

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



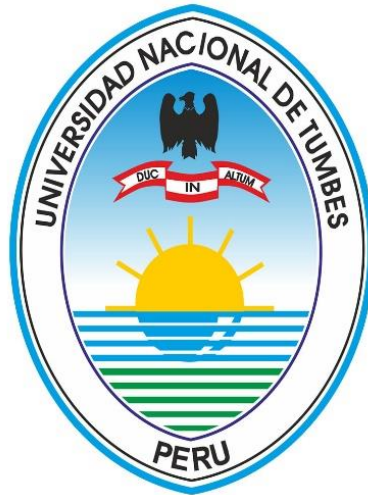
Salud mental en personal de salud del Centro de Salud Zarumilla  
Tumbes – 2023

Para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería

Autora:  
Br. Mirella Alejandra Medina Abad

Tumbes – Perú  
2023

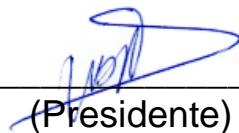
**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



Salud mental en personal de salud del Centro de Salud Zarumilla  
Tumbes – 2023

Proyecto de investigación aprobada en forma y estilo por:

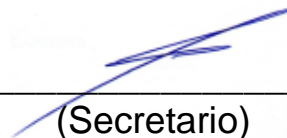
Mg. Leslie Bequed Lloclla Sorroza



---

(Presidente)

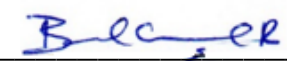
Dr. Jhon Edwin Ypanaque Ancajima



---

(Secretario)

Mg. Balgéllica Antazara Cervantes Rujel



---

(Vocal)

Tumbes – Perú

2023

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



Salud mental en personal de salud del Centro de Salud Zarumilla  
Tumbes – 2023

Los suscritos declaramos que el proyecto de tesis es original en su  
contenido y forma:

Br. Mirella Alejandra Medina Abad

(Autor)

Mg. Balgética Antazara Cervantes Rujel

(Asesora)

Tumbes – Perú  
2023



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES**

Licenciada

Resolución del Consejo Directivo N° 155-2019-SUNEDU/CD

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**Tumbes – Perú**

### ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

En Tumbes, a los 10 días del mes octubre del dos mil veintitrés, siendo las 20 horas 05 minutos, en la modalidad virtual, a través de la plataforma: Zoom cuyo link es: <https://us02web.zoom.us/j/94719421499?pwd=S205VXIFZEdpWUQ5MGDtdlZlTW01Zz09>, se reunieron el jurado calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado por Resolución N° 0253- 2023/ UNTUMBES – FCS, Mg. Leslie Bequed Lloclla Sorroza (presidenta), Dr. Jhon Edwin Ypanaque Ancajima (secretario), Mg. Balgelica Antazara Cervantes Rujel (Vocal-Asesora), se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada: **“Salud mental en personal de salud del Centro de Salud Zarumilla, Tumbes- 2023”**, para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería, presentado por la:

**Br: Medina Abad, Mirella Alejandra.**

Concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte de la sustentante y después de la deliberación, el jurado según el artículo N° 65 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara a la **Br: Medina Abad, Mirella Alejandra, APROBADA**, con calificativo: **MUY BUENO**.

En consecuencia, queda **APTA** para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del Título Profesional de Licenciada en Enfermería, de conformidad con lo estipulado en la ley universitaria N° 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Títulos y Reglamento de Tesis de la Universidad Nacional de Tumbes.

Siendo las 20 horas 50 minutos del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, en forma virtual, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Tumbes, 10 de octubre del 2023.

Mg. Leslie Bequed Lloclla Sorroza.  
DNI N° 42170065  
ORCID N° 0000-0002-9493-655X  
(Presidenta)

Dr. Jhon Edwin Ypanaque Ancajima.  
DNI N° 42124867  
ORCID N° 0000-0002-6050-7423  
(Secretario)

Mg. Balgelica Antazara Cervantes.  
DNI N° 29645154  
ORCID N° 0000-0002-3629-6013  
(Vocal-Asesora)

cc.  
Jurado (03)  
Asesor  
Interesado  
Archivo (Decanato)  
MPMO/Decano

# Salud mental en personal de salud del Centro de Salud Zarumilla Tumbes – 2023

*por* Mirella Alejandra Medina Abad

---

Fecha de entrega: 10-oct-2023 11:00p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2192051302

Nombre del archivo: TURNITIN\_-INFORME\_N\_02\_-SALUD\_MENTAL\_-MIRELLA.docx (86.81K)

Total de palabras: 9452

Total de caracteres: 54149

  
Mg. Balgéllica Antazaña cervantes Rujel  
Asesora del Proyecto de tesis  
Código ORCID: 0000-0002-3629-6013

# Salud mental en personal de salud del Centro de Salud Zarumilla Tumbes - 2023

## INFORME DE ORIGINALIDAD



## FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="https://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	15%
2	<a href="https://repositorio.untumbes.edu.pe">repositorio.untumbes.edu.pe</a> Fuente de Internet	6%
3	<a href="https://repositorio.unsaac.edu.pe">repositorio.unsaac.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
4	<a href="https://www.untumbes.edu.pe">www.untumbes.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
5	<a href="https://repositorio.cidecuador.org">repositorio.cidecuador.org</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="https://repositorio.unh.edu.pe">repositorio.unh.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
7	<a href="https://repositorio.uwiener.edu.pe">repositorio.uwiener.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
8	<a href="https://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
9	<a href="https://adolescenciaantisocial.blogspot.com">adolescenciaantisocial.blogspot.com</a> Fuente de Internet	

		<1 %
10	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
11	polodelconocimiento.com Fuente de Internet	<1 %
12	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	www.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
14	Portero Lazcano, Guillermo. EVALUACIÓN DEL DAÑO A LAS VÍCTIMAS DE DELITOS VIOLENTOS. ESPECIAL REFERENCIA AL DAÑO PSÍQUICO. Publicación	<1 %

Excluir citas      Activo

Excluir coincidencias < 15 words

Excluir bibliografía      Activo

  
Mg. Bárbara Antezana Cervantes Rojas  
Asesora del Proyecto de tesis  
Código ORCID: 0000-0000-3629-0013

## DERECHO DE AUTOR

La suscrita Mirella Alejandra Medina Abad, con DNI N° 72228431, bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, al amparo de la ley N° 27444, Ley de Procedimientos Administrativos Generales, declaro bajo juramento lo siguiente:

El Proyecto de Investigación titulado Salud mental en personal de salud del Centro de Salud Zarumilla, Tumbes – 2023; es de mi autoría. Se ha presentado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, el proyecto de investigación no ha sido plagiado ni total ni parcialmente.

EL proyecto de investigación no ha sido auto plagiado, es decir, no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.

Los datos y contenidos a presentarse en los resultados de tesis no serán falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados constituirán en aportes a la realidad investigativa.

De identificarse la falla de fraude, plagio, autoplagio, piratería, asumo las consecuencias y sanciones de mi acción, se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional de Tumbes.

Tumbes, agosto del 2023



---

Br. Mirella Alejandra Medina Abad

DNI N° 72228431



## DEDICATORIA

A Dios por ser mi guía y por brindarme sabiduría y entendimiento para culminar mi tesis a mis padres; por haber sido siempre mi apoyo, fortaleza para seguir adelante con mis metas

A Dios, por haberme dado la vida permitirme llegar a este momento importante de mi formación profesional.

**Mirella**

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios nuestro padre celestial que nos acompañó en este largo camino guiándonos y protegiéndonos con su inmenso amor, permitiendo culminar esta etapa en nuestro arduo camino profesional.

A nuestras familias por estar siempre alentándonos para poder culminar nuestras metas trazadas.

A mi jurado, por guiarme en la elaboración de nuestro trabajo, gracias a su experiencia, conocimientos y sobre todo por la amistad brindada, por esas frases de apoyo que sirvieron como impulso para la culminación de nuestra meta.

# ÍNDICE

ABSTRACT .....	xiv
1. INTRODUCCIÓN.....	15
2. ESTADO DEL ARTE.....	21
2.1. Revisión literaria .....	21
2.2. Antecedentes de estudio .....	29
3. MATERIAL Y METODOS .....	35
3.1. Localidad y período de ejecución .....	35
3.2. Tipo de estudio.....	35
3.3. Diseño de Investigación.....	35
3.4. Población, Muestra y Muestreo .....	35
3.5. Criterios de selección.....	36
3.6. Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	36
3.7. Procedimientos de recolección de datos.....	37
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	37
3.9. Validación y confiabilidad del instrumento .....	37
3.10. Consideraciones éticas.....	38
4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....	40
4.1. Resultados.....	40
4.2. Discusión .....	43
5. CONCLUSIONES.....	45
6. RECOMENDACIONES.....	46
7. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....	47
8. ANEXOS.....	51

## ÍNDICE DE TABLAS Y/O CUADROS

	<b>Pág.</b>
Afectación de la salud mental en personal de salud del Centro de Salud de Zarumilla Tumbes – 2023.....	33

## RESUMEN

El presente trabajo tuvo como objetivo determinar la afectación de la salud mental en el personal del Centro de Salud de Zarumilla, Tumbes - 2023. El diseño fue observacional descriptivo transversal y se realizó en 35 profesionales de la salud a quienes se les aplicó los cuestionarios, el cuestionario de auto reporte de síntomas psiquiátricos (SRQ) abreviado para el tamizaje de problemas de salud mental. Los resultados revelaron que el 82,9% de los trabajadores tuvieron algún grado de afectación de su salud mental; por lo que se sugiere establecer estrategias que contribuyan a mantener la salud mental en el personal de salud

**Palabras clave: salud mental personal de salud.**

## **ABSTRACT**

The objective of this work was to determine the impact of mental health on the staff of the Zarumilla Health Center, Tumbes - 2023. The design was cross-sectional descriptive observational and was carried out on 35 health professionals to whom the questionnaires were applied. the abbreviated self-report questionnaire of psychiatric symptoms (SRQ) for screening for mental health problems. The results revealed that 82.9% of the workers had some degree of impact on their mental health; Therefore, it is suggested to establish strategies that contribute to maintaining mental health in health personnel.

**Keywords:** mental health personal health.

## I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) han identificado la salud mental como un importante problema de salud pública. Se calcula que los trastornos mentales y neurológicos representan el 14% de la carga mundial de morbilidad y afectan a unos 450 millones de personas. Entre estos trastornos, la depresión es el más prevalente y afecta a más de 300 millones de personas en todo el mundo. Por ello, las organizaciones sanitarias han publicado varios artículos con el objetivo de sugerir soluciones y líneas de actuación que fomenten el bienestar mental y prevengan las enfermedades mentales, mitigando así la alteración del funcionamiento de los individuos y de su calidad de vida en general. <sup>(1)</sup>

La aparición de la pandemia de SARS-CoV, a menudo denominada COVID-19, ha planteado importantes retos a los profesionales sanitarios debido al escaso conocimiento del comportamiento del virus. La pandemia actual ha provocado un aumento significativo del número de infecciones, lo que ha llevado a la saturación de los hospitales. Además, el personal sanitario también se ha visto afectado por estos contagios. En respuesta, algunos empleados sanitarios, por mandato legal, han optado por aislarse si tienen más de 50 años o padecen enfermedades subyacentes; sin embargo, hay que señalar que los centros de salud, los hospitales y las UCI se enfrentaron a importantes retos en términos de insuficiencia de equipos, materiales, suministros y recursos humanos. Esta escasez provocó un aumento de las tasas de mortalidad entre la población, lo que hizo insostenible la prestación de asistencia sanitaria. Además, los profesionales sanitarios experimentaron mayores niveles de estrés, ansiedad, desesperación y miedo debido a la incertidumbre que rodeaba la situación.

Esto conllevaba largas jornadas de trabajo, en las que era necesario atender a los pacientes con el equipo de protección individual (EPI) obligatorio. En consecuencia, los profesionales sanitarios soportaban periodos prolongados en ambientes calurosos, experimentando dificultades para mantener una respiración sin restricciones. Además, tenían que aplazar sus necesidades

fisiológicas y nutricionales a uno o dos momentos al día debido a los estrictos protocolos establecidos. Además, se enfrentaban a la incertidumbre sobre la eficacia del EPP como protección contra el virus y al riesgo potencial de transmitir el virus a sus familias al regresar a casa.

Si bien es cierto que existen problemas de salud mental entre los profesionales sanitarios, faltan datos estadísticos que ilustren el importante impacto de este problema. La cuantificación de la salud mental del personal o del estrés que conduce al agotamiento no ha sido objeto de interés hasta la aparición de la pandemia. Un estudio realizado en Chile en 2021 examinó la salud mental de los profesionales sanitarios en medio de la pandemia de Covid-19. Los resultados revelaron una prevalencia significativa de probables trastornos mentales relacionados con el estrés. Esto indica que, si bien el entorno laboral puede ofrecer satisfacción en el trabajo, también puede ejercer efectos perjudiciales sobre el bienestar mental, descuidando así el reconocimiento de las personas que prestan estos servicios esenciales. <sup>(2)</sup>

Los profesionales sanitarios se enfrentan a los retos que plantea la pandemia de SARSCoV-2 (COVID-19). Una revisión sistemática ha indicado que estos profesionales experimentan preocupaciones recurrentes sobre la transmisión del virus a sus familiares. Además, las largas jornadas de trabajo y la elevada carga de pacientes contribuyen a elevar el riesgo de contagio. La tensión emocional que experimenta el personal sanitario a menudo le lleva a adoptar una actitud distante hacia los pacientes, lo que le expone a riesgos laborales. Este fenómeno suele considerarse un aspecto inherente a su profesión, que repercute negativamente en sus prácticas de autocuidado. Por consiguiente, varios autores coinciden en afirmar que los profesionales sanitarios, como colectivo, se enfrentan a niveles elevados de estrés, que están estrechamente relacionados con el bienestar mental.

Al hablar del trabajo de los profesionales sanitarios, es importante reconocer el importante nivel de responsabilidad que asumen, a pesar de los riesgos inherentes a los que se enfrentan. El entorno laboral no siempre es propicio para sus necesidades, con factores como una gran carga de trabajo, horarios



irregulares y condiciones físicas que no son óptimas. Además, en el caso de las profesionales sanitarias, la carga añadida de las responsabilidades domésticas agrava aún más el impacto negativo en su vida profesional y personal. Estos retos pueden afectar negativamente a su bienestar mental, físico y emocional, provocando fatiga y problemas persistentes. Por desgracia, la exigente naturaleza de su trabajo suele dejar pocas oportunidades para que estas profesionales se recuperen tanto física como mentalmente.

A lo largo de los anales de la historia, las personas que trabajan en el campo de la atención sanitaria han asumido sistemáticamente un papel destacado en la lucha contra las epidemias y pandemias mundiales, demostrando su inquebrantable empatía, valor y fortaleza frente a muchas crisis sanitarias, incluida la actual pandemia de Covid-19. Las personas en cuestión han desempeñado un papel destacado en la lucha contra la pandemia causada por el virus SARS-Cov-2, considerado por muchos como una de las crisis humanas y sanitarias más importantes de la época contemporánea. Esta situación ha llamado la atención sobre la valentía y dedicación del personal sanitario, actualmente muy demandado en todo el mundo por su prestación de servicios esenciales. <sup>(3)</sup>

En los últimos años ha crecido la preocupación por el bienestar mental de los profesionales sanitarios de Singapur y la India, en medio de la pandemia de Covid-19 en curso. Una encuesta realizada entre 906 profesionales sanitarios reveló que el 5,3% sufría depresión de moderada a muy grave, el 8,7% declaraba ansiedad de moderada a muy grave, el 2,2% indicaba estrés de moderado a muy grave y el 3,8% presentaba niveles de angustia psicológica de moderados a graves <sup>(4)</sup>. Un estudio realizado en Italia examinó el estado de salud mental de los trabajadores sanitarios de primera y segunda línea en medio de la pandemia de coronavirus. De los 681 participantes, se descubrió que el 49,38% sufría trastorno de estrés postraumático, el 24,73% presentaba síntomas de depresión, el 19,80% mostraba síntomas de ansiedad, el 8,27% padecía insomnio y el 21,90% informaba de altos niveles de estrés percibido. <sup>(5)</sup> En la ciudad de Cuzco, Perú, los profesionales de enfermería que estuvieron expuestos directamente a pacientes diagnosticados de COVID-19 mostraron

una prevalencia de depresión del 30,8%, ansiedad del 41,8% y estrés del 34,1%. Además, se demostró que el uso de estrategias de afrontamiento evasivas podía contribuir a posteriores problemas de salud entre el personal sanitario <sup>(6)</sup>. En abril se aprobó la Guía técnica para la atención a la salud mental del personal sanitario en el contexto de COVID-19 como respuesta a la pandemia en curso. Esta guía esboza un conjunto de directrices destinadas a promover la salud mental y el autocuidado entre los profesionales sanitarios. Las directrices abarcan diversos aspectos como la organización institucional, la creación de entornos saludables y la prestación de apoyo psicosocial, entre otras medidas. Sin embargo, son escasas las investigaciones locales que examinen la prevalencia de las enfermedades mentales entre los trabajadores, así como la ausencia de estudios que evalúen la eficacia y el cumplimiento de los procedimientos existentes para abordar estos problemas. <sup>(7)</sup>

Por consiguiente, surgió la necesidad de examinar la salud mental del personal sanitario de la ciudad de Tumbes. El objetivo de esta investigación era documentar los hallazgos relativos al alcance de los problemas de salud mental y determinar si estos problemas tenían alguna implicación para los profesionales sanitarios responsables de proporcionar atención directa a los pacientes con esta afección en particular.

En este contexto, es imperativo examinar al personal sanitario que ha experimentado un importante número de ausencias por enfermedad, sobre todo entre los miembros del personal de mayor edad y antigüedad. Estas personas se han visto sometidas a jornadas laborales prolongadas, agravadas por las dificultades que plantean unas infraestructuras inadecuadas, el hacinamiento derivado de la demanda de pacientes, la insuficiencia de equipos y la escasez de recursos esenciales como oxígeno y medicamentos. Estas deficiencias han contribuido directamente a la inminente mortalidad de los pacientes, provocando sentimientos de frustración, tristeza, ansiedad, malestar muscular, fuertes dolores de cabeza y pérdida de apetito entre quienes tienen la responsabilidad de preservar la vida de los pacientes.

Por tanto, se tornó de gran importancia analizar y examinar este fenómeno que recae en la actual presencia del bienestar emocional, psicológico y social que afectará a corto y largo plazo en el modo en que el personal de salud piensa,

siente y actúa y que traerá consigo problemas psicológicos que se desencadenaran este tipo de trastornos, por lo que se planteó la siguiente interrogante. ¿Cuál es la afectación de la salud mental en personal de salud del Centro de Salud de Zarumilla, Tumbes, 2023?, cuestionamiento que permitió plantear como objetivo general determinar la afectación de la salud mental en el personal de salud del Centro de Salud de Zarumilla, Tumbes – 2023 y como específicos identificar la afectación de la salud mental en el personal de salud del Centro de Salud de Zarumilla, Tumbes – 2023.

Se ha producido un aumento significativo de los problemas de salud mental entre los profesionales sanitarios que están al frente de la lucha contra una crisis sanitaria. Estas personas se enfrentan a uno de los retos mundiales más importantes sin conocer la naturaleza de la amenaza y mientras se enfrentan a un sistema sanitario frágil. En consecuencia, es crucial investigar para comprender los factores que influyeron en el bienestar mental de los profesionales sanitarios. Las exigentes horas de trabajo, el duelo, el aislamiento y el miedo a contraer la enfermedad crearon circunstancias traumáticas que sin duda contribuyeron a la ansiedad, la depresión y el estrés. Es probable que estas experiencias tuvieran consecuencias a corto plazo para su salud mental.

Dado el escaso número de estudios que abordan el bienestar mental de los profesionales sanitarios, ya que la investigación se centra principalmente en los aspectos clínicos y descuida las consideraciones de salud mental, es imperativo investigar urgentemente las repercusiones del COVID-19 en la salud mental del personal sanitario. Esta investigación debe examinar específicamente el impacto en las personas que se han visto más afectadas por el virus, ya que es crucial generar intervenciones basadas en pruebas que salvaguarden su salud mental y su bienestar emocional. De este modo, podremos mitigar las posibles consecuencias negativas descritas anteriormente, que de otro modo podrían comprometer la calidad de la atención prestada por los profesionales sanitarios a sus pacientes.

La investigación tiene importantes implicaciones sociales, ya que puede contribuir al desarrollo de directrices que engloben diversas técnicas cognitivo-conductuales. Estas técnicas pretenden abordar los patrones de pensamiento negativos, gestionar eficazmente los factores estresantes, optimizar la gestión del tiempo de trabajo y emplear estrategias de autoayuda mediante terapia cognitivo-conductual, terapias de conversación, apoyo o psicoterapia e intervenciones organizativas. Estas directrices son especialmente pertinentes para los equipos multidisciplinares que trabajan en entornos de mucho estrés, como la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), donde la atención al paciente es primordial.

La presente investigación también facilitará el examen de las experiencias de los profesionales sanitarios, concretamente en relación con la salud mental. Mediante el análisis de los resultados, será posible proponer medidas adecuadas a las autoridades competentes para salvaguardar el bienestar y mejorar la eficacia de estos profesionales. En última instancia, esto contribuirá a la satisfacción de los pacientes y a la mejora de su proceso de recuperación. Además, esta proposición tiene sustento teórico, ya que abarca aspectos que exhiben un nivel satisfactorio de rigor científico, por lo que constituye una valiosa contribución teórica.

Desde un punto de vista práctico, esto facilitará el inicio del diseño, desarrollo e implementación de estrategias y políticas públicas que incluyan programas y tratamientos centrados en el bienestar mental de los trabajadores de la salud. Desde el punto de vista metodológico, este estudio constituye un valioso aporte para educadores, profesionales y estudiantes universitarios dedicados al tema. Establece un precedente para futuras investigaciones en este campo.

Este estudio emplea una técnica que ofrece facilidad de réplica mediante el suministro de un instrumento de cuestionario. El cuestionario se elaboró utilizando preguntas establecidas y respuestas alternativas únicas, lo que permite a otros investigadores interesados en seguir investigando el tema utilizarlo y mejorarlo.

## II. ESTADO DEL ARTE

### 2.1. Revisión literaria

Según Korkelia et al. (año), la salud mental puede definirse como un conjunto de capacidades fundamentales que son cruciales para el bienestar general. Estas habilidades incluyen nuestra capacidad para observar, comprender e interpretar nuestro entorno, adaptarnos a él y saber cómo realizar cambios cuando sea necesario. Además, la salud mental abarca nuestra capacidad para entablar una comunicación eficaz con los demás. <sup>(8)</sup>

Según las investigaciones de Menninger <sup>(9)</sup>, la salud mental puede definirse como la capacidad de los individuos para adaptarse de forma eficaz y óptima a su entorno y a sus relaciones interpersonales, lo que se traduce en un alto nivel de eficacia y bienestar. La Federación Mundial de Salud Mental afirma que el estado ideal de una persona, dadas las circunstancias imperantes, es aquel que maximiza el uso de sus capacidades físicas, intelectuales y emocionales, teniendo en cuenta además el entorno en el que se encuentra. Según Soddy <sup>(10)</sup>, la salud mental puede definirse como el estado del ser en el que un individuo es capaz de responder a los retos de la vida sin experimentar una angustia significativa. Sus aspiraciones se circunscriben a los límites de los resultados alcanzables. Existe una comprensión razonable de sus capacidades y de su actualidad. Tiene la capacidad de prestar ayuda y ser receptivo a recibirla.

En psicología cuando se habla de salud mental según Davini <sup>(11)</sup>, el concepto de bienestar psicológico puede describirse como una condición que perdura en el tiempo, caracterizada por la capacidad del individuo para adaptarse eficazmente, experimentar una sensación de vitalidad y alcanzar la autorrealización. El concepto de bienestar mental debe entenderse como una condición positiva y no sólo como la ausencia de

enfermedades mentales. Además, se reconoce ampliamente que esta condición se encuentra dentro del rango de normalidad de una persona.

Según la Organización Mundial de la Salud, se caracteriza por ser una condición en constante evolución de bienestar físico, mental y social óptimo que se cultiva en varios ámbitos de la vida cotidiana, como las residencias, las instituciones educativas, los entornos profesionales y los lugares de ocio. Este estado polifacético se manifiesta a través de la conducta de las personas y sus relaciones interpersonales. <sup>(12)</sup>

La enfermedad respiratoria causada por el nuevo coronavirus, conocido como Covid-19, se identificó por primera vez en 2019 en la ciudad de Wuhan, capital de la provincia de China Central. El impacto en la salud de las personas varía en función de diversos grados de complejidad, y los casos más graves de insuficiencia respiratoria aguda requieren tratamiento médico especializado, como el uso de ventilación mecánica. A mediados de abril de 2020, el recuento mundial de casos registrados superaba los 2 millones, acompañados de más de 150.000 víctimas mortales. El mayor número de muertes se registró en Estados Unidos, donde se superaron las 25.000. La Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró la enfermedad pandémica en marzo de 2020 debido a muchos factores, como la transmisión rápida y generalizada, el escaso conocimiento del virus y el aumento significativo y acelerado del número de infecciones. <sup>(13)</sup>

La COVID-19 ha generado una sensación de inquietud en varios ámbitos de la existencia, desde el nivel social hasta la experiencia individual. Esta aprensión va más allá de la mera preocupación de desarrollar la enfermedad y abarca un amplio abanico de repercusiones, entre las que se incluyen alteraciones en la dinámica interpersonal y trastornos en el funcionamiento rutinario de la sociedad. En el contexto de la salud mental, es crucial reconocer que las ramificaciones de una pandemia van más allá de las meras tasas de mortalidad. Los sistemas sanitarios de las naciones

experimentan un estado de colapso, y el personal sanitario se enfrenta al agotamiento debido a las largas jornadas de trabajo. Además, la aplicación de medidas de distanciamiento social, que constituyen un medio muy eficaz de gestión de la enfermedad, afecta significativamente al bienestar emocional de la población. <sup>(14)</sup>

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la salud mental se define como una condición de bienestar psicológico óptimo, por la que un individuo es capaz de obtener placer de la vida, realizar un trabajo productivo y contribuir positivamente al entorno que le rodea, todo ello regulando eficazmente sus propias experiencias emocionales. En esencia, se trata de la capacidad de navegar y gestionar eficazmente una serie de experiencias emocionales, que incluyen tanto estados afectivos buenos como la alegría, el amor y la valentía, como estados afectivos negativos como la melancolía, los celos y la irritación. Las dificultades cotidianas desempeñan un papel importante en nuestra existencia diaria, ya que realzan el encanto y la intriga de nuestras experiencias. Sin embargo, las personas con mala salud mental suelen mostrar reacciones excesivas y desequilibradas ante muchos acontecimientos. <sup>(12)</sup>

Por lo tanto, el bienestar mental encontrado en medio de una pandemia impone un peso significativo de estados emocionales adversos, amplificando así la necesidad de un apoyo psicológico consistente desde el inicio del problema. En los últimos tiempos, varias organizaciones internacionales han expresado su punto de vista sobre el carácter imperativo de la atención de salud mental durante la crisis del COVID-19. Por lo tanto, es evidente que la participación de expertos en psicología es crucial para facilitar el desarrollo de estrategias más eficaces para abordar la crisis sanitaria actual mediante esfuerzos de colaboración en varios ámbitos, como la gestión de políticas, la evaluación epidemiológica y la atención primaria. <sup>(1)</sup>

Existen varios marcos teóricos que sustentan el examen de la salud mental, todos los cuales comparten el supuesto fundamental de que todo ser humano tiene un valor intrínseco y posee la capacidad de crecimiento personal, mayor bienestar y mayor autosuficiencia. Inicialmente, los individuos deben satisfacer sus necesidades fisiológicas fundamentales. Tras un acontecimiento concreto, resulta esencial para los individuos tener una sensación de seguridad, amor y pertenencia. El empleo de fundamentos teóricos disciplinarios facilita la satisfacción terapéutica de estas necesidades previamente insatisfechas. La interpretación del comportamiento humano requiere una comprensión de su significado inherente, que sólo puede lograrse teniendo en cuenta el marco de referencia interno del individuo. Las personas muestran variaciones en su capacidad para gestionar el estrés, y los profesionales intentan mejorar los mecanismos de afrontamiento de quienes experimentan angustia psicológica mediante intervenciones terapéuticas autoinfligidas.

El Modelo Tidal de rehabilitación de la Salud Mental, desarrollado por Phil Barker, es un marco conceptual para comprender y facilitar el proceso de rehabilitación de la salud mental. Este enfoque no constituye una modalidad terapéutica reconocida para abordar o gestionar los trastornos de salud mental. El modelo de las mareas abarca una perspectiva distinta que permite a la enfermera hacerse una idea de la percepción que tiene un individuo de su salud mental y de su papel a la hora de facilitar el proceso de definición del individuo y de embarcarse en el intrincado y arduo camino de la recuperación. El fenómeno que nos ocupa tiene sus raíces en la teoría del caos, que engloba la naturaleza dinámica de muchos procesos caracterizados por un flujo continuo y el flujo y reflujo cíclicos de las mareas. Estas mareas exhiben patrones intrincados que carecen de repetición, aunque se ciñen a límites definidos. Desde este punto de vista, las pequeñas alteraciones tienen el potencial de generar consecuencias imprevisibles.



La práctica enfermera de Barker se ha centrado de forma destacada en investigar el potencial de las auténticas relaciones de colaboración. Este interés surgió de su exploración del concepto de "cuidar" a las personas, lo que la llevó a reconocer que la relación profesional-persona podría ser más recíproca en comparación con la tradicional relación enfermera-paciente conceptualizada inicialmente por Hildegart Peplau. En consecuencia, Barker postula la teoría de Peplau de que la enfermería de salud mental constituye un proceso terapéutico interpersonal que surge de la relación enfermera-paciente-usuario. En este marco, el individuo que busca atención reconoce que necesita ayuda. <sup>(15)</sup>

Por lo tanto, el campo de la enfermería de salud mental tiene como objetivo promover el bienestar de los individuos mediante la adopción de un enfoque centrado en la persona. Este marco teórico sirve de base a los profesionales de enfermería, permitiéndoles ofrecer cuidados individualizados y compasivos. Al reconocer a los individuos como seres biopsicosociales en un estado de desarrollo constante, la enfermería de salud mental reconoce la importancia de las relaciones interpersonales para comprender sus circunstancias. Además, hace hincapié en la transformación de la ansiedad en energía constructiva que responda a sus necesidades únicas. El modelo de relación enfermera-paciente de Peplau delinea cuatro fases distintas. Aunque Peplau designa a la enfermera como principal intérprete de la conexión con el paciente, estas fases se manifiestan de forma coherente a lo largo de toda la relación, sobre todo cuando el profesional sanitario asume el papel del paciente.

Durante la fase de orientación, la relación enfermera-paciente se establece cuando el paciente reconoce una necesidad personal y busca ayuda profesional. Esto ocurre cuando los propios profesionales sanitarios se convierten en pacientes. Durante esta fase, el profesional de enfermería aplica la teoría psicodinámica, basándose en la comprensión de su propio comportamiento. Esto le permite proporcionar cuidados

eficaces y apoyo emocional, ayudando al paciente a reconocer y comprender su problema, así como a identificar sus necesidades.

Durante la fase de identificación, la enfermera asume el papel de facilitadora que ofrece ayuda y establece una conexión terapéutica para promover la exploración de preguntas, dudas y emociones, ayudando así al paciente a afrontar el proceso de la enfermedad. La enfermera también refuerza las estrategias de afrontamiento del paciente, su aceptación y su satisfacción general. Durante la fase de utilización, los pacientes se esfuerzan por maximizar las ventajas derivadas de la relación enfermera-paciente cultivando la confianza con el usuario o paciente que posee un conocimiento previo de sus funciones y responsabilidades. A medida que se establece la confianza, los pacientes se sienten capacitados para buscar la independencia, explorar posibles soluciones y promover activamente el autocuidado durante el proceso de recuperación.

La resolución es una fase distinta en la que los individuos abandonan los objetivos anteriores y establecen otros nuevos. Durante este periodo, los pacientes se desvinculan de sus identidades profesionales y alcanzan la autosuficiencia mediante la adquisición de información y la comprensión de la evolución de su enfermedad.

El planteamiento de Peplau hace especial hincapié en el paradigma de la interacción enfermera-paciente, sobre todo en el contexto de los brotes de SRAS. Covid-19 ha servido de paradigma para los profesionales sanitarios, ya que ha hecho necesaria su adaptación para abordar eficazmente el creciente desconocimiento que rodea a esta enfermedad. Como se ha descrito en párrafos anteriores, los profesionales sanitarios han asumido un papel crucial a la hora de orientar tanto a la población como a su propio personal, estableciendo una estrecha relación con los pacientes para facilitar su adaptación y promover el autocuidado. Esto ha supuesto una carga adicional para el personal sanitario, ya que sus responsabilidades se han extendido más allá de la atención presencial

para incluir interacciones virtuales. En consecuencia, estas circunstancias han provocado un mayor agotamiento físico, emocional y psicológico entre quienes tienen encomendado el bienestar de las personas. <sup>(16)</sup>

Dal' Bosco et al <sup>(17)</sup>, sostiene que el trabajo tiene el potencial de facilitar la expresión de la subjetividad de los individuos y contribuir a la mejora o promoción de la salud, dependiendo de la estructura organizativa y la naturaleza del proceso de trabajo. Por lo tanto, es esencial reconocer la intrincada interacción entre el bienestar físico y mental de un individuo y su compromiso profesional y entorno de trabajo, teniendo en cuenta los muchos factores e influencias que contribuyen a esta asociación multifacética entre la salud y el trabajo.

En los últimos tiempos, los estudiosos se han centrado cada vez más en las interconexiones entre el empleo y los trastornos de salud mental. Este interés particular puede atribuirse, al menos en parte, a la creciente prevalencia de las enfermedades mentales y del comportamiento relacionadas con el trabajo, tal y como muestran los datos oficiales y extraoficiales. Basándose en estimaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS), se postula que los problemas mentales leves, a menudo denominados así, afectan a cerca del 30% de las personas que trabajan. Además, se cree que las enfermedades mentales graves afectan aproximadamente al 5-10% de la población activa. <sup>(17)</sup>

Xiang Y. <sup>(18)</sup>, se puede afirmar que los profesionales sanitarios, que prestan sus servicios diligentemente en la vanguardia de la asistencia sanitaria, son intrínsecamente susceptibles a los desafíos emocionales. Esta vulnerabilidad surge de sus experiencias personales de impotencia, percepción de inadecuación, estrés derivado de unas condiciones de trabajo exigentes y una carga de trabajo excesiva, incertidumbres en torno a la enfermedad y su tratamiento, aprensión ante la posibilidad de contraer y transmitir el virus, y la ardua tarea de hacer frente a la pérdida de pacientes. También se documentan las personas que acompañan a los

pacientes, sus experiencias de pérdida y las volátiles circunstancias de una pandemia.

Del mismo modo, Borges et al <sup>(19)</sup>, afirman que la prestación excesiva de cuidados a los pacientes podría provocar cansancio en el equipo, incluida la fatiga física y mental. Los profesionales sanitarios que han contraído COVID-19 pueden experimentar sentimientos de impotencia, desesperanza y aislamiento. Esta situación repercute directamente en el bienestar psicológico de estas personas, por lo que es necesario aplicar medidas de protección específicamente adaptadas a sus necesidades, demostrando así un compromiso con el bienestar de quienes prestan asistencia. Por lo tanto, es esencial aplicar tratamientos rápidos y eficaces dirigidos a mejorar el bienestar mental de los profesionales sanitarios. Aunque la aplicación de estas intervenciones requiere recursos financieros, tienen el potencial de mitigar eficazmente el absentismo resultante del malestar psicológico inducido por la pandemia de COVID-19, garantizando así la presencia continuada de estas personas en la población activa.

El estrés está íntimamente ligado a la salud mental cuando se mantiene en un estado de mayor vigilancia y reactividad, o cuando está sujeto a modificaciones por diversos factores incontrolables. Por este motivo, el estrés se emplea ampliamente no sólo en las investigaciones científicas y académicas, sino también en el discurso de los medios de comunicación y en el lenguaje vernáculo cotidiano. El proceso de popularización de este concepto ha llamado la atención sobre la conexión entre el trabajo y la salud/enfermedad mental. Esta conexión no suele reconocerse, ya que en la comprensión de los orígenes de las enfermedades mentales se suele hacer más hincapié en las características hereditarias y las interacciones familiares.

El texto del usuario contiene un error conceptual sobre el uso de una frase para expresar tanto un estado de irritabilidad como una enfermedad

depresiva grave. Además, Figueiras y Hippert destacan que, aparte de la polisemia inherente al término inglés, existe una falta de claridad sobre la diferenciación entre estresores, mecanismos de afrontamiento y el propio estrés. Además, hay ambigüedad en la distinción entre varios tipos de estrés, como el biológico, el psicológico, el social y el ambiental, entre otros.<sup>(20)</sup>

En cambio, el estrés psicológico es una ampliación de la noción más allá de su componente biológico. Fue definido formalmente en 1984 por Lazarus y Folkman como una interacción dinámica entre un individuo y su entorno, que se considera que tiene implicaciones negativas para su bienestar general. Los autores destacan la importancia de la evaluación cognitiva de la circunstancia (denominada estresor) para determinar las razones y el momento en que se considera estresante ese escenario. Además, destacan el esfuerzo de afrontamiento, que implica adaptaciones cognitivas y conductuales realizadas en respuesta al estresor.<sup>(17)</sup>

El afrontamiento abarca una serie de técnicas cognitivas y conductuales utilizadas para evaluar y regular las demandas internas y/o externas, en función de las experiencias individuales y de las características específicas de los estímulos (como la novedad, la previsibilidad, la intensidad, etc.). Estas definiciones indican que el marco teórico cognitivo-conductual sirve de marco fundacional para la amplia gama de teorías psicológicas sobre el estrés, así como para los modelos sugeridos de prevención, diagnóstico y gestión.

## **2.2. Antecedentes de estudio**

A nivel internacional

Así mismo Arroigante O. y Aparicio E.<sup>(21)</sup>, en 2021, se llevó a cabo un estudio para examinar las asociaciones entre el síndrome de burnout, la salud y el bienestar percibido entre los profesionales de la salud, específicamente las enfermeras de UCI en España. Los resultados del

estudio revelaron niveles elevados de burnout en las tres dimensiones, que se correlacionaron con resultados adversos en la salud física y mental, así como en el bienestar psicológico subjetivo. Además, el estudio no encontró variaciones significativas en estas asociaciones en función de las características demográficas.

Encontramos a Lai J. y Wang <sup>(22)</sup>, en el año 2020 se realizó en China un estudio para investigar las variables relacionadas con la salud mental entre los profesionales sanitarios expuestos a la enfermedad por coronavirus. Los resultados de este estudio revelaron que las enfermeras en particular se enfrentaban a una importante carga psicológica, con tasas de depresión notificadas del 50,4%, ansiedad del 44,6%, insomnio del 34,0% y angustia del 71,5%.

El estudio de Dal Bosco et al <sup>(17)</sup>, en 2020, se realizó un estudio para examinar la prevalencia y las variables relacionadas con la ansiedad y la depresión entre los profesionales de enfermería en España. Los resultados revelaron que el 48,9% de las enfermeras presentaban síntomas de ansiedad, mientras que el 25% declararon síntomas de depresión. El autor del estudio concluyó que la salud mental de las enfermeras se ha visto afectada por la pandemia de COVID-19.

Cruz A, Siqueira L, Siqueira L. <sup>(23)</sup>, en 2020, se realizó una investigación de revisión integradora para examinar la asociación entre el estrés continuo y el Síndrome de Burnout en relación con la pandemia en curso, y su potencial impacto negativo en la salud de los profesionales de enfermería en Brasil. Los resultados de esta revisión indican que los profesionales de enfermería han estado expuestos a entornos de trabajo altamente exigente y estresante, lo que ha dado lugar a preocupaciones, enfermedades profesionales, angustia, aislamiento y estrés persistente. La pandemia ha exacerbado aún más estos desafíos, ya que ha intensificado la presión para proporcionar una atención impecable, ha aumentado el riesgo de infección y ha intensificado la exposición diaria al

sufrimiento de los pacientes y sus seres queridos. En consecuencia, estos factores han influido significativamente en el bienestar psicológico de los profesionales de enfermería, afectando negativamente a su salud mental.

Ricci I. y Ruiz I. <sup>(24)</sup>, en el año 2020, los investigadores se propusieron investigar la influencia de la prestación de asistencia médica durante los brotes epidémicos víricos en el bienestar mental del personal sanitario (PS) en España. Los resultados revelaron que la aparición colectiva de trastorno de estrés agudo fue del 40%, seguida de ansiedad (30%), agotamiento (28%), depresión (24%) y trastorno de estrés postraumático (13%). Además, se identificaron diversos factores asociados a la aparición de estos trastornos, incluidos factores sociodemográficos, sociales y laborales. En resumen, existe una obligación pendiente relativa a la aplicación de la intervención y el apoyo psicológicos a los profesionales sanitarios afectados por la pandemia de COVID-19.

Así mismo encontramos a Torres V., Farias J., Reyes L., Díaz C. <sup>(25)</sup>, en el año 2020, reveló que los profesionales de la salud en México experimentaron preocupación, incertidumbre, estrés, fatiga por compasión y angustia moral como resultado de la pandemia de COVID-19. Estos desafíos se atribuyeron a las instalaciones hospitalarias, los factores de riesgo y las dificultades éticas y morales asociadas a la atención de los pacientes. Estos desafíos se atribuyeron a las instalaciones hospitalarias, los factores de riesgo y las dificultades éticas y morales asociadas con la atención de los pacientes. Se determinó que los individuos son susceptibles a desarrollar problemas mentales, incluyendo depresión, trastorno de estrés postraumático e incluso pensamientos suicidas.

A nivel nacional

En el ámbito nacional, Huarcaya J. <sup>(26)</sup>, en el 2020 el presente estudio tenía como objetivo realizar un análisis exhaustivo de la literatura para sintetizar la información existente y proporcionar una imagen completa del impacto de la pandemia de COVID-19 en la salud mental. Los síntomas

que se han identificado y destacado a lo largo de la epidemia en curso incluyen la ansiedad, la depresión y el control del estrés. Los profesionales sanitarios necesitan una consideración especial debido a su manifestación de problemas de salud mental. Estos síntomas suelen estar vinculados al género femenino y a la categoría profesional de las enfermeras que prestan atención directa a los pacientes diagnosticados o sospechosos de padecer COVID-19. Los resultados del estudio sugieren que el uso de estrategias de afrontamiento asertivas para abordar los síntomas de salud mental podría mejorar potencialmente la capacidad de Perú para gestionar y eliminar eficazmente la afección.

Jauregui K. <sup>(27)</sup>, en Lima en el 2020, la revisión documental titulada "Salud Mental Positiva en Estudiantes de Ciencias de la Salud" tuvo como objetivo examinar las investigaciones existentes sobre la salud mental positiva (SMP) de los estudiantes, centrándose en el tipo de estudio, la prevalencia de los factores, la finalidad y las características. La revisión encontró que la mayoría de los estudios analizados eran de naturaleza correlacional y descriptiva, siendo el objetivo principal la cuantificación de la PMH. Se han realizado pocas investigaciones sobre las variables protectoras, relacionadas y de riesgo entre los estudiantes del campo de las ciencias de la salud. Los investigadores se centran principalmente en el marco teórico propuesto por la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Pincay K. <sup>(28)</sup>, en el 2020 en su estudio titulado Salud mental y riesgo de exposición a COVID - 19 en trabajadores del hospital del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, Ecuador. El objetivo de este estudio fue investigar la asociación entre las variables de salud mental y la probabilidad de estar expuesto al COVID-19. El diseño de investigación empleado fue un enfoque no experimental utilizando un método cuantitativo conocido como análisis descriptivo correlacional. La población de estudio consistió en 75 trabajadores, y las herramientas de evaluación utilizadas fueron el cuestionario DASS-21 para evaluar la salud mental, el



cuestionario IES-R para evaluar el impacto de acontecimientos traumáticos, y una escala reducida de resiliencia. Los hallazgos indican que, entre los 27 participantes evaluados, el 46% informó haber experimentado niveles moderados de estrés, el 82,7% informó niveles muy altos de ansiedad, el 96% informó niveles leves de depresión, el 98% informó niveles leves de intrusión, el 98,7% informó niveles leves de evitación, el 86,7% informó hiperactivación y el 86,17% informó niveles altos de resiliencia antes del inicio de la infección por COVID-19. Además, el 8% de los encuestados presentaba un riesgo medio, mientras que el 45,3% presentaba un riesgo muy bajo. Se ha demostrado que la pandemia de COVID-19 ha tenido efectos adversos en el bienestar mental de los empleados, incluida la manifestación de síntomas de ansiedad muy graves, niveles moderados de estrés y depresión leve.

En esa misma línea Lozano A. <sup>(4)</sup>, en el año 2020 en su ensayo académico discuten el estado contemporáneo del COVID-19 y su impacto en los profesionales de la salud en Lima. Los resultados indican que el personal sanitario puede enfrentarse a diversos retos, como el estrés, la ansiedad, los síntomas depresivos, el insomnio, la negación, la ira y el miedo. En particular, se observó que los niveles de ansiedad era un 23,04% más elevado en las mujeres que en los hombres. Además, una comparación entre enfermeras y médicos reveló que las enfermeras experimentaban mayores niveles de ansiedad.

Nery M. y Carbajal R. <sup>(29)</sup>, en el 2018, el estudio denominado Salud Mental y Calidad de Vida en el Personal de la Central de Esterilización del Hospital "Julio Cesar De Marini Caro", Chanchamayo, se realizó con el objetivo de investigar la asociación entre la salud mental y la calidad de vida. Para el diseño e implementación de la metodología de investigación, el estudio se realizó mediante una técnica cuantitativa, descriptiva correlacional de corte transversal. La muestra incluyó a 15 personas empleadas en el centro de esterilización. Las herramientas utilizadas en este estudio incluyeron el uso de las encuestas CVT-GOHISALO,

diseñadas para evaluar la calidad de vida, así como el cuestionario GHQ-12 de Golberg. En consecuencia, los resultados relativos a la variable salud mental indicaron que el 73% (n = 11) de la muestra presentaba ausencia de psicopatología. En cuanto a la calidad de vida relacionada con el trabajo, el 53% (n = 8) de los participantes presentaba un nivel medio, mientras que el 43% (n = 7) mostraba un nivel alto. Por lo tanto, se puede inferir que existe una notable asociación entre la salud mental y la calidad de vida relacionada con el trabajo. En concreto, dos tercios del personal no presentaban signos de psicopatología, mientras que el tercio restante mostraba indicios de posibles afecciones psicopatológicas. En cuanto a la calidad de vida relacionada con el trabajo, la mayoría de las personas declararon un nivel medio, mientras que las restantes declararon un nivel alto.

A nivel local

En el momento de realizar la búsqueda bibliográfica, se comprobó que no se habían publicado estudios previos sobre el tema en el contexto local.

### III. MATERIAL Y METODOS

#### 3.1. Localidad y período de ejecución

La investigación se ejecutó en las instalaciones del Centro de Salud de Zarumilla, Tumbes 2023.

#### 3.2. Tipo de estudio

El estudio que se utilizó es de tipo básica, cuantitativa, descriptiva.

#### 3.3. Diseño de Investigación

El diseño de la investigación fue no experimental, transeccional.

El esquema de diseño es el siguiente:

**M** —————> **O**

Dónde:

M : Personal de salud.

O : Observación de Salud Mental.

#### 3.4. Población, Muestra y Muestreo

##### 3.4.1. Población:

La población estuvo constituida por el 35 profesional de salud que labora en el Centro de Salud de Zarumilla, Tumbes.

##### 3.4.2. Muestra:

No se estableció muestra, puesto que se tomó la totalidad del personal de salud para datos representativos, 35 profesionales de salud.

### **3.4.3. Muestra:**

El tipo de muestreo fue probabilístico ya que todos los integrantes tuvieron la posibilidad de participar en la elección de la muestra.

## **3.5. Criterios de selección**

### **3.5.1. Criterios de inclusión:**

- Personal de salud con más de dos años de trabajo permanente.
- Personal de salud que labora en los diferentes servicios del Centro de Salud.

### **3.5.2. Criterios de exclusión:**

- Personal de salud que se encuentre con licencia o con problemas de salud antes de la aplicación del cuestionario.

## **3.6. Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos**

### **3.6.1. Métodos:**

Para la recolección de datos se empleó la entrevista escrita.

### **3.6.2. Técnicas:**

Se utilizó la encuesta estructurada.

### **3.6.3. Instrumento:**

Se utilizó como instrumento el cuestionario de auto reporte de síntomas psiquiátricos (SRQ) abreviado para el tamizaje de problemas de salud mental (Anexo 2) el cual se encuentra disponible en la Guía Técnica de cuidado de la salud mental del personal de la salud del Ministerio de salud aprobada según Resolución ministerial N° 180-2020-MINSA (30), consta de 13 ítems dicotómicos (SI/NO), con sus categorías de: 0 ítems positivos: salud mental, de 1 a 4 ítems positivos malestar emocional, de 5 a más ítems positivos caso probable de enfermedad mental y si el ítems 12 es afirmativo adicional a los demás es caso probable mental de atención inmediata.

### **3.7. Procedimientos de recolección de datos**

La aplicación se realizó posterior a la autorización del jefe del establecimiento de salud y la aceptación de los profesionales de salud a través del consentimiento informado, se procedió aplicar el cuestionario siguiendo el rol de trabajo para la aplicación diaria o según corresponda, siempre con la supervisión del investigador para obtener datos completos y evitar sesgos de información al vaciado de datos en su digitación.

### **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

Posterior a la recolección de datos se realizó la revisión de los cuestionarios que estén debidamente llenados para evitar sesgos de información, permitiendo obtener el número total la muestra, los cuales se procesaron y codificaron siguiendo un patrón de tabulación a través del Microsoft Excel 2018 y el paquete estadístico SPSS 22.0 para Windows versión 2018, procesando los resultados a través de tablas y figuras de acuerdo a los objetivos planteados, siendo interpretados y analizados a través de la estadística descriptiva.

### **3.9. Validación y confiabilidad del instrumento**

#### **3.9.1. Validez**

El SQR es una versión resumida del cuestionario desarrollado por Harding y validado para el MINSA. El instrumento ha sido incluido en las guías de salud mental de todas las instituciones públicas del país, y de algunos institutos privados. Tiene el respaldo del ente rector de la salud en el Perú, por ende, no requiere de validación por juicio de expertos.

#### **3.9.2. Confiabilidad**

El instrumento ha sido incluido en las guías de salud mental de todas las instituciones públicas del país, y de algunos institutos privados. Tiene el respaldo del ente rector de la salud en el Perú, por lo tanto, no requiere de validación por juicio de expertos.

### 3.10. Consideraciones éticas

La investigación cuantitativa se basa en principios éticos y rigurosos que buscan asegurar la atención, la imparcialidad y la validez del esfuerzo de investigación, teniendo en cuenta los siguientes criterios en este estudio:

En cuanto a la ética de las entrevistas, se tienen en cuenta el permiso informado, la confidencialidad, la privacidad y el anonimato. En cuanto al rigor, los criterios que indican la fiabilidad de los datos cuantitativos son la transferibilidad, la audibilidad y la neutralidad del análisis de la información. Las consideraciones éticas más importantes relacionadas con la ética de la investigación con seres humanos son las siguientes:

**Principio de autonomía:** Se basa en el concepto de que las personas son capaces de decidir y actuar adecuadamente.

**Principio de beneficencia:** Consiste en aspectos como la garantía de que no sufrirán daños. Es inaceptable que los sujetos de la investigación se vean expuestos a situaciones que provoquen lesiones importantes o permanentes; hay que tener en cuenta tanto el sufrimiento corporal como el psicológico. Garantía de no utilización de la información Se trata de garantizar a los participantes en el estudio que sus datos personales no serán utilizados en su contra.

**Principio de respeto a la dignidad humana:** Incluirá el derecho de las personas a la autodeterminación, lo que significa que tendrán la libertad de emprender sus propios actos, así como el derecho al acceso sin restricciones a la información, una vez concluida la actual investigación.

**Principio de justicia:** El derecho a un trato justo, tanto durante la selección de los participantes como, sobre todo, a lo largo de la ejecución del estudio, y el derecho a la privacidad, preservando el anonimato, es decir, la no divulgación de la identidad de los encuestados, para lo cual se utilizarán seudónimos para identificar a cada participante. Para garantizar

la validez científica del estudio, se tienen en cuenta las normas de científicidad enunciadas por Gozzer en 1998:

**Confidencialidad:** En ningún caso se divulgará la información recogida, se promete.

**Credibilidad:** En cuanto al valor de la verdad, se considera a partir de la descripción del tema o fenómeno investigado.

**Confiabilidad:** Implica determinar hasta qué punto los resultados serán dictados por los instrumentos y no por los sesgos de la investigación.

**Auditabilidad:** Se refiere al estudio en el que otro investigador puede seguir la citada vía metodológica en función de los resultados de la presente investigación.

**Autonomía:** Se debe respetar la identidad del interno de enfermería que participa voluntariamente y de forma anónima en el estudio o investigación.

## IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### 4.1. Resultados

**Tabla 01:** Identificar la afectación de la salud mental según características sociodemográficas en el personal de salud del Centro de Salud de Zarumilla, Tumbes – 2023.

		SALUD MENTAL				Total
		SALUD MENTAL	MALESTAR EMOCIONAL NO CONTINUO	CASO PROBABLE ENF MENTAL	CASO PROBABLE ENF MENTAL AT. INMEDIATA	
SEXO	MASCULINO	2	6	5	1	14
		14,3%	42,9%	35,7%	7,1%	100,0%
	FEMENINO	4	6	11	0	21
		19,0%	28,6%	52,4%	0,0%	100,0%
EDAD	25 a 34 años	2	4	8	0	14
		14,3%	28,6%	57,1%	0,0%	100,0%
	35 a 44 años	3	7	4	0	14
		21,4%	50,0%	28,6%	0,0%	100,0%
	45 a 54 años	0	1	2	1	4
	0,0%	25,0%	50,0%	25,0%	100,0%	
	55 a 64 años	1	0	2	0	3
		33,3%	0,0%	66,7%	0,0%	100,0%
PROFESIÓN	MÉDICO	0	2	2	1	5
		0,0%	40,0%	40,0%	20,0%	100,0%
	ENFERMERO	4	5	6	0	15
		26,7%	33,3%	40,0%	0,0%	100,0%
	TÉCNICO	2	5	8	0	15
		13,3%	33,3%	53,3%	0,0%	100,0%
Total		6	12	16	1	35
		17,1%	34,3%	45,7%	2,9%	100,0%

Fuente: Cuestionario aplicado a los profesionales de salud del Centro de salud de Zarumilla - Tumbes

Se puede apreciar que el 52,4% siendo 11 el personal femeninos presentan caso probable de enfermedad mental, frente a un 35,7% del personal de sexo masculino, en relación a la edad entre 25 años a 34 años



el 57,1% siendo 08 trabajadores de salud y el 28,6% equivalentes a 04 trabajadores en edades mayor a 44 años presenta caso probable de enfermedad mental, respecto al personal médico 02 que equivale al 40% presenta caso probable de salud, 06 trabajadores de enfermería 40% y 08 técnicos con el 53,3% también presentaron caso probable de salud mental.

**Tabla 02:** Identificar la afectación de la salud mental en el personal de salud del Centro de Salud de Zarumilla, Tumbes – 2023.

Afectación Salud Mental	N°	%
Salud Mental	6	17,1
Malestar emocional no continuo	12	34,3
Caso probable de enfermedad mental	16	45,7
Caso probable de enfermedad mental de atención inmediata	1	2,9
<b>Total</b>	<b>35</b>	<b>100</b>

Fuente: Cuestionario aplicado a los profesionales de salud del Centro de salud de Zarumilla - Tumbes

En cuanto a la afectación de la salud mental en el personal de salud del Centro de Salud Zarumilla, se evidenció que el 45,7% de los trabajadores presentó casos probables de enfermedad mental, el 34,3% presentó malestar emocional no continuo y el 2,9% representado por 01 un trabajador presentó caso probable que requiere atención inmediata y sólo el 17,1% de del personal de salud no tuvo afectación en su salud mental.

## 4.2. Discusión

**En la tabla 1** en cuanto a la afectación mental en el personal del Centro de Salud de Zarumilla los resultados mostraron que el 17% mantuvo su salud mental, el 82.9% restante presentó malestar emocional no continuo y probabilidad de enfermedad mental, sólo 2,9% representado por un trabajador desarrollo caso probable de enfermedad mental de atención inmediata; resultados que dejan en juicio de valor el trabajo realizado por el personal de salud, al referirse la Organización Mundial de la Salud, la salud mental se caracteriza por la capacidad de apreciar la vida, trabajar y contribuir al entorno vital y laboral <sup>(1)</sup>.

Al citar la investigación Torres et al <sup>(35)</sup> quien investigó el impacto de la salud mental en el personal de salud en un hospital en México en el año 2020, mostró que es probable que las condiciones hospitalarias, los factores de riesgo y los dilemas éticos y morales provocados por la atención a los pacientes durante la pandemia de COVID-19 provoquen trastornos mentales como depresión, TEPT e incluso ideación suicida; por otro lado en el ámbito nacional en el Perú Huarcaya <sup>(36)</sup>, investigó en el 2020 bajo una revisión bibliográfica los efectos de la pandemia de COVID-19 sobre la salud mental en el personal de salud, demostró que los síntomas más destacados durante la pandemia han sido la ansiedad, la depresión y el afrontamiento del estrés, ya que son indicativos de problemas de salud mental.

Los problemas de salud mental entre el personal de salud se han convertido en un problema emocional que decanta en problemas físicos, puesto que a la luz de los resultados obtenidos nos indica que el personal de salud presenta malestar emocional no continuo y probabilidades de enfermedad mental como consecuencia de las condiciones de trabajo y que en la mayor parte del sistema de salud el trabajo a menudo no es reconocido a ello se incrementa la falta de garantías en las condiciones laborales, situaciones que son manejables por estos trabajadores; y que

tomando de referencia la teoría de la marea de la recuperación en salud mental de Phil Barker <sup>(10)</sup> donde nos permite esbozar la adaptación del personal de salud en tiempos difíciles, ya que se adaptaron comprendiendo el complejo viaje de los problemas de salud de los cuales son los protagonistas principales en su recuperación, por tanto permite asegurar que estos profesionales aún poseen mecanismos de afrontamiento claves para atender a sus pacientes.

Dichos resultados muestran el afrontamiento y el equilibrio mental de estos trabajadores, siendo quizás un factor protector la edad puesto que más de la mitad del personal de salud son jóvenes, oscilando sus edades entre 25 años a 44 años, otra características que contribuye a los resultados encontrados es el sexo, siendo el masculino el de mayor estabilidad mental, en esa misma línea el personal médico y enfermero presentan mayor salud mental en comparación a los técnicos; por tanto sugiere esbozar que la estabilidad puede atribuirse a la característica innata del sexo masculino en cuanto a su afrontamiento emocional y para los técnicos su condición de preparación los limita a sentirse seguros en su actuar frente a situaciones de riesgo.

## V. CONCLUSIONES

- El 82,9% del personal de salud del Centro de Salud de Zarumilla presentaron afectación en su salud mental en cuanto a malestar emocional no continuo, caso probable de enfermedad mental, caso probable de atención mental de atención inmediata.
- El 52,4% del personal femeninos presentan caso probable de enfermedad mental, frente a un 35,7% del personal de sexo masculino, con relación a la edad entre 25 años a 34 años el 57,1% presenta caso probable de enfermedad mental, respecto al personal médico y enfermeros el 40% presenta caso probable de salud y el 53,3% de técnicos presentaron caso probable de salud mental.

## **VI. RECOMENDACIONES**

- Al jefe del Centro de Salud de Zarumilla desarrollar un plan detallado en la cual debe crear un equipo especializado de profesionales de salud mental ellos deben de evaluar e identificar los puntos críticos que está afectando la salud mental de su recurso humano, así también debe desplegarse los consejeros y el asesoramiento psicológico visitando regularmente a los trabajadores para escuchar activamente su descargo emocional

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. OPS/OMS. Salud Mental - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-mental>
2. Urzúa A, Samaniego A, Caqueo A, Zapata A, Irrázaval M, Urzúa A. Salud mental en trabajadores de la salud durante la pandemia por COVID-19 en Chile. Revista médica de Chile [Internet]. agosto de 2020;148(8):1121–7. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0034-98872020000801121&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-98872020000801121&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
3. Organización Panamericana de la Salud. El rol del personal de enfermería en México en la lucha contra la pandemia de COVID-19 [Internet]. 2021. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/7-1-2021-rol-personal-enfermeria-mexico-lucha-contra-pandemia-covid-19>
4. Lozano A. Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. Revista de Neuro-Psiquiatría [Internet]. enero de 2020;83(1):51–6. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0034-85972020000100051&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-85972020000100051&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
5. Rossi R, Socci V, Pacitti F. Resultados en Salud Mental entre trabajadores de atención médica de primera y segunda línea durante la pandemia de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) en Italia [Internet]. 2020. Disponible en: <https://www.accesocovid.com/blogs/resultados-en-salud-mental-entre-trabajadores-de-atencion-medica-de-primera-y-segunda-linea-durante-la-pandemia-de-la-enfermedad-por-coronavirus-2019-covid-19-en-italia>
6. Virto C. Estrés ansiedad y depresión con estilos de afrontamiento en enfermeras en contacto con Covid-19 Cusco Perú. 2020;
7. UNFPA Perú. Guía Técnica para el cuidado de la salud mental de la población afectada, familias y comunidad, en el contexto del COVID-19 [Internet]. 2020 [citado el 18 de julio de 2023]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/publications/gu%C3%ADa-t%C3%A9cnica-para-el-cuidado-de-la-salud-mental-de-la-poblaci%C3%B3n-afectada-familias-y>

8. Guimón J. Salud mental basada en las pruebas [Internet]. 2008. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=616861>
9. Johnson B. Enfermería de salud mental y psiquiátrica : adaptacion y crecimiento - Universidad de León [Internet]. 1999. Disponible en: [https://catoute.unileon.es/discovery/fulldisplay/alma991004892849705772/34BUC\\_ULE:VU1](https://catoute.unileon.es/discovery/fulldisplay/alma991004892849705772/34BUC_ULE:VU1)
10. Pacheco G. Aspectos que configuran la salud mental [Internet]. 2003. Disponible en: <https://www.medwave.cl/2001-2011/2774.html>
11. Carrazana V. El concepto de salud mental en psicología humanista - existencial. Ajayu Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología UC BSP [Internet]. marzo de 2003;1(1):1–19. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S2077-21612003000100001&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2077-21612003000100001&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
12. Organización Mundial de la Salud. Invertir en salud mental [Internet]. Organización Mundial de la Salud; 2004 [citado el 19 de julio de 2023]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/42897>
13. Organización Mundial de la Salud. Nuevo coronavirus 2019 [Internet]. 2020 [citado el 18 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019>
14. Hernández J. Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas. Medicentro Electrónica [Internet]. septiembre de 2020;24(3):578–94. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1029-30432020000300578&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1029-30432020000300578&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
15. Galvis M. Teorías y modelos de Enfermería usados en la Enfermería Psiquiátrica [Internet]. 2015 [citado el 18 de julio de 2023]. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2216-09732015000200012](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732015000200012)
16. Mastrapa Y, Lamadrid M. Relación enfermera-paciente: una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. el 29 de diciembre de 2016;32(4). Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/976>



17. Dal’Bosco E, Floriano L, Skupien S, Arcaro G, Martins A, Anselmo A. Mental health of nursing in coping with COVID-19 at a regional university hospital. *Rev Bras Enferm* [Internet]. el 13 de julio de 2020 [citado el 18 de julio de 2023];73:e20200434. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reben/a/ck98YrXKhsh6mhZ3RdB8ZVx/?lang=en>
18. Xiang Y, Jin Y, Wang Y, Zhang Q, Zhang L, Cheung T. Tribute to health workers in China: A group of respectable population during the outbreak of the COVID-19. *Int J Biol Sci*. 2020;16(10):1739–40.
19. Borges M, de Melo M, Gomes C, Douat C, Espiridião E, Rodrigues J. Intervenciones de salud mental para profesionales de la salud ante la pandemia de Coronavírus. *Revista Enfermagem UERJ* [Internet]. el 21 de mayo de 2020;28(0):49923. Disponible en: <https://www.e-publicacoes.uerj.br/index.php/enfermagemuerj/article/view/49923>
20. Aparecida C, Barcellos M, Zacareli R. Vivencias de un equipo multiprofesional en la atención avanzada prehospitalaria móvil al adulto en situación de emergencia con paro cardiorrespiratorio. *Ciencia y enfermería* [Internet]. diciembre de 2008 [citado el 18 de julio de 2023];14(2):97–105. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0717-95532008000200012&lng=es&nrm=iso&tlng=pt](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-95532008000200012&lng=es&nrm=iso&tlng=pt)
21. Arrogante O, Aparicio E. Síndrome de burnout en profesionales de cuidados intensivos: relaciones con el estado de salud y el bienestar. *Enferm Intensiva (Engl Ed)*. 2020;31(2):60–70.
22. Lai J, Wang Y. Factores asociados con efectos en la salud mental entre los trabajadores de la salud expuestos a la enfermedad por coronavirus 2019Lai J, Ma S, Wang Y, et al. [Internet]. 2020. Disponible en: <https://www.accesocovid.com/blogs/factores-asociados-con-efectos-en-la-salud-mental-entre-los-trabajadores-de-la-salud-expuestos-a-la-enfermedad-por-coronavirus-2019>
23. Cruz A, Siqueira L, Siqueira L. COVID-19, Síndrome de estrés continuo y Burnout: ¿cómo está la salud de los profesionales de enfermería? *Caderno de Graduação - Ciências Biológicas e da Saúde - UNIT - SERGIPE*

- [Internet]. el 7 de septiembre de 2020;6(2):101–101. Disponible en: <https://periodicos.set.edu.br/cadernobiologicas/article/view/9253>
24. Ricci I, Ruiz I. El impacto de la pandemia por COVID-19 sobre la salud mental de los profesionales sanitarios – Comprender el COVID-19 desde una perspectiva de salud pública [Internet]. 2020 [citado el 21 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.easp.es/web/coronavirusysaludpublica/el-impacto-de-la-pandemia-por-covid-19-sobre-la-salud-mental-de-los-profesionales-sanitarios/>
  25. Torres V, Farias J, Reyes L, Díaz C. Riesgos y daños en la salud mental del personal sanitario por la atención a pacientes con COVID-19. Revista mexicana de urología [Internet]. junio de 2020;80(3). Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S2007-40852020000300109&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2007-40852020000300109&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
  26. Huarcaya J. Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. el 28 de agosto de 2020;37:327–34. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2020.v37n2/327-334/es/>
  27. Jauregui K. Salud mental positiva en los estudiantes de ciencias de la salud: revisión documental [Grado]. [Lima]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2020.
  28. Pincay K. Salud mental y riesgo de exposición a COVID-19 en trabajadores del Hospital del Día IESS, Ecuador, 2020. Repositorio Institucional - UCV [Internet]. 2020; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/59033>
  29. Nery M, Carbajal R. Salud mental y calidad de vida en el trabajo del personal de la central de esterilización del Hospital Julio César Demarini Caro, Chanchamayo. Mental health and quality of life in the work of the personnel of the sterilization center of the Julio César Demarini Caro Hospital, Chanchamayo 2017 [Internet]. el 13 de diciembre de 2018; Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/2867>
  30. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N.º 180-2020-MINSA [Internet]. 2020. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/473129-180-2020-minsa>

## VIII. ANEXOS

### ANEXO: 1

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

yo.....con

D.N.I.....,acepto, participar en la investigación: Salud mental en el personal de salud del Centro de Salud de Zarumilla, Tumbes -2023, asumiendo que la información brindada será solamente de conocimiento del investigador y de su asesor, quienes garantizan el secreto y respeto a mi privacidad. Soy consciente que el informe de la investigación será publicado no siendo mencionados los nombres de los participantes, teniendo libertad de retirar mi consentimiento en cualquier momento y dejar de participar del estudio sin que esto genere algún perjuicio y/o gasto. Sé que de tener dudas de mi participación podré aclararlas con los investigadores. Por último, declaro que después de las aclaraciones convenientemente realizadas, consiento participar de la presente investigación.

Tumbes.....del 2023

---

FIRMA DEL COLABORADOR

## ANEXO: 2

### CUESTIONARIO

SRQ ABREVIADO PARA TAMIZAJE DE PROBLEMAS DE SALUD MENTAL

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE ENFERMERÍA

Ítem		Si	No
1	¿Ha sentido o tiene dolores de cabeza?		
2	¿Ha aumentado o ha disminuido su apetito?		
3	¿Ha dormido o duerme mucho o duerme muy poco?		
4	¿Se ha sentido o siente nervioso/a o tenso/a?		
5	¿Ha tenido tantas preocupaciones que se le hace difícil pensar con claridad?		
6	¿Se ha sentido muy triste?		
7	¿Ha llorado frecuentemente?		
8	¿Le cuesta disfrutar de sus actividades diarias?		
9	¿ha disminuido su rendimiento en el trabajo, estudios o sus quehaceres en la casa?		
10	¿ha perdido interés en las cosas que realiza?		
11	¿se siente cansado/a, agotado/a con frecuencia?		
12	¿ha tenido la idea de acabar con su vida?		
13	¿ha sentido usted que una o varias personas han tratado de hacerle daño?		

#### CATEGORÍAS:

Salud mental

Malestar emocional no continuo

Caso probable de enfermedad mental

Caso probable de enfermedad mental de atención inmediata

0 ítem positivos.

1-4 ítem positivos.

5 a más ítem positivos.

Adicional a las anteriores la respuesta del ítem 12 es afirmativa.