Es preciso señalar que un alfa de Cronbach superior a 0.8 sugiere que los ítems procesados han sido correctamente correlacionados y que miden adecuadamente las variables o dimensiones que están bajo análisis. El valor obtenido asegura que los datos obtenidos son confiables.

Rangos del Alfa de Cronbach:

- ≥ 0.9 : Excelente (consistencia interna muy alta).
- $0.8 - 0.89$: Buena (consistencia interna sólida).
- $0.7 - 0.79$: Aceptable (la escala es confiable, pero podría mejorar).
- $0.6 - 0.69$: Cuestionable (la escala requiere revisión).
- $0.5 - 0.59$: Pobre (escasa fiabilidad).
- < 0.5 : Inaceptable (los ítems no miden coherentemente el mismo constructo).

Los resultados del proceso de datos mediante el programa SPSS evidenciaron que los cuestionarios son confiables y que, además, los ítems incluidos presentan una buena consistencia interna.

A continuación, se evidencia la estadística de la totalidad de elementos:

Tabla 4

Correlaciones inter elementos

Media de escala si el elemento	Varianza de escala si el	Correlación total de	Alfa de Cronbach si el
--------------------------------------	--------------------------------	-------------------------	------------------------------

*Salud mental y calidad de vida de las adolescentes internadas
por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024*

	se ha suprimido	elemento se ha suprimido	elementos corregida	elemento se ha suprimido
VAR00001	137.5345	326.534	.484	.884
VAR00002	137.7586	330.432	.309	.887
VAR00003	137.8621	322.472	.451	.884
VAR00004	138.3103	328.814	.257	.889
VAR00005	137.8793	329.617	.352	.886
VAR00006	136.5172	334.500	.235	.888
VAR00007	136.9310	331.644	.325	.886
VAR00008	137.8448	324.133	.367	.886
VAR00009	137.2586	325.634	.387	.885
VAR00010	136.4828	334.008	.299	.887
VAR00011	137.6724	321.838	.448	.884
VAR00012	136.4828	325.237	.554	.883
VAR00013	137.2586	319.107	.493	.883
VAR00014	137.3621	327.182	.347	.886
VAR00015	136.7241	335.923	.223	.888
VAR00016	136.4828	334.535	.314	.886
VAR00017	137.2759	326.659	.394	.885
VAR00018	137.0345	325.051	.418	.885
VAR00019	137.7241	327.923	.308	.887
VAR00020	137.2241	327.405	.441	.884
VAR00021	137.2069	318.307	.545	.882
VAR00022	137.2759	318.694	.550	.882
VAR00023	137.2931	321.334	.528	.883
VAR00024	137.1897	324.297	.532	.883
VAR00025	137.5000	321.904	.529	.883

Salud mental y calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024

VAR00026	137.5000	329.974	.386	.885
VAR00027	137.2586	327.739	.413	.885
VAR00028	137.0690	328.662	.373	.885
VAR00029	137.4483	329.550	.363	.886
VAR00030	137.0862	323.343	.522	.883
VAR00031	136.7586	332.327	.335	.886
VAR00032	137.2241	336.317	.195	.888
VAR00033	136.9483	324.611	.512	.883
VAR00034	136.5345	332.920	.310	.886
VAR00035	136.2241	334.142	.451	.885
VAR00036	136.6207	329.503	.361	.886
VAR00037	136.6207	327.222	.500	.884

Nota. Elaboración propia, con base en los datos obtenidos del programa SPSS

Por último, a fin de determinar si los datos siguen una distribución normal se realizó el examen de ANOVA:

Tabla 5

Test de normalidad ANOVA

		Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig
Inter sujetos		531,378	57	9,322		
Intra sujetos	Entre elementos	489,069	36	13,585	12,994	,000
	Residuo	2145,363	2052	1,045		
	Total	2634,432	2088	1,262		
Total		3165,810	2145	1,476		

Nota. Media global = 3,8103.

V. RESULTADOS

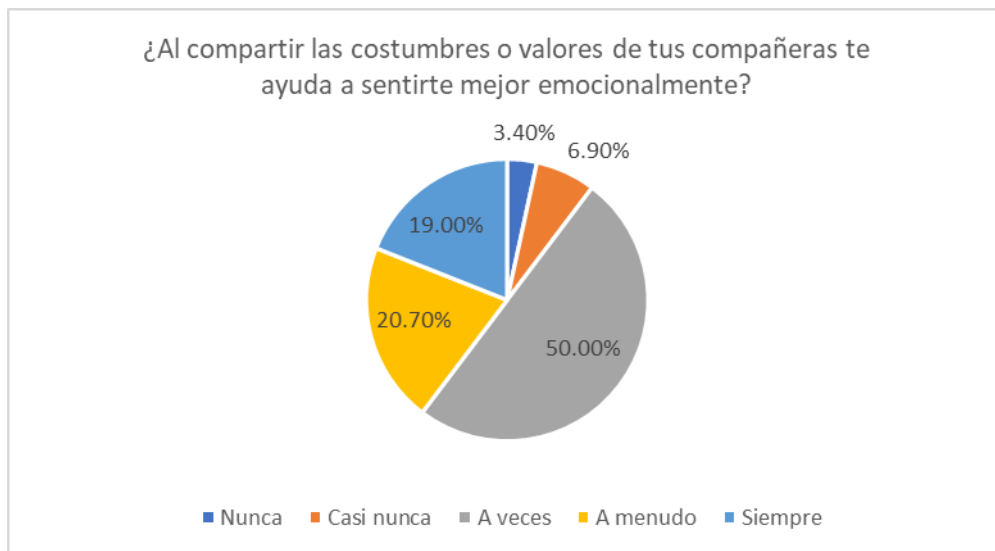
5.1. Cuestionarios, baremación de variables y objetivos específicos

Cuestionario – Salud mental

Ítem 1:

Figura 1

Compartir las costumbres y valores de tus compañeras te ayuda a sentirte mejor emocionalmente



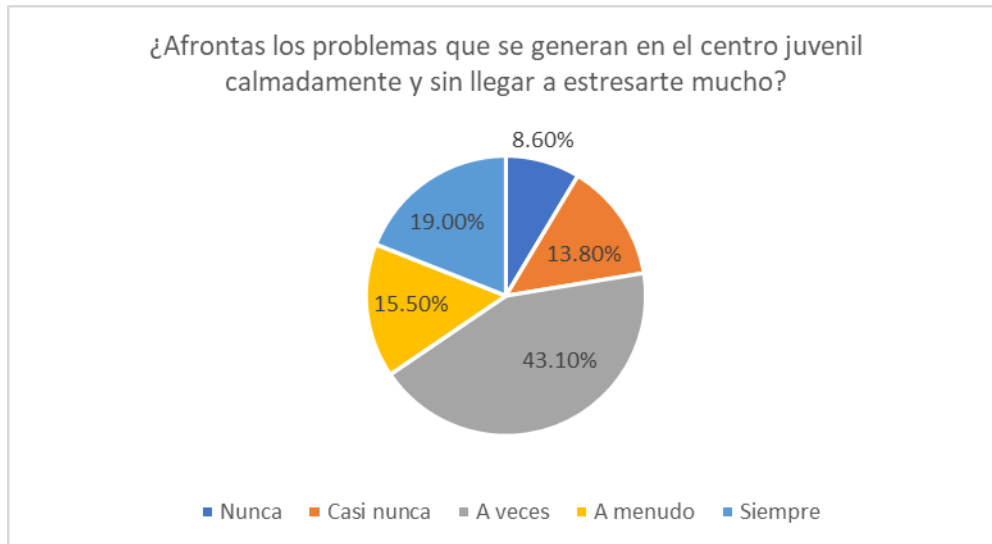
Nota. Elaboración propia basado en los datos de la encuesta realizada a adolescentes internadas en el Centro Juvenil.

Interpretación: Del cuestionario «salud mental», en la pregunta «¿El compartir las costumbres de tus compañeras te ayuda a sentirte mejor emocionalmente?», un 3,4 % marcó la opción «Nunca», un 6,9 % marcó la opción «Casi nunca», un 50,0 % marcó la opción «A veces», un 20,7 % marcó la opción «A menudo» y un 19 % la opción «Siempre». Por lo que, si bien un 19 % de las adolescentes señala que siempre comparten costumbres o valores con sus compañeras y que ello las hace sentir mejor emocionalmente, la mayoría de las participantes (50 %) seleccionó la opción «A veces», por lo que es muy probable que dentro de los grupos no se sienta el mismo clima social entre las internas.

Ítem 2:

Figura 2

Afrontas los problemas que se generan en el centro juvenil calmadamente



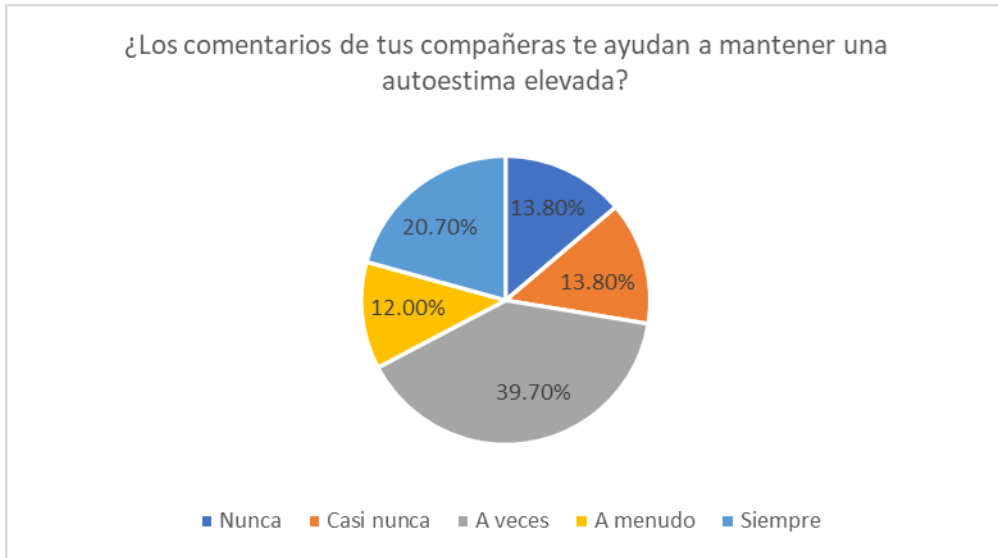
Nota. Elaboración propia basado en los datos de la encuesta realizada a adolescentes internadas en el Centro Juvenil.

Interpretación: Del cuestionario «salud mental», en la pregunta «¿Afrontas los problemas que se generan en el centro juvenil calmadamente y sin llegar a estresarte mucho?», un 8,6 % marcó la opción «Nunca», un 13,8 % marcó la opción «Casi nunca», un 43,1 % marcó la opción «A veces», un 15,5 % marcó la opción «A menudo» y un 19 % la opción «Siempre». Por lo que, si bien un 19 % de las adolescentes señala que siempre afrontan los problemas calmadamente y sin llegar a estresarse mucho, la mayoría de las participantes (43,1 %) seleccionó la opción «A veces», lo cual evidencia que un porcentaje considerable presenta problemas de conducta y control de emociones.

Ítem 3:

Figura 3

Comentarios de compañeras que ayudan a mantener una autoestima elevada



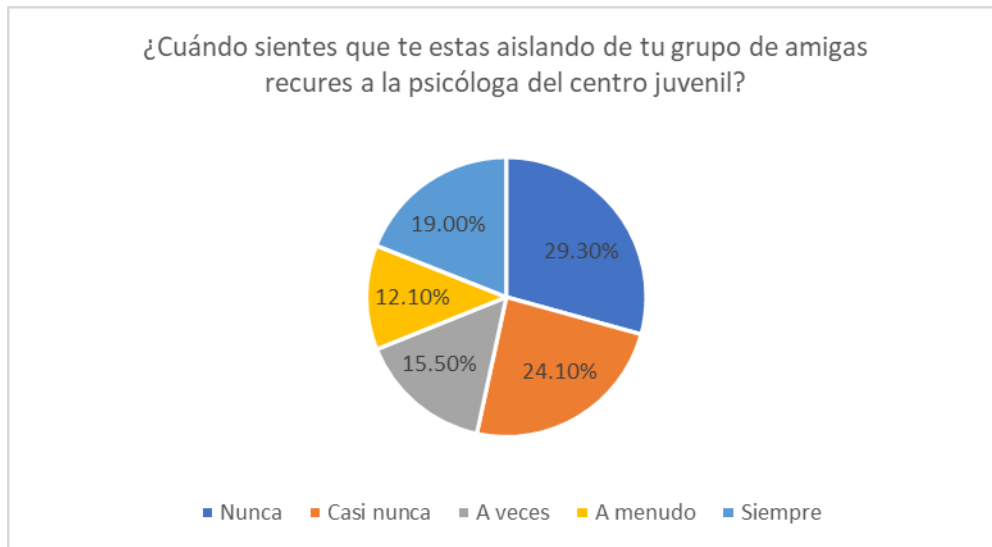
Nota. Elaboración propia basado en los datos de la encuesta realizada a adolescentes internadas en el Centro Juvenil.

Interpretación: Del cuestionario «salud mental», en la pregunta «¿Los comentarios de tus compañeras te ayudan a mantener una autoestima elevada?», un 13,8 % marcó la opción «Nunca», un 13,8 % marcó la opción «Casi nunca», un 39,7 % marcó la opción «A veces», un 12 % marcó la opción «A menudo» y un 20,7 % la opción «Siempre». Por lo que, si bien un 20,7 % de las adolescentes señala que siempre reciben comentarios positivos por parte de sus compañeras y que ello las ayuda a mantener una autoestima elevada, la mayoría de las participantes (39,7 %) seleccionó la opción «A veces», lo cual evidencia que un porcentaje considerable no recibe el mismo trato de manera frecuente lo cual puede acarrear consecuencias negativas como el distanciamiento entre internas o autoestima baja.

Ítem 4:

Figura 4

Cuando te estas aislando de tu grupo de amigas recurre a la psicóloga del centro juvenil



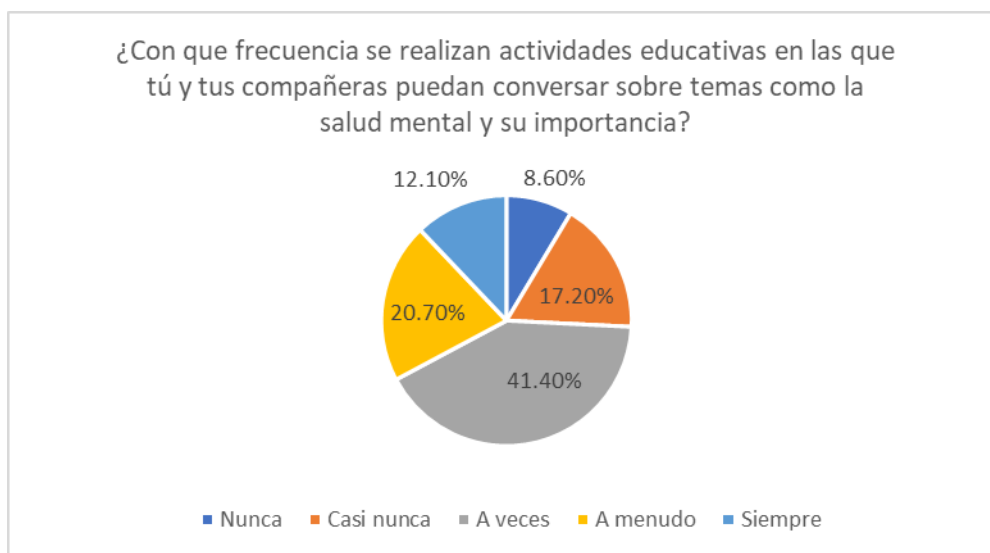
Nota. Elaboración propia basado en los datos de la encuesta realizada a adolescentes internadas en el Centro Juvenil.

Interpretación: Del cuestionario «salud mental», en la pregunta «¿Cuándo sientes que te estas aislando de tu grupo de amigas recures a la psicóloga del centro juvenil?», un 29,3 % marcó la opción «Nunca», un 24,1 % marcó la opción «Casi nunca», un 15,5 % marcó la opción «A veces», un 12,1 % marcó la opción «A menudo» y un 19 % la opción «Siempre». Por lo que, si bien un 19 % de las adolescentes señala que siempre que se están aislando de sus grupos de amigas recurren a la psicóloga del centro juvenil, resulta preocupante que la mayoría de las participantes (29,3 %) hayan seleccionado la opción «Nunca», lo cual evidencia que dicho número de adolescentes no confían en el personal psicológico del centro juvenil para tratar problemas internos.

Ítem 5:

Figura 5

Frecuencia con que se realizan actividades educativas para conversar sobre temas como la salud mental y su importancia



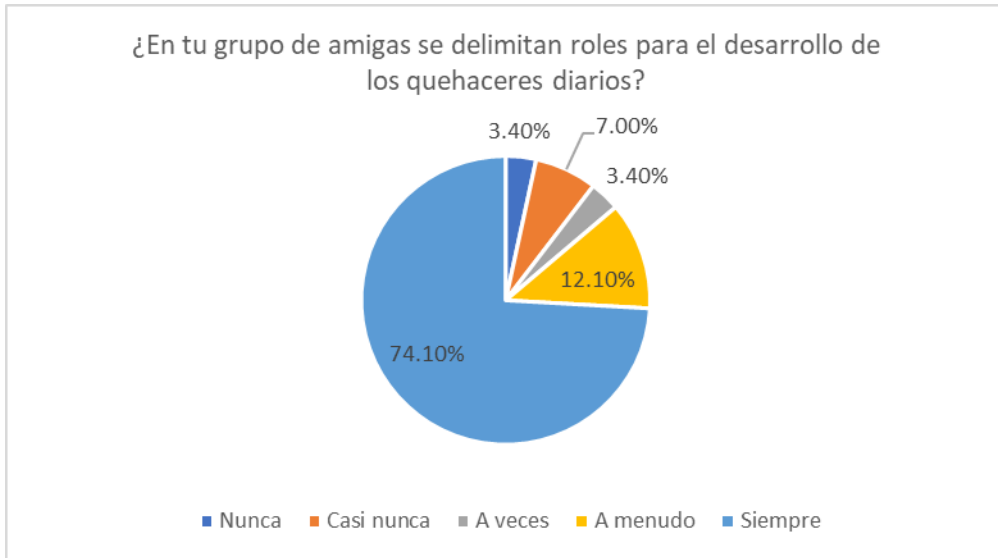
Nota. Elaboración propia basado en los datos de la encuesta realizada a adolescentes internadas en el Centro Juvenil.

Interpretación: Del cuestionario «salud mental», en la pregunta «¿Con que frecuencia se realizan actividades educativas en las que tú y tus compañeras puedan conversar sobre temas como la salud mental y su importancia?», un 8,6 % marcó la opción «Nunca», un 17,2 % marcó la opción «Casi nunca», un 41,4 % marcó la opción «A veces», un 20,7 % marcó la opción «A menudo» y un 12,1 % la opción «Siempre». Por lo que, si bien un 12,1 % de las adolescentes señala que siempre realizan actividades educativas en las que conjuntamente con sus compañeras puedan conversar sobre temas relacionados a la salud mental, la mayoría de las participantes (41,4 %) seleccionó la opción «A veces», lo cual evidencia que un porcentaje considerable de la muestra no ha logrado interactuar con sus pares, lo cual se puede deber a una carencia respecto de habilidades comunicativas.

Ítem 6:

Figura 6

Roles para el desarrollo de quehaceres diarios



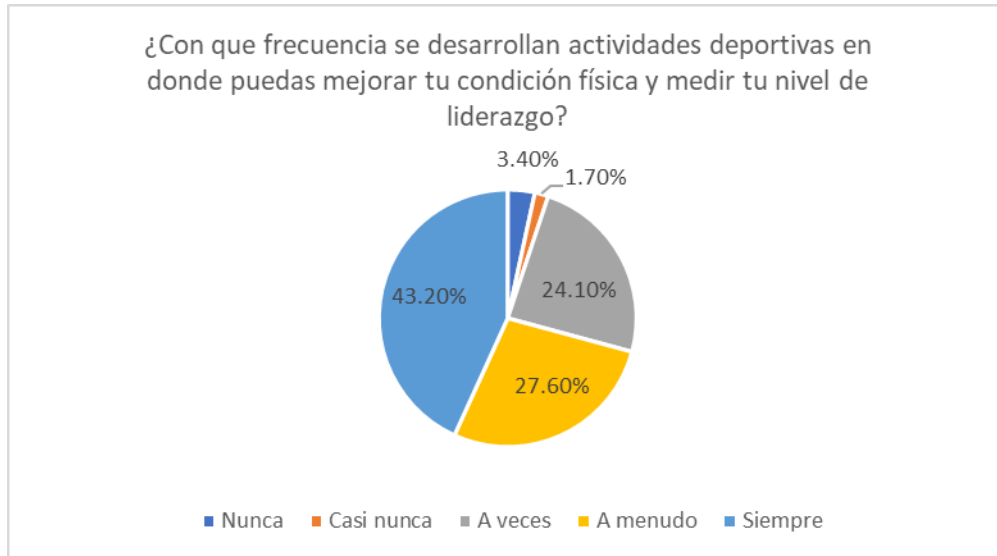
Nota. Elaboración propia basado en los datos de la encuesta realizada a adolescentes internadas en el Centro Juvenil.

Interpretación: Del cuestionario «salud mental», en la pregunta «¿En tu grupo de amigas se delimitan roles para el desarrollo de los quehaceres diarios?», un 3,4 % marcó la opción «Nunca», un 7 % marcó la opción «Casi nunca», un 3,4 % marcó la opción «A veces», un 12,1 % marcó la opción «A menudo» y un 74,1 % la opción «Siempre». De las encuestas, la mayoría de las participantes (74,1 %) seleccionó la opción «Siempre», mostrando conformidad respecto a la delimitación de roles para el desarrollo de los quehaceres diarios; se evidencia que dentro de los grupos que se forman en el centro juvenil rigen normas internas las cuales son acatadas por las integrantes.

Ítem 7:

Figura 7

Actividades deportivas en donde se pueda mejorar la condición física y medir el nivel de liderazgo



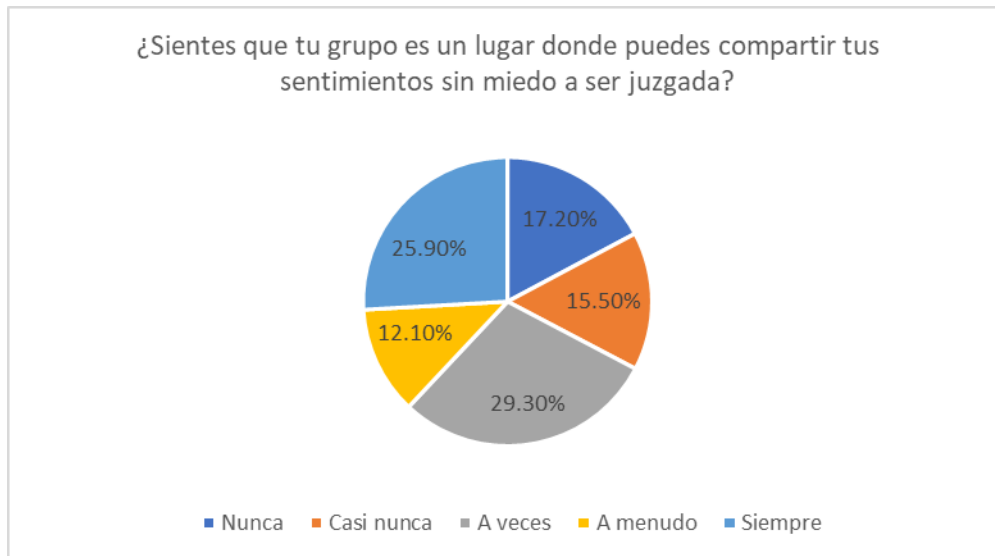
Nota. Elaboración propia basado en los datos de la encuesta realizada a adolescentes internadas en el Centro Juvenil.

Interpretación: Del cuestionario «salud mental», en la pregunta «¿Con que frecuencia se desarrollan actividades deportivas en donde puedas mejorar tu condición física y medir tu nivel de liderazgo?», un 3,4 % marcó la opción «Nunca», un 1,7 % marcó la opción «Casi nunca», un 24,1 % marcó la opción «A veces», un 27,6 % marcó la opción «A menudo» y un 43,2 % la opción «Siempre». Por lo que, la mayoría de las participantes (43,2 %) seleccionó la opción «Siempre», lo cual evidencia que las adolescentes desarrollan actividades deportivas de forma frecuente, siendo ello importante, ya que al mantener sus niveles de condición física elevados ello impactara en la salud mental y consecuentemente en la calidad de vida.

Ítem 8:

Figura 8

El grupo como un lugar donde se pueda compartir sentimientos sin miedo a ser juzgada



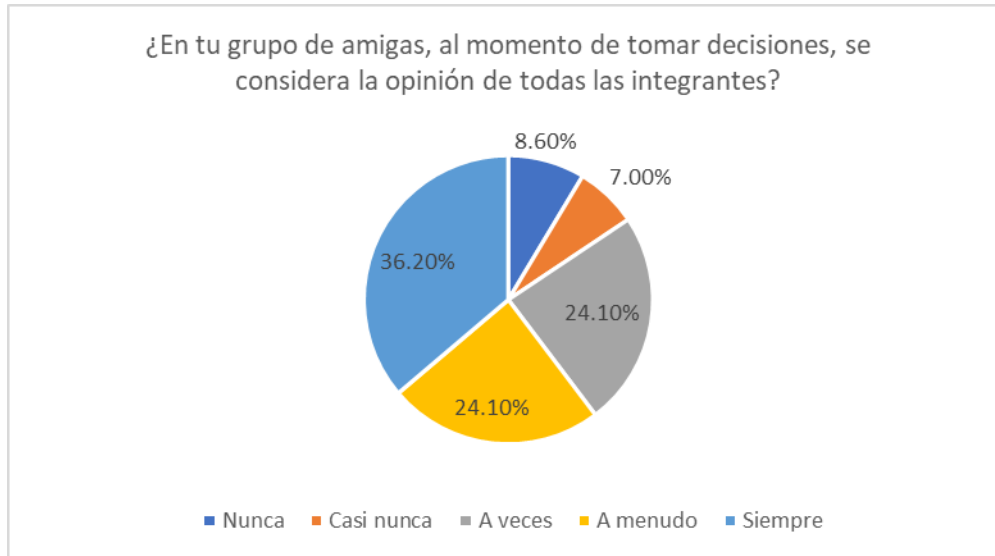
Nota. Elaboración propia basado en los datos de la encuesta realizada a adolescentes internadas en el Centro Juvenil.

Interpretación: Del cuestionario «salud mental», en la pregunta «¿Sientes que tu grupo es un lugar donde puedes compartir tus sentimientos sin miedo a ser juzgada?», un 17,2 % marcó la opción «Nunca», un 15,5 % marcó la opción «Casi nunca», un 29,3 % marcó la opción «A veces», un 12,1 % marcó la opción «A menudo» y un 25,9 % la opción «Siempre». Por lo que, si bien un 25,9 % de las adolescentes señala que siempre sienten que en los grupos a los que pertenecen pueden compartir sus sentimientos sin temor a ser juzgadas, la mayoría de las participantes (29,3 %) seleccionó la opción «A veces», lo cual evidencia una deficiencia en el sentido de empatía entre las integrantes de los grupos y, además, un bajo nivel de comunicación.

Ítem 9:

Figura 9

En la toma decisiones se considera la opinión de todas las integrantes



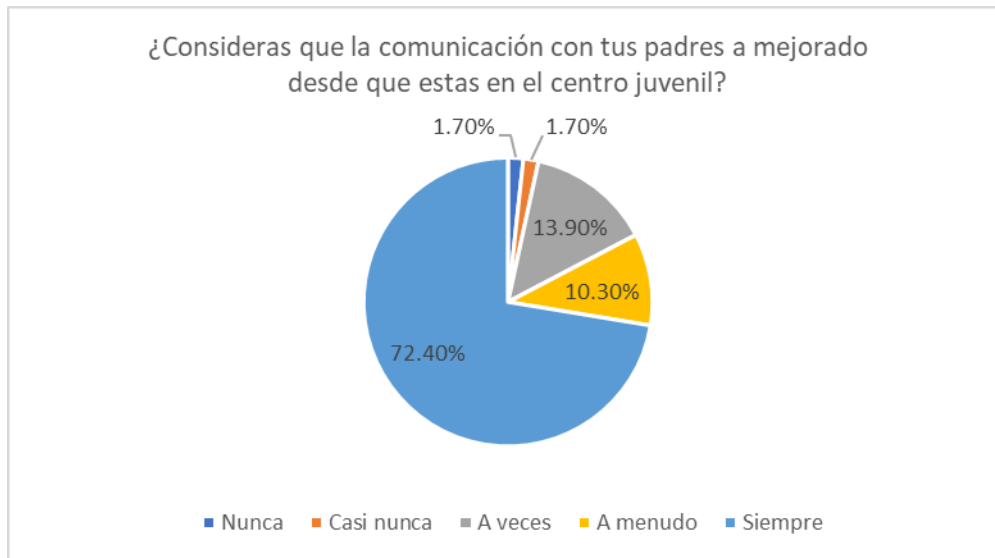
Nota. Elaboración propia basado en los datos de la encuesta realizada a adolescentes internadas en el Centro Juvenil.

Interpretación: Del cuestionario «salud mental», en la pregunta «¿En tu grupo de amigas, al momento de tomar decisiones, se considera la opinión de todas las integrantes?», un 8,60 % marcó la opción «Nunca», un 7 % marcó la opción «Casi nunca», un 24,10 % marcó la opción «A veces», un 24,10 % marcó la opción «A menudo» y un 36,20 % la opción «Siempre». Por lo que, la mayoría de las participantes (36,20 %) seleccionó la opción «Siempre», lo cual evidencia que dentro de los grupos la toma de decisiones, así como la solución de problemas es compartida. Sin perjuicio de lo mencionado, no debe dejarse de lado el porcentaje de adolescentes que no comparten el mismo sentir, lo cual podría deberse a dificultades en la comunicación.

Ítem 10:

Figura 10

Comunicación con los padres durante el internamiento



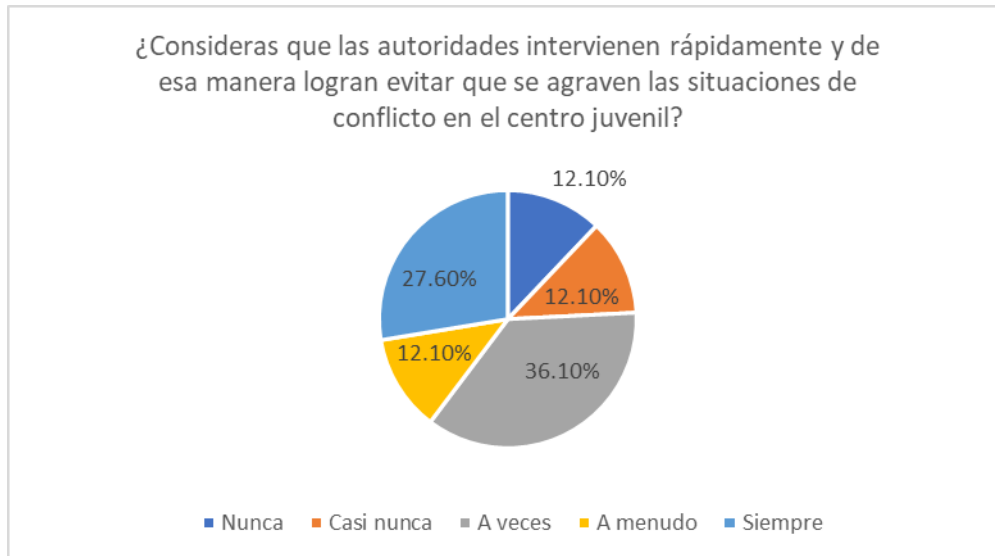
Nota. Elaboración propia basado en los datos de la encuesta realizada a adolescentes internadas en el Centro Juvenil.

Interpretación: Del cuestionario «salud mental», en la pregunta «¿Consideras que la comunicación con tus padres a mejorado desde que estas en el centro juvenil?», un 1,7 % marcó la opción «Nunca», un 1,7 % marcó la opción «Casi nunca», un 13,9 % marcó la opción «A veces», un 10,3 % marcó la opción «A menudo» y un 72,4 % la opción «Siempre». Por lo que, la mayoría de las participantes (72.4 %) seleccionó la opción «Siempre», lo cual evidencia una mejora en las relaciones intrafamiliares respecto a un considerable porcentaje de la muestra, tal situación genera múltiples beneficios para la adolescente y su desarrollo.

Ítem 11:

Figura 11

Intervención oportuna de las autoridades en las situaciones de conflicto que se generan en el centro juvenil



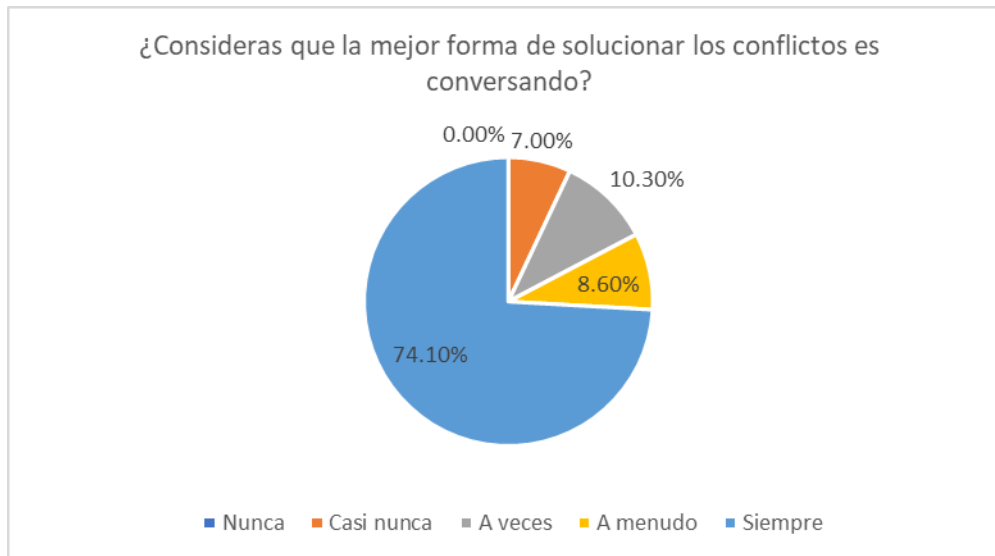
Nota. Elaboración propia basado en los datos de la encuesta realizada a adolescentes internadas en el Centro Juvenil.

Interpretación: Del cuestionario «salud mental», en la pregunta «¿Consideras que las autoridades intervienen rápidamente y de esa manera se logra evitar que se agraven las situaciones de conflicto en el centro juvenil?», un 12,1 % marcó la opción «Nunca», un 12,1 % marcó la opción «Casi nunca», un 36,2 % marcó la opción «A veces», un 12,1 % marcó la opción «A menudo» y un 27,6 % la opción «Siempre». Por lo que, si bien un 27,6 % de las adolescentes señala que las autoridades siempre intervienen rápidamente ante las situaciones de conflicto, la mayoría de las participantes (36,2 %) seleccionó la opción «A veces», lo cual evidencia que dicho porcentaje de adolescentes no han percibido un actuar inmediato cuando han estado involucradas en conflictos al interior del centro juvenil.

Ítem 12:

Figura 12

La comunicación como forma de solución de conflictos



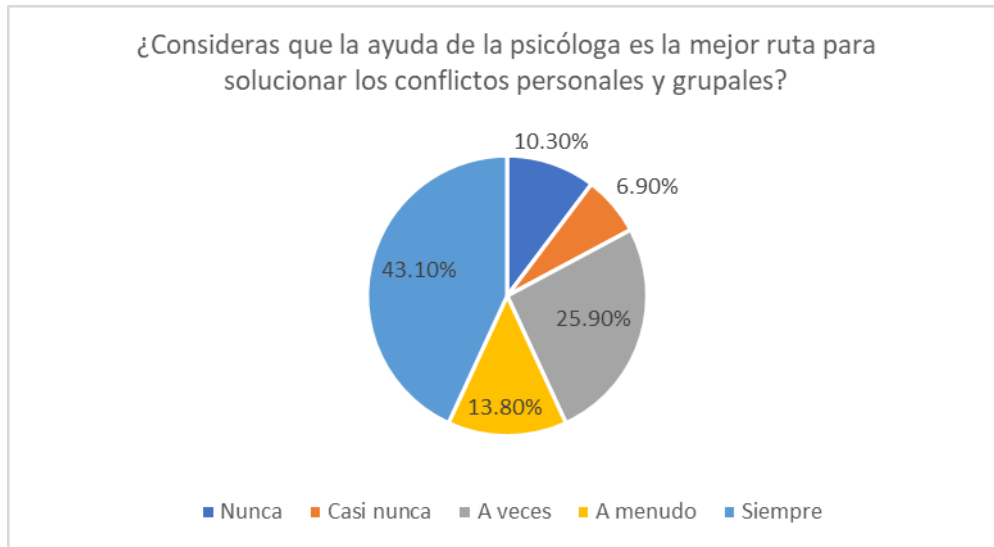
Nota. Elaboración propia basado en los datos de la encuesta realizada a adolescentes internadas en el Centro Juvenil.

Interpretación: Del cuestionario «salud mental», en la pregunta «¿Consideras que la mejor forma de solucionar los conflictos es conversando?», un 0 % marcó la opción «Nunca», un 7 % marcó la opción «Casi nunca», un 10,3 % marcó la opción «A veces», un 8,6 % marcó la opción «A menudo» y un 74,1 % la opción «Siempre». Por lo que, la mayoría de las participantes (74,1 %) seleccionó la opción «Siempre», lo cual evidencia que un considerable porcentaje de las adolescentes han logrado autocontrolar sus impulsos y con ello, recurrir a la conversación asertiva como mejor ruta para la solución de conflictos.

Ítem 13:

Figura 13

Consideras que la ayuda de la psicóloga es la mejor para solucionar los conflictos personales y grupales



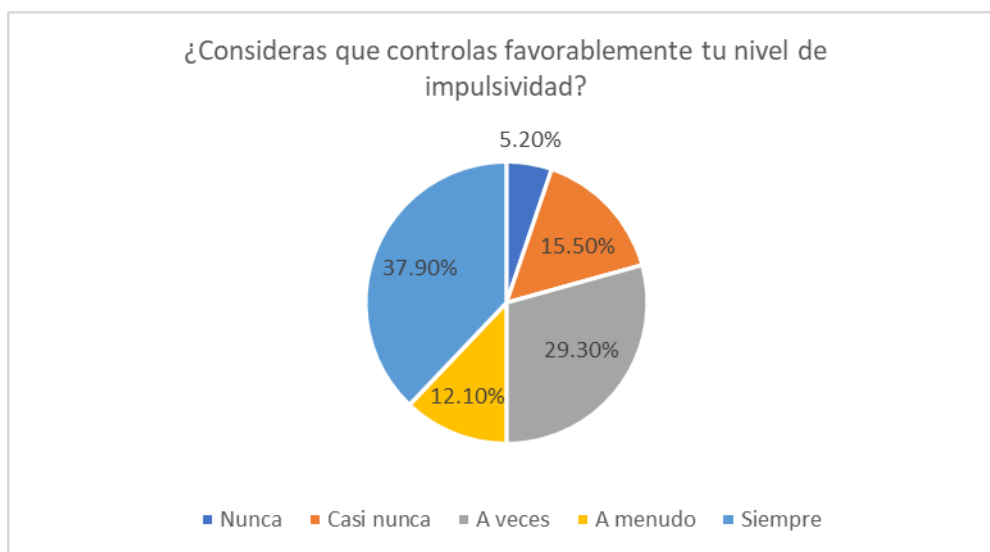
Nota. Elaboración propia basado en los datos de la encuesta realizada a adolescentes internadas en el Centro Juvenil.

Interpretación: Del cuestionario «salud mental», en la pregunta «¿Consideras que la ayuda de la psicóloga es la mejor ruta para solucionar los conflictos personales y grupales?», un 10,3 % marcó la opción «Nunca», un 6,9 % marcó la opción «Casi nunca», un 25,9 % marcó la opción «A veces», un 13,8 % marcó la opción «A menudo» y un 43,1 % la opción «Siempre». Por lo que, si bien la mayoría de las participantes (43,1 %) seleccionó la opción «Siempre», lo cual evidencia que dicho porcentaje recurre al personal de la salud para la solución de problemas; no se debe dejar de lado al porcentaje que no actúa del mismo modo, ya que ello acarrea consecuencias negativas como el deterioro de la salud mental, dificultad para manejar emociones y el aislamiento emocional.

Ítem 14:

Figura 14

Consideras que controlas favorablemente tu nivel de impulsividad



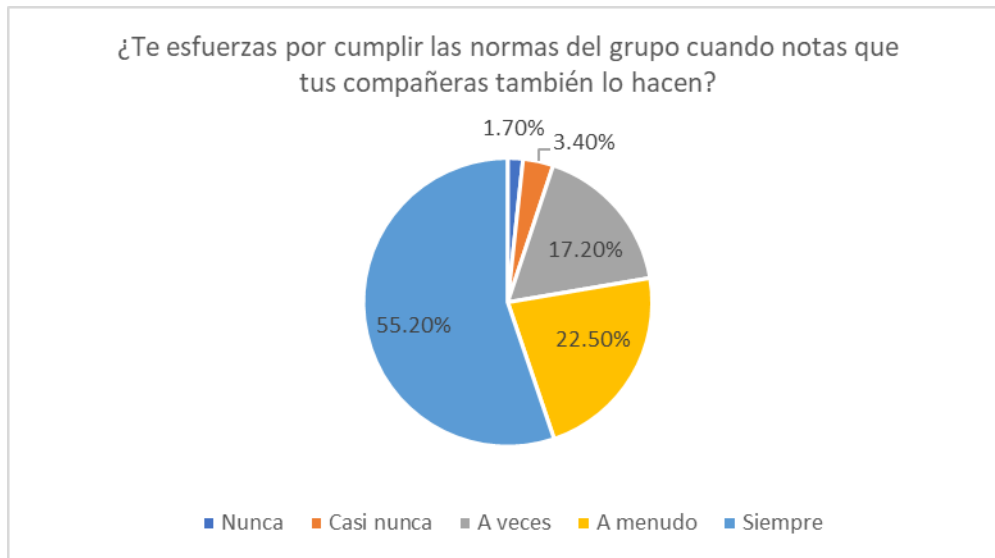
Nota. Elaboración propia basado en los datos de la encuesta realizada a adolescentes internadas en el Centro Juvenil.

Interpretación: Del cuestionario «salud mental», en la pregunta «¿Consideras que controlas favorablemente tu nivel de impulsividad?», un 5,2 % marcó la opción «Nunca», un 15,5 % marcó la opción «Casi nunca», un 29,3 % marcó la opción «A veces», un 12,10 % marcó la opción «A menudo» y un 37,90 % la opción «Siempre». Por lo que, la mayoría de las participantes (37,90 %) seleccionó la opción «Siempre», lo cual evidencia que un porcentaje significativo de la muestra ha mejorado en su conducta lo que genera consecuencias positivas, como la toma de decisiones consientes, reducción de riesgos, mejora en las relaciones interpersonales y principalmente el desarrollo de habilidades para la vida.

Ítem 15:

Figura 15

Se cumplen las normas del grupo al observar que las demás compañeras también lo hacen



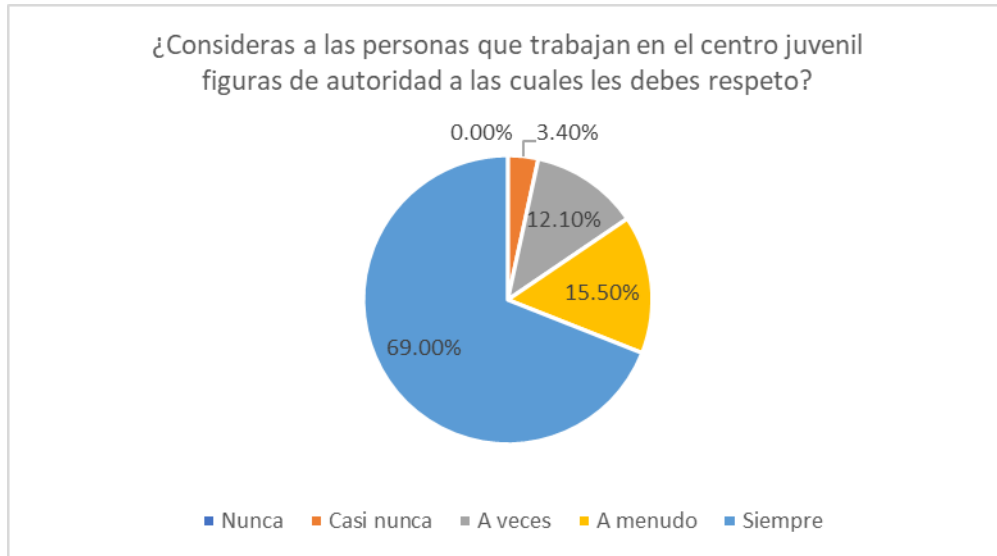
Nota. Elaboración propia basado en los datos de la encuesta realizada a adolescentes internadas en el Centro Juvenil.

Interpretación: Del cuestionario «salud mental», en la pregunta «¿Te esfuerzas por cumplir las normas del grupo cuando notas que tus compañeras también lo hacen?», un 1,7 % marcó la opción «Nunca», un 3,4 % marcó la opción «Casi nunca», un 17,2 % marcó la opción «A veces», un 22,4 % marcó la opción «A menudo» y un 55,2 % la opción «Siempre» Por lo que, la mayoría de las participantes (55,2 %) seleccionó la opción «Siempre», evidenciando un alto nivel de influencia y deseo de aceptación.

Ítem 16:

Figura 16

Respeto por las autoridades del centro juvenil



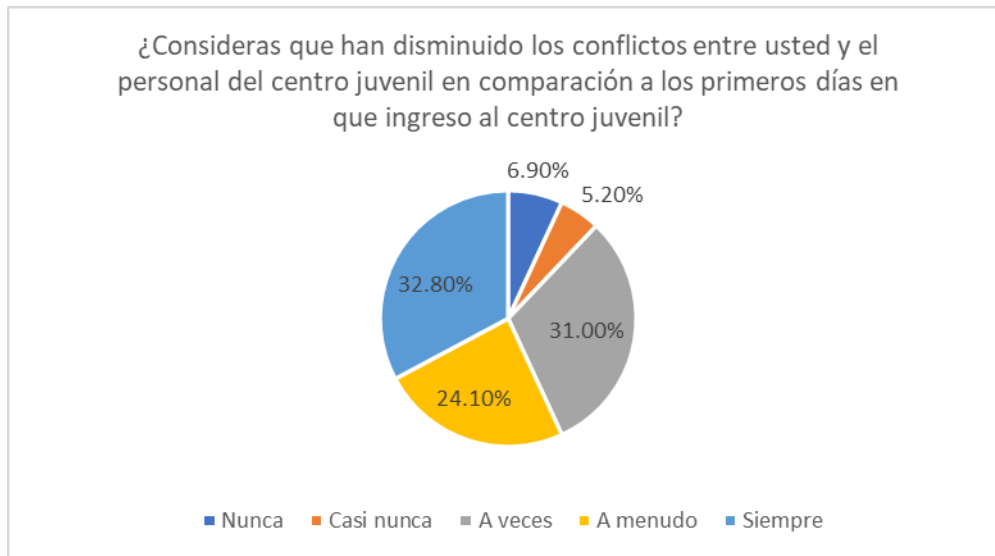
Nota. Elaboración propia basado en los datos de la encuesta realizada a adolescentes internadas en el Centro Juvenil.

Interpretación: Del cuestionario «salud mental», en la pregunta «¿Consideras a las personas que trabajan en el centro juvenil figuras de autoridad a las cuales les debes respeto?», un 0 % marcó la opción «Nunca», un 3,4 % marcó la opción «Casi nunca», un 12,1 % marcó la opción «A veces», un 15,5 % marcó la opción «A menudo» y un 69 % la opción «Siempre». Por lo que, la mayoría de las participantes (69 %) marcó la opción «Siempre», lo cual evidencia que han desarrollado un reconocimiento por la autoridad y con ello el respeto por el rol que cumplen en el centro juvenil; ello trae consecuencias positivas para el adolescente y su desarrollo.

Ítem 17:

Figura 17

Conflictos entre las adolescentes y el personal del centro juvenil



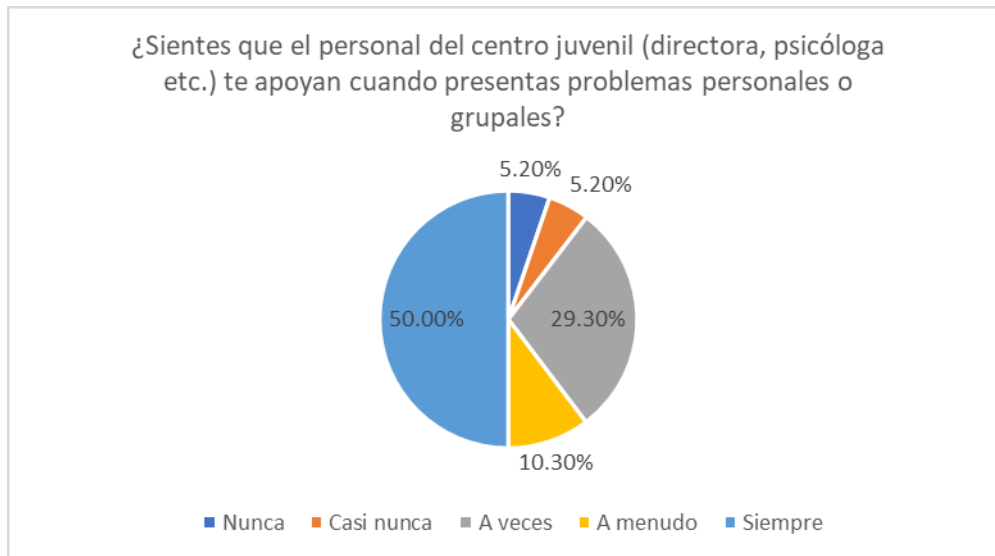
Nota. Elaboración propia basado en los datos de la encuesta realizada a adolescentes internadas en el Centro Juvenil.

Interpretación: Del cuestionario «salud mental», en la pregunta «¿Consideras que han disminuido los conflictos entre usted y el personal del centro juvenil en comparación a los primeros días en que ingreso al centro juvenil?», un 6,9 % marcó la opción «Nunca», un 5,2 % marcó la opción «Casi nunca», un 31 % marcó la opción «A veces», un 24,1 % marcó la opción «A menudo» y un 32,8 % la opción «Siempre». Por lo que, si bien la mayoría de las participantes (32,8 %) marcó la opción «Siempre», lo cual evidencia una reducción en la frecuencia de episodios de conflictos entre las adolescentes y el personal del centro juvenil; es importante presta atención al porcentaje de señoritas que aún continúan teniendo conflictos, ya que ello solo genera consecuencias negativas a corto y largo plazo.

Ítem 18:

Figura 18

Apoyo percibido por parte de las autoridades del centro juvenil



Nota. Elaboración propia basado en los datos de la encuesta realizada a adolescentes internadas en el Centro Juvenil.

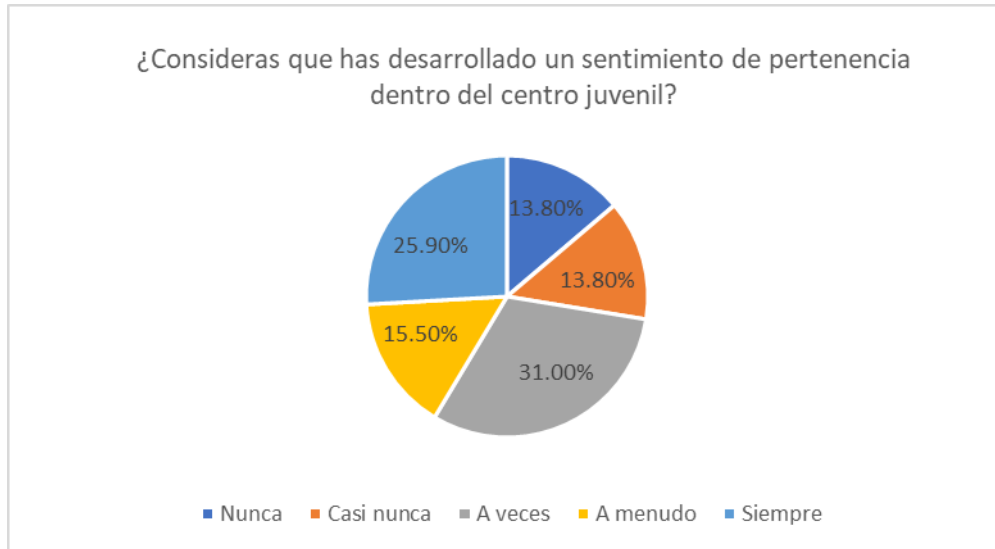
Interpretación: Del cuestionario «salud mental», en la pregunta «¿Sientes que el personal del centro juvenil (directora, psicóloga etc.) te apoyan cuando presentas problemas personales o grupales?», un 5,2% marcó la opción «Nunca», un 5,2 % marcó la opción «Casi nunca», un 29,3 % marcó la opción «A veces», un 10,3 % marcó la opción «A menudo» y un 50 % la opción «Siempre». La mayoría de las participantes (50%) seleccionó la opción «Siempre», lo cual evidencia que la presencia de las autoridades genera un fuerte impacto en las adolescentes; ello trae una serie de consecuencias positivas, como la mejora en la salud mental, la percepción de apoyo y la escucha de opiniones, entre otros.

Cuestionario – Calidad de vida

Ítem 1:

Figura 19

Sentimiento de pertenencia en el centro juvenil



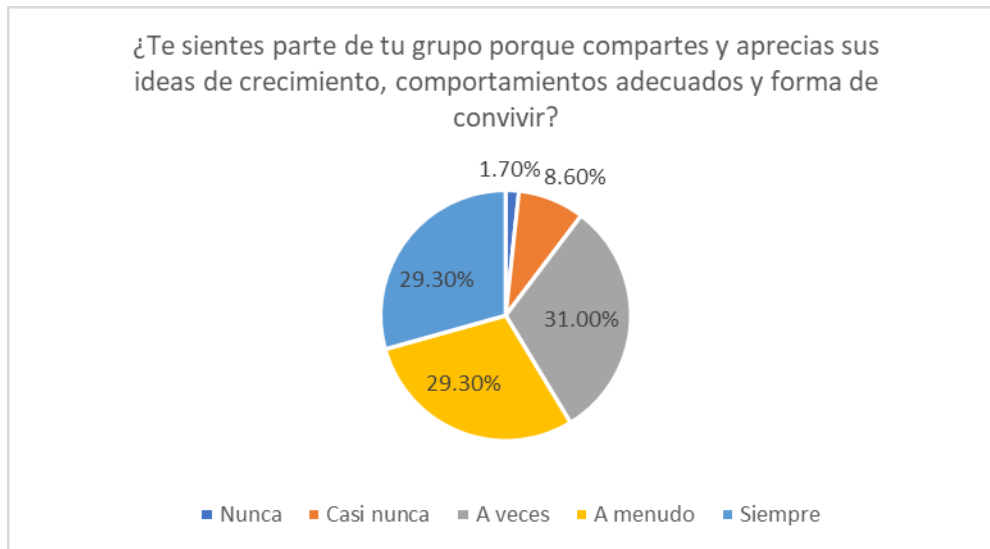
Nota. Elaboración propia basado en los datos de la encuesta realizada a adolescentes internadas en el Centro Juvenil.

Interpretación: Del cuestionario «calidad de vida», en la pregunta «¿Consideras que has desarrollado un sentimiento de pertenencia dentro del centro juvenil?», un 13,8 % marcó la opción «Nunca», un 13,8 % marcó la opción «Casi nunca», un 31 % marcó la opción «A veces», un 15,5 % marcó la opción «A menudo» y un 25,9 % la opción «Siempre». Por lo que, si bien un 25,9 % de las adolescentes manifiestan convivir en un clima social ameno en el que sienten un fuerte sentimiento de pertenencia; la mayoría de las participantes (31 %) seleccionó la opción «A veces», lo cual evidencia que dicho porcentaje presenta problemas con sus compañeras.

Ítem 2:

Figura 20

Integración en el grupo e influencia de las integrantes



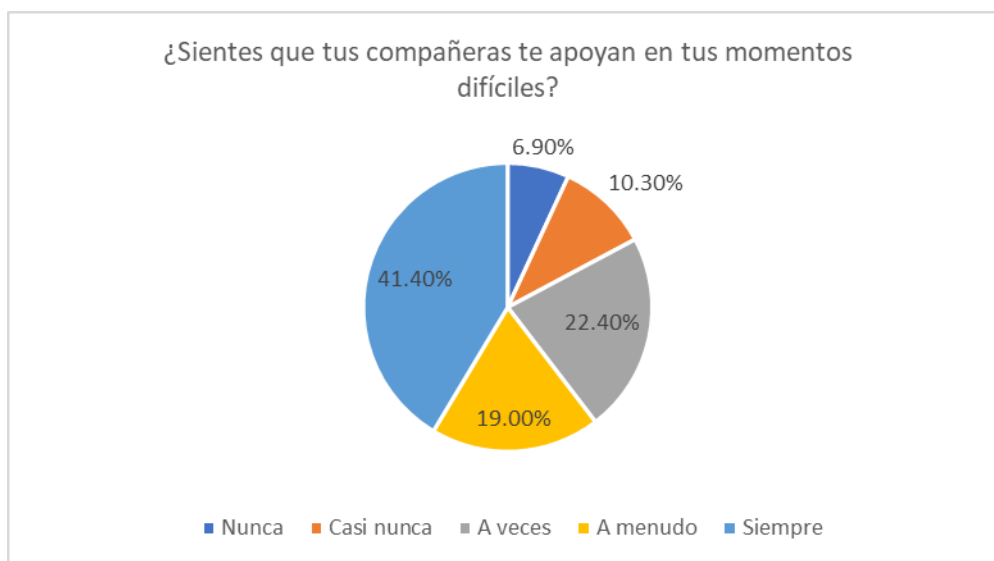
Nota. Elaboración propia basado en los datos de la encuesta realizada a adolescentes internadas en el Centro Juvenil.

Interpretación: Del cuestionario «calidad de vida», en la pregunta «¿Te sientes parte de tu grupo porque compartes y aprecias sus ideas de crecimiento, comportamientos adecuados y forma de convivir?», un 1.7 % marcó la opción «Nunca», un 8,6 % marcó la opción «Casi nunca», un 31 % marcó la opción «A veces», un 29,3 % marcó la opción «A menudo» y un 29,4 % la opción «Siempre». Por lo que, si bien un 24,9 % de las adolescentes señala que siempre se sienten parte de sus grupos porque comparten ideas y formas de convivir, mayoría de las participantes (31 %) seleccionó la opción «A veces», lo cual demuestra que el sentido de pertenencia no abarca a todas las adolescentes y ello trae consigo consecuencias directas en el comportamiento y desarrollo social.

Ítem 3:

Figura 21

Apoyo por parte de las compañeras en los momentos difíciles



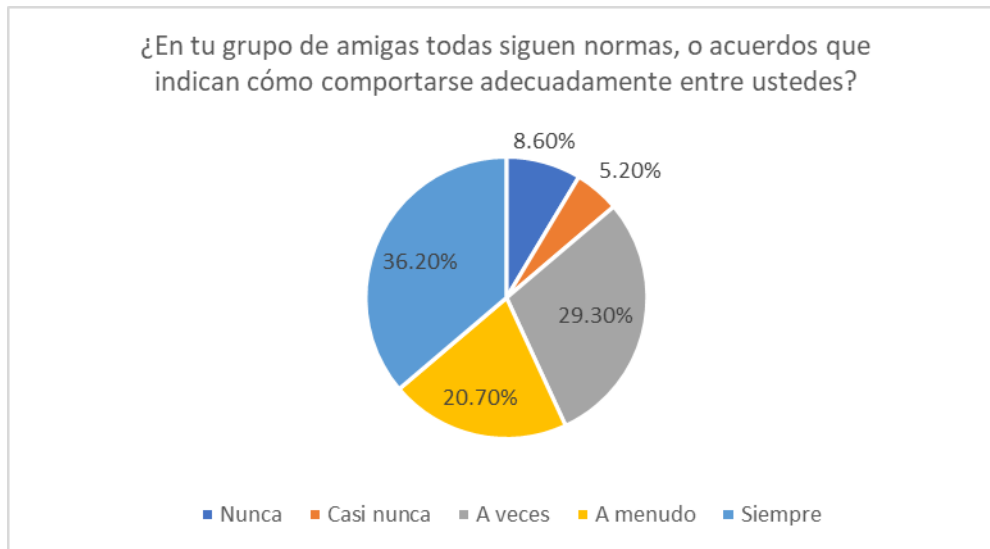
Nota. Elaboración propia basado en los datos de la encuesta realizada a adolescentes internadas en el Centro Juvenil.

Interpretación: Del cuestionario «calidad de vida», en la pregunta «¿Sientes que tus compañeras te apoyan en tus momentos difíciles?», un 6,9 % marcó la opción «Nunca», un 10,3 % marcó la opción «Casi nunca», un 22,4 % marcó la opción «A veces», un 19 % marcó la opción «A menudo» y un 41,4 % la opción «Siempre». La mayoría de las participantes (41,4 %) seleccionó la opción «Siempre», lo cual evidencia que las relaciones interpersonales que se han formado en el centro juvenil son positivas.

Ítem 4:

Figura 22

Normas y acuerdos dentro de los grupos que se forman en el centro juvenil



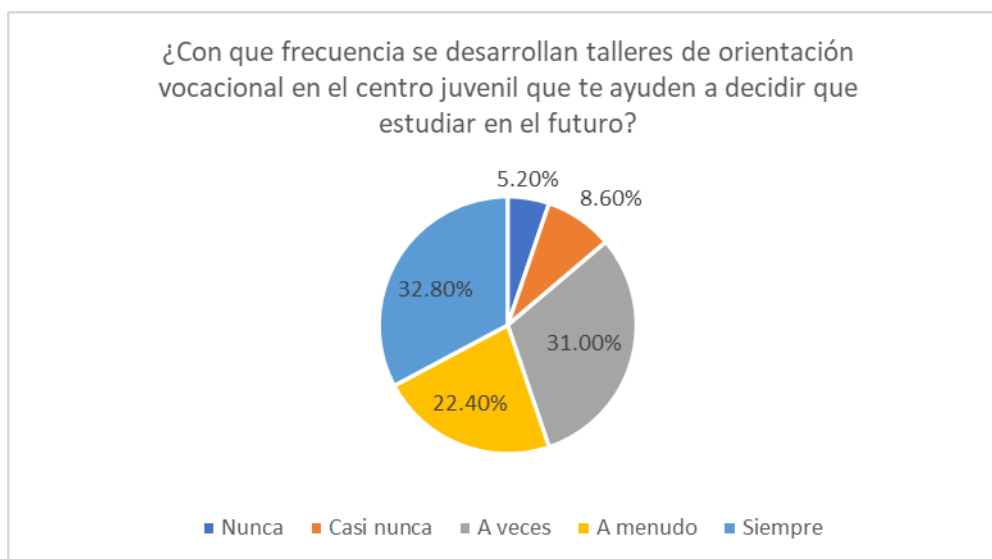
Nota. Elaboración propia basado en los datos de la encuesta realizada a adolescentes internadas en el Centro Juvenil.

Interpretación: Del cuestionario «calidad de vida», en la pregunta «¿En tu grupo de amigas todas siguen normas o acuerdos que indican cómo comportarse adecuadamente entre ustedes?», un 8,6 % marcó la opción «Nunca», un 5,2 % marcó la opción «Casi nunca», un 29,3 % marcó la opción «A veces», un 20,7 % marcó la opción «A menudo» y un 36,2% la opción «Siempre». Por lo que, es importante destacar que la mayoría de las participantes (36,2 %) seleccionó la opción «Siempre», lo cual evidencia respeto entre las adolescentes y, sobre todo, por las decisiones que se toman dentro del grupo.

Ítem 5:

Figura 23

Talleres de orientación vocacional en el centro juvenil



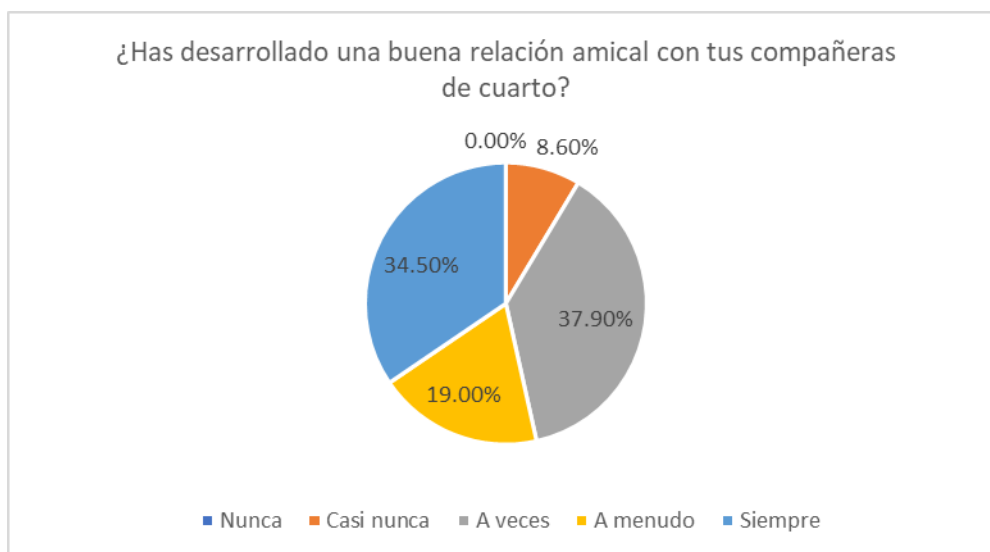
Nota. Elaboración propia basado en los datos de la encuesta realizada a adolescentes internadas en el Centro Juvenil.

Interpretación: Del cuestionario «calidad de vida», en la pregunta «¿Con que frecuencia se desarrollan talleres de orientación vocacional en el centro juvenil que te ayuden a decidir que estudiar en el futuro?», un 5,2 % marcó la opción «Nunca», un 8,6 % marcó la opción «Casi nunca», un 31 % marcó la opción «A veces», un 22,4 % marcó la opción «A menudo» y un 32,8 % la opción «Siempre». Por lo que, la mayoría de las participantes (32,8 %) seleccionó la opción «Siempre», lo cual evidencia que las autoridades del centro juvenil se preocupan por los intereses y habilidades de cada adolescente.

Ítem 6:

Figura 24

Buena relación amical entre las compañeras de habitación



Nota. Elaboración propia basado en los datos de la encuesta realizada a adolescentes internadas en el Centro Juvenil.

Interpretación: Del cuestionario «calidad de vida», en la pregunta «¿Has desarrollado una buena relación amical con tus compañeras de cuarto?», un 0 % marcó la opción «Nunca», un 8,6 % marcó la opción «Casi nunca», un 37,9 % marcó la opción «A veces», un 19 % marcó la opción «A menudo» y un 34,5 % la opción «Siempre». Por lo que, si bien un 34,5 % de las adolescentes señala que siempre tienen una buena relación amical con sus compañeras de cuarto, lo cual evidencia que dicho porcentaje ha logrado entablar relaciones interpersonales saludables en donde prima el respeto y la empatía; la mayoría de las participantes (37,9 %) seleccionó la opción «A veces», lo cual evidencia que en dicho porcentaje es muy probable que exista incompatibilidad de caracteres y principalmente problemas de comunicación.

Ítem 7:

Figura 25

Respeto por los espacios personales de las adolescentes por parte de los trabajadores del centro juvenil



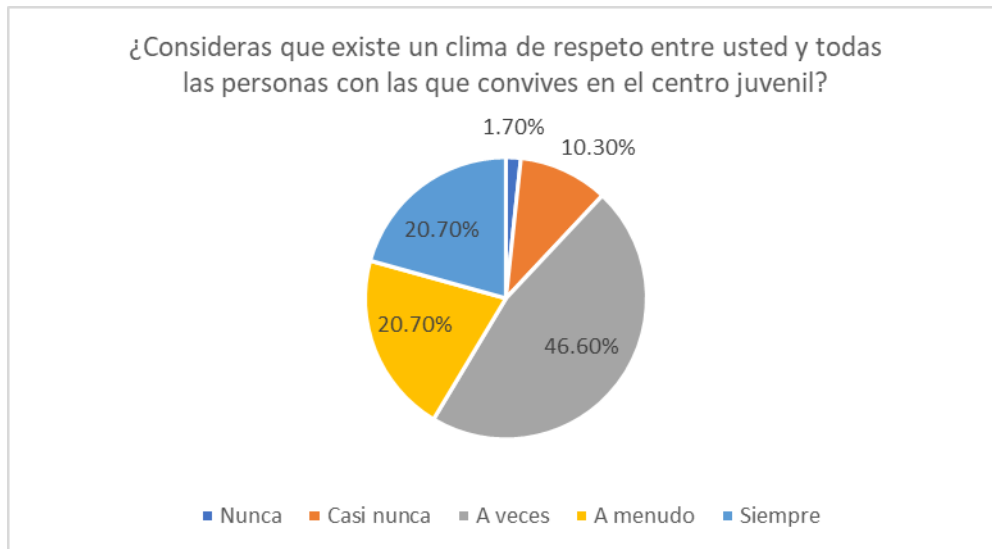
Nota. Elaboración propia basado en los datos de la encuesta realizada a adolescentes internadas en el Centro Juvenil.

Interpretación: Del cuestionario «calidad de vida», en la pregunta «¿Consideras que los profesionales que trabajan en el centro juvenil te brindan un trato de calidad respetando tus espacios personales?», un 6,9 % marcó la opción «Nunca», un 8,6 % marcó la opción «Casi nunca», un 36,2 % marcó la opción «A veces», un 25,9 % marcó la opción «A menudo» y un 22,4 % la opción «Siempre». Por lo que, si bien un 22,4 % de las adolescentes señala que los profesionales brindan un trato de calidad en el que prima el respeto por la dignidad y los derechos humanos; la mayoría de las participantes (36,20 %) seleccionó la opción «A veces», lo cual evidencia que dicho porcentaje probablemente ha experimentado situaciones en las que la autoridad no ha actuado de manera adecuada.

Ítem 8:

Figura 26

Clima de respeto en el centro juvenil



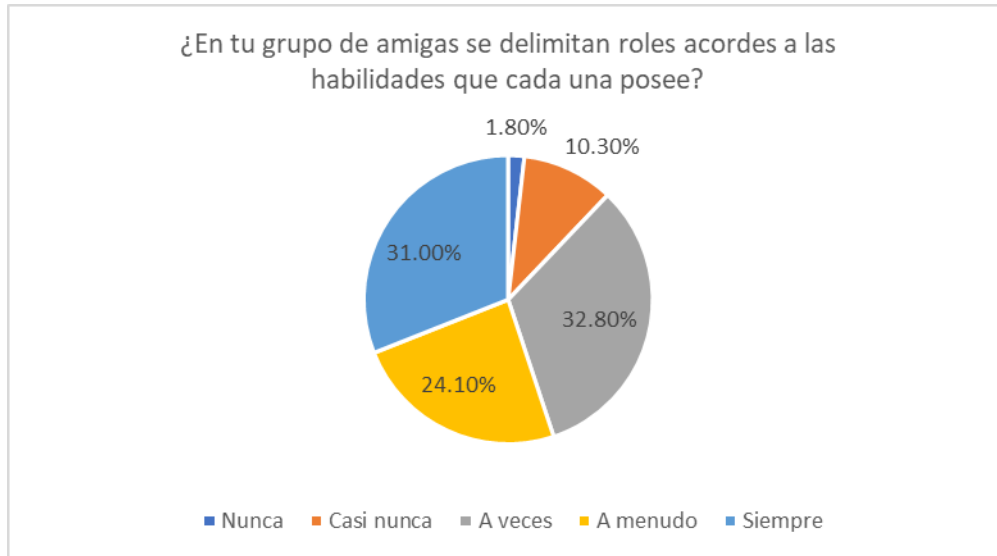
Nota. Elaboración propia basado en los datos de la encuesta realizada a adolescentes internadas en el Centro Juvenil.

Interpretación: Del cuestionario «calidad de vida», en la pregunta «¿Consideras que existe un clima de respeto entre usted y todas las personas con las que convives en el centro juvenil?», un 1,7 % marcó la opción «Nunca», un 10,3 % marcó la opción «Casi nunca», un 46,6 % marcó la opción «A veces», un 20,7 % marcó la opción «A menudo» y un 20,7 % la opción «Siempre». Por lo que, si bien un 20,7 % de las adolescentes señala que dentro del centro juvenil rigen normas que fomentan el respeto mutuo; la mayoría de las participantes (46,6 %) seleccionó la opción «A veces», lo cual evidencia la presencia de dificultades en la comunicación y problemas emocionales en un sector de la muestra, lo cual no solo repercute en las relaciones interpersonales, sino que impacta de manera directa en el estrés, la ansiedad y la autoestima.

Ítem 9:

Figura 27

Delimitación de roles acorde a las habilidades de cada adolescente



Nota. Elaboración propia basado en los datos de la encuesta realizada a adolescentes internadas en el Centro Juvenil.

Interpretación: Del cuestionario «calidad de vida», en la pregunta «¿En tu grupo de amigas se delimitan roles acordes a las habilidades que cada una posee?», un 1,8 % marcó la opción «Nunca», un 10,3 % marcó la opción «Casi nunca», un 32,8 % marcó la opción «A veces», un 24,1 % marcó la opción «A menudo» y un 31 % la opción «Siempre». Por lo que, si bien un 31 % de las adolescentes señala que al interior de los grupos se delimitan roles; la mayoría de las participantes (32,8 %) seleccionó la opción «A veces», lo cual evidencia la existencia de un porcentaje de participantes que presenta problemas de confianza y resistencia al cambio.

Ítem 10:

Figura 28

Respeto por los roles que se asignan en los grupos del centro juvenil



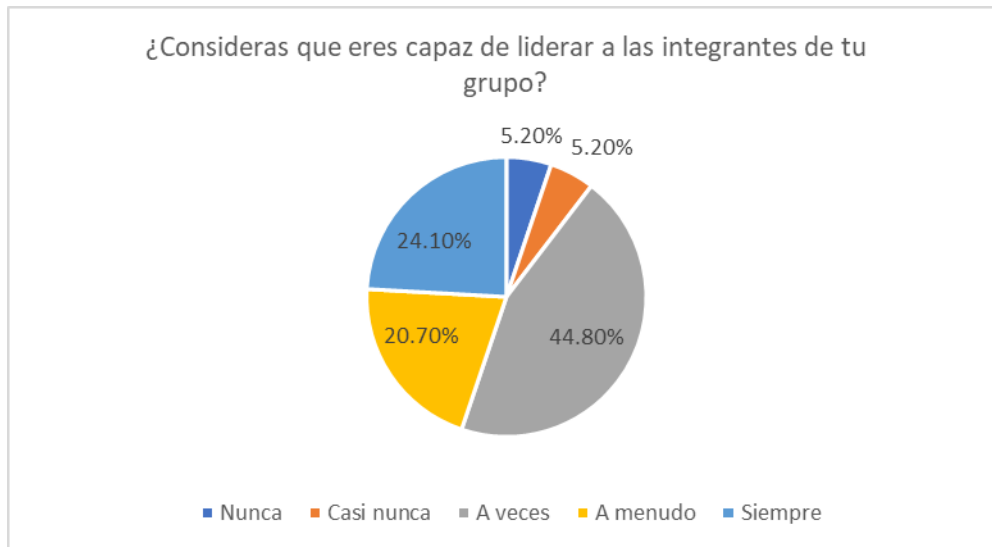
Nota. Elaboración propia basado en los datos de la encuesta realizada a adolescentes internadas en el Centro Juvenil.

Interpretación: Del cuestionario «calidad de vida», en la pregunta «¿Consideras que se respetan los roles que se asignan dentro del grupo?», un 1,8 % marcó la opción «Nunca», un 10,3 % marcó la opción «Casi nunca», un 24,1 % marcó la opción «A veces», un 22,4 % marcó la opción «A menudo» y un 41,4 % la opción «Siempre». Por lo que, la mayoría de las participantes (41,4 %) seleccionó la opción «Siempre», lo cual evidencia que dentro de los grupos existe claridad en la asignación de roles, así como respeto mutuo y empatía.

Ítem 11:

Figura 29

Capacidad de liderar grupos en el centro juvenil



Nota. Elaboración propia basado en los datos de la encuesta realizada a adolescentes internadas en el Centro Juvenil.

Interpretación: Del cuestionario «calidad de vida», en la pregunta «¿Consideras que eres capaz de liderar a las integrantes de tu grupo?», un 5,2 % marcó la opción «Nunca», un 5,2 % marcó la opción «Casi nunca», un 44,8 % marcó la opción «A veces», un 20,7 % marcó la opción «A menudo» y un 24,1 % «Siempre». En ese sentido, el 24,1 % de las adolescentes señala que es capaz de liderar a sus compañeras, lo que evidencia confianza, responsabilidad y voz de mando en dicho sector.

Ítem 12:

Figura 30

Habilidades del adolescente en el desarrollo de actividades



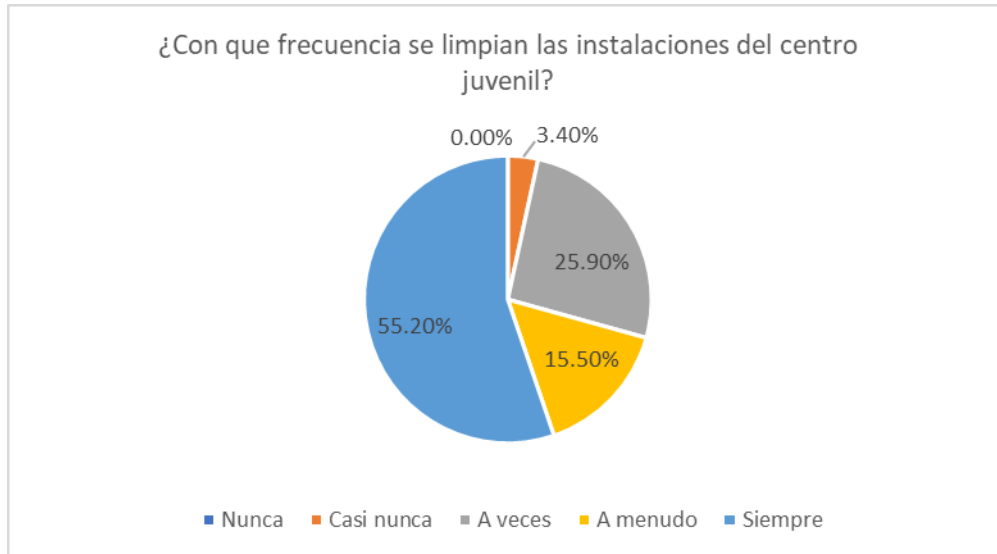
Nota. Elaboración propia basado en los datos de la encuesta realizada a adolescentes internadas en el Centro Juvenil.

Interpretación: Del cuestionario «calidad de vida», en la pregunta «¿Consideras que tienes habilidades o cualidades que puedan beneficiar en las actividades que realiza tu grupo?», un 0 % marcó la opción «Nunca», un 10,3 % marcó la opción «Casi nunca», un 32,8 % marcó la opción «A veces», un 13,8 % marcó la opción «A menudo» y un 43,1 % la opción «Siempre». Por lo que, la mayoría de las participantes (43,1 %) seleccionó la opción «Siempre», lo cual evidencia confianza y disposición de parte de las adolescentes para con el desarrollo de actividades que se generan en el centro juvenil.

Ítem 13:

Figura 31

Frecuencia de la limpieza de las instalaciones del centro juvenil



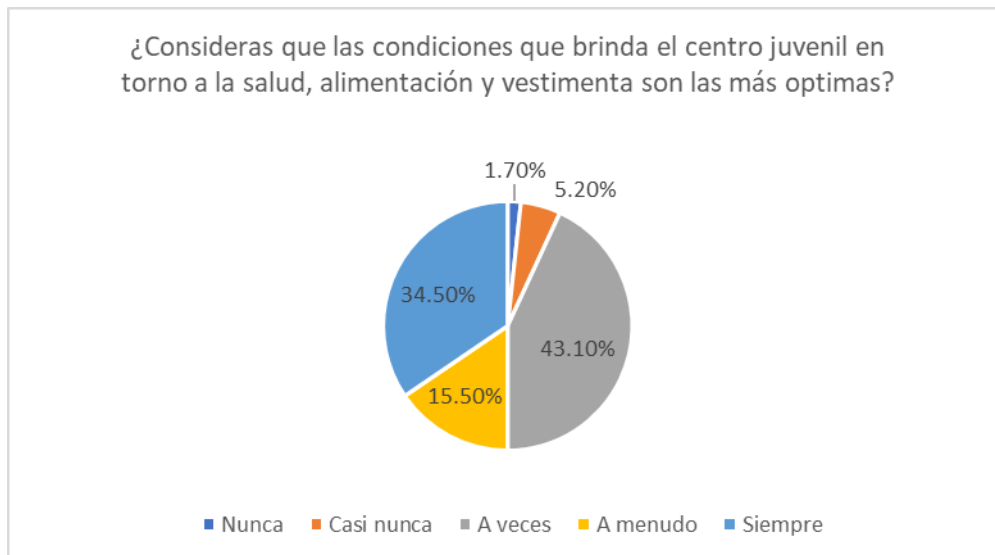
Nota. Elaboración propia basado en los datos de la encuesta realizada a adolescentes internadas en el Centro Juvenil.

Interpretación: Del cuestionario «calidad de vida», en la pregunta «¿Con que frecuencia se limpian las instalaciones del centro juvenil?», un 0 % marcó la opción «Nunca», un 3,4 % marcó la opción «Casi nunca», un 25,9 % marcó la opción «A veces», un 15,5 % marcó la opción «A menudo» y un 55,2 % la opción «Siempre». Por lo que, la mayoría de las participantes (55,2 %) seleccionó la opción «Siempre», lo cual pone de manifiesto el grado de importancia que las autoridades responsables del centro conceden al cuidado de la higiene, ya que vivir en ambientes limpios genera múltiples beneficios, como la mejora en la salud mental, reduce el estrés, entre otros.

Ítem 14:

Figura 32

Conformidad acerca de las condiciones que brinda el centro juvenil en torno a la salud, alimentación y vestimenta



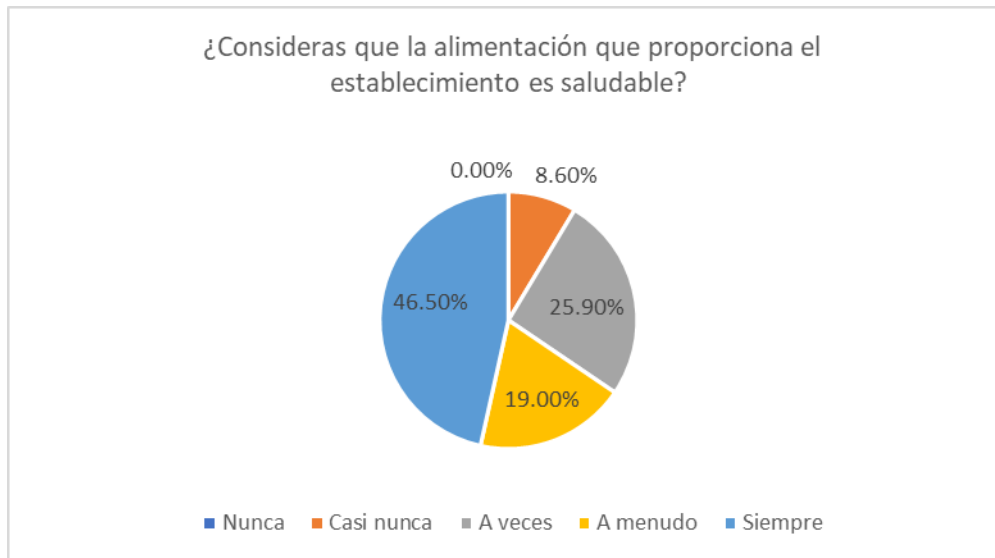
Nota. Elaboración propia basado en los datos de la encuesta realizada a adolescentes internadas en el Centro Juvenil.

Interpretación: Del cuestionario «calidad de vida», en la pregunta «¿Consideras que las condiciones que brinda el centro juvenil en torno a la salud, alimentación y vestimenta son las más óptimas?», un 1,7 % marcó la opción «Nunca», un 5,2 % marcó la opción «Casi nunca», un 43,1 % marcó la opción «A veces», un 15,5 % marcó la opción «A menudo» y un 34,5 % la opción «Siempre». Por lo que, la mayoría de las participantes (43,1 %) seleccionó la opción «A veces», lo cual evidencia un nivel medio de aceptación respecto a la alimentación que brinda el centro juvenil; por otro lado, en relación con la vestimenta, las adolescentes también evidencian un nivel medio, lo cual impacta en aspectos como la autoestima y la autopercepción.

Ítem 15:

Figura 33

Alimentación saludable en el centro juvenil



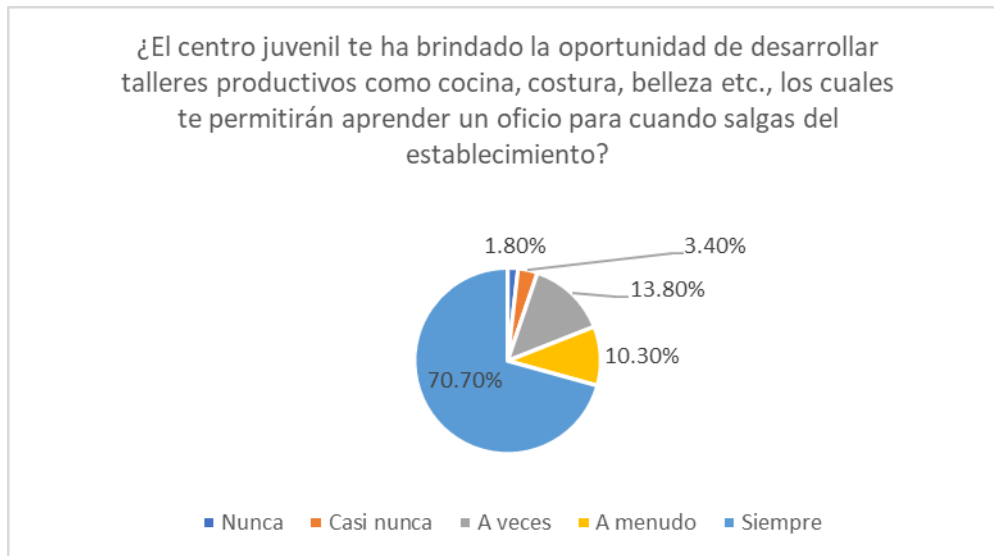
Nota. Elaboración propia basado en los datos de la encuesta realizada a adolescentes internadas en el Centro Juvenil.

Interpretación: Del cuestionario «calidad de vida», en la pregunta: «¿Consideras que la alimentación que proporciona el establecimiento es saludable?», un 0 % marcó la opción «Nunca», un 8,6 % marcó la opción «Casi nunca», un 25,9 % marcó la opción «A veces», un 19 % marcó la opción «A menudo» y un 46,5 % la opción «Siempre». Por lo que, la mayoría de las participantes (46,5 %), seleccionó la opción «Siempre», lo cual evidencia una aprobación respecto a ese indicador y, con ello, múltiples beneficios, como un elevado estado de ánimo, longevidad y niveles altos de autoestima.

Ítem 16:

Figura 34

Oportunidades de talleres productivos para las adolescentes



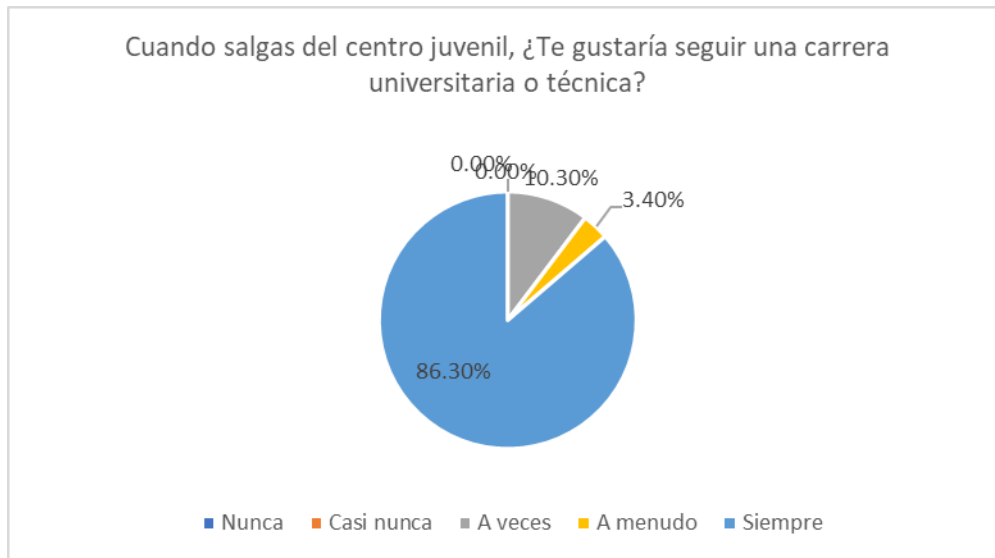
Nota. Elaboración propia basado en los datos de la encuesta realizada a adolescentes internadas en el Centro Juvenil.

Interpretación: Del cuestionario «calidad de vida», en la pregunta «¿El centro juvenil te ha brindado la oportunidad de desarrollar talleres productivos como cocina, costura, belleza etc., los cuales te permitirán aprender un oficio para cuando salgas del establecimiento?», un 1,8 % marcó la opción «Nunca», un 3,4 % marcó la opción «Casi nunca», un 13,8 % marcó la opción «A veces», un 10,3 % marcó la opción «A menudo» y un 70,7 % la opción «Siempre». Por lo que, la mayoría de las participantes (70,7 %) seleccionó la opción «Siempre», lo cual evidencia que las autoridades están brindando oportunidades de aprendizaje que las adolescentes podrán implementar en su vida al salir del centro juvenil.

Ítem 17:

Figura 35

Nivel de interés por parte del adolescente de ejercer una carrera universitaria o técnica



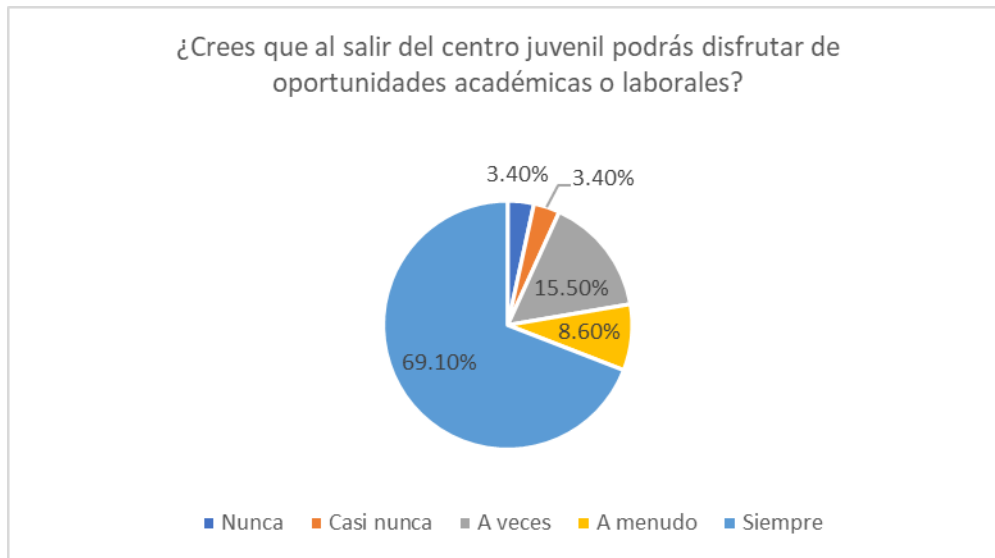
Nota. Elaboración propia basado en los datos de la encuesta realizada a adolescentes internadas en el Centro Juvenil.

Interpretación: Del cuestionario «calidad de vida», en la pregunta «Cuando salgas del centro juvenil, ¿Te gustaría seguir una carrera universitaria o técnica?», un 0 % marcó la opción «Nunca», un 0% marcó la opción «Casi nunca», un 10,3 % marcó la opción «A veces», un 3,4 % marcó la opción «A menudo» y un 86,3 % la opción «Siempre». Por lo que, la mayoría de las participantes (86,3 %) seleccionó la opción «Siempre», lo cual evidencia que las autoridades del centro juvenil brindan apoyo y orientación a las adolescentes respecto a temas académicos, ya sean técnicos o profesionales.

Ítem 18:

Figura 36

Creencia de oportunidades académicas o laborales



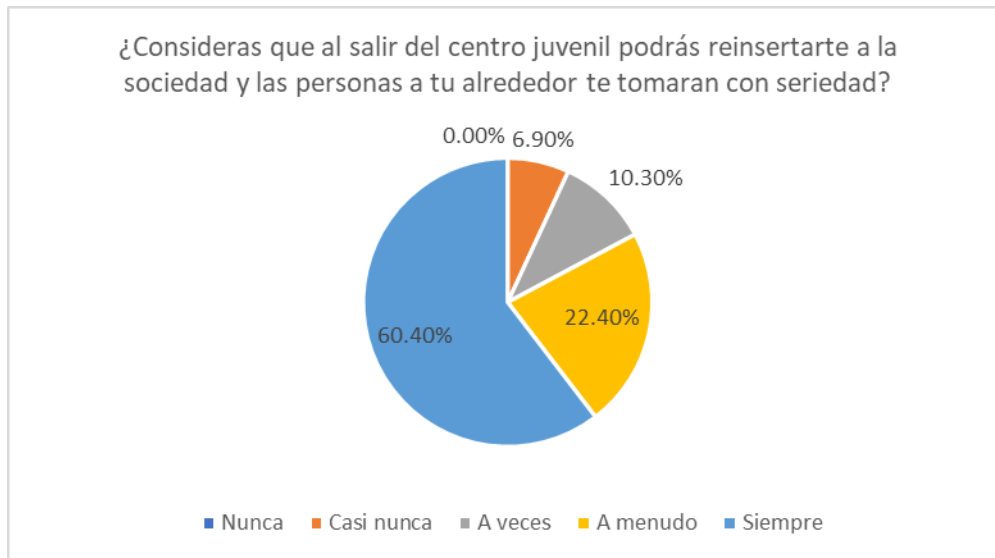
Nota. Elaboración propia basado en los datos de la encuesta realizada a adolescentes internadas en el Centro Juvenil.

Interpretación: Del cuestionario «calidad de vida», en la pregunta «¿Crees que al salir del centro juvenil podrás disfrutar de oportunidades académicas o laborales?», un 3,4 % marcó la opción «Nunca», un 3,4 % marcó la opción «Casi nunca», un 15,5 % marcó la opción «A veces», un 8,6 % marcó la opción «A menudo» y un 69,10 % la opción «Siempre». La mayoría de las participantes (69,10 %) seleccionó la opción «Siempre», lo cual evidencia que las adolescentes guardan ideas de superación y entusiasmo por adquirir un trabajo o continuar con sus estudios cuando se retiren del centro juvenil.

Ítem 19:

Figura 37

Creencia de una efectiva reinserción a la sociedad



Nota. Elaboración propia basado en los datos de la encuesta realizada a adolescentes internadas en el Centro Juvenil.

Interpretación: Del cuestionario «calidad de vida», en la pregunta «¿Consideras que al salir del centro juvenil podrás reinsercharte a la sociedad y las personas a tu alrededor te tomarán con seriedad?», un 0 % marcó la opción «Nunca», un 6,9 % marcó la opción «Casi nunca», un 10,3 % marcó la opción «A veces», un 22,4 % marcó la opción «A menudo» y un 60,4 % la opción «Siempre». Por lo que, la mayoría de las participantes (60,4 %) seleccionó la opción «Siempre», lo cual evidencia que las adolescentes mantienen ideas de superación y confianza frente a una sociedad que, por lo general, les cierra las puertas a aquellas personas con un pasado delictivo.

Niveles de salud mental de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024

A efectos de determinar los niveles de salud mental de las adolescentes internadas en el centro juvenil, se utilizó cuestionarios, los cuales constituyen un instrumento cómodo y estructurado que permitió medir las diferentes dimensiones del estado emocional de las participantes. El cuestionario

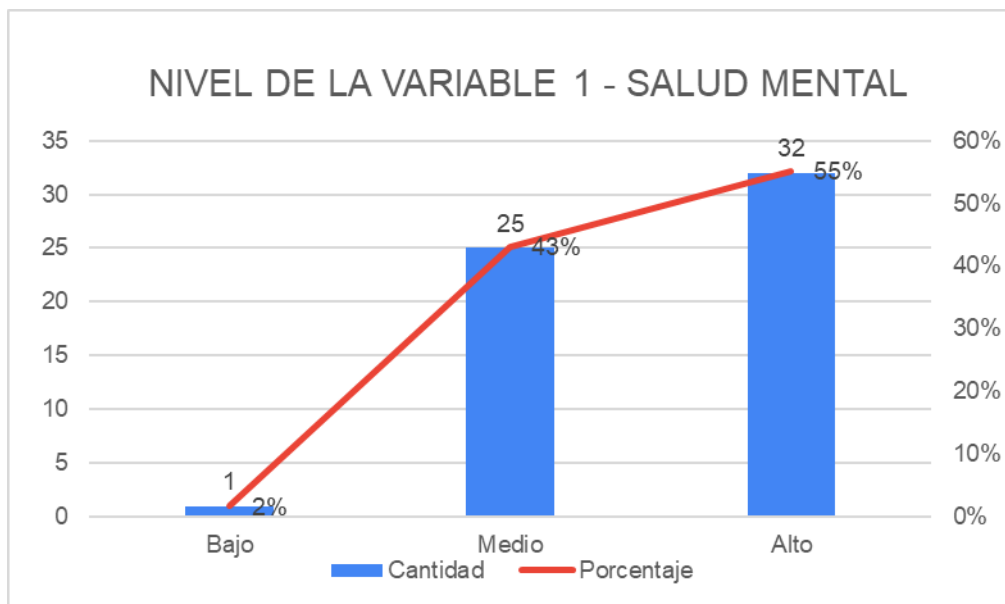
denominado «salud mental» contó con un total de 18 preguntas, en las que se abordaron temas relacionados con los roles que se asignan en el centro juvenil, el desarrollo de actividades educativas en las que se tratan temas sobre la salud mental, el manejo de emociones, figuras de autoridad entre otros.

La escala de respuesta fue de tipo Likert, con opciones que iban desde «Nunca» (1 punto) hasta «Siempre» (5 puntos), lo que permitió identificar la frecuencia de las emociones de las adolescentes respecto de los distintos temas evaluados. Debido a que las adolescentes viven actualmente en un entorno en el que no pueden utilizar dispositivos móviles, como celulares, las encuestas fueron resueltas de forma manual y posteriormente transcritas a un formulario de Google Forms, con la finalidad de organizar la información en una hoja de Excel. En dicho proceso, la escala utilizada (Nunca, Casi nunca, A veces, A menudo y Siempre) fue transformada en valores numéricos conforme a la escala Likert la cual va del 1 al 5, correspondiendo «Nunca» a 1 punto y «Siempre» a 5 puntos.

Finalmente, una vez organizada la data y con el propósito de determinar los niveles de salud mental de las adolescentes, se realizó el proceso denominado «baremación» el cual consiste en transformar datos cualitativos ordinarios en rangos interpretables (bajo, medio, alto), a fin de analizar la información y realizar una discusión adecuada. En la investigación, respecto a los niveles de salud mental de las adolescentes, el 2 % presenta un nivel bajo, el 43 % un nivel medio y el 55 % un nivel alto. A continuación, se presentan dichos resultados:

Figura 38

Nivel de la variable Salud Mental



Nota. Elaboración propia basado en los datos de la encuesta realizada a adolescentes internadas en el Centro Juvenil.

Como se observa en la figura, el nivel de la variable «salud mental» respecto de las adolescentes internadas en el centro juvenil, en un plano general, es alto, con un 55 %. Este resultado refleja que existen aspectos positivos implementados por la institución en el entorno psicosocial de las adolescentes.

Entre los factores con mayor nivel de aprobación se encuentra la asignación de roles en torno a los quehaceres diarios, ya que un 74,1 % de las participantes marcó la opción «Siempre». Asimismo, la percepción de apoyo por parte de los familiares obtuvo un 72,4 % en la opción «Siempre». Por otro lado, el compromiso en el cumplimiento de las normas internas del grupo obtuvo un 55,2 % de aprobación en la opción «Siempre». Además, aspectos relevantes como el control adecuado de los actos de impulsividad registraron un 37,9 % en la opción «Siempre». En cuanto al apoyo percibido por parte del personal psicológico, un 50 % marcó la opción «Siempre». Por último, un 25,9 % marcó la

opción «A veces» en la pregunta relacionada con si la adolescente considera que la ayuda de la psicóloga es la mejor ruta para solucionar conflictos personales o grupales.

Es preciso señalar que, si bien a primera impresión el resultado es favorable, teniendo en cuenta que la población encuestada está conformada por adolescentes que viven actualmente en un centro juvenil, resulta necesario analizar los otros dos niveles. En ese sentido, los resultados muestran que un 43 % presenta un nivel medio de salud mental y un 2 % presentan un nivel bajo de salud mental.

Por lo señalado, los porcentajes correspondientes a los niveles medio (43 %) y alto (55 %) son relativamente cercanos, lo cual indica que existe una distribución equilibrada entre ambos niveles; es decir, un mayor número de adolescentes se agrupa en dichos niveles. Lo señalado se puede deber a que:

- Del cuestionario «salud mental», en la pregunta «¿Al compartir las costumbres o valores de tus compañeras te ayuda a sentirte mejor emocionalmente?», un 3,4 % marcó la opción «Nunca», un 6,9 % marcó la opción «Casi nunca» y un 50 % marcó la opción «A veces».
- Del cuestionario «salud mental», en la pregunta «¿Afrontas los problemas que se generan en el centro juvenil calmadamente y sin llegar a estresarte mucho?», un 8,6 % marcó la opción «Nunca», un 13,8 % marcó la opción «Casi nunca» y un 43,1 % marcó la opción «A veces».
- Del cuestionario «salud mental», en la pregunta «¿Cuándo sientes que te estas aislando de tu grupo de amigas recurre a la psicóloga del centro juvenil?», un 29,3 % marcó la opción «Nunca» y un 24,1 % marcó la opción «Casi nunca».
- Del cuestionario «salud mental», en la pregunta «¿Con que frecuencia se realizan actividades educativas en las que tú y tus compañeras puedan conversar sobre temas como la salud mental y su importancia?», un 8,6 % marcó la opción «Nunca», un 17,2 % marcó la opción «Casi nunca» y un 41,4 % marcó la opción «A veces».

- Del cuestionario «salud mental», en la pregunta «¿Consideras que la ayuda de la psicóloga es la mejor ruta para solucionar los conflictos personales y grupales?», si bien un 43,1 % marcó la opción «Siempre»; un 25,9 % marcó la opción «A veces» y un 10,3 % la opción «Nunca».
- Por último, del cuestionario «salud mental», la pregunta «¿Consideras que controlas favorablemente tu nivel de impulsividad?», si bien un 37,9 % marcó la opción «Siempre»; un 29,3 % marcó la opción «A veces», un 15,5 %, marcó la opción «Casi nunca» y un 5,2 % marcó la opción «Nunca».

Hemos determinado que, el 2 % presenta un nivel bajo, el 43 % un nivel medio y el 55 % un nivel alto, y que, si bien los porcentajes entre el nivel medio y alto no tienen un rango de diferencia muy extenso, el que predomina es el nivel alto.

Niveles de calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024

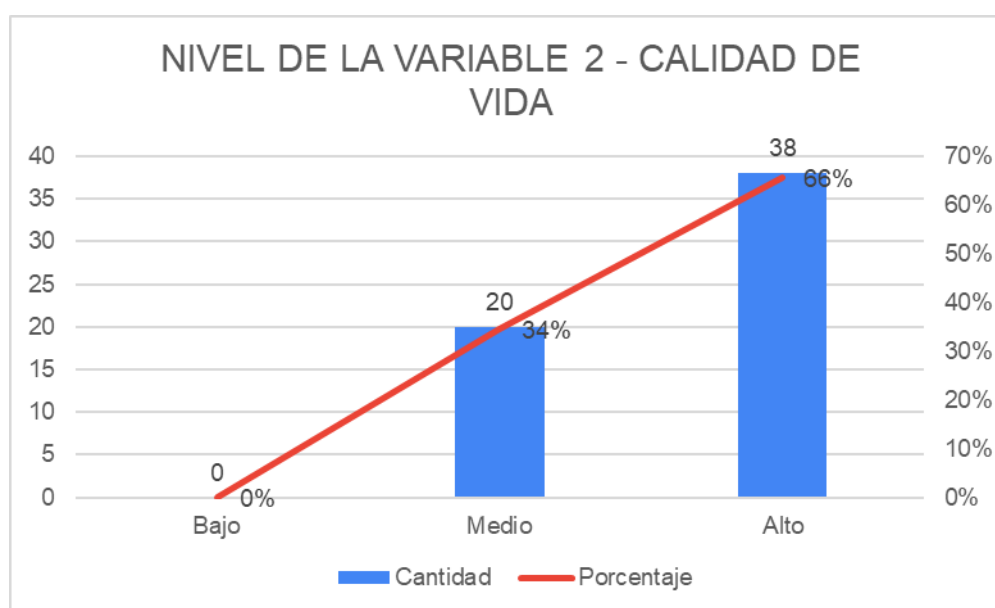
A efectos de determinar los niveles de calidad de vida de las adolescentes internadas en el centro juvenil, al igual que con la variable salud mental, se hizo uso de cuestionarios, los cuales constituyen un instrumento estructurado que permitió medir las diferentes dimensiones de la variable calidad de vida. El cuestionario denominado «calidad de vida» contó con un total de 19 preguntas, en las que se abordaron temas relacionados al clima social, necesidades básicas e interacción con el entorno físico, expectativas del futuro, etc.

La escala de respuesta utilizada fue de tipo Likert, con opciones que iban desde «Nunca» (1 punto) hasta «Siempre» (5 puntos), lo que permitió identificar el nivel de satisfacción de las adolescentes respecto a los temas mencionados líneas arriba. Al igual que en el cuestionario de «salud mental», las encuestas fueron resueltas de forma manual y posteriormente transcritas a un formulario de Google Forms, con la finalidad de organizar la información en una hoja de Excel y construir la base de datos.

Finalmente, una vez organizada la data, se realizó el proceso denominado «baremación», el cual consiste en transformar datos cualitativos ordinarios en rangos interpretables (bajo, medio, alto). En la presente investigación, en cuanto a los niveles de calidad de vida de las adolescentes, el 0 % presenta un nivel bajo, el 34 % un nivel medio y el 66 % un nivel alto. A continuación, se presentan dichos resultados:

Figura 39

Nivel de la variable Calidad de Vida



Nota. Elaboración propia basado en los datos de la encuesta realizada a adolescentes internadas en el Centro Juvenil.

Como se observa en la figura, el nivel de la variable «calidad de vida» respecto de las adolescentes internadas en el centro juvenil, en un plano general, es alto, con un 66 %. Este resultado refleja que existen aspectos favorables incorporados por la institución que coadyuvan con la calidad de vida de las adolescentes.

Entre los factores con mayor nivel de aprobación se encuentra el respeto por los roles que se asignan dentro del grupo, ya que un 41.4 % de las participantes marcó la opción «Siempre». Asimismo,

respecto a la satisfacción por parte de las internas para con la limpieza de las instalaciones un 55.2 % marcó la opción «Siempre». Además, respecto a recibir una alimentación óptima un 34.5 % marcó la opción «Siempre». Por otro lado, respecto al desarrollo de talleres productivos un 70.7 % marcó la opción «Siempre». Por último, respecto a las metas a futuro entorno a una carrera técnica o profesional un 86.2 % marcó la opción «Siempre».

Es preciso señalar que, si bien en un panorama general la calidad de vida de las adolescentes del centro juvenil es alta, resulta necesario analizar los dos niveles restantes, ya que, respecto al segundo nivel, los resultados evidencian que un 34 % presenta un nivel medio de calidad de vida; sin embargo, en relación con el tercer nivel, no se registra un porcentaje de estudio.

Si bien de los resultados de la investigación se evidencia que un 66 % de las adolescentes internadas en el centro juvenil gozan de un nivel alto de calidad de vida y un 34 % presenta un nivel medio, la diferencia entre los niveles mencionados no debe tomarse a la ligera. Es preciso señalar que el grupo de adolescentes que presenta una calidad de vida media representa una proporción significativa de la muestra y, teniendo en cuenta el contexto de vida de las participantes, el hecho de que más de un tercio de ellas no alcance un nivel alto de calidad de vida resulta preocupante y constituye una clara señal de que existen aspectos que podrían no estar desarrollándose de manera adecuada. Lo señalado puede deberse a que:

- Del cuestionario «calidad de vida», en la pregunta «¿Consideras que has desarrollado un sentimiento de pertenencia dentro del centro juvenil?», un 13,8 % marcó la opción «Nunca», un 13,8 % marcó la opción «Casi nunca» y un 31 % marcó la opción «A veces».
- Del cuestionario «calidad de vida», en la pregunta «¿Te sientes parte de tu grupo porque compartes y aprecias sus ideas de crecimiento, comportamientos adecuados y forma de convivir?», un 1,7 % marcó la opción «Nunca», un 8,6 % marcó la opción «Casi nunca» y un 31 % marcó la opción «A veces».

- Del cuestionario «calidad de vida», en la pregunta «¿En tu grupo de amigas todas siguen normas o acuerdos que indican cómo comportarse adecuadamente entre ustedes?», un 8,6 % marcó la opción «Nunca», un 5,2 % marcó la opción «Casi nunca» y un 29,3 % marcó la opción «A veces».
- Del cuestionario «calidad de vida», en la pregunta «¿Has desarrollado una buena relación amical con tus compañeras de cuarto?», un 0 % marcó la opción «Nunca», un 8,6 % marcó la opción «Casi nunca» y un 37,9 % marcó la opción «A veces».
- Del cuestionario «calidad de vida», en la pregunta «¿Consideras que existe un clima de respeto entre usted y todas las personas con las que convives en el centro juvenil?», un 1,7 % marcó la opción «Nunca», un 10,3 % marcó la opción «Casi nunca» y un 46,6 % marcó la opción «A veces».
- Del cuestionario «calidad de vida», en la pregunta «¿Consideras que eres capaz de liderar a las integrantes de tu grupo?», un 5,2 % marcó la opción «Nunca» y un 5,2 % marcó la opción «Casi nunca».

Se ha determinado que, el 0 % presenta un nivel bajo, el 34 % un nivel medio y el 66 % un nivel alto, y que, si bien los porcentajes entre el nivel medio y alto no tienen gran diferencia, el que predomina es el nivel alto.

OE 1:

Determinar la relación que existe entre la dimensión «relaciones interpersonales» y la calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024

La variable «salud mental» se compone de cuatro dimensiones, que son: relaciones interpersonales, estructura de grupo, procesos y relación con las figuras de autoridad. Por lo tanto, para dar respuesta

al objetivo específico n.º1, es menester realizar la correlación entre la dimensión «relaciones interpersonales» y la variable «calidad de vida».

Para determinar la relación entre la dimensión «relaciones interpersonales» y la variable «calidad de vida», se realizó un proceso de organización de datos utilizando el programa Microsoft Excel. En primer lugar, se condensó toda la información en una hoja de cálculo, la cual permitió ordenar los datos y transformarlos en números, siendo «Nunca» (1), «Casi nunca» (2), «A veces» (3), «A menudo» (4) y «Siempre» (5). Posteriormente, en una segunda hoja de Excel se separó y organizó las dimensiones que componen la variable «salud mental» a fin de sumar cada dimensión; para dar respuesta al objetivo específico n.º1 se realizó la suma de la dimensión «relaciones interpersonales». Por último, una vez obtenida la suma total de la dimensión «relaciones interpersonales» y la suma de la variable «calidad de vida», se realizó la correlación mediante el programa SPSS.

El examen de ANOVA realizado arrojó una significancia de 0,000, lo cual demuestra que los datos no siguen un orden, por lo que, el modelo de prueba utilizado para determinar la correlación de la dimensión «relaciones interpersonales» y la variable «calidad de vida» fue la prueba de Rho de Spearman. De la revisión estadística se demuestra que, entre la dimensión «relaciones interpersonales» y la variable «calidad de vida» existe una relación de tipo positiva moderada. A continuación, se adjunta la tabla que muestra el resultado señalado:

Tabla 6

Correlación entre la dimensión Relaciones interpersonales y la variable Calidad de vida

		D1V2	
		RELACIONES INTERPERSONALES	CALIDAD DE VIDA
		S	S
D1V2 Relaciones interpersonales	Coefficiente de correlación	1,000	,497
	Sig. (bilateral)		,000
	N	58	58
Calidad de vida	Coefficiente de correlación	,497	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	58	58

Nota. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Entre la dimensión «relaciones interpersonales» y la variable «calidad de vida» se aprecia un coeficiente de correlación Rho de Spearman de ($r=0.497$), con un porcentaje de significancia menor al 5 % lo cual prueba que existe una relación positiva moderada entre la dimensión «relaciones interpersonales» y la variable «calidad de vida». El resultado se debe a que, en el cuestionario de «salud mental» dentro de la dimensión «relaciones interpersonales», en la pregunta relacionada a la frecuencia de actividades educativas en las que se traten temas de salud mental, un 41,4 % marcó la opción «A veces». Asimismo, respecto a la pregunta referida a la frecuencia de los comentarios positivos que coadyuvan con la autoestima de las internas, un 39,7 % marcó la opción «A veces». Además, respecto a la solución de problemas de forma calmada y sin que se genere estrés, un 43,1 %

marcó la opción «A veces». Por último, respecto al nivel de confianza en la psicóloga del centro juvenil, un 12,1 % marcó la opción «A menudo» y un 19 % la opción «Siempre».

Lo expuesto incide de manera significativa en la calidad de vida, ya que las adolescentes requieren establecer vínculos de amistad y compartir experiencias que favorezcan su desarrollo socioemocional.

OE 2:

Determinar la relación que existe entre la dimensión «estructura de grupo» y la calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024

La variable «salud mental» se compone de cuatro dimensiones, que son: relaciones interpersonales, estructura de grupo, procesos y relación con las figuras de autoridad. Por lo tanto, para dar respuesta al objetivo específico n°2, es menester realizar la correlación entre la dimensión «estructura de grupo» y la variable «calidad de vida».

Para determinar la relación entre la dimensión «estructura de grupo» y la variable «calidad de vida», se organizó la información en una hoja de Excel, la cual permitió transformar los datos en números. Posteriormente, en una segunda hoja de Excel se separó las dimensiones que componen la variable «salud mental» y así obtener la suma de la dimensión «estructura de grupo». Respecto a la variable «calidad de vida» se realizó la suma total de las dimensiones para obtener el puntaje general de la variable. Por último, una vez obtenida la suma total de la dimensión «estructura de grupo» y la suma de la variable «calidad de vida», se realizó la correlación mediante el programa SPSS.

El examen de ANOVA arrojó una significancia de 0,000, lo cual demuestra que los datos no siguen un orden, por lo que, el modelo de prueba utilizado para determinar la correlación entre la dimensión «estructura de grupo» y la variable «calidad de vida» fue la prueba de Rho de Spearman. De la revisión estadística se demuestra que, entre la dimensión «estructura de grupo» y la variable «calidad de vida» existe una relación de tipo positiva moderada. A continuación, se adjunta la tabla que muestra el resultado señalado:

Tabla 7

Correlación entre la dimensión Estructura de grupo y la variable Calidad de vida

		D2V2	
		ESTRUCTURA DE GRUPO	CALIDAD DE VIDA
D2V2 Estructura de grupo	Coeficiente de correlación	1,000	,439
	Sig. (bilateral)		,001
	N		58
Calidad de vida	Coeficiente de correlación	,439	1,000
	Sig. (bilateral)	,001	
	N	58	58

Nota. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Entre la dimensión «estructura de grupo» y la variable «calidad de vida» se aprecia un Coeficiente de correlación Rho de Spearman de ($r=0.439$), con un porcentaje de significancia menor al 5 %, lo cual prueba que existe una relación positiva moderada entre la dimensión «estructura de grupo» y la variable «calidad de vida». El resultado se debe a que, en el cuestionario de «salud mental» dentro de la dimensión «estructura de grupo», en la pregunta relacionada a la delimitación de roles para el desarrollo de los quehaceres diarios, un 12,1 % marcó la opción «A menudo», un 74,1 % marcó la opción «Siempre». Asimismo, respecto a la frecuencia de actividades deportivas, un 24,1 % marcó la opción «A veces», un 27,6 % la opción «A menudo» y un 43,2 % la opción «Siempre». Por último, respecto a la libertad de compartir pensamientos sin temor a ser juzgada, un 29,3 % marcó la opción «A veces», un 12,1 % marcó la opción «A menudo» y un 25,9 % marcó la opción «Siempre».

Los adolescentes forman grupos en los lugares en donde se establecen, en la presente investigación los grupos se han formado al interior del centro juvenil, lugar en el que las internan siguen un desarrollo acorde a su edad junto a sus compañeras.

OE 3:

Determinar la relación que existe entre la dimensión «procesos» y la calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024

La variable «salud mental» se compone de cuatro dimensiones, que son: relaciones interpersonales, estructura de grupo, procesos y relación con las figuras de autoridad. Por lo tanto, para dar respuesta al objetivo específico n°3 es menester realizar la correlación entre la dimensión «procesos» y la variable «calidad de vida».

Para determinar la relación entre la dimensión «procesos» y la variable «calidad de vida», se realizaron pasos previos, los cuales se pasarán a detallar. Primeramente, se condenso la información en una hoja de Excel, la cual permitió ordenar los datos y transfórmalos en números. Posteriormente en una segunda hoja de Excel se separó las dimensiones que componen la variable «salud mental», y así, obtener la suma de la dimensión «procesos». Respecto a la variable «calidad de vida», se realizó la suma total de las dimensiones para obtener el puntaje general. Por último, una vez obtenida la suma total de la dimensión «procesos» y la suma de la variable «calidad de vida» se realizó la correlación respectiva mediante el programa SPSS.

El examen de ANOVA arrojó una significancia de 0,000, lo cual demuestra que los datos no siguen un orden, por lo que, el modelo de prueba utilizado para determinar la correlación entre la dimensión «procesos» y la variable «calidad de vida» fue la prueba de Rho de Spearman. De la revisión estadística se demuestra que, entre la dimensión «procesos» y la variable «calidad de vida» existe una relación de tipo positiva alta. A continuación, se adjunta la tabla que muestra el resultado señalado:

Tabla 8

Correlación entre la dimensión Procesos y la variable Calidad de vida

		D3V2 PROCESOS	CALIDAD DE VIDA
D3V2 Procesos	Coeficiente de correlación	1,000	,635
	Sig. (bilateral)		,000
	N	58	58
Calidad de vida	Coeficiente de correlación	,635	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	58	58

Nota. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Entre la dimensión «procesos» y la variable «calidad de vida» se aprecia un Coeficiente de correlación Rho de Spearman de ($r=0.635$), con un porcentaje de significancia menor al 5 % lo cual prueba que existe una relación positiva alta entre la dimensión «procesos» y la variable «calidad de vida». El resultado se debe a que, en el cuestionario de «salud mental» dentro de la dimensión «procesos», en la pregunta referida a si la conversación es la mejor forma para solucionar los conflictos, un 10,3 % marcó la opción «A veces», un 8,6 % marcó la opción «A menudo» y un 74,1 % marcó la opción «Siempre». Asimismo, respecto al adecuado manejo de episodios de impulsividad, un 12,1 % marcó la opción «A menudo» y un 37,9 % marcó la opción «Siempre». Además, las adolescentes indicaron que consideran que la mejor ruta para solucionar los problemas es recurriendo al personal de la salud.

Los seres humanos pasan por una serie de cambios en la etapa de la adolescencia, por lo que, contar con el apoyo profesional adecuado resulta beneficioso para el desarrollo del menor.

Afortunadamente, de la investigación realizada se evidencia un alto nivel de apoyo para con las adolescentes, ya que la correlación entre la dimensión «procesos» y la variable «calidad de vida» es positiva alta.

OE 4:

Determinar la relación que existe entre la dimensión «relación con las figuras de autoridad» y la calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024

La variable «salud mental» se compone de cuatro dimensiones, que son: relaciones interpersonales, estructura de grupo, procesos y relación con las figuras de autoridad. Por lo tanto, para dar respuesta al objetivo específico n°4, es menester realizar la correlación entre la dimensión «relación con las figuras de autoridad» y la variable «calidad de vida».

Para determinar la relación entre la dimensión «relación con las figuras de autoridad» y la variable «calidad de vida». En primer lugar, se condensa la información en una hoja de Excel la cual permitió ordenar los datos y transfórmalos en número. Posteriormente en una segunda hoja de Excel se separaron las dimensiones de la variable «salud mental», y con ello se logró obtener la suma total de la dimensión «relación con las figuras de autoridad». Respecto a la variable «calidad de vida» se realizó la suma total de las dimensiones para obtener el puntaje general. Por último, una vez obtenida la suma total de la dimensión «relación con las figuras de autoridad» y la suma de la variable «calidad de vida», se realizó la correlación respectiva mediante el programa SPSS.

El examen de ANOVA arrojó una significancia de 0,000, lo cual demuestra que los datos no siguen un orden, por lo que, el modelo de prueba utilizado para determinar la correlación entre la dimensión «relación con las figuras de autoridad» y la variable «calidad de vida» fue la prueba de Rho de Spearman. De la revisión estadística se demuestra que, entre la dimensión «relación con las figuras de

autoridad» y la variable «calidad de vida» existe una relación de tipo positiva alta. A continuación, se adjunta la tabla que muestra el resultado señalado:

Tabla 9

Correlación entre la dimensión Relación con las figuras de autoridad y la variable Calidad de vida

		D4V2 RELACION CON LAS FIGURAS DE AUTORIDAD	
		CON LAS FIGURAS DE AUTORIDAD	CALIDAD DE VIDA
D4V2 Relación con las figuras de autoridad	Coeficiente de correlación	1,000	,637
	Sig. (bilateral)		,000
	N	58	58
Calidad de vida	Coeficiente de correlación	,637	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	58	58

Nota. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Entre la dimensión «relación con las figuras de autoridad» y la variable «calidad de vida» se aprecia un Coeficiente de correlación Rho de Spearman de ($r=0.637$), con un porcentaje de significancia menor al 5 % lo cual prueba que existe relación positiva alta entre la dimensión «relación con las figuras de autoridad» y la variable «calidad de vida». El resultado se debe a que, en el cuestionario de «salud mental» dentro de la dimensión «relación con las figuras de autoridad», en la pregunta referida a si los trabajadores del centro juvenil son considerados figuras de autoridad a las cuales se les debe respecto, un 15,5 % marcó la opción «A menudo» y un 69 % marcó la opción «Siempre». Asimismo, respecto a los conflictos entre las adolescentes y el personal del centro juvenil, un 31 % marcó la opción «A veces», un 24,1 % marcó la opción «A menudo» y un 32,8 % marcó la opción «Siempre».

Por último, un 50% de las adolescentes indicaron que sienten apoyo de parte de las autoridades del centro juvenil.

En la etapa de la adolescencia es indispensable la presencia de la familia, ya que constituye el primer entorno en el que se adquiere una figura de autoridad que establezca límites frente al comportamiento del individuo. De la investigación, un porcentaje considerable de la muestra considera a los trabajadores del centro juvenil como figuras de autoridad a las cuales se les debe respecto, ello se evidencia de los resultados obtenidos, ya que la correlación entre la dimensión «relación con las figuras de autoridad» y la variable «calidad de vida» es positiva alta.

5.2. Objetivo general

Determinar la relación de la salud mental y la calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024

A efectos de determinar la relación entre las variables se realizó una serie de pasos los cuales se pasará a detallar. En primer lugar, se encuestó a un número total de 58 internas que actualmente viven en un centro juvenil ubicado en el distrito de San Miguel. Posteriormente, la información fue transcrita a un formulario de Google Forms a efectos que el contenido pueda ser organizado en una hoja de Excel. Además, la data obtenida fue tabulada para posteriormente procesar la información mediante el programa SPSS. Por último, se realizó el examen de ALPA de Cronbach el cual arrojó una fiabilidad alta de 0,888.

El examen de ANOVA arrojó una significancia de 0,000, lo cual demuestra que los datos no siguen un orden, por lo que, el modelo de prueba utilizado para determinar la correlación entre la variable «salud mental» y la variable «calidad de vida» fue la prueba de Rho de Spearman. De la revisión estadística se demuestra que, entre la variable «salud mental» y «calidad de vida» existe una relación de tipo positiva alta. A continuación, se adjunta la tabla que muestra el resultado señalado:

Tabla 10

Correlación entre la variable Salud mental y la variable Calidad de vida

		SALUD MENTAL	CALIDAD DE VIDA
Salud mental	Coeficiente de correlación	1,000	,728
	Sig. (bilateral)		,000
	N	58	58
Calidad de vida	Coeficiente de correlación	,728	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	58	58

Nota. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Entre la variable «salud mental» y la variable «calidad de vida» se aprecia un Coeficiente de correlación Rho de Spearman de ($r=0.728$), lo cual demuestra que existe una correlación positiva alta entre las variables. Ello se debe a que las adolescentes del centro juvenil presentan un nivel alto de salud mental (55 %), ya que en la institución las internas delimitan roles para el desarrollo de actividades, consideran a las autoridades como figuras de autoridad y muestran predisposición para ser atendidas por el personal psicológico del centro, entre otros aspectos. Sin embargo, no se debe dejar de lado al 43 % de las adolescentes que están dentro del nivel de salud mental medio.

En líneas generales, las adolescentes internadas en el centro juvenil ubicado en el distrito de San Miguel ostentan un nivel de salud mental alto (55 %) y un nivel de calidad de vida alto (66 %). El resultado refuerza la idea esbozada en torno a que, cuanto mayor sea el nivel de salud mental, mayor

será el nivel de calidad de vida del individuo, ya que si el adolescente se siente bien emocionalmente tendrá mayor motivación para el desarrollo de actividades.

Respecto a la hipótesis general de la presente investigación el cual es: La relación de la salud mental y la calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024 es positiva.

Hi: Existe una relación positiva entre la salud mental y la calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024.

H0: No existe una relación positiva entre la salud mental y la calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024.

H0: $r \neq 0$

H1: $r = 0$

Valor	Valores obtenidos
r	0.728
Pvalue	0.000

Observamos que la correlación es positiva alta ($r= 0.728$), lo que indica que existe una relación entre la variable «salud mental» y la variable «calidad de vida», la prueba realizada presenta un valor p de 0.000 ($p \leq 0.05$, prueba significativa; $p \leq 0.01$), lo que demuestra el alto nivel de significancia. Por tanto, el resultado obtenido demuestra que se RECHAZA LA HIPÓTESIS NULA y se ACEPTA LA HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN ASUMIDA HG: Existe una relación positiva entre la salud mental y la calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024.

VI. DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

VI.1. Discusión

Objetivos específicos

OE 1:

Determinar la relación que existe entre la dimensión «relaciones interpersonales» y la calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024. Se obtuvo una correlación positiva MODERADA significativa de $r = 0.497$ por lo que la dimensión «relaciones interpersonales» tiene relación DIRECTA con la variable «calidad de vida». Los hallazgos de esta investigación mostraron que, debido a la etapa que atraviesan las participantes —la adolescencia—, en la que el individuo está más propenso a buscar amistades con las que pueda compartir sus ideas y sueños, en el establecimiento existe una tendencia por agruparse para el desarrollo de diversas actividades. Esta situación presenta aspectos positivos y negativos que deben superarse; entre los aspectos positivos se encuentran los comentarios de las compañeras, los cuales contribuyen al bienestar emocional de sus pares y, la solución de problemas sin llegar a estresarse demasiado, mientras que, los negativos son la falta de confianza por parte de las adolescentes para recurrir a la psicóloga del centro juvenil cuando existen problemas amicales.

Lo mencionado líneas arriba guarda relación con lo señalado por los autores Carrillo y Pilco (2023), quienes señalaron que la relación que se genera entre el ser humano con sus familiares es muy importante en cada etapa de la vida, sin embargo, es en la etapa de la adolescencia donde cobra mayor impacto, ya que las relaciones intrafamiliares cumplen una función en el equilibrio emocional y cognitivo del individuo, lo cual trae consecuencias directas en la conducta. Si bien las adolescentes que viven en el centro juvenil actualmente no comparten en un 100% con sus familiares, el nivel de familia está cubierto por el contexto de vida actual de las participantes, es decir desde el momento en que la adolescente ingresa al centro juvenil y hasta el día en que se retire, el personal a cargo y, sobre

todo, las compañeras serán lo más cercano a un ambiente familiar, por lo que, los lazos que se generen deben tender a ser positivos.

El centro juvenil es una institución en la que inevitablemente se crean relaciones interpersonales y que, del estudio realizado se evidencia que dichas interacciones están basadas en el respeto, empatía y sobre todo disciplina, lo cual brinda múltiples beneficios para las menores entre ellos un adecuado desarrollo psicológico y físico. Los vínculos sociales en el establecimiento son percibidos por las adolescentes como una fuente de apoyo y crecimiento personal, lo cual impacta en aspectos como el sentido de pertenencia y el clima social; factores que, a su vez, se relacionan directamente con la percepción general de calidad de vida. Lo mencionado se confirma con los resultados de la correlación entre la dimensión «relaciones interpersonales» y la variable «calidad de vida».

OE 2:

Determinar la relación que hay entre la dimensión «estructura de grupo» y la calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024. Se obtuvo una correlación positiva MODERADA significativa de $r = 0.439$ por lo que la dimensión «estructura de grupo» tiene relación DIRECTA con la variable «calidad de vida». Los hallazgos de esta investigación mostraron que, en el establecimiento, además de formarse grupos para el desarrollo de actividades, de manera interna las integrantes delimitan los roles que cada adolescente debe cumplir. Esta situación presenta aspectos positivos y negativos que deben superarse; entre los aspectos positivos se encuentran la escucha de opiniones de las integrantes para la toma de decisiones y el aumento en los niveles de liderazgo, mientras que, los negativos son la falta de comunicación y el no poder compartir los sentimientos por temor a ser juzgada.

Lo mencionado guarda relación con lo señalado por Alberto (2021), quien indicó que el factor de riesgo de tipo «personal» es determinante en el desarrollo del adolescente, entendido como el conjunto de características propias del individuo que pueden llevarlo a la comisión de actos delictivos; sin embargo, es preciso señalar que dichas actitudes se desarrollan en la niñez y permanecen en el tiempo

si no se imponen reglas de conducta de parte de los adultos a cargo del menor. La presente investigación y la del autor coinciden respecto al ambiente de estudio, ya que en ambos casos se trata de adolescentes internados en un centro juvenil y que, responden con un porcentaje intermedio en temas vinculados a la posibilidad de entablar relaciones con sus pares.

Los resultados de las encuestas fueron de vital importancia, por cuanto permitieron identificar el porcentaje de adolescentes que presentan dificultades en el desarrollo de habilidades comunicativas, lo cual en la mayoría de casos se debe a factores «personales» como lo es, el modo de vida previo al internamiento; por lo tanto, las conductas se trasladan inevitablemente al centro juvenil. Si bien existe un porcentaje de adolescentes que se encuentran conformes con la delimitación de roles y expresan sus opiniones de manera libre, también tenemos un porcentaje considerable de la muestra que no está de acuerdo con las reglas internas de sus grupos, ya que se ven limitadas en torno a sus opiniones. Es labor del personal del centro juvenil tomar medidas para la mejora de dicha situación, ya que ello impactara en los niveles de calidad de vida.

OE 3:

Determinar la relación que hay entre la dimensión «procesos» y la calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024. Se obtuvo una correlación positiva ALTA significativa de $r = 0.635$ por lo que la dimensión «procesos» tiene relación DIRECTA con la variable «calidad de vida». Los hallazgos en esta investigación mostraron que, las adolescentes durante el tiempo de internamiento han desarrollado en parte habilidades comunicativas. Esta situación presenta aspectos positivos y aspectos negativos que deben superarse; entre los aspectos positivos se encuentran la mejora en torno a la comunicación con los familiares y el manejo adecuado respecto a episodios de impulsividad, mientras que, los negativos son falta de confianza para acudir a la psicóloga del centro juvenil para la solución de conflictos.

Lo mencionado guarda relación con los autores Lovón y Chegne (2021), quienes señalaron que el prolongado tiempo de confinamiento sufrido a causa de la covid-19 provoco graves consecuencias en

torno a los niveles de salud mental. Tal situación se debe principalmente al cambio abrupto en torno a las actividades diarias y la falta de herramientas psicológicas para afrontar tal situación, por lo que, se recomienda que las personas afectadas regulen las actividades diarias, ya que solo de esa manera se podrá recuperar la rutina y superar los males que se padecen. Por lo mencionado, en la presente investigación el contexto en que viven las adolescentes es similar al confinamiento sufrido por la Covid-19, ya que las internas gran parte de su día lo pasan en el centro juvenil —lugar en el que no disponen de celulares o medios tecnológicos— sin embargo, a pesar de tal situación, se evidencia un nivel relativamente alto respecto al control de los actos de impulsividad y una mejora en la comunicación con sus familiares. La situación mencionada se explica, ya que las autoridades consientes de los males que genera el encierro prolongado han implementado talleres educativos los cuales proporcionan a las adolescentes espacios de aprendizaje, reflexión, calma y recreación. Las actividades mencionadas contrarrestan los efectos negativos que produce la internación prolongada, los cuales como bien señala el autor son la depresión, frustración, ansiedad etc. Las medidas adoptadas favorecen el bienestar emocional de las adolescentes y al mismo tiempo fortalecen las habilidades en diversas actividades.

OE 4:

Determinar la relación que hay entre la dimensión «relación con las figuras de autoridad» y la calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024. Se obtuvo una correlación positiva ALTA significativa de $r = 0.637$ por lo que la dimensión «relación con las figuras de autoridad» tiene relación DIRECTA con la variable «calidad de vida». Los hallazgos en esta investigación mostraron que, existe un trato directo entre las adolescentes y las autoridades que dirigen el establecimiento. Esta situación presenta aspectos positivos y aspectos negativos que deben superarse; entre los aspectos se encuentran el que las adolescentes consideran a las personas que trabajan en el centro juvenil figuras de autoridad a las cuales deben respecto y

siguen las normas que las autoridades establecen, mientras que los negativos son que aún persisten los conflictos entre las adolescentes y el personal del establecimiento.

Carrillo y Pilco (2023), resaltaron la importancia de las relaciones intrafamiliares en la adolescencia, ya que es precisamente en el núcleo familiar donde el menor reconoce a un adulto como figura de autoridad y, quien impone reglas de conducta evitando así problemas mentales e incluso sociales del individuo. Si bien las adolescentes que viven en el centro juvenil no comparten con sus padres debido al internamiento, se consideró que lo relacionado a las figuras de autoridad está cubierto por el personal del centro juvenil, ya que no se puede negar que los profesionales que trabajan con las adolescentes día a día impactan de manera positiva. Los resultados evidencian un alto porcentaje de aceptación de parte de las adolescentes respecto a la idea de reconocer a las personas que trabajan en el centro juvenil como figuras de autoridad, lo cual resulta beneficioso, ya que las normas serán acatadas y respetadas. Si bien hay un porcentaje que señala que por ahora no percibe a los especialistas como figuras de autoridad, es reconfortante saber que un porcentaje mayor sí lo considera y que, con el trabajo arduo de los especialistas la brecha entre ambos porcentajes se puede aminorar. El que las adolescentes tengan figuras de autoridad durante la etapa de la adolescencia beneficia a la salud mental y con ello un alza en los niveles de calidad de vida.

Objetivo general

Respecto al objetivo general, el cual es, determinar la relación de la salud mental y la calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024. Se obtuvo una correlación positiva ALTA significativa de $r = 0.728$, por lo que la variable «salud mental» tiene relación DIRECTA con la variable «calidad de vida». Los hallazgos en esta investigación mostraron que, la capacitación en respecto de temas sobre salud mental y los factores externos que brinda la institución impactan en la salud mental y, en consecuencia, en la calidad de vida de las adolescentes. Esta situación presenta aspectos positivos y aspectos negativos que deben superarse, entre los positivos se encuentra la delimitación de roles, percepción positiva de las autoridades en el centro juvenil,

valores compartidos, desarrollo de actividades educativas en las que se conversa sobre temas de salud mental y principalmente, la práctica de actividades deportivas, mientras que, los negativos son la falta de capacitación respecto a temas de orientación vocacional, falta de confianza en la psicóloga del centro juvenil y la poca comunicación del adolescente en su grupo de amigas.

El resultado obtenido coincide con lo señalado por Barbosa-Granados y Aguirre-Loaiza (2020), quienes indicaron que la frecuencia de actividad deportiva es de suma importancia para el desarrollo del ser humano, por lo que, concluye que la actividad física se encuentra relacionada de manera directa con salud mental y la calidad de vida. En la presente investigación, las adolescentes del centro juvenil de forma mayoritaria evidencian tener un alto nivel de salud mental, ya que las autoridades muy acertadamente han implementado actividades deportivas que brindan muchos beneficios a las internas, desde un plano físico hasta psicológico. En ese sentido, se resalta la importancia de la actividad física en la vida de una persona, de manera puntual en la etapa de la adolescencia, ya que la condición física va de la mano con la salud mental y esta a su vez con los niveles de calidad de vida del ser humano.

VI.2. Conclusiones

OE 1: Dimensión «relaciones interpersonales»

Se concluye que la dimensión «relaciones interpersonales» tiene una relación positiva moderada con la variable «calidad de vida», ello se debe a que, si bien las adolescentes no comparten en un 100% con sus familiares, el nivel de familia está cubierto por el escenario en que viven, es decir las relaciones que inevitablemente se forman en el centro juvenil, ya sea entre las propias adolescentes como entre las adolescentes y el personal del centro juvenil.

OE 2: Dimensión «estructura de grupo»

Se concluye que, la dimensión «estructura de grupo» tiene una relación positiva moderada con la variable «calidad de vida» ello debido a que, un porcentaje considerable de la muestra evidencia

habilidades comunicativas y respeto por los roles que se delimitan al interior de los grupos; sin embargo, no se debe dejar de lado al número de señoritas que no evidencian la misma capacidad para comunicarse y, por ende, no son capaces de expresar sus sentimientos, ya que sienten temor de ser juzgadas.

OE 3: Dimensión «procesos»

Se concluye que, la dimensión «procesos» tiene una relación positiva alta con la variable «calidad de vida», ello debido a que, las adolescentes mantienen un adecuado control respecto a sus episodios de impulsividad y tienden a resolver los problemas conversando, lo cual se relaciona de forma directa en aspectos como el sentimiento de pertenencia, las relaciones de amistad y el desarrollo de actividades educativas.

OE 4: Dimensión «relación con las figuras de autoridad»

Se concluye que, la dimensión «relación con las figuras de autoridad» tiene una relación positiva alta con la variable «calidad de vida», ello debido a que, las adolescentes reconocen a los trabajadores del centro juvenil como figuras de autoridad a las que deben respeto y, en consecuencia, siguen las normas impuestas, ello no solo ayuda al desarrollo óptimo del adolescente durante su estancia en el centro juvenil, sino también para cuando se reincorpore a la sociedad.

OJ: Variable «salud mental» y «calidad de vida»

Se concluye que, existe una relación positiva alta entre la variable «salud mental» y la variable «calidad de vida», lo cual se debe a que, las adolescentes señalan que tienen valores en común sus compañeras y que, precisamente ello las hace sentir bien. Asimismo, hay un porcentaje que muestra conformidad respecto a las oportunidades de actividades educativas en torno a temas sobre salud mental y principalmente, el implemento de talleres productivos el cual permite aprender un oficio. Además, las adolescentes demuestran disposición en acudir al personal de la salud cuando se presentan problemas personales y grupales. Por otro lado, se evidencia una adecuada frecuencia en la práctica de

actividades deportivas en las que las adolescentes pueden adquirir un buen nivel de condición física. Por último, la frecuencia de las actividades deportivas repercute en la condición física del adolescente y, consecuentemente, en los niveles de calidad de vida; cuanto mayor sean los niveles de condición física, mejores serán los niveles de salud mental y, con ello, un aumento en la calidad de vida.

6.3. Recomendaciones

A partir de los resultados obtenidos en la presente investigación, se formulan las siguientes recomendaciones orientadas a contribuir al fortalecimiento de la salud mental y consecuente calidad de vida de las adolescentes, los cuales son:

- Implementación de programas educativos y formativos que permitan fortalecer las habilidades de las adolescentes en los ámbitos social, laboral y cognitivo.
- Es preciso que las autoridades fomenten el manejo de habilidades sociales, ello mediante el implemento de talleres psicoeducativos, en los que se aborden problemáticas sociales como la comunicación asertiva, respetuosa y empática, así como la resolución pacífica de conflictos.
- Es preciso que las autoridades implementen talleres en los que se traten temas sobre la comunicación y el liderazgo asertivo, de tal manera que dentro de los grupos que se formen en el centro juvenil prime en la medida de lo posible el respeto y la escucha de opiniones. Asimismo, es recomendable el implemento de actividades colaborativas y de integración que fortalezcan la identidad grupal y con ello el sentido de pertenencia entre las adolescentes. Además, en la medida de lo posible diseñar espacios de dialogo grupal en donde las adolescentes puedan expresar sus ideas y propuestas para una mejor convivencia. De esta manera se logrará generar un ambiente más armónico y con ello, el llamado «sentimiento de pertenencia» tan importante para todo ser humano.

Lista de referencias

- Acosta, A., Fajardo, E., Calleja, N., y Aldrete, E. (2018). La disfunción familiar como predictor de codependencia en adolescentes mexicanos. *Nova scientia*, 10(20).
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-07052018000100465
- Agudelo, L., y Aignerren, J. (2008). Diseños de investigación experimental y no experimental. Universidad de Antioquia, *Facultad de Ciencias Sociales y Humanas*, (18), 1-46.
<https://bibliotecadigital.udea.edu.co/entities/publication/3e26d89d-9b54-43ec-9253-e9dc96523d09>
- Arias, D., y Cangalaya, L. (2023). *Manual del tesista*. EDUNI.
- Alberto, Y. (2021). Factores de riesgo en adolescentes infractores del Centro Juvenil El Tambo. *Horizonte De La Ciencia*, 11(20), 95-106. <https://doi.org/10.26490/uncp.horizonteciencia.2021.20.770>
- Arbach, K., Orpianesi, C., y Bobbio, A. (2021). Necesidades de salud mental en adolescentes en conflicto con la ley penal: Un estudio descriptivo en una muestra de Argentina. *Psicodebate*, 21(1), 33-48.
<https://doi.org/10.18682/pd.v21i1.4004>
- Ardila, R. (2003). Calidad de vida: una definición integradora. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 35(2), 161-164. <https://www.redalyc.org/pdf/805/80535203.pdf>
- Argandoña, J., y Rodríguez, L. (2021). Las relaciones interpersonales en adolescentes que consumen sustancias psicoactivas. *Religación: Revista de Ciencias Sociales y Humanidades*, 6(28), 196-205.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8274421>
- Barbosa-Granados, S., y Aguirre-Loaiza, H. (2020). Actividad física y calidad de vida relacionada con la salud en una comunidad académica. *Pensamiento psicológico*, 18(2).
<https://doi.org/10.11144/javerianacali.ppsi18-2.afcv>
- Bernal, C. (2016). *Metodología de la investigación: administración, economía, humanidades y ciencias sociales*. (4.ª ed.). PEARSON.

- Carrillo, L., y Pilco, G. (2023). Relaciones intrafamiliares y salud mental en adolescentes de Pelileo, Ecuador, *CHAKIÑAN, Revista de Ciencias Sociales y Humanidades* (22), 159-169. <https://doi.org/10.37135/chk.002.22.10>
- Casas, M. (2010). Calidad de vida del adolescente. *Revista Cubana de Pediatría*, 82(4), 112-116. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75312010000400012&script=sci_arttext
- Ccopa-Quispe, F., Fuster-Guillén, D., Rivera-Paipay, K., Pejerrey-Rivas, Y., y Yupanqui-Bustamante, M. (2020). Factores de la delincuencia juvenil en el Perú desde el enfoque preventivo. *Revista ELEUTHERA*, 22(2), 149-169. <https://doi.org/10.17151/elev.2020.22.2.10>
- Díaz, C., Mendoza, A., Rodríguez, H., Valdivia, J., Herrera-Valenzuela, T., Guzmán-Muñoz, E., Magnani, B y Valdés-Badilla, P. (2021). Relación entre actividad física y calidad de vida en adolescentes durante la pandemia por la COVID-19. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 50(4). <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=112186>
- Torres, A. (16 de diciembre de 2024). *Kurt Lewin y la Teoría del Campo: el nacimiento de la psicología social*. Psicología y Mente. Recuperado el 25 de julio de 2025. <https://psicologiymente.com/social/kurt-lewin-teoria-del-campo>
- Flores, I. (2005). Identidad cultural y el sentimiento de pertenencia a un espacio social: una discusión teórica. *La palabra y el Hombre*, (136), 41-48.
- Fundación Solidaridad Humana. (23 de diciembre de 2015). *Manejo de la autoridad en la adolescencia*. <http://www.fsh.es/2015/12/23/manejo-de-la-autoridad-en-la-adolescencia/>
- Godoy, D., Eberhard, A., Abarca, F., Acuña, B., y Muñoz, R. (2020). Psicoeducación en salud mental: una herramienta para pacientes y familiares. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 31(2), 169-173. <https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2020.01.005>
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación* (6.ª ed.). McGraw Hill.
- Herrera, D., y Morales, H. (2005). Comportamiento antisocial durante la adolescencia: teoría, investigación y programas de prevención. *Revista de Psicología*, 23(2), 202-247. <https://doi.org/10.18800/psico.200502.005>

- Herrera, J., y Carranza, A. (2014). Evaluación de la percepción del clima social en un centro penitenciario femenino. *Archivos de Criminología, Seguridad Privada y Criminalística*, (13), 1-12. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5030249>
- Irarrázaval, M., Prieto, F., y Armijo, J. (2016). Prevención e intervenciones tempranas en salud mental: una perspectiva internacional. *Acta Bioethica*, 22(1), 37-50. <http://dx.doi.org/10.4067/S1726-569X2016000100005>
- Jiménez, F. (2020). *Justicia juvenil restaurativa y la afectación a la salud mental de los menores infractores*. (Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo). <https://hdl.handle.net/20.500.12692/52507>
- Jiménez, R. (2005). La delincuencia juvenil: fenómeno de la sociedad actual. *Papeles de población*, 11(43), 215-261. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-74252005000100009
- López-Roldán, P., y Fachelli, S. (2015). *Metodología de la investigación social cuantitativa*. Universidad Autónoma de Barcelona (UAB). <https://ddd.uab.cat/record/129382>
- López, P., Garcés, L., López, K., Garcia, K., Valencia, L., Restrepo, V., Montoya, A, Vargas, S., y Correa, M. (2020). *Las interacciones y el entorno como elementos de aprendizaje para la protección y el autocuidado de los niños y las niñas*. (Tesis de licenciatura, Tecnológico de Antioquia-Institución Universitaria). <https://dspace.tdea.edu.co/handle/tdea/789>
- Lovón, M., y Chegne, A. (2021). Repercusión del aislamiento social por COVID-19 en la salud mental en la población de Perú: síntomas en el discurso del ciberespacio. *Discurso y Sociedad*, 15(1), 215-243. <https://doi.org/10.14198/dissoc.15.1.10>
- Márques, Á., y González, O. (2008). La coautoría: Delitos comunes y especiales. *Diálogos De Saberes*, (28), 29-50. <https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/dialogos/article/view/1954>
- Medina, M., Rojas, R., Bustamante, W., Loaiza, R., Martel, C., y Castillo, R. (2023). *Metodología de la investigación: Técnicas e instrumentos de investigación*. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú. <https://doi.org/10.35622/inudi.b.080>
- Naciones Unidas. (s.f.). *Derechos humanos*. <https://www.un.org/es/global-issues/human-rights>

- Nieto-López, L., García-Cantó, E., y Rosa-Guillamón, A. (2020). Relación entre nivel de condición física y percepción de la calidad de vida relacionada con la salud en adolescentes del sureste español. *Revista de la Facultad de medicina*. 68(4), 533-540. <https://doi.org/10.15446/revfacmed.v68n4.78052>
- Núñez, A. (2022). Teoría del aprendizaje desde las perspectivas de Albert Bandura y Burrhus Frederic Skinner: vinculación con aprendizaje organizacional de Peter Senge. *UCE Ciencia. Revista de postgrado*, 10(3). <https://uceciencia.edu.do/index.php/OJS/article/view/295>
- Organización Mundial de la Salud. (08 de octubre de 2025). *Salud mental*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
- Organización Mundial de la Salud. (s.f.). *Salud del adolescente*. https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
- Palacios, R., Pastor, R., Mendoza, M., y Adsuar, J. (2022). Relación de la calidad de vida relacionada con la salud, con el nivel de actividad física y autopercepción de la condición física en adolescentes peruanos. *e-Motion: Revista de Educación, Motricidad e Investigación*, 18, 12-29. <https://doi.org/10.33776/remo.vi18.6871>
- Regader, B. (3 de enero de 2026). *¿Qué es la Inteligencia Emocional? La IE examina la importancia de la faceta emocional como elemento clave en la inteligencia*. Psicología y Mente. Recuperado el 10 de enero de 2026). <https://psicologiymente.com/inteligencia/inteligencia-emocional>
- Rodríguez, Á., Rodríguez, J., Guerrero, H., Arias, E., Paredes, A., y Chávez, V. (2020). Beneficios de la actividad física para niños y adolescentes en el contexto escolar. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 36(2), 1-14. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=s0864-21252020000200010&script=sci_arttext
- Rodríguez, R. (02 de agosto de 2022). *La importancia de la autoestima: qué es y cómo influye en tu vida*. PSICOGLOBAL. <https://www.psicoglobal.com/blog/autoestima-que-es>
- Rovira, I. (14 de marzo de 2018). *Conducta antisocial: qué es, factores de riesgo y trastornos asociados*. Psicología y Mente. <https://psicologiymente.com/psicologia/conducta-antisocial>
- Sánchez, C. (2005). Inseguridad y desempleo. *Población y desarrollo*, (29), 94-106. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5654297>

- Sánchez-Sandoval, Y., y Verdugo, L. (2016). Desarrollo y validación de la Escala de Expectativas Futuras de los Adolescentes. *Anales De Psicología*, 32 (2), 545–554. <https://doi.org/10.6018/analesps.32.2.205661>
- Sarmiento, A., Ghiso, C., Siderakis, M., y De Simone, C. (2016). Aproximación teórica: efectos de la privación de libertad en jóvenes infractores a la ley penal. *Anuario de investigaciones*, 23, 237-241. https://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S1851-16862016000100024&script=sci_abstract&lng=en
- Seijas, T. (2014). Interpretación Indevida de la Norma Respecto al Internamiento de Menores Infractores. *Docentia Et Investigatio*, 16(1), 111-126. <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/derecho/article/view/10934>
- Soriano, J. (14 de abril de 2025). *Apoyo Social: características y efectos psicológicos de disponer de él*. *Psicología y Mente*. Recuperado el octubre de 2025. <https://psicologiaymente.com/social/apoyo-social>
- Urzúa, A., y Caqueo-Urizar, A. (2012). Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. *Terapia psicológica*, 30(1),61-71. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082012000100006>
- Vargas-Murga, H., y Saavedra-Castillo, J. (2023). Violencia contra la mujer infligida por su pareja y su relación con la salud mental del adolescente en el Perú. *DIAGNÓSTICO*, 62(1). <https://revistadiagnostico.fihu.org.pe/index.php/diagnostico/article/view/430>

Apéndice

Apéndice 1: Cuestionario - Salud mental

CUESTIONARIO – SALUD MENTAL						
Ítem		Escala de medición				
		Nunca	Casi nunca	A veces	A menudo	Siempre
1	¿Al compartir las costumbres o valores de tus compañeras te ayuda a sentirte mejor emocionalmente?	3,4 %	6,9 %	50 %	20,7 %	19 %
2	¿Afrontas los problemas que se generan en el centro juvenil calmadamente y sin llegar a estresarte mucho?	8,6 %	13,8 %	43,1 %	15,5 %	19 %
3	¿Los comentarios de tus compañeras te ayudan a mantener una autoestima elevada?	13,8 %	13,8 %	39,7 %	12 %	20,7 %
4	¿Cuándo sientes que te estas aislando de tu grupo de amigas recures a la psicóloga del centro juvenil?	29,3 %	24,1 %	15,5 %	12,1 %	19 %

Salud mental y calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024

5	¿Con que frecuencia se realizan actividades educativas en las que tú y tus compañeras puedan conversar sobre temas como la salud mental y su importancia?	8,6 %	17,2 %	41,4 %	20,7 %	12,1 %
6	¿En tu grupo de amigas se delimitan roles para el desarrollo de los quehaceres diarios?	3,4 %	7 %	3,4 %	12,1 %	74,1 %
7	¿Con que frecuencia se desarrollan actividades deportivas en donde puedas mejorar tu condición física y medir tu nivel de liderazgo?	3,4 %	1,7 %	24,1 %	27,6 %	43,2 %
8	¿Sientes que tu grupo es un lugar donde puedes compartir tus sentimientos sin miedo a ser juzgada?	17,2 %	15,5 %	29,3 %	12,1 %	25,9 %
9	¿En tu grupo de amigas, al momento de tomar decisiones, se considera la opinión de todas las integrantes?	8,6 %	7 %	24,1 %	24,1 %	36,2 %
10	¿Consideras que la comunicación con tus padres a mejorado desde que estas en el centro juvenil?	1,7 %	1,7 %	13,9 %	10,3 %	72,4 %

Salud mental y calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024

11	¿Consideras que las autoridades intervienen rápidamente y de esa manera logran evitar que se agraven las situaciones de conflicto en el centro juvenil?	12,1 %	12,1 %	36,1 %	12,1 %	27,6 %
12	¿Consideras que la mejor forma de solucionar los conflictos es conversando?	0	7 %	10,3 %	8,6 %	74,1 %
13	¿Consideras que la ayuda de la psicóloga es la mejor ruta para solucionar los conflictos personales y grupales?	10,3 %	6,9 %	25,9 %	13,8 %	43,1 %
14	¿Consideras que controlas favorablemente tu nivel de impulsividad?	5,2 %	15,5 %	29,3 %	12,1 %	37,9 %
15	¿Te esfuerzas por cumplir las normas del grupo cuando notas que tus compañeras también lo hacen?	1,7 %	3,4 %	17,2 %	22,5 %	55,2 %
16	¿Consideras a las personas que trabajan en el centro juvenil figuras de autoridad a las cuales les debes respeto?	0	3,4 %	12,1 %	15,5 %	69 %
17	¿Consideras que han disminuido los conflictos entre usted y el personal del centro juvenil en comparación a	6,9 %	5,2 %	31 %	24,1 %	32,8 %

	los primeros días en que ingreso al centro juvenil?					
18	¿Sientes que el personal del centro juvenil (directora, psicóloga etc.) te apoyan cuando presentas problemas personales o grupales?	5,2 %	5,2 %	29,3 %	10,3 %	50 %

Apéndice 2: Cuestionario - Calidad de vida

CUESTIONARIO – CALIDAD DE VIDA						
Ítem		Escala de medición				
		Nunca	Casi nunca	A veces	A menudo	Siempre
1	¿Consideras que has desarrollado un sentimiento de pertenencia dentro del centro juvenil?	13,8 %	13,8 %	31 %	15,5 %	25,9 %
2	¿Te sientes parte de tu grupo porque compartes y aprecias sus ideas de crecimiento, comportamientos adecuados y forma de convivir?	1,7 %	8,6 %	31 %	29,3 %	29,4 %
3	¿Sientes que tus compañeras te apoyan en tus momentos difíciles?	6,9 %	10,3 %	22,4 %	19 %	41,4 %

*Salud mental y calidad de vida de las adolescentes internadas
por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024*

4	¿En tu grupo de amigas todas siguen normas, o acuerdos que indican cómo comportarse adecuadamente entre ustedes?	8,6 %	5,2 %	29,3 %	20,7 %	36,2 %
5	¿Con que frecuencia se desarrollan talleres de orientación vocacional en el centro juvenil que te ayuden a decidir que estudiar en el futuro?	5,2 %	8,6 %	31 %	22,4 %	32,8 %
6	¿Has desarrollado una buena relación amical con tus compañeras de cuarto?	0	8,6 %	37,9 %	19 %	34,5 %
7	¿Consideras que los profesionales que trabajan en el centro juvenil te brindan un trato de calidad respetando tus espacios personales?	6,9 %	8,6 %	36,2 %	25,9 %	22,4 %
8	¿Consideras que existe un clima de respeto entre usted y todas las personas con las que convives en el centro juvenil?	1,7 %	10,3 %	46,6 %	20,7 %	20,7 %
9	¿En tu grupo de amigas se delimitan roles acordes a las habilidades que cada una posee?	1,8 %	10,3 %	32,8 %	24,1 %	31 %

Salud mental y calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024

10	¿Consideras que se respetan los roles que se asignan dentro del grupo?	1,8 %	10,3 %	24,1 %	22,4 %	41,4 %
11	¿Consideras que eres capaz de liderar a las integrantes de tu grupo?	5,2 %	5,2 %	44,8 %	20,7 %	24,1 %
12	¿Consideras que tienes habilidades o cualidades que puedan beneficiar en las actividades que realiza tu grupo?	0	10,3 %	32,8 %	13,8 %	43,1 %
13	¿Con que frecuencia se limpian las instalaciones del centro juvenil?	0	3,4 %	25,9 %	15,5 %	55,2 %
14	¿Consideras que las condiciones que brinda el centro juvenil en torno a la salud, alimentación y vestimenta son las más óptimas?	1,7 %	5,2 %	43,1 %	15,5 %	34,5 %
15	¿Consideras que la alimentación que proporciona el establecimiento es saludable?	0	8,6 %	25,9 %	19 %	46,5 %
16	¿El centro juvenil te ha brindado la oportunidad de desarrollar talleres productivos como cocina, costura, belleza etc., los cuales te permitirán aprender un oficio para cuando salgas del establecimiento?	1,7 %	3,4 %	13,8 %	10,3 %	70,7 %

*Salud mental y calidad de vida de las adolescentes internadas
por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024*

17	Cuando salgas del centro juvenil, ¿Te gustaría seguir una carrera universitaria o técnica?	0	0	10,3 %	3,4 %	86,3 %
18	¿Crees que al salir del centro juvenil podrás disfrutar de oportunidades académicas o laborales?	3,4 %	3,4 %	15,5 %	8,6 %	69,1 %
19	¿Consideras que al salir del centro juvenil podrás reinsertarte a la sociedad y las personas a tu alrededor te tomaran con seriedad?	0	6,9 %	10,3 %	22,4 %	60,4 %

Apéndice 3: Validación del instrumento



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

Yo, Jhoel Williams Chipana Catalán, identificado con documento N.º 43261077, de profesión Abogado, he revisado el instrumento a utilizarse en la tesis titulada "SALUD MENTAL Y CALIDAD DE VIDA DE LAS ADOLESCENTES INTERNADAS POR DELITOS COMUNES EN EL DISTRITO DE SAN MIGUEL-2024" y coloco mi valoración correspondiente.

N.º	INDICADORES	VALORES			
		1	2	3	4
1	El instrumento presenta coherencia con el problema de investigación.				x
2	El instrumento evidencia el problema a solucionar.				x
3	El instrumento guarda relación con los objetivos propuestos en la investigación.				x
4	El instrumento facilita la comprobación de la hipótesis que se plantea en la investigación.				x
5	Los indicadores son los correctos para cada dimensión.				x
6	La redacción de los ítems es clara y apropiada para cada dimensión.				x
7	En general, el instrumento permite el manejo ágil de la información.				x

1=Deficiente 2=Regular 3=Bueno 4=Excelente

Conclusión

- Recomiendo el uso del instrumento en la tesis
- No recomiendo el uso del instrumento en la tesis

Fecha: 31/07/2025

JHOEL CHIPANA CATALÁN
ABOGADO
Reg. C.A.L. 60402

Jhoel Williams Chipana Catalán
Sello y firma



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

Yo, Erika Hernani Roca, identificado con documento N.º 09999402, de profesión Psicóloga, he revisado el instrumento a utilizarse en la tesis titulada "SALUD MENTAL Y CALIDAD DE VIDA DE LAS ADOLESCENTES INTERNADAS POR DELITOS COMUNES EN EL DISTRITO DE SAN MIGUEL-2024" y coloco mi valoración correspondiente.

N.º	INDICADORES	VALORES			
		1	2	3	4
1	El instrumento presenta coherencia con el problema de investigación.				X
2	El instrumento evidencia el problema a solucionar.				X
3	El instrumento guarda relación con los objetivos propuestos en la investigación.				X
4	El instrumento facilita la comprobación de la hipótesis que se plantea en la investigación.				X
5	Los indicadores son los correctos para cada dimensión.				X
6	La redacción de los ítems es clara y apropiada para cada dimensión.				X
7	En general, el instrumento permite el manejo ágil de la información.				X

1=Deficiente 2=Regular 3=Bueno 4=Excelente

Conclusión

- Recomiendo el uso del instrumento en la tesis
- No recomiendo el uso del instrumento en la tesis

Fecha: 04 /08 /2025


 ERIKA HERNANI ROCA
 PSICÓLOGA
 C.Ps.P. 28943
 Erika Hernani Roca

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

Yo, Yarenis Fadaith Mendiola Romero, identificado con documento N.º 46772771, de profesión Abogada, he revisado el instrumento a utilizarse en la tesis titulada "SALUD MENTAL Y CALIDAD DE VIDA DE LAS ADOLESCENTES INTERNADAS POR DELITOS COMUNES EN EL DISTRITO DE SAN MIGUEL-2024" y coloco mi valoración correspondiente.

N.º	INDICADORES	VALORES			
		1	2	3	4
1	El instrumento presenta coherencia con el problema de investigación.				x
2	El instrumento evidencia el problema a solucionar.				x
3	El instrumento guarda relación con los objetivos propuestos en la investigación.				x
4	El instrumento facilita la comprobación de la hipótesis que se plantea en la investigación.				x
5	Los indicadores son los correctos para cada dimensión.				x
6	La redacción de los ítems es clara y apropiada para cada dimensión.				x
7	En general, el instrumento permite el manejo ágil de la información.				x

1=Deficiente 2=Regular 3=Bueno 4=Excelente

Conclusión

- Recomiendo el uso del instrumento en la tesis
 No recomiendo el uso del instrumento en la tesis

Fecha: 02 /08 /2025



Yarenis Fadaith Mendiola Romero
Abogada
REG CAL N°75840

Apéndice 4: Matriz de consistencia

Autor:	Blanca Estefanis Montoya Ramos.			
Título:	Salud mental y calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024.			
Pregunta	Objetivos	Hipótesis	Variables/Categoría	Metodología
Pregunta general	Objetivo general	Hipótesis específicas	Variable /Categoría 1	Tipo de investigación
¿De qué manera se relaciona la salud mental y la calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024?	Determinar la relación de la salud mental y la calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024.	La relación de la salud mental y la calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024 es positiva.	Salud mental	Básica
Preguntas específicas	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Variable/ Categoría 2	Nivel de investigación
P1: ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión «relaciones interpersonales» y la calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024?	Determinar la relación que hay entre la dimensión «relaciones interpersonales» y la calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024	La relación entre la dimensión «relaciones interpersonales» y la calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024 es positiva.	Calidad de vida	Correlacional
P2: ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión «estructura de grupo» y la calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024?	Determinar la relación que hay entre la dimensión «estructura de grupo» y la calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024.	La relación entre la dimensión «estructura de grupo» y la calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024 es positiva.		Diseño de investigación: No experimental
P3: ¿Existe ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión «procesos» y la calidad de vida de las	Determinar la relación que hay entre la dimensión «procesos» y la calidad de vida de las adolescentes	La relación entre la dimensión «procesos» y la calidad de vida de las adolescentes internadas por		Método: Analítico-Inductivo

adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024?	internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024.	delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024 es positiva.		
P4: ¿Existe ¿Cuál es la relación que hay entre la dimensión «relación con las figuras de autoridad» y la calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024?	Determinar la relación que hay entre la dimensión «relación con las figuras de autoridad» y la calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024.	La relación entre la dimensión «relación con las figuras de autoridad» y la calidad de vida de las adolescentes internadas por delitos comunes en el distrito de San Miguel-2024 es positiva.		Población: 70 adolescentes