



Universidad
Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Académico Profesional de Enfermería

Tesis

**FACTORES ASOCIADOS A LA SALUD MENTAL DEL
PERSONAL DE ENFERMERÍA DE UN HOSPITAL
NACIONAL DE LIMA - 2022**

Para optar el grado académico de:
LICENCIADO EN ENFERMERÍA

AUTOR: GARCÍA PORRAS, GERSON EDUARDO
Código ORCID: 0000-0001-8803-6953

Lima - Perú
2022

Tesis
**Factores asociados a la salud mental del personal de enfermería de un
Hospital Nacional de Lima - 2022**

Asesora:
Mg. PAOLA CABRERA
Código ORCID: 0000-0001-8642-2797

DEDICATORIA

Mi tesis lo dedico a mis amados padres
por ser el motor que me impulsó a
llegar a esta meta.

AGRADECIMIENTO.

Agradezco a Dios por darme la vida, salud y la oportunidad de alcanzar esta meta.

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice General	v
Índice de Tablas	vii
Índice de Figuras	viii
Resumen	ix
Abstract	x
Introducción	xi
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1 Planteamiento del problema	1
1.2 Formulación del problema	4
1.2.1 Problema general	4
1.2.2 Problemas específicos	4
1.3 Objetivos de la investigación	5
1.3.1 Objetivo general	5
1.3.2 Objetivos específicos	5
1.4 Justificación de la investigación	6
1.4.1 Teórica	6
1.4.2 Metodológica	6
1.4.3 Práctica	6
1.5 Limitaciones de la investigación	8
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	9
2.1 Antecedentes de la investigación	9
2.2 Bases teóricas	21
2.3 Formulación de hipótesis	20
2.3.1 Hipótesis general	20
2.3.2 Hipótesis específicas	20
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	21

3.1. Método de investigación	21
3.2. Enfoque investigativo	21
3.3. Tipo de investigación	21
3.4. Diseño de la investigación	22
3.5. Población, muestra y muestreo	22
3.6. Variables y Operacionalización	23
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	25
3.7.1. Técnica	25
3.7.2. Descripción	25
3.7.3. Validación	26
3.7.4. Confiabilidad	26
3.8. Procesamiento y análisis de datos	27
3.9. Aspectos éticos	29
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	30
4.1 Resultados	30
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados	30
4.1.2. Prueba de hipótesis	54
4.1.3. Discusión de resultados	58
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	60
5.1 Conclusiones	60
5.2 Recomendaciones	61
REFERENCIAS	62
ANEXOS	74
Anexo 1: Matriz de consistencia	
Anexo 2: Instrumentos	
Anexo 3: Confiabilidad del instrumento	
Anexo 4: Aprobación del comité de ética	
Anexo 5: Formato de consentimiento informado	
Anexo 6: Carta para la recolección de los datos	
Anexo 7: Informe del asesor de turnitin	

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Matriz operacional de la variable Factores asociados.....	23
Tabla 2. Matriz operacional de la variable Salud Mental.....	24
Tabla 3. Valores del Alfa de Cronbach.	26
Tabla 4. Prueba de Normalidad.....	28
Tabla 5 Factores socio-demográficos y el estrés.....	30
Tabla 6 Factores económicos-laborales y el estrés	32
Tabla 7 Factores epidemiológicos-biosanitarias y el estrés	34
Tabla 8 Factores socio-demográficos y la ansiedad.....	36
Tabla 9 Factores económicos-laborales y la ansiedad.....	38
Tabla 10 Factores epidemiológicos-biosanitarias y la ansiedad	40
Tabla 11 Factores socio-demográficos y la depresión	42
Tabla 12 Factores económicos-laborales y la depresión	44
Tabla 13 Factores epidemiológicos-biosanitarias y la depresión.....	46
Tabla 14 Factores asociados y la salud mental.....	48
Tabla 15 Factores asociados y la salud mental.....	50
Tabla 16 Factores socio-demográficos y salud mental	51
Tabla 17 Factores económicos-laborales y salud mental	52
Tabla 18 Factores epidemiológicos-biosanitarias y salud mental	53
Tabla 19. Factores sociodemográficos y salud mental.....	54
Tabla 20. Factores económicos-laborales y salud mental	55
Tabla 21. Factores epidemiológicos-biosanitarias y salud mental	56
Tabla 22. Factores asociados y salud mental	57

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Correlaciones	28
Figura 2. Factores socio-demográficos y el estrés	30
Figura 3. Factores económicos-laborales y el estrés	32
Figura 4. Factores epidemiológicos-biosanitarias y el estrés	34
Figura 5. Factores socio-demográficos y la ansiedad.....	36
Figura 6. Factores económicos-laborales y la ansiedad	38
Figura 7. Factores epidemiológicos-biosanitarias y la ansiedad	40
Figura 8. Factores socio-demográficos y la depresión	42
Figura 9. Factores económicos-laborales y la depresión.....	44
Figura 10. Factores epidemiológicos-biosanitarias y la depresión.....	46
Figura 11. Factores asociados y la salud mental	48

RESUMEN

La presente tesis tuvo como objetivo determinar los factores asociados a los problemas de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en el año 2022. Metodología. Cuantitativa, no experimental, correlacional, transversal y aplicó un instrumento cuestionario validado por Oca y Contreras (57), de 33 ítems que incluye a la escala abreviada Depresión Anxiety and Stress Scale-21 (DASS-21) en su versión española, para medir la salud mental del personal de enfermería. La población y muestra fue de 85 profesionales de enfermería de un Hospital Nacional de Lima. El procesamiento fue con SPSS v-25. Los resultados revelan que, en las dimensiones de la variable factores asociados predomina el nivel bajo en un 43,5% siendo 37 los profesionales de enfermería que se ubican en este nivel, fue medio en un 27,1% siendo 23 los profesionales de enfermería que se ubican en este nivel y fue alto en un 29,4% en 25 de los profesionales de enfermería. En relación a la variable Salud mental de los profesionales de enfermería, predomina el nivel leve con un 36,5% en 31 profesionales de enfermería, fue moderado en un 30,6% en 26 profesionales de enfermería y fue severo en un 32,9% en 28 profesionales de enfermería. El estudio llegó a la conclusión que, no existen los factores asociados a los problemas de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en el año 2022. Rho de Spearman = -0,056 y p valor es = 0,612

Palabras Claves. Factores asociados, Salud mental, Personal, Enfermería, Hospital.

ABSTRACT

The objective of this thesis was to determine the factors associated with mental health problems of the nursing staff of a National Hospital in Lima, in the year 2022. Methodology. Quantitative, non-experimental, correlational, cross-sectional and applied a questionnaire instrument validated by Oca and Contreras (57), with 33 items that includes the abbreviated Depression Anxiety and Stress Scale-21 (DASS-21) in its Spanish version, to measure the mental health of nursing staff. The population and sample was 85 nursing professionals from a National Hospital in Lima. The processing was with SPSS v-25. The results reveal that, in the dimensions of the variable associated factors, the low level predominates in 43.5%, with 37 nursing professionals located at this level, it was medium in 27.1%, with 23 nursing professionals. that are located at this level and was high in 29.4% in 25 of the nursing professionals. In relation to the variable Mental health of nursing professionals, the mild level predominates with 36.5% in 31 nursing professionals, it was moderate in 30.6% in 26 nursing professionals and it was severe in 32.9 % in 28 nursing professionals. The study concluded that there are no factors associated with mental health problems of the nursing staff of a National Hospital in Lima, in the year 2022. Spearman's Rho = -0.056 and p value is = 0.612

Keywords. Associated factors, Mental health, Personnel, Nursing, Hospital.

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación “Factores asociados a la salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima - 2022” ha tenido por objetivo establecer los factores relacionados a la salud mental del personal de enfermería.

En ese contexto, se desarrollaron 5 capítulos que contienen: en el 1er capítulo, el planteamiento del problema de investigación con un enfoque a nivel mundial, nacional y local; se formuló el problema general y los problemas específicos, el objetivo general y los objetivos específicos, luego la justificaciones con su limitación. En 2do capítulo se planteó el marco teórico, que contiene antecedentes internacional y nacional, la literatura que fundamente la tesis.

El 3er capítulo, de la metodología y consta del método, enfoque, tipo, diseño, población y muestra, las variables y su operacionalización, así como técnicas, instrumentos de recolección de datos, procesamiento, análisis de datos y aspectos éticos. En el 4to capítulo, se exponen resultados con su interpretación y discusión en relación con los antecedentes. En el 5to capítulo se mostraron las conclusiones y recomendaciones, respondiendo a los objetivos de la tesis y las recomendaciones fueron dirigidas a la comunidad científica y a futuras investigaciones. Finalmente, se exponen las referencias y anexos.

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

En diciembre del año 2019, un nuevo virus perteneciente a la familia del coronavirus (Covid-19) se extendió rápidamente desde Asia al resto del mundo. Debido a su rápida expansión, en marzo del 2020 se convirtió en pandemia (1).

Ningún país ha podido esquivar las repercusiones sanitarias de la Covid-19. Las olas destructivas de la Covid-19 golpearon fuertemente a la población en general y muchos de los afectados han experimentado deterioro en su salud mental, debido al aislamiento y la dolorosa muerte (2). Las autoridades no podían dar por terminada la pandemia porque el virus que causaba la Covid-19 había desafiado a los científicos y expertos que en algún momento predijeron su trayectoria. Durante el año 2021, aparentemente la pandemia estaba por terminar, en especial en los meses (agosto y setiembre) anteriores al dominio de la variante delta (3).

Siendo un problema de salud pública de importancia internacional, conllevó a una alta demanda de atención de pacientes en distintas áreas, donde el personal de salud enfrentó una enorme presión de trabajo, que no solo afectó su estado físico, sino también su estado mental, debido a la preocupación de estar expuesto a diversos patógenos altamente infecciosos, el temor de infectarse e infectar a los miembros de la familia, mayor sobrecarga de pacientes

que conlleva a una mayor carga emocional, fueron algunas causas que desencadenó problemas de salud mental, tales como estrés, ansiedad y depresión (4).

Estudios realizados en china en el año 2020, mostraron que la pandemia afectó la salud mental de médicos y enfermeras. Las enfermeras tenían mayor problema de salud mental que los médicos, en 26,88% (43/160) y 14,29% (10/70) respectivamente (5,6) y los factores que contribuyeron al desarrollo de alteraciones en la salud mental fueron, ser mujer, estudiante, tener algún problema físicos y una mala apreciación de su propia salud (7).

La pandemia, también ha develado la mala situación del personal de enfermería a nivel mundial y en particular en América Latina. Ha quedado al descubierto el déficit de profesionales de enfermería para enfrentar la situación desde la primera línea de atención (8). Pero el problema de escasez mundial de enfermería se había identificado antes que la pandemia. Según el “Informe sobre la situación de la enfermería en el mundo”, en el año 2020, esta fuerza laboral estaba en 27,9 millones, el 30% de estos profesionales se encontraban en la Región de las Américas y representaban el 56% de todas las profesiones de salud, el 87% de los profesionales se encontraban en Brasil, Canadá y Estados Unidos de América, estos tres países englobaron alrededor de 57% de la población de la Región. El mismo informe advierte, que para el año 2030, el déficit mundial crecerá a 5,9 millones, llegando a faltar 10,6 millones de enfermeras (9, 10, 11).

Luego de dos años de pandemia de Covid 19, el problema relativo a la escasez global de enfermeras se amplificó y exacerbó, incrementando los niveles de estrés por meses de dedicación al cuidado de pacientes (12).

Por este y otros motivos, la pandemia causó efectos devastadores en la salud mental del personal de enfermería, estudios realizados en Argentina, Brasil, México y Perú en el año 2021, por la Organización Panamericana de la Salud (OPS), muestran altas tasas de depresión y ansiedad, entre otros síntomas psicológicos. El mismo estudio menciona que en el Perú, la prevalencia de síntomas depresivos (34,9%) en enfermeras(os) durante la cuarentena por primera ola de la pandemia, fue cinco veces mayor respecto a 2018, seguido de los índices de depresión (61%) y ansiedad (44%) (13).

En otro estudio realizado en Latinoamérica en el año 2022, revela que en los hospitales de Paraguay que fueron exclusivos para pacientes Covid-19, médicos y enfermeras estuvieron sometidos a factores que contribuyeron a problemas de salud mental, por escasez de personal que supone sobrecarga laboral, turnos extensos de trabajo y reducción en los periodos de descanso; y fueron las enfermeras los que presentaron una mayor tendencia a desarrollar estrés, ansiedad y depresión, (14).

En el caso del Perú, el problema de escasez del personal de enfermería es crónico en los hospitales nacionales, según reportes del Colegio de Enfermeros del Perú (2021), al mes de diciembre se tenía 101,829 enfermeras(os) en todo el país, en Lima hay una enfermera (o) por cada 292 habitantes y lamentablemente por causa del Covid 19, al mes de agosto del

mismo año, 173 enfermeros fallecieron y unas 400 quedaron con secuelas. Hay un déficit del 50% de enfermeras para llegar al promedio de 80 enfermeras por cada 10 mil habitantes (15). En un estudio realizado en el Perú en el año 2022, respecto a los factores asociados a la salud mental del personal de enfermería en un hospital Nacional, revela que “durante la fase inicial de la segunda ola de la pandemia del Covid-19, estos profesionales presentaron una prevalencia de 48,2% de ansiedad, 23,5% depresión y 20% estrés” (16).

En los hospitales nacionales de Lima y Callao en el año 2020, se observó que el 86,67% del personal de enfermería presentaron síntomas de ansiedad, siendo compatibles con trastorno de ansiedad severa en un 15% y los factores significativamente asociados a la ansiedad son: preocupación por sobrecarga laboral, el tiempo de servicio, consumo de sustancias psicoactivas, preocupación por contagiarse, preocupación por la carga familiar, preocupación por epp insuficiente o escasa, preocupación por su situación económica y problemas emocionales (17).

Actualmente, en un hospital de Lima de la Victoria, se observa que el personal de enfermería padece de estrés, ansiedad y depresión; puede que ello esté afectando su calidad de vida y el desempeño laboral, empeorando la calidad en los cuidados del paciente. Por tal motivo es fundamental el desarrollo de acciones que protejan la salud mental desde todos los ámbitos. Por lo que, en el contexto académico, es de nuestro interés el conocimiento de los factores asociados a problemas de salud mental del personal de enfermería en un hospital de Lima y

de esta manera generar evidencia relevante, en cuanto a la repercusión de la Covid 19 en la salud mental, para adoptar las acciones necesarias al problema pertinente.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuáles son los factores asociados a los problemas de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en el año 2022?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuáles son los factores **socio-demográficos** asociados a los problemas de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en el año 2022?

¿Cuáles son los factores **económicos-laborales** asociados a los problemas de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en el año 2022?

¿Cuáles son los factores **epidemiológicos-biosanitarias** asociados a los problemas de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en el año 2022?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar los factores asociados a los problemas de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en el año 2022.

1.3.2 Objetivos específicos

Determinar los factores **socio-demográficos** asociados a los problemas de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en el año 2022.

Determinar los factores **económicos-laborales** asociados a los problemas de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en el año 2022.

Determinar los factores **epidemiológicos-biosanitarias** asociados a los problemas de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en el año 2022.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

Respecto a salud mental, la Organización Mundial de la Salud (OMS), lo define como un estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de enfermedad o dolencia, en donde la persona tiene capacidad de afrontar las presiones normales de la vida, trabajar fructíferamente y la capacidad de contribuir a su comunidad (18).

En el Perú, el Ministerio de Salud, sostiene que “la salud mental es mucho más que la ausencia de enfermedad mental; tiene relación con la vida cotidiana de todos nosotros, con el modo con que cada uno se lleva con su familia, en el colegio, en el trabajo, en el juego, con sus pares, en su barrio, en la comunidad” (19).

En profesionales de enfermería, cuyo rol involucra el cuidado de pacientes, están expuesto a factores que afectan su salud mental. Por este motivo, resulta pertinente desarrollar la presente tesis porque ayudará con el argumento del tema y servirá de base para futuras investigaciones,

1.4.2 Metodológica

La tesis se justifica metodológicamente porque será elaborado con rigor científico, dentro de la investigación correlacional que busca determinar los factores asociados a problemas de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en el año 2022.

Metodológicamente, utilizará un diseño robusto con un instrumento con alto nivel de confiabilidad y consistencia, que asegure la validez en las mediciones.

1.4.3 Práctica

En el contexto actual, estudiar los factores asociados a problemas de salud mental del personal de enfermería resulta necesario para generar evidencia relevante en cuanto a la repercusión de la Covid 19 en estos profesionales. También, para poder establecer estrategias sanitarias preventivas más concretas y de esta manera disminuir la tasa de enfermedades psiquiátricas generadas por el Covid-19, en beneficio de enfermeras (os), su familia, la comunidad y la sociedad en general.

1.5 Limitaciones de la investigación

Las limitaciones fueron con la aplicación de la encuesta. En los meses de enero y febrero del 2022, la pandemia por la Covid 19 había causado una tercera ola de contagios. Por esta razón, muchos de los profesionales de enfermería extendieron sus horas de trabajo y fue difícil ubicarlos y encuestarlos a muchos de ellos. Por tal motivo, el levantamiento de información se prolongó y se tuvo que utilizar la plataforma del Google Form para generar encuestas virtuales y enviarlos por medio de un link.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

A. Antecedentes a nivel internacional:

Kapetanos et al., (20), en el 2021 en Chipre, realizaron una investigación y el objetivo fue “Explorar los factores asociados con la salud mental de los trabajadores de la salud de primera línea durante la pandemia de Covid-19 en Chipre”. La metodología fue un estudio transversal. La población fue 381 profesionales de la salud. Los resultados indican que el factor asociado a horas de trabajo, tenían casi el doble de probabilidades de experimentar niveles más altos de estrés (OR = 2.02, $p < 0.05$) y ansiedad (OR = 1.65, $p < 0.05$). En conclusión, este estudio ha revelado que la prevalencia de ansiedad, estrés y depresión fue del 28,6%, 18,11% y 15%, y los factores que se asocian son: trabajar más horas, pasar tiempo en aislamiento y estar separado de la familia.

Khajuria et al., (21), en el 2021 en China, realizaron una investigación con el objetivo de “Determinar los factores asociados con salud de los trabajadores sanitarios durante la Pandemia de Covid-19”. La metodología fue un estudio transversal que encuestó una población de 2241 personas, entre médicos y enfermeras. Los resultados indican que existen asociaciones significativas en: género ($p < 0,001$), edad ($p = 0,013$), vivir solo ($p = 0,004$), haber estado involucrado en el cuidado de alguien que murió de Covid-19 ($p < 0,001$), el

redespliegue, incluida el área de redespliegue ($p < 0,001$), riesgo por no haber recibido la debida EPP ($p < 0,001$), satisfacción con la formación impartida ($p < 0,001$) y apoyo de salud mental deficiente ($p < 0,001$). El estudio llegó a la conclusión que los factores demográficos están significativamente asociados con la salud mental durante Covid-19.

Lai et al., (22), en el 2020 en China, realizaron una investigación con el objetivo de “Examinar Evaluar la magnitud de los resultados de salud mental y los factores asociados entre los trabajadores de la salud que tratan a pacientes expuestos al Covid-19 en China”. La metodología, transversal, población: 1257 personas. Los resultados muestran síntomas de depresión (634 [50,4%]), ansiedad (560 [44,6%]), insomnio (427 [34,0%]) y angustia (899 [71,5%]). Los factores asociados a ser enfermeras ($p = 0,007$), mujeres ($P < 0,001$), presentan grados más severos. En conclusión, los factores que se asocian a la salud mental de los trabajadores fueron especialmente ser enfermeras, mujeres, personas en Wuhan y trabajadores de salud en primera línea directamente involucrados con pacientes Covid-19.

Wang et al., (23), en el 2020 en China, realizaron una investigación con el objetivo de “Determinar los niveles de impacto psicológico, ansiedad, depresión y estrés durante la etapa inicial del brote de Covid-19”. La metodología fue un estudio transversal, con una población de 1210. Los resultados muestran que el factor género femenino, los síntomas físicos específicos y un estado de salud autoevaluado deficiente se asociaron significativamente con niveles más altos de estrés, ansiedad y depresión ($p < 0,05$). Conclusión: el 53,8% calificaron el impacto psicológico de moderado a severo; 16,5% síntomas depresivos de moderados a

graves; 28,8% síntomas de ansiedad de moderados a graves; y el 8,1% informó niveles de estrés de moderados a graves.

Cortés y Vuelvas, (24), en el 2020 en México, realizaron un estudio que tuvo como objetivo “Examinar los efectos psicológicos e identificar factores asociados con peores resultados, durante el brote de la enfermedad por coronavirus 2019 (Covid-19) en enfermeras mexicanas involucradas en la lucha contra Covid-19”. La metodología fue un estudio transversal, con una población de 500 enfermeras, Los resultados muestran que los factores que se asocian significativamente con la salud mental son: tener >2 hijos, horas de trabajo ($P=0,002$), sufrimiento psicológico ($P=0,002$), agotamiento ($P=0,001$), caso confirmado de Covid-19 ($P = 0.010$), sospechoso de Covid-19 ($P = 0.014$) y angustia psicológica ($P=0,041$), Conclusiones: Estos hallazgos demuestran que una gran parte de las enfermeras en México está sufriendo trastornos psicológicos debido al brote de Covid-19.

B. Antecedentes a nivel nacional:

Castro y Gamero (17), en el 2021 en Lima, realizaron una investigación con el objetivo de “Determinar los factores asociados al impacto la pandemia Covid-19 en la salud mental de los profesionales de Enfermería de Lima en el año 2020”. La metodología fue un estudio de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo y de corte transversal. La población fue de 85 enfermeras. Resultados: “el 48,2% presentó ansiedad, 23,5% depresión y 20% estrés y el estudio revela diferencias estadísticamente significativas entre depresión con la edad, el estado civil, tener enfermedades, salud física, tener antecedentes de salud mental y

sentir rechazo o maltrato de la población ($p < 0,05$)”. Conclusiones: “Existen diversos factores individuales y contextuales que están asociados al impacto de la pandemia Covid-19 en la salud mental de las enfermeras que laboran en los hospitales de Lima”.

Villanueva (25), en el 2020 en Lima y Callao, realizó un estudio que tuvo como objetivo “Determinar los factores asociados a la ansiedad en el personal de enfermería durante la atención de la pandemia por la Covid-19 en Lima y Callao”. Metodología cuantitativa, no experimental y transversal, la población fue 120 enfermeras. Resultados, los factores significativamente asociados a la ansiedad son: “tiempo de servicio ($p=0,00$), consumo de sustancias psicoactivas ($p= 0,01$), contagiarse ($p=0,00$), carga familiar ($p=0,00$), preocupación por epp ($p=0,00$), sobrecarga laboral ($p=0,00$), situación económica ($p=0,00$), y dificultad con las emociones ($p=0,00$)”. Conclusiones: El estudio revela que “el 86,67% del personal de enfermería presenta síntomas de ansiedad, siendo compatibles con trastorno de ansiedad severa en un 15%”.

Huamán et al. (26), en el 2021 en Ica, realizaron una investigación con el objetivo de “Determinar el estado de salud mental y sus posibles factores asociados en una muestra de enfermeros durante la pandemia por Covid-19 en Ica, Perú”. La metodología fue un estudio de tipo observacional, transversal y analítico; a una población de 94 enfermeros. Resultados, los factores significativamente asociados a la mala salud mental fueron: sexo ($p= 0,111$), condición laboral ($p= 0,599$), padecer enfermedad ($p=0,049$), tensión ($p=0,702$), bioseguridad ($p=0,075$), tiempo de servicio ($0,064$). Conclusión, que “durante la pandemia

por Covid-19, la prevalencia de mal estado de salud mental es alta. Incrementan la probabilidad de alterar la salud mental y la condición de tener una enfermedad sistémica”.

2.2 Bases teóricas.

Bases teóricas para la variable salud mental

2.2.1 Definición de salud mental.

La definición de salud mental de la Organización Mundial de la Salud (OMS), es “un estado de bienestar en el cual el individuo consciente de sus propias capacidades puede afrontar las tensiones normales de la vida, trabajar de forma productiva y fructífera y tener la capacidad para hacer contribuciones a la comunidad” (27).

2.2.2 Teorías de la salud mental

Jurado et al. (28) en el 2017, explica las siguientes teorías fundamentales sobre la salud mental: “La teoría biológica: la enfermedad mental aparece como un trastorno orgánico o enfermedad; La teoría conductista: el origen en la conducta, la cual es observable y medible; La teorías psicomotriz: de Freud, en el que el origen de la enfermedad mental está en conflictos psicológicos internos; La teorías humanistas: es una enfermedad deficitaria por no cumplir las necesidades secundarias del ser humano; La teorías sociales: las estructuras sociales condicionan la salud mental: la cultura, la comunicación humana, entre otros; La teorías cognitivas: La enfermedad mental aparece en la estructura cognitiva del sujeto”(28).

2.2.3 Evolución histórica

2.2.3.1 Principales autores y precursores de los conceptos modernos de salud mental.

Para Macaya et al., (29) en el 2018, refiere que los conceptos modernos de salud mental son diversos y una tras otra ha ido aportando nuevos matices a los anteriores “generando una nueva visión cada vez, donde las necesidades de la propia sociedad, han ido conformando una conceptualización de la salud mental de acuerdo con el contexto histórico, la disciplina y su modelación según las exigencias y particularidades de la sociedad y la cultura vigentes”.

Para Sigmund Freud (30), la salud mental se define como la capacidad de amar, de trabajar y de jugar; para la psicoanalista Melanie Klein (31), “la base de la salud mental es una personalidad bien integrada como: madurez emocional, fuerza de carácter, capacidad de manejar emociones conflictivas, equilibrio entre la vida interior y la adaptación a la realidad y una fusión exitosa entre las distintas partes de la personalidad”.

2.2.4 Salud mental en enfermeras

2.2.4.1 Concepto de salud mental en enfermeras

La Salud Mental es “un estado de bienestar, que permite al individuo realizar sus capacidades, enfrentarse a las circunstancias inusuales de la vida, trabajar de forma fructífera y productiva, contribuyendo con la comunidad” (32).

Las afectaciones a la salud mental, como resultante de la pandemia son preocupantes. “El estrés no es una enfermedad, pero puede tornarse en un trastorno mental cuando la persona

estresada empieza a desarrollar cuadros de ansiedad y de depresión, porque estos casos requieren de un tratamiento especializado y, algunas veces, incluso de medicación” (33).

2.2.4.2 Características de salud mental en enfermeras

Diversos estudios sostienen que la enfermería durante la pandemia de Covid 19 “fue mentalmente más afectada que otras profesiones, ya que se relaciona de forma más directa y frecuente con los pacientes y se vuelve susceptible a mayores niveles de estrés, ansiedad y depresión”. Este problema no solo afectó lo psíquico, por el exceso de trabajo, sino que también afecta la calidad de atención a pacientes y mayor riesgo de errores por parte de estos profesionales (34, 35)

Masterson, citado por Mebarak, et al, (36), , indica que las características esenciales para la salud mental se encuentran en: “La espontaneidad y viveza del afecto.- que refleja la capacidad de experimentar la amplia gama de emociones humanas y de poder (o permitirse) sentir las profundamente si es necesario, de acuerdo con el proyecto de vida autoescogido; La capacidad de identificación de los propios sentimientos, deseos, necesidades y pensamientos.- que implica, hasta donde sea posible, la descripción detallada de la propia experiencia, así como de la forma de reaccionar y asumir una situación de valoración positiva de uno mismo, de autoafirmación, de intimidad y de compromiso” (36).

2.2.4.3 Modelos de salud mental en enfermeras

De acuerdo con Castro y Gamero (17) en el 2021, “el Modelo de enfermería que permite abordar la situación de crisis que se está viviendo por la pandemia, es el modelo Tidal o de

Marea creado por Barker”, por tener un enfoque filosófico de enfermería en el descubrimiento de la salud mental, esta teoría reconoce la experiencia humana que se caracteriza por un cambio incesante e imprevisible (37). Este modelo trata sobre una “metáfora del mar y representa la vida como un viaje en el océano de experiencias”, donde el barco puede naufragar llevando a la persona al ahogamiento o naufragio y requiere ser guiado a un lugar seguro (puerto) para recuperarse del trauma “rehabilitación o rescate psiquiátrico” (38).

Castro y Gamero (17) refiere que, “este modelo reconoce que la atención de la enfermera para responder eficazmente a este tipo de crisis puede parecer ordinario. Sin embargo, en el contexto dado representa actos de extraordinario valor y compasión”.

2.2.4.4 Dimensiones de la salud mental

Respecto a la dimensión estrés, Naranjo Pereira (39), asegura que “el estrés es un conjunto de procesos y respuestas inmunológicas, conductuales y emocionales ante situaciones de amenaza o gran demanda que exija un rápido cambio”. Los hechos traumáticos, “tanto si son naturales como causadas por el hombre, aumenta significativamente los niveles de estrés, durante y después del acontecimiento”.

Respecto a la dimensión ansiedad, Orozco et al (40), asegura que “la ansiedad es un mecanismo de respuesta natural ante situaciones de amenaza, que nos alerta para hacer frente al peligro. Se torna patológico cuando el individuo no puede afrontar situaciones cotidianas

debido a que se torna desproporcionado para el contexto y provocan niveles altos de ansiedad”.

También, “La teoría tridimensional de Lang” sostiene que “la ansiedad se manifiesta como un triple sistema de respuesta conductual (escape y evitación), fisiológico (activación del sistema nervioso autónomo) y cognitivo (percepción y evaluación subjetiva de estímulos) Los síntomas son: sudoración, palpitaciones, sofocaciones, falta de aliento, opresión o malestar torácico, miedo a perder el control o morir” (41).

Según la OMS (42), “la depresión es la alteración patológica caracterizada por presencia de tristeza, pérdida de interés, trastornos del apetito o sueño, y falta de concentración”. Para Abramson et al (43), “esta enfermedad puede alterar sustancialmente el rendimiento en el ámbito laboral, educativo y la capacidad para afrontar la vida diaria. En su estado crítico puede llevar al suicidio”.

2.2.4.5 Instrumentos para medir y evaluar la salud mental

Castro y Gamero (17), en el 2021, utilizó un instrumento encuesta validado, denominado “Depresión Anxiety and Stress Scale-21 -DASS-21 en su versión español”, para la valoración del estrés, ansiedad y depresión; que tiene 21 preguntas con respuestas que van desde: “0 = no me ha ocurrido” hasta “3 = me ha ocurrido mucho y la mayor parte del tiempo”.

Bases teóricas para la variable factores de la salud mental

2.2.5 Definición de factores de la salud mental

Según Kapetanos et al. (20), son factores potenciales que afectan los niveles de estrés, ansiedad y depresión son el aumento en sus horas de trabajo, la sensación de seguridad, el contacto directo con pacientes con COVID-19 (fue un factor de riesgo de angustia emocional), entre otros factores. Además, la pandemia también pareció provocar cambios en la vida de los profesionales de la salud, fuera del espacio de trabajo. Esto se debe principalmente a la necesidad de implementar medidas de distanciamiento social lejos de la familia.

Para Castro y Gamero (17), los factores de la salud mental son todos aquellos factores asociados individuales y contextuales que genera alteración en la salud mental del personal de enfermería.

Para Silva (44), Un factor es un elemento que influye en algo. De esta manera, los factores son los distintos aspectos que intervienen, determinan o influyen para que una cosa sea de un modo concreto.

2.2.6 Dimensiones de los factores de la salud mental

Factores sociodemográficos.- son todas las características asignadas a la edad, sexo, educación, ingresos, estado civil, trabajo, religión, tasa de natalidad, tasa de mortalidad, tamaño de la familia (45).

Factores económicos-laborales.- los factores económicos influyen significativamente en el desempeño laboral, las principales variables que explican el desempeño laboral de los colaboradores son: la remuneración, la antigüedad laboral, el tiempo de viaje para ir a laborar, el grado académico, el lugar de procedencia, el clima laboral y organizacional (46).

Factores epidemiológicos-biosanitarias.- La epidemiología estudia los procesos de salud y enfermedad que afectan a las poblaciones. Se interesa por conocer las características de los grupos que se ven afectados; cómo se distribuyen geográficamente y en el tiempo los eventos de salud y enfermedad; con qué frecuencia se manifiestan y cuáles son las causas o factores asociados a su surgimiento (47), dado que la COVID-19 es una enfermedad infecciosa, la epidemiología juega un papel crucial en su análisis y control (48), dos de los factores de importancia epidemiológica, para la predicción del impacto del curso epidémico son el número básico de reproducción y el número efectivo de reproducción. Ambos factores ofrecen una visión general acerca de la eficacia de las medidas de contención contra la epidemia, así como un panorama en tiempo real de las posibles consecuencias sobre el sistema de salud y la población (49).

2.2.7 Instrumentos para medir y evaluar los factores de la salud mental

Castro y Gamero (17), utilizó un instrumento cuestionario estructurado obteniendo los factores individuales y contextuales: Factores socio-demográficos, Factores económicos-laborales y los Factores epidemiológicos-biosanitarias

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Existen los factores asociados significativamente de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en el año 2022

No Existen los factores asociados significativamente de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en el año 2022

2.3.2 Hipótesis específicas

Existen los factores sociodemográficos asociados a los problemas de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en el año 2022.

Existen los factores económicos-laborales asociados a los problemas de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en el año 2022.

Existen los factores epidemiológicos-biosanitarias asociados a los problemas de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en el año 2022.

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1 Método de la investigación

El método será “hipotético – deductivo”. Porque se parte de un problema, accediendo a la formulación de una hipótesis que explique transitoriamente el problema, la misma que “mediante procesos de deducción, determina las consecuencias básicas de la propia hipótesis, para someterla a verificación refutando o ratificando el pronunciamiento hipotético inicial” (50).

3.2 Enfoque de la investigación

La presente investigación tendrá un enfoque cuantitativo. Porque utilizará la recolección de datos y el proceso de investigación será secuencial y probatorio. Hernández et al (51), refiere que en el enfoque cuantitativo cada etapa precede a la siguiente y no podemos brincar o eludir pasos, porque el orden es riguroso, aunque desde luego, podemos redefinir alguna fase.

3.3 Tipo de investigación

El tipo de investigación será aplicada. Porque pretende resolver el problema, con enfoque cuantitativo. Según Hernández et al. (52), “la científica es más rigurosa, organizada y se lleva a cabo cuidadosamente; y cumple dos propósitos fundamentales: a) producir conocimiento y teorías (investigación básica) y b) resolver problemas (investigación aplicada)”.

3.4 Diseño de la investigación

La presente investigación utilizará un diseño metodológico no experimental de nivel correlacional, con corte transversal. Porque en el estudio no van a variar las variables independientes para ver su efecto sobre otras variables; respecto al nivel correlacional, se va relacionar estadísticamente las variables de estudio; y finalmente respecto al diseño transversal, se recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único (53).

3.5 Población, muestra y muestreo

La población considerada para el presente estudio será de 85 personas que pertenecen al departamento de enfermería “Servicio 3BE”, que comprende al personal de servicio de medicina interna de un Hospital Nacional de Lima, Perú. En este caso del estudio será el 100% de la población.

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión:

Personal de enfermería del servicio de medicina interna de un Hospital Nacional de Lima que de manera voluntaria acepten participar en la investigación;

Personal de enfermería que hayan leído y aceptado el documento “formato de consentimiento informado”

Personal de enfermería que se encuentre laborando o que tenga vínculo laboral con el hospital nacional de Lima.

Criterios de exclusión:

Personal de enfermería que no estuvieron dispuestos a participar de forma voluntaria y no aceptaron firmar el documento “formato de consentimiento informado”

Personal de enfermería que no sea del hospital nacional de Lima

3.6 Variables y Operacionalización

Variable 1: Factores asociados

Definición Operacional: Es la opinión de las enfermeras (os) sobre la dimensión de los Factores socio-demográficos, Factores económicos-laborales y los Factores epidemiológicos-biosanitarias asociados a la salud mental, mediante un instrumento cuestionario.

Tabla 1. Matriz operacional de la variable Factores asociados.

Dimensión	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
Factores socio-demográficos	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Edad. ▪ Sexo. ▪ Estado civil. ▪ N° hijos. ▪ Edad - hijos. ▪ Percep. del Peligro ▪ Medios de informativos 	Ordinal	Alto Medio Bajo
Factores económicos-laborales	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboral. ▪ Contrato. ▪ Tipo de seguro ▪ Años de servicio ▪ Turno. 	Ordinal	Alto Medio Bajo
Factores epidemiológicos-biosanitarias	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Enfermedades ▪ Ha comprado EPP ▪ Contacto directo con COVID – 19. ▪ Contacto con pacientes positivos ▪ Cuenta con EPP 	Ordinal	Alto Medio Bajo

Variable 2: Salud Mental

Definición Operacional: Es la opinión de las enfermeras (os) sobre los niveles de estrés, ansiedad y depresión, mediante el instrumento “Escala Depresión Anxiety and Stress Scale-21 (DASS-21)” traducido al español.

Tabla 2. Matriz operacional de la variable Salud Mental.

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
ESTRÉS	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Relajación ▪ Irritabilidad ▪ Nerviosismo ▪ Descontrol ▪ Calma ▪ Intranquilidad ▪ Interrupciones 	Ordinal	<p>≤ 9 estrés leve</p> <p>10-14 estrés moderado</p> <p>15 o más estrés severo</p>
ANSIEDAD	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Miedo ▪ Temblores ▪ Sentir latidos ▪ Ataque de pánico ▪ Sentir pánico ▪ Sequedad de boca ▪ Problemas para respirar. 	Ordinal	<p>≤ 9 ansiedad leve</p> <p>10-14 ansiedad moderado</p> <p>15 o más ansiedad severo</p>
DEPRESIÓN	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Valer poco ▪ Vida sin sentido ▪ Nada porque vivir ▪ Triste y deprimido ▪ Sentir nada positivo ▪ Incapaz de entusiasmarse ▪ Dificultad de motivarse. 	Ordinal	<p>≤ 9 depresión leve</p> <p>10-14 depresión moderado</p> <p>15 o más depresión severo</p>

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

En la presente investigación se empleará como técnica de recolección de datos la encuesta, una encuesta virtual mediante la plataforma Google Forms, para que el personal de enfermería proporcione información referente a las variables de estudio, esta información permitirá determinar los factores asociados a los problemas de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima. Esta técnica consiste en la interrogación al personal de enfermería sobre las situaciones que afectan su salud mental.

3.7.2 Descripción de instrumentos

La información se recolectará mediante un instrumento validado, la escala abreviada Depresión Anxiety and Stress Scale-21 (DASS-21) (54) en su versión española para la evaluación de depresión, ansiedad y estrés; validado en el Perú por Contreras et al, (55) en el año 2020, los resultados obtenidos indican que el DASS - 21 sería un instrumento confiable, con un desempeño psicométrico aceptable, con una adecuada validez de constructo, convergente y discriminante, así como una sólida consistencia interna mostró ser válido con Alpha Cronbach de **0.939** (56). Este instrumento contiene 21 preguntas y 4 opciones para responder, que van desde “0= no me ha ocurrido” hasta “3 = me ha ocurrido mucho y la mayor parte del tiempo”. Por otro lado, se utilizará, un cuestionario estructurado de 22 preguntas, para obtener los Factores sociodemográficos, Factores económicos-laborales y los

Factores epidemiológicos-biosanitarias, que están asociados a la salud mental del personal de enfermería (57). Anexo 2: El Instrumento

3.7.3 Validación

El instrumento (cuestionario) que se aplicó para evaluar las variables es un instrumento mundialmente utilizado y validado desde sus inicios en versión original en inglés por Lovibond y Lovibond (54), en el Perú fue Contreras et al, (55) en el año 2020, y posteriormente por Ocas y Contreras (57), los validaron este instrumento y recomiendan su uso para evaluar los problemas de salud mental del profesional de enfermería.

Los valores obtenidos “**V de Aiken entre el 0.93 y 1**” para cada ítem, evidencian el alto grado de validez que ha otorgado los jueces sobre el contenido de la prueba (55).

3.7.4 Confiabilidad

El instrumento muestra “coeficiente alfa de Cronbach” que varían desde **0.87 a 0.94** (59). En el Perú, Castro y Gamero (17) en su investigación del año 2021, afirma que el instrumento DASS-21 mostró ser confiable y válido con Alfa Cronbach de **0.939**, tal como se muestra en la siguiente tabla:

Tabla 3. Valores del Alfa de Cronbach.

Confiabilidad	Cuestionario DASS-21 ítems
Alfa de Cronbach	0.939

Según Hernández, et al (58), “todo el instrumento de medición utilizado. Todos utilizan fórmulas que producen coeficientes de fiabilidad que pueden oscilar entre cero y uno, donde recordemos que un coeficiente de cero significa nula confiabilidad y uno representa un máximo de confiabilidad. Cuanto más se acerque el coeficiente a cero (0), mayor error habrá en la medición. Los procedimientos más utilizados son el alfa de Cronbach”.

3.8 Procesamiento y análisis de datos

El procesamiento de los datos se realizó con el programa estadístico IBM SPSS Statistics versión 25. En el SPSS, se determinó la escala de medición y la escala valorativa.

Luego se procedió a calcular la suma de las variables, para conocer el valor de cada una de las dimensiones. En esta parte del procesamiento de datos, con la opción “Transformar/Agrupación Visual”, y los valores 0 a 9 leve, de 10-12 moderado, de 13-16 severo y de 17 o más, extremadamente severo, se crearon los puntos de corte.

Para el análisis estadístico de las Tablas cruzadas, en el SPSS se procesaron por dimensiones con la finalidad de responder al objetivo general y a los objetivos específicos, el resultado de este análisis puede ser visto en capítulo iv, Presentación y discusión de los resultados.

Para la contratación de hipótesis

Previo a contrastar las hipótesis se aplicó la prueba de normalidad. Los resultados pueden ser vistos en la siguiente tabla.

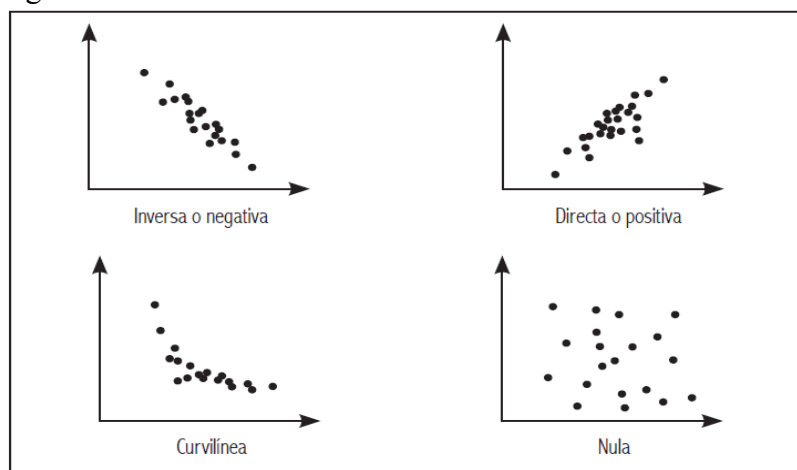
Tabla 4. Prueba de Normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Factores Asociados (Agrupada)	,260	85	,000	,869	85	,000
V Salud Mental (Agrupada)	,240	85	,000	,869	85	,000

Respecto a investigación correlacional, Alston (60), afirma que “La investigación correlacional tiene sus bases en numerosas pruebas estadísticas que señalan coeficientes de correlación entre las variables. Estos coeficientes son representados numéricamente para indicar la fuerza y dirección de una relación”.

Para Mondragón (61), “una correlación expresa el grado de asociación entre dos variables, ésta se puede clasificar según el sentido de la relación”. En el siguiente gráfico se muestran los tipos de correlación.

Figura 1. Correlaciones



Nota: Mondragón (57).

3.9 Aspectos éticos

Para Belmont (62), la tesis se relaciona con los “principios básicos generalmente aceptados en nuestra cultura tradicional, que son especialmente pertinentes para la ética de la investigación que implica a los seres humanos”. En ese contexto, durante la aplicación del instrumento los participantes fueron tratados con muchísimo respeto y se les pidió que su participación fuera voluntaria con previo consentimiento

En el Anexo 3: Formato de Consentimiento Informado

Asimismo, la presente tesis fue sometido a prueba anti plagio del software turniti con resultados menores del 20% para su aprobación.

CAPÍTULO IV

PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados

4.1.1 Análisis descriptivo de resultados

TABLA 5

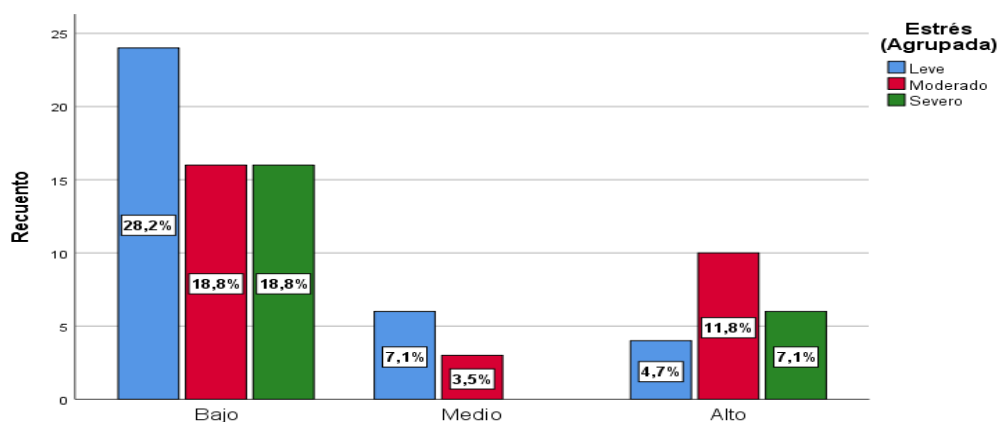
FACTORES ASOCIADOS A LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE UN HOSPITAL NACIONAL DE LIMA – 2022

DISTRIBUCIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA INVESTIGADOS SEGÚN RESPUESTAS CONSOLIDADAS A LOS ÍTEMES DE LAS DIMENSIONES DE FACTORES SOCIO-DEMOGRÁFICOS Y EL ESTRÉS

Fact_Socio_demográficos (Agrupada)			Estrés (Agrupada)			Total	
			Leve	Moderado	Severo		
Bajo	Recuento		24	16	16	56	
	% del total		28,2%	18,8%	18,8%	65,9%	
	Medio	Recuento		6	3	0	9
		% del total		7,1%	3,5%	0,0%	10,6%
	Alto	Recuento		4	10	6	20
		% del total		4,7%	11,8%	7,1%	23,5%
Total	Recuento		34	29	22	85	
	% del total		40,0%	34,1%	25,9%	100,0%	

FUENTE: INSTRUMENTO APLICADO (2022)

Figura 2. Factores socio-demográficos y el estrés



FUENTE: INSTRUMENTO APLICADO (2022)

Interpretación: La frecuencia de respuesta de los profesionales de enfermería, con respecto a los factores asociados en la dimensión de Factores socio-demográficos predomina el nivel bajo en un 65,9% siendo 56 los profesionales de enfermería que se ubicaran en este nivel, fue medio en un 10,6% siendo 9 los profesionales de enfermería encuestados y fue alto en un 23,5% en 20 de los profesionales de enfermería.

En relación a la Salud mental de los profesionales de enfermería en la Dimensión Estrés, predomina el nivel leve con un 40% en 34 profesionales de enfermería, fue moderado en un 34,1% en 29 profesionales de enfermería y fue estrés severo en un 25,9% en 22 profesionales de enfermería.

Al observar la relación entre los niveles de las Dimensiones de Factores socio-demográficos, se puede ver que el nivel bajo se asocia al nivel leve de la Dimensión Estrés en un 28,2% en 24 profesionales de enfermería, seguido de la relación bajo de la Dimensiones de Factores socio-demográficos con el nivel moderado de la Dimensión Estrés en un 18,8% en 16 profesionales de enfermería, lo mismo pasa con el nivel severo de la Dimensión Estrés. Las otras relaciones son menores e iguales al porcentaje del 11,8% o inexistente (0,0%).

TABLA 6

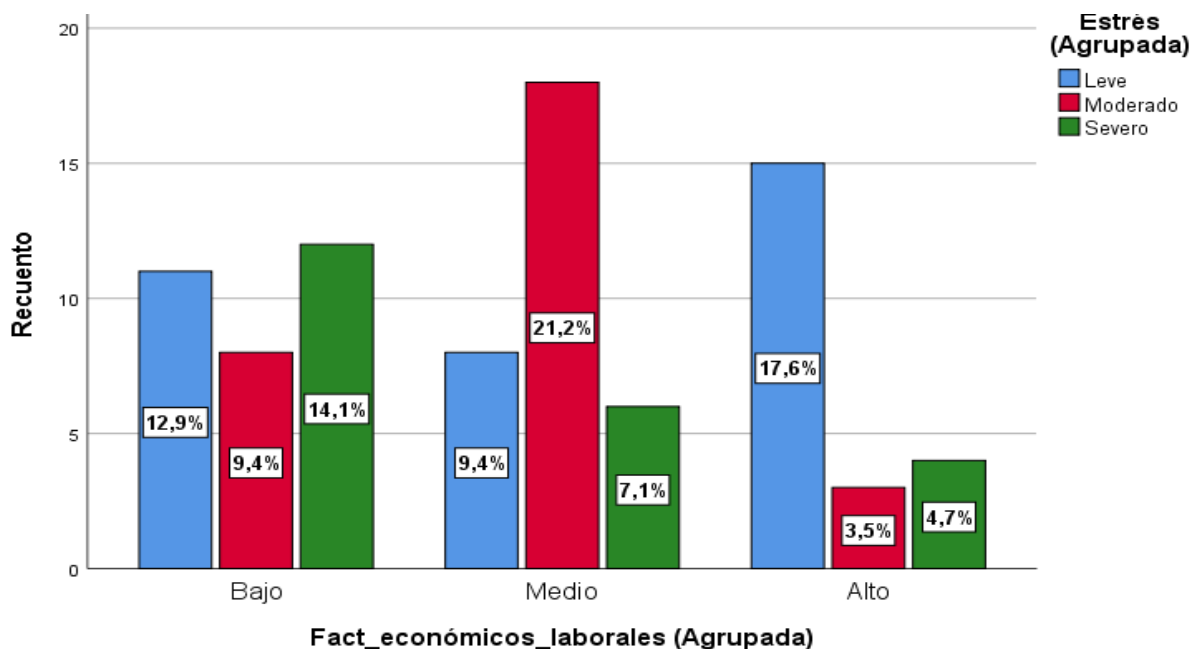
FACTORES ASOCIADOS A LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE UN HOSPITAL NACIONAL DE LIMA – 2022

DISTRIBUCIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA INVESTIGADOS SEGÚN RESPUESTAS CONSOLIDADAS A LOS ÍTEMS DE LAS DIMENSIONES DE FACTORES ECONÓMICOS-LABORALES Y EL ESTRÉS

		Estrés (Agrupada)			Total	
		Leve	Moderado	Severo		
Fact_económicos_lab orales (Agrupada)	Bajo	Recuento	11	8	12	31
		% del total	12,9%	9,4%	14,1%	36,5%
	Medio	Recuento	8	18	6	32
		% del total	9,4%	21,2%	7,1%	37,6%
	Alto	Recuento	15	3	4	22
		% del total	17,6%	3,5%	4,7%	25,9%
Total		Recuento	34	29	22	85
		% del total	40,0%	34,1%	25,9%	100,0%

FUENTE: INSTRUMENTO APLICADO (2022)

Figura 3. Factores económicos-laborales y el estrés



FUENTE: INSTRUMENTO APLICADO (2022)

Interpretación: La frecuencia de respuesta de los profesionales de enfermería, con respecto a los factores asociados en la dimensión de Factores económicos-laborales predomina el nivel medio en un 37,6% siendo 32 los profesionales de enfermería que se ubicaran en este nivel, fue bajo en un 36,5% siendo 31 los profesionales de enfermería encuestados y fue alto en un 25,9% en 22 de los profesionales de enfermería.

En relación a la Salud mental de los profesionales de enfermería en la Dimensión Estrés, predomina el nivel leve con un 40% en 34 profesionales de enfermería, fue moderado en un 34,1% en 29 profesionales de enfermería y fue estrés severo en un 25,9% en 22 profesionales de enfermería.

Al observar la relación entre los niveles de las Dimensiones de Factores económicos-laborales, se puede ver que el nivel medio se asocia al nivel moderado de la Dimensión Estrés en un 21,2% en 18 profesionales de enfermería, seguido de la relación alto de la Dimensiones de Factores económicos-laborales con el nivel leve de la Dimensión Estrés en un 17,6% en 15 profesionales de enfermería, Las otras relaciones son menores e iguales al porcentaje del 14,1%.

TABLA 7

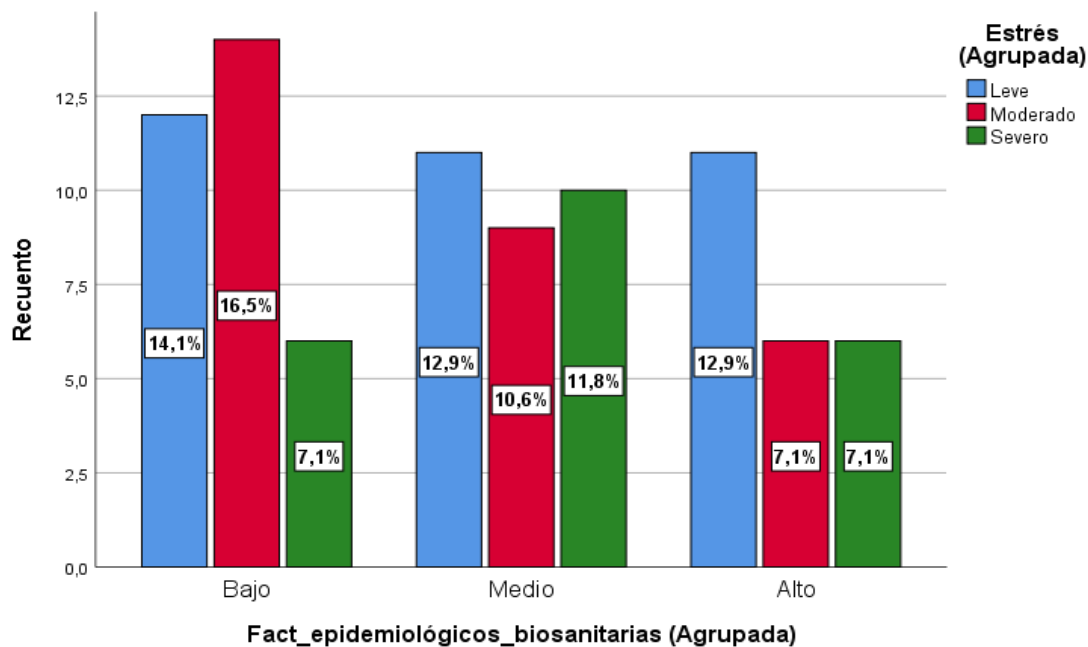
FACTORES ASOCIADOS A LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE UN HOSPITAL NACIONAL DE LIMA – 2022

DISTRIBUCIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA INVESTIGADOS SEGÚN RESPUESTAS CONSOLIDADAS A LOS ÍTEMS DE LAS DIMENSIONES DE FACTORES EPIDEMIOLÓGICOS-BIOSANITARIAS Y EL ESTRÉS

Fact_epidemiológicos_biosanitarias (Agrupada)	Bajo	Recuento	Estrés (Agrupada)			Total
			Leve	Moderado	Severo	
			12	14	6	32
		% del total	14,1%	16,5%	7,1%	37,6%
	Medio	Recuento	11	9	10	30
		% del total	12,9%	10,6%	11,8%	35,3%
	Alto	Recuento	11	6	6	23
		% del total	12,9%	7,1%	7,1%	27,1%
Total		Recuento	34	29	22	85
		% del total	40,0%	34,1%	25,9%	100,0%

FUENTE: INSTRUMENTO APLICADO (2022)

Figura 4. Factores epidemiológicos-biosanitarias y el estrés



FUENTE: INSTRUMENTO APLICADO (2022)

Interpretación: La frecuencia de respuesta de los profesionales de enfermería, con respecto a los factores asociados en la dimensión de Factores epidemiológicos-biosanitarias predomina el nivel bajo en un 37,6% siendo 32 los profesionales de enfermería que se ubicaran en este nivel, fue medio en un 35,3% siendo 30 los profesionales de enfermería encuestados y fue alto en un 27,1% en 23 de los profesionales de enfermería.

En relación a la Salud mental de los profesionales de enfermería en la Dimensión Estrés, predomina el nivel leve con un 40% en 34 profesionales de enfermería, fue moderado en un 34,1% en 29 profesionales de enfermería y fue estrés severo en un 25,9% en 22 profesionales de enfermería.

Al observar la relación entre los niveles de las Dimensiones de Factores epidemiológicos-biosanitarias, se puede ver que el nivel bajo se asocia al nivel moderado de la Dimensión Estrés en un 16,5% en 14 profesionales de enfermería, seguido de la relación bajo de la Dimensiones de Factores epidemiológicos-biosanitarias con el nivel leve de la Dimensión Estrés en un 14,1% en 12 profesionales de enfermería, Las otras relaciones son menores e iguales al porcentaje del 12,9%.

TABLA 8

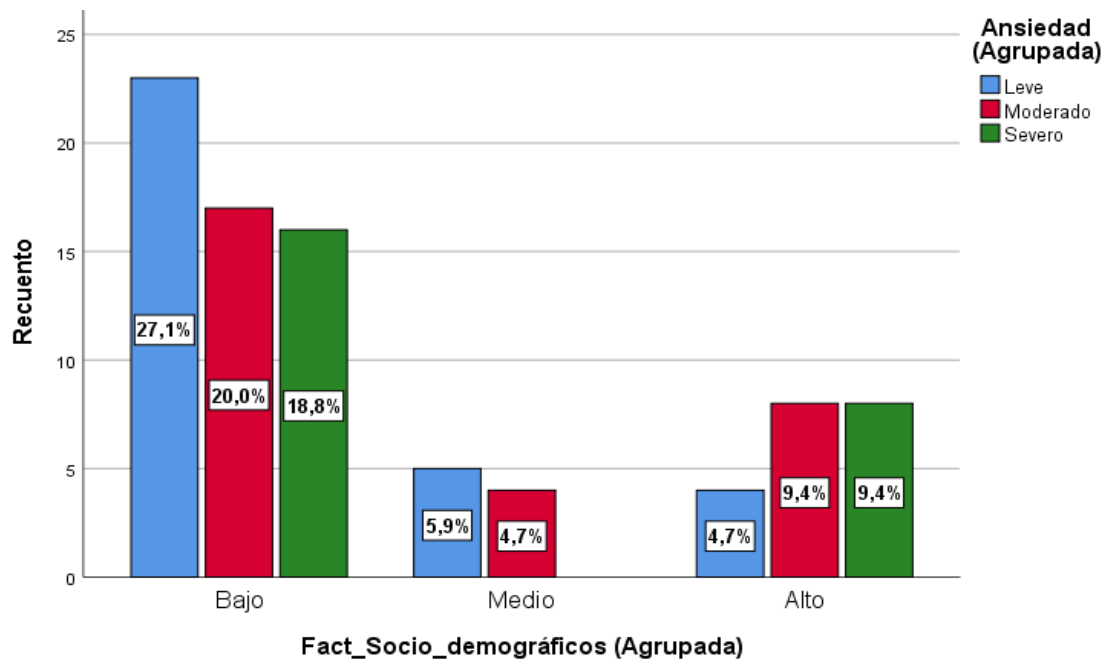
FACTORES ASOCIADOS A LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE UN HOSPITAL NACIONAL DE LIMA – 2022

DISTRIBUCIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA INVESTIGADOS SEGÚN RESPUESTAS CONSOLIDADAS A LOS ÍTEMS DE LAS DIMENSIONES DE FACTORES SOCIO-DEMOGRÁFICOS Y LA ANSIEDAD

Fact_Socio_demogr áficos (Agrupada)		Ansiedad (Agrupada)			Total	
		Leve	Moderado	Severo		
Bajo	Recuento	23	17	16	56	
	% del total	27,1%	20,0%	18,8%	65,9%	
	Medio	Recuento	5	4	0	9
		% del total	5,9%	4,7%	0,0%	10,6%
	Alto	Recuento	4	8	8	20
		% del total	4,7%	9,4%	9,4%	23,5%
Total	Recuento	32	29	24	85	
	% del total	37,6%	34,1%	28,2%	100,0%	

FUENTE: INSTRUMENTO APLICADO (2022)

Figura 5. Factores socio-demográficos y la ansiedad



FUENTE: INSTRUMENTO APLICADO (2022)

Interpretación: La frecuencia de respuesta de los profesionales de enfermería, con respecto a los factores asociados en la dimensión de Factores Socio_demográficos predomina el nivel bajo en un 65,9% siendo 56 los profesionales de enfermería que se ubicaran en este nivel, fue medio en un 10,6% siendo 20 los profesionales de enfermería encuestados y fue alto en un 23,5% en 20 de los profesionales de enfermería.

En relación a la Salud mental de los profesionales de enfermería en la Dimensión Ansiedad, predomina el nivel leve con un 37,6%% en 32 profesionales de enfermería, fue moderado en un 34,1% en 29 profesionales de enfermería y fue Ansiedad severo en un 28,2% en 24 profesionales de enfermería.

Al observar la relación entre los niveles de las Dimensiones de Factores Socio_demográficos, se puede ver que el nivel bajo se asocia al nivel leve de la Dimensión Ansiedad en un 27,1% en 23 profesionales de enfermería, seguido de la relación bajo de la Dimensiones de Factores Socio_demográficos con el nivel Moderado de la Dimensión Ansiedad en un 20% en 17 profesionales de enfermería, Las otras relaciones son menores e iguales al porcentaje del 18,8%.

TABLA 9

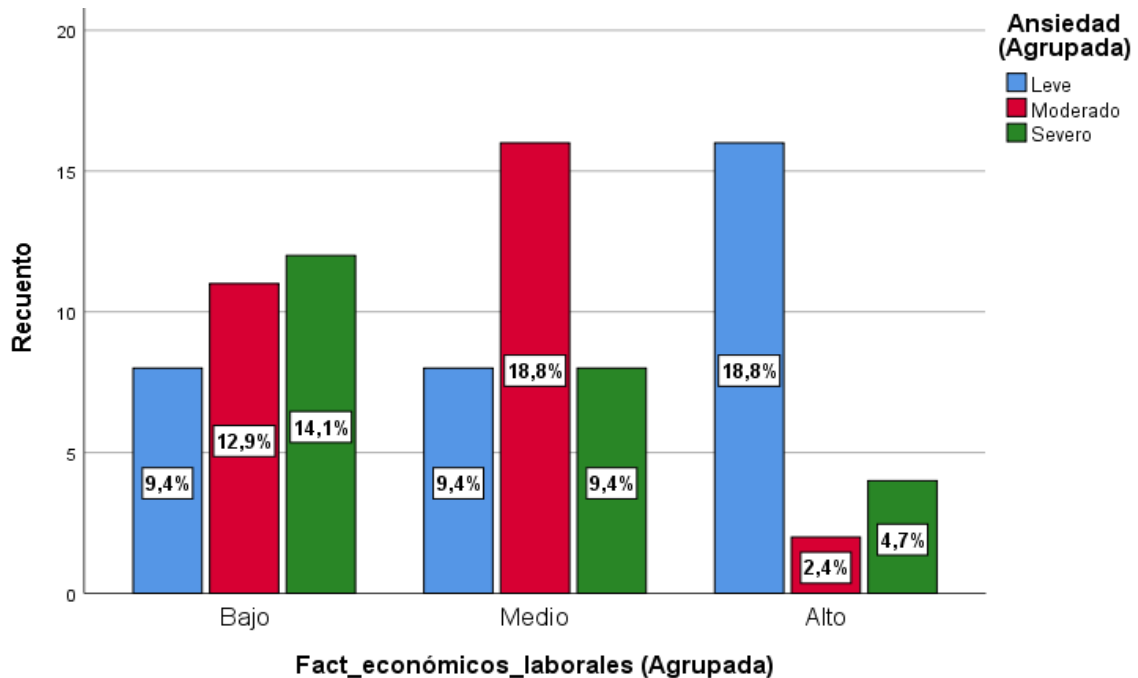
FACTORES ASOCIADOS A LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE UN HOSPITAL NACIONAL DE LIMA – 2022

DISTRIBUCIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA INVESTIGADOS SEGÚN RESPUESTAS CONSOLIDADAS A LOS ÍTEMS DE LAS DIMENSIONES DE FACTORES ECONÓMICOS-LABORALES Y LA ANSIEDAD

		Ansiedad (Agrupada)			Total	
		Leve	Moderado	Severo		
Fact_económicos_lab orales (Agrupada)	Bajo	Recuento	8	11	12	31
		% del total	9,4%	12,9%	14,1%	36,5%
	Medio	Recuento	8	16	8	32
		% del total	9,4%	18,8%	9,4%	37,6%
	Alto	Recuento	16	2	4	22
		% del total	18,8%	2,4%	4,7%	25,9%
Total		Recuento	32	29	24	85
		% del total	37,6%	34,1%	28,2%	100,0%

FUENTE: INSTRUMENTO APLICADO (2022)

Figura 6. Factores económicos-laborales y la ansiedad



FUENTE: INSTRUMENTO APLICADO (2022)

Interpretación: La frecuencia de respuesta de los profesionales de enfermería, con respecto a los factores asociados en la dimensión de Factores económicos-laborales predomina el nivel medio en un 37,6% siendo 32 los profesionales de enfermería que se ubicaran en este nivel, fue bajo en un 36,5% siendo 31 los profesionales de enfermería encuestados y fue alto en un 25,9% en 22 de los profesionales de enfermería.

En relación a la Salud mental de los profesionales de enfermería en la Dimensión Ansiedad, predomina el nivel leve con un 37,6%% en 32 profesionales de enfermería, fue moderado en un 34,1% en 29 profesionales de enfermería y fue Ansiedad severo en un 28,2% en 24 profesionales de enfermería.

Al observar la relación entre los niveles de las Dimensiones de Factores económicos-laborales, se puede ver que el nivel alto se asocia al nivel leve de la Dimensión Ansiedad en un 18,8% en 16 profesionales de enfermería, seguido de la relación medio de la Dimensión de Factores económicos-laborales con el nivel moderado de la Dimensión Ansiedad en un 18,8% en 16 profesionales de enfermería, Las otras relaciones son menores e iguales al porcentaje del 14,1%.

TABLA 10

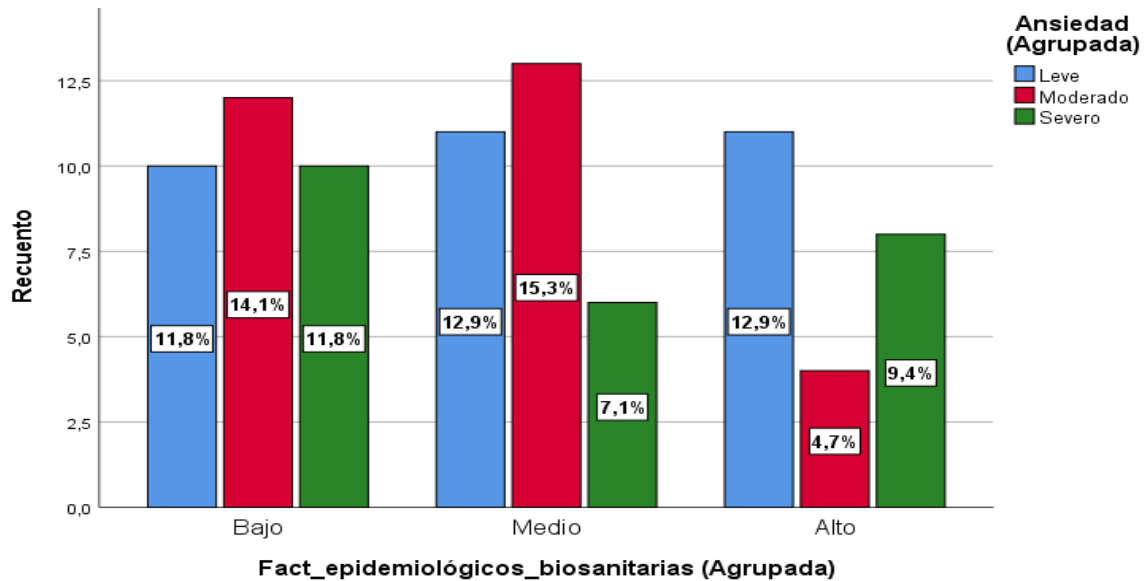
FACTORES ASOCIADOS A LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE UN HOSPITAL NACIONAL DE LIMA – 2022

DISTRIBUCIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA INVESTIGADOS SEGÚN RESPUESTAS CONSOLIDADAS A LOS ÍTEMS DE LAS DIMENSIONES DE FACTORES EPIDEMIOLÓGICOS-BIOSANITARIAS Y LA ANSIEDAD

		Ansiedad (Agrupada)			Total	
		Leve	Moderado	Severo		
Fact_epidemiológicos_biosanitarias (Agrupada)	Bajo	Recuento	10	12	10	32
		% del total	11,8%	14,1%	11,8%	37,6%
	Medio	Recuento	11	13	6	30
		% del total	12,9%	15,3%	7,1%	35,3%
	Alto	Recuento	11	4	8	23
		% del total	12,9%	4,7%	9,4%	27,1%
Total	Recuento	32	29	24	85	
	% del total	37,6%	34,1%	28,2%	100,0%	

FUENTE: INSTRUMENTO APLICADO (2022)

Figura 7. Factores epidemiológicos-biosanitarias y la ansiedad



FUENTE: INSTRUMENTO APLICADO (2022)

Interpretación: La frecuencia de respuesta de los profesionales de enfermería, con respecto a los factores asociados en la dimensión de Factores epidemiológicos-biosanitarias predomina el nivel bajo en un 37,6% siendo 32 los profesionales de enfermería que se ubicaron en este nivel, fue medio en un 35,3% siendo 30 los profesionales de enfermería encuestados y fue alto en un 27,1% en 23 de los profesionales de enfermería.

En relación a la Salud mental de los profesionales de enfermería en la Dimensión Ansiedad, predomina el nivel leve con un 37,6%% en 32 profesionales de enfermería, fue moderado en un 34,1% en 29 profesionales de enfermería y fue Ansiedad severo en un 28,2% en 24 profesionales de enfermería.

Al observar la relación entre los niveles de las Dimensiones de Factores epidemiológicos-biosanitarias, se puede ver que el nivel medio se asocia al nivel moderado de la Dimensión Ansiedad en un 15,3% en 13 profesionales de enfermería, seguido de la relación bajo de la Dimensión de Factores epidemiológicos-biosanitarias con el nivel moderado de la Dimensión Ansiedad en un 14,1% en 12 profesionales de enfermería. Las otras relaciones son menores e iguales al porcentaje del 12,9%.

TABLA 11

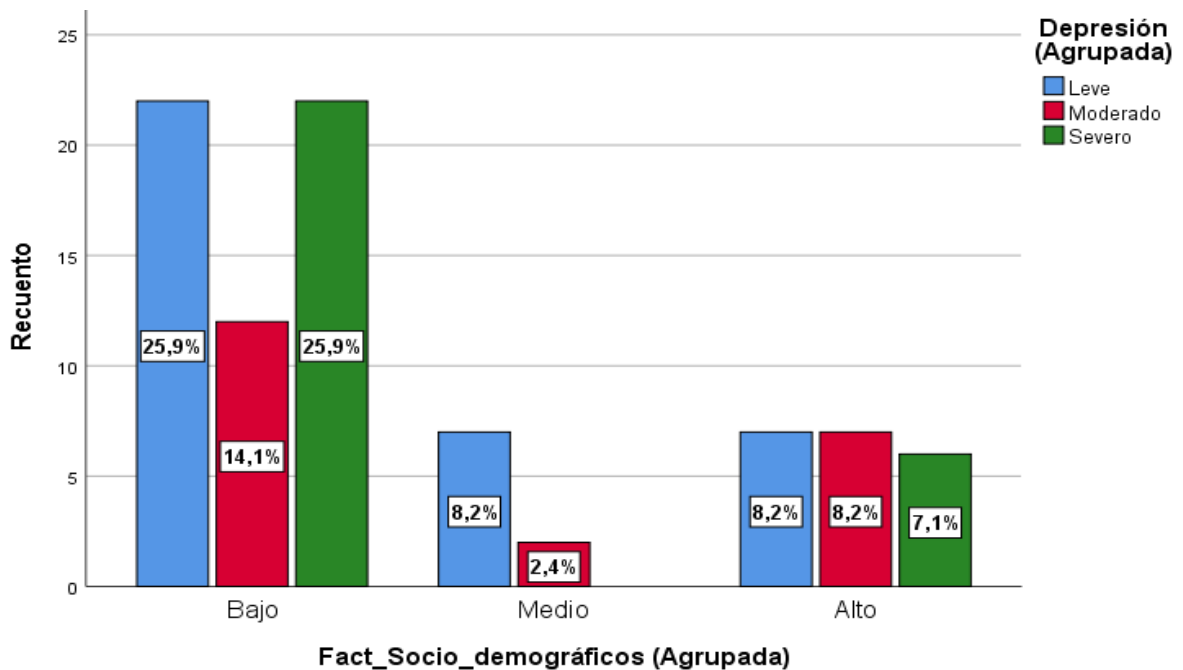
FACTORES ASOCIADOS A LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE UN HOSPITAL NACIONAL DE LIMA – 2022

DISTRIBUCIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA INVESTIGADOS SEGÚN RESPUESTAS CONSOLIDADAS A LOS ÍTEMS DE LAS DIMENSIONES DE FACTORES SOCIO-DEMOGRÁFICOS Y LA DEPRESIÓN

Fact_Socio_demográficos (Agrupada)		Depresión (Agrupada)			Total	
		Leve	Moderado	Severo		
Bajo	Recuento	22	12	22	56	
	% del total	25,9%	14,1%	25,9%	65,9%	
	Medio	Recuento	7	2	0	9
		% del total	8,2%	2,4%	0,0%	10,6%
	Alto	Recuento	7	7	6	20
		% del total	8,2%	8,2%	7,1%	23,5%
Total	Recuento	36	21	28	85	
	% del total	42,4%	24,7%	32,9%	100,0%	

FUENTE: INSTRUMENTO APLICADO (2022)

Figura 8. Factores socio-demográficos y la depresión



FUENTE: INSTRUMENTO APLICADO (2022)

Interpretación: La frecuencia de respuesta de los profesionales de enfermería, con respecto a los factores asociados en la dimensión de Factores Socio-demográficos predomina el nivel bajo en un 65,9% siendo 56 los profesionales de enfermería que se ubicaran en este nivel, fue medio en un 10,6% siendo 9 los profesionales de enfermería encuestados y fue alto en un 23,5% en 20 de los profesionales de enfermería.

En relación a la Salud mental de los profesionales de enfermería en la Dimensión depresión, predomina el nivel leve con un 42,4% en 36 profesionales de enfermería, fue moderado en un 24,7% en 21 profesionales de enfermería y fue depresión severo en un 32,9% en 28 profesionales de enfermería.

Al observar la relación entre los niveles de las Dimensiones de Factores Socio-demográficos, se puede ver que el nivel bajo se asocia al nivel leve de la Dimensión depresión en un 25,9% en 22 profesionales de enfermería, seguido de la relación bajo de la Dimensión de Factores Socio-demográficos con el nivel severo de la Dimensión depresión en un 25,9% en 22 profesionales de enfermería. Las otras relaciones son menores e iguales al porcentaje del 14,1%.

TABLA 12

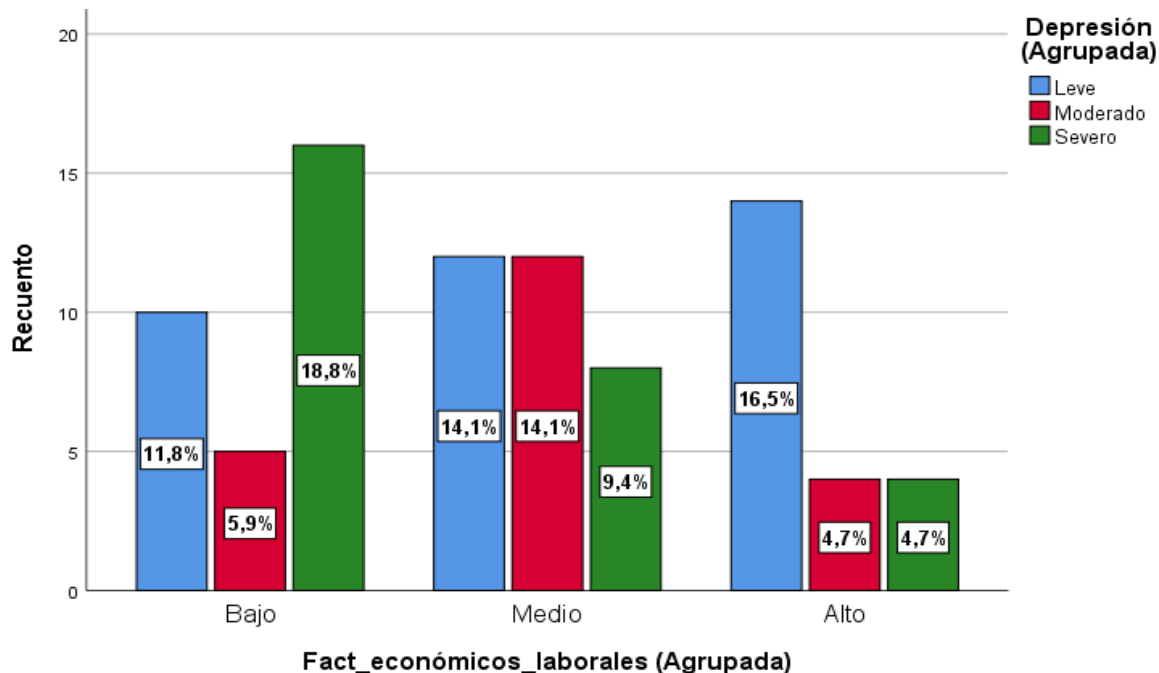
FACTORES ASOCIADOS A LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE UN HOSPITAL NACIONAL DE LIMA – 2022

DISTRIBUCIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA INVESTIGADOS SEGÚN RESPUESTAS CONSOLIDADAS A LOS ÍTEMS DE LAS DIMENSIONES DE FACTORES ECONÓMICOS-LABORALES Y LA DEPRESIÓN

Fact_económicos_laborales (Agrupada)	Depresión (Agrupada)		Depresión (Agrupada)			Total
			Leve	Moderado	Severo	
Bajo	Leve	Recuento	10	5	16	31
		% del total	11,8%	5,9%	18,8%	36,5%
	Moderado	Recuento	12	12	8	32
		% del total	14,1%	14,1%	9,4%	37,6%
	Severo	Recuento	14	4	4	22
		% del total	16,5%	4,7%	4,7%	25,9%
Total	Recuento	36	21	28	85	
	% del total	42,4%	24,7%	32,9%	100,0%	

FUENTE: INSTRUMENTO APLICADO (2022)

Figura 9. Factores económicos-laborales y la depresión



FUENTE: INSTRUMENTO APLICADO (2022)

Interpretación: La frecuencia de respuesta de los profesionales de enfermería, con respecto a los factores asociados en la dimensión de Factores económicos-laborales predomina el nivel medio en un 37,6% siendo 32 los profesionales de enfermería que se ubicaran en este nivel, fue bajo en un 36,5% siendo 31 los profesionales de enfermería encuestados y fue alto en un 25,9% en 22 de los profesionales de enfermería.

En relación a la Salud mental de los profesionales de enfermería en la Dimensión depresión, predomina el nivel leve con un 42,4% en 36 profesionales de enfermería, fue moderado en un 24,7% en 21 profesionales de enfermería y fue depresión severo en un 32,9% en 28 profesionales de enfermería.

Al observar la relación entre los niveles de las Dimensiones de Factores económicos-laborales, se puede ver que el nivel bajo se asocia al nivel severo de la Dimensión depresión en un 36,5% en 31 profesionales de enfermería, seguido de la relación alto de la Dimensión de Factores económicos-laborales con el nivel leve de la Dimensión depresión en un 16,5% en 14 profesionales de enfermería. Las otras relaciones son menores e iguales al porcentaje del 14,1%.

TABLA 13

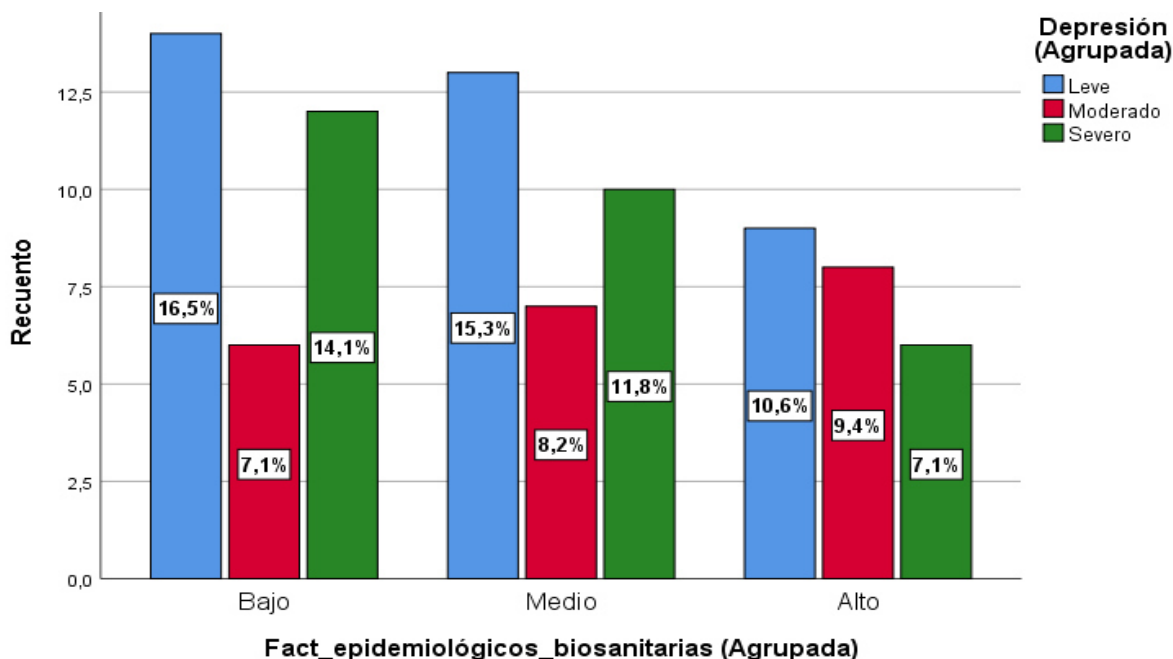
FACTORES ASOCIADOS A LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE UN HOSPITAL NACIONAL DE LIMA – 2022

DISTRIBUCIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA INVESTIGADOS SEGÚN RESPUESTAS CONSOLIDADAS A LOS ÍTEMS DE LAS DIMENSIONES DE FACTORES EPIDEMIOLÓGICOS-BIOSANITARIAS Y LA DEPRESIÓN

Fact_epidemiológicos_biosanitarias (Agrupada)	Bajo	Recuento	Depresión (Agrupada)			Total
			Leve	Moderado	Severo	
			14	6	12	32
		% del total	16,5%	7,1%	14,1%	37,6%
	Medio	Recuento	13	7	10	30
		% del total	15,3%	8,2%	11,8%	35,3%
	Alto	Recuento	9	8	6	23
		% del total	10,6%	9,4%	7,1%	27,1%
Total		Recuento	36	21	28	85
		% del total	42,4%	24,7%	32,9%	100,0%

FUENTE: INSTRUMENTO APLICADO (2022)

Figura 10. Factores epidemiológicos-biosanitarias y la depresión



FUENTE: INSTRUMENTO APLICADO (2022)

Interpretación: La frecuencia de respuesta de los profesionales de enfermería, con respecto a los factores asociados en la dimensión de Factores epidemiológicos-biosanitarias predomina el nivel bajo en un 37,6% siendo 32 los profesionales de enfermería que se ubicaran en este nivel, fue medio en un 35,3% siendo 30 los profesionales de enfermería encuestados y fue alto en un 27,1% en 23 de los profesionales de enfermería.

En relación a la Salud mental de los profesionales de enfermería en la Dimensión depresión, predomina el nivel leve con un 42,4% en 36 profesionales de enfermería, fue moderado en un 24,7% en 21 profesionales de enfermería y fue depresión severo en un 32,9% en 28 profesionales de enfermería.

Al observar la relación entre los niveles de las Dimensiones de Factores epidemiológicos-biosanitarias, se puede ver que el nivel bajo se asocia al nivel leve de la Dimensión depresión en un 16,5% en 14 profesionales de enfermería, seguido de la relación medio de la Dimensión de Factores epidemiológicos-biosanitarias con el nivel leve de la Dimensión depresión en un 15,3% en 13 profesionales de enfermería. Las otras relaciones son menores e iguales al porcentaje del 14,1%.

TABLA 14

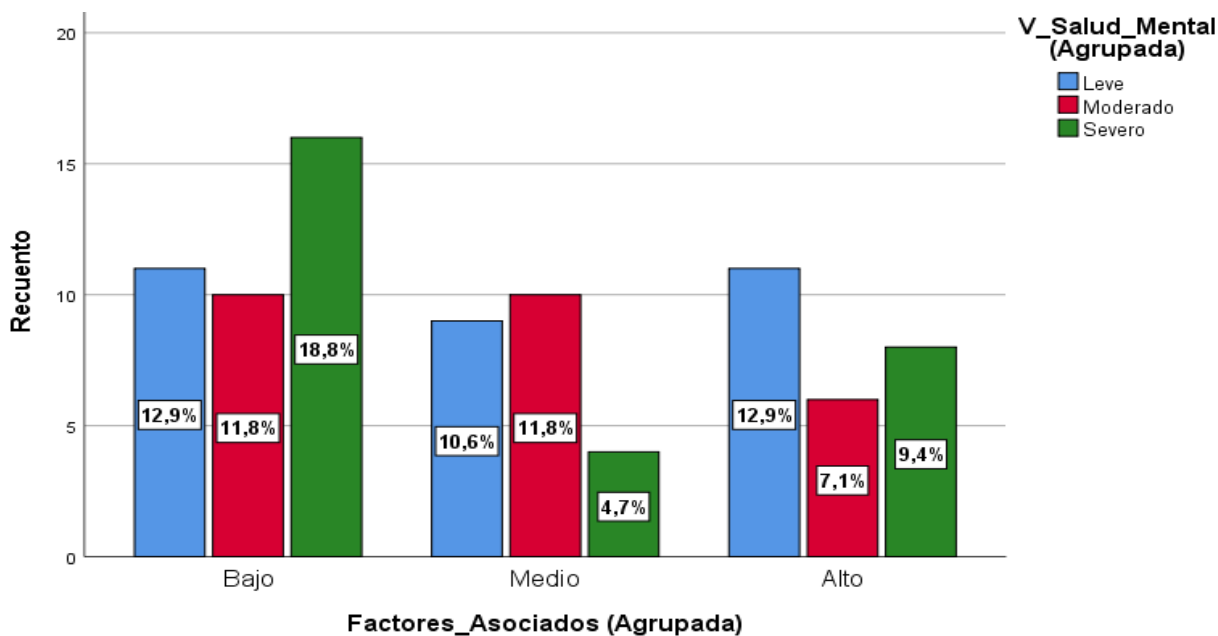
FACTORES ASOCIADOS A LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE UN HOSPITAL NACIONAL DE LIMA – 2022

DISTRIBUCIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA INVESTIGADOS SEGÚN RESPUESTAS CONSOLIDADAS A LAS VARIABLES INVESTIGADAS DE LOS FACTORES ASOCIADOS Y LA SALUD MENTAL

		V_Salud_Mental (Agrupada)			Total	
		Leve	Moderado	Severo		
Factores_Asociados (Agrupada)	Bajo	Recuento	11	10	16	37
		% del total	12,9%	11,8%	18,8%	43,5%
	Medio	Recuento	9	10	4	23
		% del total	10,6%	11,8%	4,7%	27,1%
	Alto	Recuento	11	6	8	25
		% del total	12,9%	7,1%	9,4%	29,4%
Total		Recuento	31	26	28	85
		% del total	36,5%	30,6%	32,9%	100,0%

FUENTE: INSTRUMENTO APLICADO (2022)

Figura 11. Factores asociados y la salud mental



FUENTE: INSTRUMENTO APLICADO (2022)

Interpretación: La frecuencia de respuesta de los profesionales de enfermería, con respecto a la variable factores asociados predomina el nivel bajo en un 43,5% siendo 37 los profesionales de enfermería que se ubicaran en este nivel, fue medio en un 27,1% siendo 23 los profesionales de enfermería encuestados y fue alto en un 29,4% en 25 de los profesionales de enfermería.

En relación a la variable Salud mental de los profesionales de enfermería, predomina el nivel leve con un 36,5% en 31 profesionales de enfermería, fue moderado en un 30,6% en 26 profesionales de enfermería y fue severo en un 32,9% en 28 profesionales de enfermería.

Al observar la relación entre los niveles de la variable factores asociados, se puede ver que el nivel bajo se asocia al nivel severo de la variable salud mental en un 18,8% en 16 profesionales de enfermería, seguido de la relación bajo de la variable factores asociados con el nivel leve de la variable salud mental en un 12,9% en 11 profesionales de enfermería, seguido de la relación alta de la variable factores asociados con el nivel leve de la variable salud mental en un 12,9% en 11 profesionales de enfermería . Las otras relaciones son menores e iguales al porcentaje del 11,8%.

ANÁLISIS DE CONTINGENCIA

TABLA 15

FACTORES ASOCIADOS A LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE UN HOSPITAL NACIONAL DE LIMA – 2022

DETERMINAR LOS FACTORES ASOCIADOS A LOS PROBLEMAS DE SALUD MENTAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE UN HOSPITAL NACIONAL DE LIMA, EN EL AÑO 2022

		V_Salud_Mental (Agrupada)				Total	
		leve	moderado	severo	Extremadam ente severo.		
Factores_Aso cios (Agrupada)	leve	Recuento	0	7	4	0	11
		% del total	0,0%	8,2%	4,7%	0,0%	12,9%
	moderado	Recuento	8	10	14	6	38
		% del total	9,4%	11,8%	16,5%	7,1%	44,7%
	severo	Recuento	3	15	2	6	26
		% del total	3,5%	17,6%	2,4%	7,1%	30,6%
	Extremada mente severo.	Recuento	5	1	0	4	10
		% del total	5,9%	1,2%	0,0%	4,7%	11,8%
	Total	Recuento	16	33	20	16	85
		% del total	18,8%	38,8%	23,5%	18,8%	100,0%

FUENTE: INSTRUMENTO APLICADO (2022)

INTERPRETACIÓN: En la tabla 15, en la relación entre los factores asociados y la salud mental, un 11,8% de encuestados indican que los factores asociados a los problemas de salud mental son moderados, un 2,4% indican que los factores asociados a los problemas de salud mental son severos y un 4,7% indican que los factores asociados a los problemas de salud mental son extremadamente severos.

TABLA 16

FACTORES ASOCIADOS A LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE UN HOSPITAL NACIONAL DE LIMA – 2022

DETERMINAR LOS FACTORES SOCIO-DEMOGRÁFICOS ASOCIADOS A LOS PROBLEMAS DE SALUD MENTAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE UN HOSPITAL NACIONAL DE LIMA, EN EL AÑO 2022.

Fact_Socio_demográficos (Agrupada)	leve	Recuento	V_Salud_Mental (Agrupada)				Total
			leve	moderado	severo	Extremadamente severo.	
leve	Recuento	2	3	4	0	9	
	% del total	2,4%	3,5%	4,7%	0,0%	10,6%	
moderado	Recuento	9	14	14	10	47	
	% del total	10,6%	16,5%	16,5%	11,8%	55,3%	
severo	Recuento	4	9	2	4	19	
	% del total	4,7%	10,6%	2,4%	4,7%	22,4%	
Extremadamente severo.	Recuento	1	7	0	2	10	
	% del total	1,2%	8,2%	0,0%	2,4%	11,8%	
Total	Recuento	16	33	20	16	85	
	% del total	18,8%	38,8%	23,5%	18,8%	100,0%	

FUENTE: INSTRUMENTO APLICADO (2022)

INTERPRETACIÓN: En la tabla 16, en la relación entre los factores socio-demográficos y la salud mental, un 2,4% de encuestados indican que los factores socio-demográficos se asocian a los problemas de salud mental de forma leves, un 16,5% de encuestados indican que los factores socio-demográficos se asocian a los problemas de salud mental de forma moderado, un 2,4% de encuestados indican que los factores socio-demográficos se asocian a los problemas de salud mental de forma severa y un 2,4% de encuestados indican que los factores socio-demográficos se asocian a los problemas de salud mental de forma extremadamente severos.

TABLA 17

**FACTORES ASOCIADOS A LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL DE
ENFERMERÍA DE UN HOSPITAL NACIONAL DE LIMA – 2022**

DETERMINAR LOS FACTORES ECONÓMICOS-LABORALES ASOCIADOS A LOS
PROBLEMAS DE SALUD MENTAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE UN
HOSPITAL NACIONAL DE LIMA, EN EL AÑO 2022

			V_Salud_Mental (Agrupada)				Total
			leve	moderado	severo	Extremadame mente severo.	
Fact_económicos _laborales (Agrupada)	leve	Recuento	2	4	8	4	18
		% del total	2,4%	4,7%	9,4%	4,7%	21,2%
	moderado	Recuento	4	5	2	2	13
		% del total	4,7%	5,9%	2,4%	2,4%	15,3%
	severo	Recuento	1	24	10	8	43
		% del total	1,2%	28,2%	11,8%	9,4%	50,6%
	Extremadame nte severo.	Recuento	9	0	0	2	11
		% del total	10,6%	0,0%	0,0%	2,4%	12,9%
Total	Recuento	16	33	20	16	85	
	% del total	18,8%	38,8%	23,5%	18,8%	100,0%	

FUENTE: INSTRUMENTO APLICADO (2022)

INTERPRETACIÓN: En la tabla 17, en la relación entre los factores económicos-laborales y la salud mental, un 2,4% de encuestados indican que los factores económicos-laborales se asocian a los problemas de salud mental de forma leve, un 5,9% de encuestados indican que los factores económicos-laborales se asocian a los problemas de salud mental de forma moderado, un 11,8% de encuestados indican que los factores económicos-laborales se asocian a los problemas de salud mental de forma severo y un 2,4% de encuestados indican que los factores económicos-laborales se asocian a los problemas de salud mental de forma extremadamente severo.

TABLA 18

**FACTORES ASOCIADOS A LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL DE
ENFERMERÍA DE UN HOSPITAL NACIONAL DE LIMA – 2022**

DETERMINAR LOS FACTORES EPIDEMIOLÓGICOS-BIOSANITARIAS
ASOCIADOS A LOS PROBLEMAS DE SALUD MENTAL DEL PERSONAL DE
ENFERMERÍA DE UN HOSPITAL NACIONAL DE LIMA, EN EL AÑO 2022.

		V_Salud_Mental (Agrupada)				Total	
		leve	moderado	severo	Extremadam ente severo.		
Fact_epidemiológicos_ biosanitarias (Agrupada)	leve	Recuento	2	8	4	0	14
		% del total	2,4%	9,4%	4,7%	0,0%	16,5%
	moderado	Recuento	3	10	8	4	25
		% del total	3,5%	11,8%	9,4%	4,7%	29,4%
	severo	Recuento	9	11	6	6	32
		% del total	10,6%	12,9%	7,1%	7,1%	37,6%
	Extremadamente severo.	Recuento	2	4	2	6	14
		% del total	2,4%	4,7%	2,4%	7,1%	16,5%
	Total	Recuento	16	33	20	16	85
		% del total	18,8%	38,8%	23,5%	18,8%	100,0%

FUENTE: INSTRUMENTO APLICADO (2022)

INTERPRETACIÓN: En la tabla 18, en la relación entre los factores epidemiológicos-biosanitarias y la salud mental, un 2,4% de encuestados indican que los factores epidemiológicos-biosanitarias se asocian a los problemas de salud mental de forma leve, un 11,8% de encuestados indican que los factores epidemiológicos-biosanitarias se asocian a los problemas de salud mental de forma moderado, un 7,1% de encuestados indican que los factores epidemiológicos-biosanitarias se asocian a los problemas de salud mental de forma severo y un 7,1% de encuestados indican que los factores epidemiológicos-biosanitarias se asocian a los problemas de salud mental de forma extremadamente severo.

4.1.2 Prueba de hipótesis

Hipótesis 1.

H_0 : No existen los factores sociodemográficos asociados a los problemas de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en el año 2022.

H_1 : Existen los factores sociodemográficos asociados a los problemas de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en el año 2022.

Tabla 19. Factores sociodemográficos y salud mental

		Fact_Socio_demográficos (Agrupada)	V_Salud_Mental (Agrupada)
Rho de Spearman	de Fact_Socio_demo gráficos (Agrupada)	1,000	-,060
	Coefficiente de correlación		
	Sig. (bilateral)	.	,587
	N	85	85
	V_Salud_Mental (Agrupada)	-,060	1,000
	Coefficiente de correlación		
	Sig. (bilateral)	0,587	.
	N	85	85

Decisión: En la tabla 19 se observa que el **Rho= -,060** y p valor es = **0,587** (Si p valor < 0.050 es significativo y se rechaza la Hipótesis nula (H_0)).

Conclusión: Por lo tanto, se acepta H_0 , y se puede afirmar que no existen los factores sociodemográficos asociados a los problemas de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en el año 2022.

Hipótesis 2.

H_0 : No existen los factores económicos-laborales asociados a los problemas de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en el año 2022.

H_1 : Existen los factores económicos-laborales asociados a los problemas de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en el año 2022.

Tabla 20. Factores económicos-laborales y salud mental

		Fact_económicos_laborales (Agrupada)	V_Salud_Mental (Agrupada)
Rho de Spearman	Fact_económicos_laborales (Agrupada)	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,246*
		N	85
	V_Salud_Mental (Agrupada)	Coefficiente de correlación	-,246*
		Sig. (bilateral)	,024
		N	85

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Decisión: En la tabla 20 se observa que el **Rho= -,246** y p valor es = **0,024** (Si p valor < 0.050 es significativo y se rechaza la Hipótesis nula (H_0)).

Conclusión: Por lo tanto, se rechaza H_0 , y se puede afirmar que Existen los factores económicos-laborales asociados a los problemas de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en el año 2022; y esta asociación o interdependencia (de los factores) es negativa baja. Cuando mejor sean los factores económicos-laborales menor serán los problemas de salud mental.

Hipótesis 3.

H₀: No existen los factores epidemiológicos-biosanitarias asociados a los problemas de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en el año 2022.

H₁: Existen los factores epidemiológicos-biosanitarias asociados a los problemas de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en el año 2022.

Tabla 21. Factores epidemiológicos-biosanitarias y salud mental

			Fact_epidemiológicos _biosanitarias (Agrupada)	V_Salud_Menta l (Agrupada)
Rho de Spearman	Fact_epidemiológico s_biosanitarias (Agrupada)	Coefficiente de correlación	1,000	,109
		Sig. (bilateral)	.	,320
		N	85	85
	V_Salud_Mental (Agrupada)	Coefficiente de correlación	,109	1,000
		Sig. (bilateral)	0,320	.
		N	85	85

Decisión: En la tabla 21 se observa que el **Rho= 109** y p valor es = **0,320** (Si p valor < 0.050 es significativo y se rechaza la Hipótesis nula (H₀))

Conclusión: Por lo tanto se acepta H₀, y se puede afirmar que no existen los factores epidemiológicos-biosanitarias asociados a los problemas de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en el año 2022.

Prueba de Hipótesis general

La hipótesis General del estudio es:

H₀: No existen los factores asociados a los problemas de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en el año 2022

H₁: Existen los factores asociados a los problemas de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en el año 2022

Tabla 22. Factores asociados y salud mental

			Factores_Asociados (Agrupada)	V_Salud_Mental (Agrupada)
Rho de Spearman	Factores_Asociados (Agrupada)	Coeficiente de correlación	1,000	-,056
		Sig. (bilateral)	.	,612
		N	85	85
V_Salud_Mental (Agrupada)	V_Salud_Mental (Agrupada)	Coeficiente de correlación	-,056	1,000
		Sig. (bilateral)	0,612	.
		N	85	85

Decisión: En la tabla 22 se observa que el **Rho= -0,056** y p valor es = **0,612** (Si p valor < 0.050 es significativo y se rechaza la Hipótesis nula (H₀))

Conclusión: Por lo tanto se acepta H₀, y se puede afirmar que no existen los factores asociados a los problemas de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en el año 2022.

4.1.3 Discusión de resultados

La tesis realizada en un Hospital Nacional de Lima 2022, nos llevó a las siguientes discusiones:

No existen los factores sociodemográficos asociados a los problemas de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en el año 2022. Rho de Spearman = $-0,060$ y $p = 0,587$, estos resultados contradicen lo expuesto por Khajuria et al., (21), en el 2021 en China, quienes realizaron una investigación con el objetivo de “Determinar los factores asociados con salud de los trabajadores sanitarios durante la Pandemia de Covid-19”. El estudio llegó a la conclusión que los factores demográficos están significativamente asociados con la salud mental durante Covid-19, el p valor fue < 0.05 .

Existen los factores económicos-laborales asociados a los problemas de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en el año 2022; y esta asociación es negativa baja. Cuando mejor sean los factores económicos-laborales menor serán los problemas de salud mental. Rho de Spearman = $-0,246$ y $p = 0,024$, estos resultados son similares a los expuestos por Villanueva (25), en el 2020 en Lima y Callao, realizó un estudio que encontró en la dimensión los factores económicos-laborales, en sobrecarga laboral ($p=0,00$), situación económica ($p=0,00$).

No existen los factores epidemiológicos-biosanitarias asociados a los problemas de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en el año 2022. Rho de Spearman = 109 y $p = 0,320$, estos resultados contradicen los resultados de Villanueva (25),

en el 2020 en Lima y Callao, realizó un estudio que encontró factores significativamente asociados a problemas de salud mental como: contagiarse ($p=0,00$), preocupación por epp ($p=0,00$).

En general, No existen los factores asociados a los problemas de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en el año 2022. Rho de Spearman = $-0,056$ y p valor es = $0,612$, estos resultados son similares a los expuestos por **Huamán et al.** (26), quien en el 2021 en Ica, encontró factores que no se asociaban a los problemas de salud mental del personal de enfermería (p valor = $0,111$ y $p= 0,599$), a pesar de que durante la pandemia por Covid-19, existía la probabilidad de alterar la salud mental. Puede que en el 2022 los profesionales de enfermería ya se habían adaptado a diversos factores asociados a los problemas de salud mental en tiempos de Covid 19 y por esta razón, estos factores no se asociaban a los problemas de salud mental del personal de enfermería.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

No existen los factores sociodemográficos asociados a los problemas de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en el año 2022. Rho de Spearman = $-0,060$ y $p = 0,587$

Existen los factores económicos-laborales asociados a los problemas de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en el año 2022; y esta asociación es negativa baja. Cuando mejor sean los factores económicos-laborales menor serán los problemas de salud mental. Rho de Spearman = $-0,246$ y $p = 0,024$.

No existen los factores epidemiológicos-biosanitarias asociados a los problemas de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en el año 2022. Rho de Spearman = $0,109$ y $p = 0,320$

En general, No existen los factores asociados a los problemas de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en el año 2022. Rho de Spearman = $-0,056$ y p valor es = $0,612$

5.2 Recomendaciones

En base a los resultados de la presente tesis, para futuras investigaciones resulta interesante ampliar el estudio aplicando otras metodologías de diseños de investigación e investigar sobre:

La influencia de los factores sociodemográficos en la salud mental del personal de enfermería en los hospitales pública y privada. Para efectos de determinar la influencia de los factores sociodemográficos en la salud mental de este grupo poblacional.

La influencia de los factores económicos-laborales en la salud mental del personal de enfermería en los hospitales pública y privada. Para efectos de determinar la influencia de los factores económicos-laborales en la salud mental de este grupo poblacional.

La influencia de los factores epidemiológicos-biosanitarias en la salud mental del personal de enfermería en los hospitales públicas y privadas. Para efectos de determinar la influencia de los factores epidemiológicos-biosanitarias en la salud mental de este grupo poblacional.

La influencia de los factores asociados en la salud mental del personal de enfermería en los hospitales pública y privada. Para efectos de determinar la influencia de los factores asociados en la salud mental de este grupo poblacional.

5. REFERENCIAS

1. Cruz A, Gutiérrez A, Zaldívar E. Gestión de seguridad psicológica del personal sanitario en situaciones de emergencia por COVID-19 en el contexto hospitalario o de aislamiento. *Rev Cubana Enferm.* 2020; 36(2). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3704>
2. Brooks SK, et al. The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence. *Lancet.* 2020; 395: 912-20.
3. Kolata G. La historia nos recuerda que esta pandemia no será solo una crisis, será una época. [Internet]. *The New York Times.* [Consultado 24 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://>
4. Xiang Y-T, Yang Y, Li W, Zhang L, Zhang Q, Cheung T, et al. Timely mental health care for the 2019 novel coronavirus outbreak is urgently needed. *The Lancet Psychiatry.* [Internet]. 2020; 7(3):228-9. Disponible en: <https://www.thelancet.com/action/showPdf?pii=S2215-0366%2820%2930046-8>
5. Prensa Ocd. Organización Panamericana de la Salud. [Online]. 2020. Disponible en https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15772:amid-covid-19-pandemic-new-who-report-urges-greater-investments-in-the-nursing-workforce&Itemid=1926&lang=es

6. Huang JZ, Han MF, Luo TD, Ren AK, Zhou XP. [Mental health survey of medical staff in a tertiary infectious disease hospital for COVID-19]. *Zhonghua Lao Dong Wei Sheng Zhi Ye Bing Za Zhi*. [Internet]. 2020; 38(3):192-5. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32131151/>
7. Lozano-Vargas A. Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. *Rev Neuropsiquiatr*. 2020; 83(1):51-56. <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RNP/article/view/3687/4087>
8. Samaniego A, Urzúa A, Buenahora M, Vera-Villaruel P. Sintomatología asociada a trastornos de salud mental en trabajadores sanitarios en paraguay: efecto COVID-19. *Revista Interamericana de Psicología*. 2020; 54(1):1298. Disponible en: <https://journal.sipsych.org/index.php/IJP/article/view/1298/1013>
9. Organización Mundial de la Salud. Situación de la enfermería en el mundo 2020: invertir en educación, empleo y liderazgo. Ginebra. 2020. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332164/9789240004948-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Organización Panamericana de la Salud. La situación de la enfermería en la Región de las Américas. 2021.

https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/54291/OPSHSSHR210010_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

11. Buchan, J., Catton, H., Shaffer, F. Envejeciendo bien? Políticas de apoyo a las enfermeras mayores en el trabajo. International Centre on Nurse Migration; 2020. <https://www.icn.ch/sites/default/files/inline-files/Ageing%20ICNM%20Report%20December%209%202020.pdf>
12. Consejo Internacional de Enfermeras. Resumen de evidencia para políticas del consejo internacional de enfermeras. Escasez mundial de enfermería y retención de enfermeras. https://www.icn.ch/system/files/2021-07/ICN%20Policy%20Brief_Nurse%20Shortage%20and%20Retention_SP.pdf
13. Corso, P. Pandemia causa “efecto devastador” en salud mental. 2021. <https://vinv.ucr.ac.cr/noticias/pandemia-causa-efecto-devastador-en-salud-mental>
14. Samaniego A, Urzúa A, Buenahora M, Vera-Villaruel P. Sintomatología asociada a trastornos de salud mental en trabajadores sanitarios en paraguay: efecto 64sico-19.Revista Interamericana de Psicología. 2020; 54(1):1298. Disponible en:<https://journal.sipsych.org/index.php/IJP/article/view/1298/1013>
15. Colegio de Enfermeros del Perú. Censo automático del colegiado. [Internet]. (Consulta, 09 diciembre de 2021). <https://www.cep.org.pe/>

16. Ambrosio, M. Pandemia deja en evidencia falta de personal de enfermería. 2020. <https://www.scidev.net/america-latina/news/pandemia-deja-en-evidencia-falta-de-personal-de-enfermeria/>
17. Castro, R. y Gamero, E. Factores asociados al impacto de la Covid-19 en la salud mental de los profesionales de enfermería, Lima, 2020. [Licenciado en enfermería]. Lima, Perú. Universidad María Auxiliadora; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/427>
18. Informe de la Organización Mundial de la Salud. Promoción de la salud mental. Informe Compendiado. [Internet]. [citado 26 de noviembre de 2021]. Disponible en: https://www.who.int/mental_health/evidence/65sicologí_de_la_salud_mental.pdf
19. Ministerio de Salud del Perú. Salud Mental. http://www.minsa.gob.pe/portada/65sicología/ef/salud_mental.asp
Base teórica.
20. Kapetanos K, Mazeri S, Constantinou D, Vavlitou A, Karaiskakis M, Kourouzidou D, et al. (2021). Explorando los factores asociados con la salud mental de los trabajadores de la salud de primera línea durante la pandemia de COVID-19 en Chipre. *PloS ONE* 16 (10): e0258475. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0258475>

21. Khajuria et al. Factores del lugar de trabajo asociados con salud de los trabajadores sanitarios durante la Pandemia de COVID-19: un estudio transversal internacional. *BMC Health Services Research* (2021) 21:262. <https://doi.org/10.1186/s12913-021-06279-6>. <https://bmchealthservres.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s12913-021-06279-6.pdf>
22. Lai J, Ma S, Wang Y y col. Factores asociados con los resultados de salud mental entre los trabajadores de la salud expuestos a la enfermedad por coronavirus 2019. *JAMA Netw Open*. 2020; 3 (3): e203976. doi: 10.1001 / jamanetworkopen.2020.3976
23. Wang C, Pan R, Wan X, Tan Y, Xu L, Ho CS, et al. Respuestas psicológicas inmediatas y factores asociados durante la etapa inicial de la epidemia de enfermedad por coronavirus de 2019 (COVID-19) entre la población general de China. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. marzo de 2020. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7084952/>
24. Cortés, N., y Vuelvas, C. COVID 19: Efectos psicológicos y factores asociados en enfermeras mexicanas. *Disaster Medicine and Public Health Preparedness*. (2020) 1-7. doi:10.1017/dmp.2020.495. <https://www-cambridge-org.translate.google/core/journals/disaster-medicine-and-public-health-preparedness/article/covid-19-psychological-effects-and-associated-factors-in-mexican->

nurses/BD91C9DC11159C8C4AC3A88F0F79F517?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es-419&_x_tr_pto=sc

25. Villanueva, S. factores asociados a la ansiedad en el personal de enfermería durante la pandemia por la COVID-19 en lima y callao – 2020. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/handle/123456789/4418>
26. Huamán, J., y Becerra, B. estado de salud mental y factores asociados en enfermeros durante la pandemia por covid-19, en Ica-Perú. Revista Médica Panacea. 10(1), 2021. <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/400/578>
27. Organización Mundial de la Salud (OMS). Invirtiendo en Salud Mental. 2003. https://www.who.int/mental_health/media/investing_mnh.pdf
28. Jurado et al. Salud mental y tipos de jurado de tesis en la facultad de enfermería de la universidad nacional de Huancavelica. 2017. <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1379/TP%20-%20UNH.%20ENF.%200102.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
29. Macaya et al. Evolución del constructo de Salud mental desde lo multidisciplinario. Humanidades Médicas 2018; 18(2):215-232. <http://scielo.sld.cu/pdf/hmc/v18n2/1727-8120-hmc-18-02-338.pdf>

30. La frase de Freud sobre el objetivo del tratamiento analítico, es de su texto: El método psicoanalítico de Freud (1903).
31. Klein, M. Sobre la salud mental. 1960. <http://www.gpbarcelona.org/68sicolo-klein-sobre-la-salud-mental/>
32. Ley de Salud Mental LEY N° 30947 [Internet]. [citado 3 de diciembre de 2021]. Disponible en: <http://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/ley-de-salud-mental-ley-n-30947-1772004-1/>
33. Ministerio de Salud del Perú. Salud mental: El 52.2% de limeños sufre de estrés debido a la pandemia. <https://www.minsa.gob.pe/newsletter/2021/68sicolo-72/nota4/index.html>
34. Ferguson MN, Laydon D, Nedjati-Gilani G, Imai N, Ainslie K, Baguelin M, et al. Impact of non-pharmaceutical interventions (NPIs) to reduce COVID-19 mortality and healthcare demand. Imperial College London [Internet]. 2020. [citado 08 de diciembre 2021]. Disponible en : <https://www.imperial.ac.uk/media/imperial-college/medicine/sph/ide/gida-fellowships/Imperial-College-COVID19-NPI-modelling-16-03-2020.pdf>
35. Zhang C, Yang L, Liu S, Ma S, Wang Y, Cai Z, et al. Survey of insomnia and related social psychological factors among medical staff involved in the 2019 novel

- coronavirus disease outbreak. *Front Psychiatry* [Internet]. 2020. [citado 08 de diciembre 2021]; 11: 306. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7171048/>
36. Mebarak, M., De Castro, A., Salamanca, M., y Quintero, María. Salud mental: un abordaje desde la perspectiva actual de la psicología de la salud. *Psicología desde el Caribe*. 2009. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/45404125_Salud_mental_un_abordaje_des_de_la_perspectiva_actual_de_la_psicologia_de_la_salud
37. Nance, DC. El modelo Tidal: Una alternativa para la enfermería psiquiátrica. *cuid* [Internet]. 2019. Disponible en: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/100871/1/CultCuid_55-283-294.pdf
38. Galvis López MA. Teorías y modelos de enfermería usados en la enfermería psiquiátrica. *Rev Cuid*. 17 de julio de 2015; 6(2):1108.
39. Naranjo Pereira ML. Una revisión teórica sobre el estrés y algunos aspectos relevantes de éste en el ámbito educativo. *Rev Educación*. 31 de diciembre de 2009; 33(2):171.
40. Orozco WN, Baldares MJV. Trastornos de ansiedad: revisión dirigida para atención primaria. :11.

41. Martínez-Monteagudo M, Ingles C, Cano-Vindel A, García-Fernández J. Estado actual de la investigación sobre la teoría tridimensional de la ansiedad de Lang [Current status of research on Lang's three-dimensional theory of anxiety]. *Ansiedad y Estrés*. 15 de octubre de 2012; 18:201-19.
42. Organización Mundial de la Salud. Depresión [Internet]. WHO. World Health Organization. 2020. Disponible en: <http://www.who.int/topics/depression/es/>
43. Abramson LY, Alloy LB, Metalsky GI, Joiner TE, Sandín B. Teoría de la depresión por desesperanza: aportaciones recientes. *RPPC* [Internet]. 1 de septiembre de 1997 [citado 9 de diciembre de 2021]; 2(3):211-22. Disponible en: <http://revistas.uned.es/index.php/RPPC/article/view/3845>
44. Silva, C. Factores asociados a depresión en enfermeros del hospital emergencias Grau que atienden la emergencia nacional por covid-19, Lima 2020. Universidad Norbert Wiener 2020. http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4417/T061_72780852_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
45. Diccionario de leyes. Factores demográficos Disponible en: <https://espanol.thelawdictionary.org/factores-demograficos/>

46. Marquina, K. Factores económicos que influyen en el desempeño laboral de la clínica Sánchez Ferrer – Sanna, en la ciudad de Trujillo, región la Libertad, año 2017. https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/13499/marquinachavez_karen.pdf?sequence=1&isAllowed=y
47. Organización Mundial de la Salud. Epidemiología [Internet]. 2020. Disponible en: <https://www.who.int/topics/epidemiology/es/>
48. Organización Mundial de la Salud. Novel Coronavirus - China [Internet]. 2020. Disponible en: <https://www.who.int/csr/don/12-january-2020-novel-coronavirus-china/en/>
49. Comincini, E., Wilches, J., Homero, F. Factores epidemiológicos R0 y Re durante la COVID-19: ¿qué son y en qué difieren? Revista Cuidarte. 2021;12(1): e1 393. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/04/1177866/1393-texto-del-articulo-12090-3-10-20201204.pdf>
50. Alan, D., y Cortez, L. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. Editorial Utmach. <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12498/1/Procesos-y-FundamentosDeLainvestiagcionCientifica.pdf>
51. Hernández et al. Metodología de la investigación. México D.F.: McGraw-Hill, Interamericana Editores, S.A. México D.F. 2014

52. Hernández R. y Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativas, cualitativas y mixtas. México: McGraw-Hill Interamericana editores SA de CV; 2018.
53. Universidad de Jaen. Tema 5. Estudios Correlacionales. España, 2014.
<http://www4.ujaen.es/~eramirez/Descargas/tema5>
54. Lovibond, P., Lovibond, S. The structure of negative emotional states: Comparison of the Depression Anxiety Stress Scales (DASS) with the Beck. Depression and Anxiety Inventories. Behaviour Research and Therapy, 33 (1995), pp. 335-343.
[https://doi.org/10.1016/0005-7967\(94\)00075-U](https://doi.org/10.1016/0005-7967(94)00075-U).
55. Contreras-Mendoza, I., Olivas-Ugarte, N. O., & De La Cruz-Valdiviano, C. (en prensa). Escalas abreviadas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21): validez, fiabilidad y equidad en adolescentes peruanos. Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes. Recuperado de <http://www.revistapcna.com/sites/default/files/2020.pdf>
56. Sariçam H. The psychometric properties of Turkish version of Depression Anxiety Stress Scale-21 (DASS-21) in health control and clinical samples. Journal of Cognitive Behavioral Psychotherapy and Research. 2018;7(1):19-30.
57. Ocas, L. y Contreras, P. “Estrés, ansiedad y depresión en el personal de salud del primer nivel de atención durante la pandemia de Covid – 19. Lima, 2020”. Universidad Peruana Cayetano Heredia. 2021.

https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/9053/Estres_OcasRodriguez_Lina.pdf?sequence=1&isAllowed=y

58. Hernández et al. Metodología de la investigación. Quinta edición. McGraw-Hill / Interamericana Editores, S.A. México D.F. 2010
59. Ozamiz N, et al. Stress, anxiety, and depression levels in the initial stage of the COVID-19 outbreak in a population sample in the northern Spain. *Cad. Saúde Pública* 2020; 36(4): 1-10.
60. Alston, C. Obtenido de *Correlational Studies in Psychology: Examples, Advantages and Types*: study.com. 2017. <https://study.com/academy/lesson/correlational-studies-in-psychology-examples-advantages-types.html>
61. Mondragón, M. Uso de la correlación de Spearman en un estudio de intervención en fisioterapia. Ibero Americana, Corporación Universitaria Iberoamericana. 2014. https://www.researchgate.net/publication/332365912_USO_DE_LA_CORRELACION_DE_SPEARMAN_EN_UN_ESTUDIO_DE_INTERVENCION_EN_FISIOTERAPIA/link/5caff51a6fdcc1d498e1ff0/download
62. Informe Belmont. Principios éticos y normas para el desarrollo de las investigaciones que involucran a seres humanos. RMH [Internet]. 2013 [Consultado 2 ene .2021]; 4(3). Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RMH/article/view/424>

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
Problema General	Objetivo General.	Hipótesis General		
¿Cuáles son los factores asociados a los problemas de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en el año 2022?	Determinar los factores asociados a los problemas de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en el año 2022.	Existen los factores asociados a los problemas de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en el año 2022		<p>1 Tipo de Investigación: El tipo de investigación será aplicada.</p> <p>2 Método y diseño de la Investigación:</p> <p>2.1 El método de la investigación será hipotético – deductivo.</p> <p>2.2 Diseño metodológico no experimental y el nivel correlacional de corte transversal.</p> <p>3 Población Muestra:</p> <p>3.1 Población. 85 enfermeras de un Hospital Nacional de Lima.</p> <p>3.2 Muestra. n=85</p> <p>4. Técnica: Encuesta</p> <p>5. Instrumento: Cuestionario</p>
Problemas específicos:	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	V ₁ Factores asociados	
1. ¿Cuáles son los factores socio-demográficos asociados a los problemas de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en el año 2022?	1. Determinar los factores socio-demográficos asociados a los problemas de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en el año 2022.	1. Existen los factores socio-demográficos asociados a los problemas de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en el año 2022	<u>Dimensiones:</u> <ol style="list-style-type: none"> 1. Factores socio-demográficos 2. Factores económicos-laborales 3. Factores epidemiológicos-biosanitarias 	
2. ¿Cuáles son los factores económicos-laborales asociados a los problemas de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en el año 2022?	2. Determinar los factores económicos-laborales asociados a los problemas de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en el año 2022.	2. Existen los factores económicos-laborales asociados a los problemas de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en el año 2022	V ₂ Salud mental <u>Dimensiones:</u> <ol style="list-style-type: none"> 1. Estrés 2. Ansiedad 3. Depresión 	
3. ¿Cuáles son los factores epidemiológicos-biosanitarias asociados a los problemas de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en el año 2022?	3. Determinar los factores epidemiológicos-biosanitarias asociados a los problemas de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en el año 2022.	3. Existen los factores epidemiológicos-biosanitarias asociados a los problemas de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en el año 2022		

ANEXO 2: INSTRUMENTO

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

PRESENTACIÓN

Objetivo: Recoger datos del personal licenciado y técnico de enfermería que labora en un hospital de Lima

INSTRUCCIÓN: Estimado (a) licenciado (a) y técnico (a) de enfermería, soy egresado de la facultad de ciencias de la salud de la escuela académico profesional de Enfermería y de acuerdo al objetivo señalado; mucho le agradezco responder esta escala con total sinceridad. Muchas gracias.

I. DATOS GENERALES:

N°	Dimensión 1: Factores socio-demográficos
1	A1) Edad _____ (años completos)
2	A2) Sexo (1) Masculino (2) Femenino
3	A3) ¿Cuál es su estado civil? (1) Soltero (a) (2) Casado (a) (3) Divorciado (a) (4) Separado (a) (5) Viudo (a)
4	A4) ¿Cuántos hijos tiene? _____
5	A5) Cree usted que la enfermedad por el COVID-19 es altamente peligrosa. (1) Nada peligroso (2) peligrosa (3) Muy peligroso
6	A6) ¿Medios por el cual se informa de las noticias sobre COVID-19? (Puede marcar más de una opción) 0) Ninguno 1) Radio 2) Televisión 3) Cable 4) YouTube 5) Facebook 6) Otras _____
7	A7) ¿Cómo percibe el nivel de gestión, por parte de las autoridades, para combatir la pandemia COVID-19? 1) Están manejando bien esta pandemia. 2) No saben lo que hacen. 3) Hacen lo que pueden. 4) Esta pandemia supera sus capacidades. 5) Otros: _____

Dimensión 2: Factores económicos-laborales	
8	B1) Donde es su centro laboral: 1) Hospital Emergencias Grau.(EsSalud) 2) Hospital Edgardo Rebagliati Martins.(EsSalud) 3) Hospital Guillermo Almenara.(EsSalud) 4) Hospital Nacional Arzobispo Loayza.(MINSA) 5) Hospital Nacional Hipólito Unanue. (MINSA) 6) Otros: _____
9	B2) Servicio donde labora: 1) Cirugía. 2) Emergencias y Desastres. 3) Unidad de cuidados intensivos (uci) 4) Medicina. 5) Nefrología y Urología. 6) Cardiología. 7) Otros: _____
10	B3) Tipo de contrato (1) Locación de servicios (3) CAS (2) 728 (4) Nombrado(a)
11	B4) ¿Con que tipo de seguro cuenta? (1) SIS (3) Seguro Particular (2) EsSalud (4) Otro _____
12	B5) ¿Cuántos Años de servicio lleva trabajando? _____
13	B6) ¿Cuál es la jornada de trabajo habitual de cada turno en las últimas 4 semanas? 1) 6 h 2) 10h 3) 12h 4) 24h 5) Otros: _____
14	B7) ¿Cuántas personas dependen económicamente de usted? 0) Ninguno 1) 1 2) 2 3) Más de 3 4) Otros: _____
15	B8) A usted le alcanza para cubrir su gasto familiar 1) Si me alcanza. 2) A las justas me alcanza. 3) no me alcanza

Dimensión 3: Factores epidemiológicos-biosanitarias	
16	<p>C1) ¿Tiene “enfermedades preexistentes”? (Puede marcar más de una opción)</p> <p>0) Ninguno 1) Presión alta 2) Diabetes 3) Enfermedades del corazón 4) Enfermedades del pulmón [asma, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, etc.] 5) Obesidad severa 6) Enfermedades de Inmunosupresión [cáncer, VIH, tratamiento con corticoides] 7) Enfermedad crónica del hígado [cirrosis] 8) Enfermedad crónica del riñón en diálisis 9) Otras: _____</p>
17	<p>C2) Tiene familiares con algunas de las siguientes condiciones de riesgo:</p> <p>(1) Más de 60 años. (2) Enfermedades preexistentes. (3) Contacto frecuente con personas.</p>
18	<p>C3) Usted está alimentándose:</p> <p>1) Como de costumbre. 2) Menos que antes. 3) Mejor que antes. 4) Casi nada.</p>
19	<p>C4) ¿Ha comprado alguno de estos materiales para protegerse? (Puede marcar más de una opción)</p> <p>0) Ninguno 1) Mascarilla quirúrgica 2) Mascarillas <u>N95</u> 3) Desinfectantes 4) Guantes 5) Otras _____</p>
20	<p>C5) ¿Ha tenido contacto directo con pacientes positivos de COVID – 19?</p> <p>1) Si es posible (2) No es posible (3) Desconozco</p>
21	<p>C6) ¿Tuvo contacto con pacientes positivos o sospechosos de COVID – 19 sin EPP?</p> <p>(1) Si es posible (2) No es posible (3) Desconozco</p>
22	<p>C7) ¿En su centro de trabajo cuenta con equipo de protección personal (EPP)</p> <p>(1) Suficiente (2) insuficiente o limitado (3) Muy insuficiente</p>

CUESTIONARIO DASS-21.

II. DATOS ESPECÍFICOS:

A continuación, encontrará afirmaciones sobre posibles síntomas que haya experimentado en el último mes. Lea atentamente cada frase y señale la respuesta que más se aproxime a tu realidad (0, 1, 2, 3).

La escala de calificación es la siguiente:

0 No me ha ocurrido

1 Me ha ocurrido un poco, o durante parte del tiempo

2 Me ha ocurrido bastante, o durante una buena parte del tiempo

3 Me ha ocurrido mucho, o la mayor parte del tiempo

Escala de estrés y ansiedad depresión – DASS-21				
Nº DE ENUNCIADOS / ESCALA	No me ha ocurrido 0	Me aplicó un poco, o duran parte del tiempo 1	Me ha ocurri bastante, o durante una buena parte d tiempo 2	Me ha ocurri mucho, o la mayor parte d tiempo 3
1. Me costó mucho relajarme	0	1	2	3
2. Me di cuenta de que tenía la boca seca	0	1	2	3
3. No podía sentir ningún sentimiento positivo	0	1	2	3
4. Se me hizo difícil respirar	0	1	2	3
5. Se me hizo difícil tomar la iniciativa para hacer cosas	0	1	2	3
6. Reaccioné exageradamente en ciertas situaciones	0	1	2	3
7. Sentí que mis manos temblaban	0	1	2	3
8. Sentí que tenía muchos nervios	0	1	2	3
9. Estaba preocupado por situaciones en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo	0	1	2	3
10. Sentí que no tenía nada por que vivir	0	1	2	3

11. Noté que me agitaba	0	1	2	3
12. Se me hizo difícil terminar las cosas	0	1	2	3
13. Me sentí triste y deprimido	0	1	2	3
14. No toleré nada que no me permitiera continuar con lo que estaba haciendo	0	1	2	3
15. Sentí que estaba al punto de pánico	0	1	2	3
16. No me pude entusiasmar por nada	0	1	2	3
17. Sentí que valía muy poco como persona	0	1	2	3
18. Sentí que estaba muy irritable	0	1	2	3
19. Sentí los latidos de mi corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico	0	1	2	3
20. Tuve miedo sin razón	0	1	2	3
21. Sentí que la vida no tenía ningún sentido	0	1	2	3

Fuente: Ocas y Contreras (57)

ANEXO 3: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Correlación múltiple al cuadrado	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
EficaciaP1	118,87	463,784	,707	.	,973
EficaciaP2	118,88	466,753	,755	.	,973
EficaciaP3	118,73	462,488	,803	.	,972
EficaciaP4	118,77	462,433	,803	.	,972
EficaciaP5	118,76	461,290	,806	.	,972
EficaciaP6	118,32	465,979	,747	.	,973
Cognoscitivas1	118,53	464,941	,795	.	,972
Cognoscitivas2	118,78	463,564	,823	.	,972
Cognoscitiva3	118,72	464,624	,802	.	,972
Logro1	118,67	462,063	,848	.	,972
Logro2	118,65	459,348	,872	.	,972
Logro3	118,45	457,485	,816	.	,972
Logro4	118,74	462,630	,781	.	,972
Logro5	118,76	462,421	,820	.	,972
Logro6	118,76	465,443	,823	.	,972
Logro7	118,71	461,923	,839	.	,972
Relaciones1	118,68	461,805	,788	.	,972
Relaciones2	118,75	466,552	,791	.	,972
Relaciones3	118,69	463,830	,840	.	,972

Relaciones4	118,57	462,667	,806	.	,972
LogroObjetivo1	118,57	472,769	,672	.	,973
LogroObjetivo2	118,53	472,199	,703	.	,973
LogroObjetivo3	118,62	470,570	,716	.	,973
Comunicación1	118,49	470,076	,677	.	,973
Comunicación2	118,68	473,388	,614	.	,973
Comunicación3	118,64	477,044	,586	.	,973
Colaboración1	118,72	473,527	,661	.	,973
Colaboración2	118,78	477,526	,505	.	,974
Colaboración3	118,79	473,972	,565	.	,974
SeguridadLaboral1	118,88	478,583	,422	.	,974
SeguridadLaboral2	118,51	471,603	,645	.	,973
SeguridadLaboral3	118,49	496,673	,047	.	,975

ANEXO 4: APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA
INVESTIGACIÓN

Lima, 10 de febrero de 2022

Investigador(a):
GARCÍA PORRAS, GERSON EDUARDO
Exp. N° 1479-2022

Cordiales saludos, en conformidad con el proyecto presentado al Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, titulado: “**FACTORES ASOCIADOS A LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE UN HOSPITAL NACIONAL DE LIMA - 2021**” V02, el cual tiene como investigador principal a **GARCIA PORRAS, GERSON EDUARDO**.

Al respecto se informa lo siguiente:

El Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, en sesión virtual ha acordado la **APROBACIÓN DEL PROYECTO** de investigación, para lo cual se indica lo siguiente:

1. La vigencia de esta aprobación es de un año a partir de la emisión de este documento.
2. Toda enmienda o adenda que requiera el Protocolo debe ser presentado al CIEI y no podrá implementarla sin la debida aprobación.
3. Debe presentar 01 informe de avance cumplidos los 6 meses y el informe final debe ser presentado al año de aprobación.
4. Los trámites para su renovación deberán iniciarse 30 días antes de su vencimiento juntamente con el informe de avance correspondiente.

Sin otro particular, quedo de Ud.,

Atentamente



Yenny Marisol Bellido Fuentes
Presidenta del CIEI- UPNW

ANEXO 5: FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudara a decidir si desea participar en este estudio de investigación en salud para la Licenciatura de: “FACTORES ASOCIADOS A LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE UN HOSPITAL NACIONAL DE LIMA - 2021”. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con el investigador al teléfono celular o correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

Título del proyecto:

“FACTORES ASOCIADOS A LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE UN HOSPITAL NACIONAL DE LIMA - 2021”

Nombre del investigador principal: GARCIA PORRAS, GERSON EDUARDO

Propósito del estudio: Determinar los factores asociados a los problemas de salud mental del personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en el año 2021.

Participantes: personal del departamento de enfermería “Servicio 3BE”, que comprende a todo el personal de medicina interna de un Hospital Nacional de Lima, Perú.

Participación: voluntaria

Beneficios por participar: ninguno

Inconvenientes y riesgos: no hay inconvenientes ni riesgos en el estudio

Costo por participar: en el estudio no hay costo por participar

Remuneración por participar: no hay remuneración por participar

Confidencialidad: Se asegura la confidencialidad de los datos recogidos.

Renuncia: Puede renunciar a la participación en cualquier momento.

Consultas posteriores: Al correo gerson_50_6@hotmail.com y teléfono 993 997 847

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer preguntas y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa mi aceptación a participar voluntariamente en el estudio. En merito a ello proporciono la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad:

Apellido y nombres:

Edad:

Correo electrónico personal o institucional:

Firma

ANEXO 6: CARTA PARA LA RECOLECCIÓN DE LOS DATOS



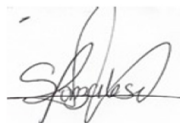
Lima, 20 de mayo de 2022

CARTA N° 041-05-22/2022/DFCS/UPNW

Rossana Ordóñez Yaipén
Jefa del servicio de medicina interna 3b
HOSPITAL GUILLERMO ALMENARA
De mi mayor consideración:

Mediante la presente le expreso el saludo institucional y el mio propio y al mismo tiempo presentarle a la estudiante: Gerson Eduardo Garcia Porras, bachiller de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de esta casa de estudios, quien solicita efectuar la recolección de datos para su proyecto de investigación titulado: *“Factores Asociados a la Salud Mental del personal de Enfermería de un Hospital Nacional de Lima – 2022*
Agradecido por su gentil atención a lo solicitado le manifiesto mi especial estima y consideración personal.

Atentamente,



DRA. SUSAN HAYDEE GONZÁLES SALDAÑA
Directora
Escuela Académica Profesional de Enfermería
Universidad Privada Norbert Wiener

ANEXO 7: INFORME DEL ASESOR DE TURNITIN

TESIS_FINAL_GERSON_v14.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

14%

INDICE DE SIMILITUD

14%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

5%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uwiener.edu.pe

Fuente de Internet

3%

2

hdl.handle.net

Fuente de Internet

1%

3

Submitted to Universidad Wiener

Trabajo del estudiante

1%

4

repositorio.upse.edu.ec

Fuente de Internet

1%

5

repositorio.uma.edu.pe

Fuente de Internet

1%

6

revistas.udes.edu.co

Fuente de Internet

1%

7

repositorio.upch.edu.pe

Fuente de Internet

1%

8

Submitted to Universidad del Norte, Colombia

Trabajo del estudiante

1%

9

iris.paho.org

Fuente de Internet

1%