



Universidad  
**Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**

**Trabajo Académico**

Salud Mental y calidad de vida laboral del profesional de enfermería en el  
hospital público de Huánuco, 2025

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

**Presentado por:**

**Autor:** Chávez Asencios, Teofilo Mansueto


**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0003-2913-3608>

**Asesora:** Mg. Cruz Gonzales, Gloria Esperanza

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0003-1937-5446>

**Lima – Perú**

**2025**

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

Yo, **Teofilo Mansueto Chavez Asencios**, egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“SALUD MENTAL Y CALIDAD DE VIDA LABORAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL PÚBLICO DE HUÁNUCO, 2025”** Asesorado por el docente: Gloria Esperanza Cruz Gonzales DNI 08466159 ORCID <https://0000-0003-1937-5446> tiene un índice de similitud de 12% Doce por ciento con código OID: 14912:460053697 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



.....  
 Firma de autor

Nombres y apellidos del Egresado  
 Teofilo Mansueto Chavez Asencios  
 DNI:46138336



.....  
 Firma

Nombres y apellidos del Asesor  
 Gloria Esperanza Cruz Gonzales  
 DNI: 08466159

Lima, 19 de mayo de 2025

## **DEDICATORIA**

Este trabajo está dedicado a mis padres la cuál siempre me incentivó a estudiar y salir adelante, hermanos la cual les dedico este trabajo de grado.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco principalmente a Dios que es siempre mi guía, a mis profesores, y tutor Dr. José Molina, por ayudarme y guiarme en este camino a lograr mis objetivos y crecimiento como profesional.

**Asesor: Dra. Gloria Esperanza Cruz Gonzales**

**Código ORCID: <https://0000-0003-1937-5446>**

## **JURADO**

Presidente : Mg. Jaime Alberto Mori Castro  
Secretario : Mg. Quispe Casanova, Alexander  
Vocal : Mg. Jauregui Cardenas, Jocelynn Lisset

## ÍNDICE

DEDICATORIA .....	iii
AGRADECIMIENTO .....	iv
RESUMEN .....	ix
ABSTRACT .....	x
<b>1. EL PROBLEMA .....</b>	<b>11</b>
1.1. Planteamiento del problema.....	11
1.2. Formulación del problema.....	14
1.2.1. Problema general.....	14
1.2.2. Problemas específicos.....	14
1.3. Objetivos de la investigación .....	14
1.3.1. Objetivo general .....	14
1.3.2. Objetivos específicos .....	15
1.4. Justificación de la investigación.....	15
1.4.1. Teórica .....	15
1.4.2. Metodológica .....	16
1.4.3. Práctica.....	16
1.5. Delimitaciones de la investigación .....	16
<b>2. MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>18</b>
2.1. Antecedentes .....	18
2.2. Bases teóricas .....	23
2.3. Formulación de la hipótesis .....	41
2.3.1. Hipótesis general.....	41
2.3.2. Hipótesis específicas.....	41

3. METODOLOGÍA.....	43
3.1. Método de la investigación.....	43
3.2. Enfoque de la investigación.....	43
3.3. Tipo de investigación.....	43
3.4. Diseño de investigación.....	43
3.5. Población, muestra y muestreo.....	44
3.6. Variables y operacionalización de variables.....	47
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	49
3.7.1. Técnica.....	49
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	49
3.7.3. Validación.....	50
3.7.4. Confiabilidad.....	51
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	51
3.9. Aspectos éticos.....	52
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	54
4.1. Cronograma de actividades.....	54
4.2. Presupuesto.....	54
5. REFERENCIAS.....	56
ANEXOS.....	68
Anexo 1. Matriz de consistencia.....	69
Anexo 2. Instrumentos.....	71
Anexo 3. Consentimiento informado.....	81

## RESUMEN

**Introducción:** En los últimos años la salud mental de los profesionales de Enfermería se ha visto deteriorada de manera preocupante, pues incrementado los problemas de estrés, ansiedad y depresión en este grupo profesional atribuidos a la sobrecarga de pacientes, periodos de gran tensión emocional y una baja calidad de vida laboral en sus servicios de trabajo; por ello, El **objetivo** de esta investigación es determinar la relación entre la salud mental y la calidad de vida laboral del profesional de Enfermería en el hospital público de Huánuco. **Metodología:** El estudio se desarrollará aplicando el método hipotético deductivo, siendo además una investigación aplicada, de enfoque cuantitativo, corte transversal, diseño no experimental, y nivel correlacional. La población será de 205 profesionales de Enfermería y la muestra quedará constituida por 134 profesionales de Enfermería que laboran en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco. Se emplearán dos instrumentos, el “Cuestionario de salud mental CHQ 28” para medir la salud mental y el “Cuestionario de calidad de vida en el trabajo CVT – GOHISALO” para evaluar la calidad de vida laboral. La información recolectada será analizada y procesada con el programa estadístico IBM SPSS Versión 26 para Windows, aplicándose estadísticos descriptivos de frecuencias y porcentajes en este proceso; y finalmente, se utilizará el coeficiente de correlación de Spearman para contrastar las hipótesis de estudio y relacionar las variables evaluadas.

**Palabras claves:** Salud Mental, Calidad de Vida Laboral, Profesionales de Enfermería, Hospital Público.

## ABSTRACT

**Introduction:** In recent years the mental health of nursing professionals has deteriorated in a worrying way, as increased stress, anxiety and depression problems in this professional group attributed to the overload of patients, Periods of high emotional stress and low quality of working life in their work services; therefore, the **objective** of this research is to determine the relationship between mental health and quality of working life of the nursing professional at the public hospital of Huánuco. **Methodology:** The study will be developed using the deductive hypothetical method, and will also be applied research, with a quantitative approach, cross-sectional, non-experimental design, and correlational level. The population will be made up of 205 nursing professionals and the sample will be made up of 134 nursing professionals working at the Hermilio Valdizán Medrano Regional Hospital in Huánuco. Two instruments will be used, the "CHQ 28 mental health questionnaire" to measure mental health and the "CVT - GOHISALO Quality of Work Life Questionnaire" to assess quality of working life. The information collected will be analyzed and processed with IBM SPSS Version 26 for Windows, applying descriptive statistics of frequencies and percentages in this process; and finally, the Spearman correlation coefficient will be used to compare study hypotheses and determine the relationship between the evaluated variables.

**Keywords:** Mental Health, Quality of Work Life, Nursing Professionals, Public Hospital.

## **1. EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del problema**

La calidad de vida laboral representa un componente importante en el sector sanitario pues constituye la percepción que tiene el personal asistencial de salud sobre las condiciones propias de su institución de trabajo que tiende a incidir en sus niveles de satisfacción personal; o en su defecto, cuando se presentan de modo negativo, afectan su bienestar integral causando que tengan problemas físicos y de salud mental (1).

Echevarría y León (2), sostienen que los profesionales de Enfermería son la principal fuerza de trabajo en el ámbito hospitalario, quienes requieren tener una óptima calidad de vida laboral para brindar cuidados de calidad a los pacientes; sin embargo, están sometidos a una alta sobrecarga laboral y diversos problemas en sus ambientes de trabajo que incrementan que inciden negativamente en su salud mental.

Benavides et al (3), afirman que la calidad de vida laboral de los profesionales de Enfermería se encuentra afectada por factores como la baja retribución económica, insatisfacción, sobrecarga de trabajo y la presencia de múltiples riesgos laborales que afectan su salud mental provocando que tengan problemas de fatiga, cansancio emocional, ansiedad y estrés en sus ambientes de trabajo.

En este sentido, Pereira et al (4), señalan que la salud mental de los profesionales de Enfermería se ha visto deteriorada en los últimos años, pues desde la pandemia del Covid 19 han aumentado las patologías mentales en este grupo profesional debido a la situación de incertidumbre emocional y carga excesiva de trabajo a la que estuvieron expuestos en este proceso, causando que

más del 80% de enfermeras(os) presenten trastornos mentales de estrés, ansiedad y depresión en los ambientes de su entorno laboral.

En esta línea, Peña et al (5), indican que existen una alta incidencia de problemas de salud mental en los profesionales de Enfermería, señalando que reportes publicados por la Organización Mundial de la Salud en el año 2025 indican que más del 60% de enfermeros(as) a nivel mundial presentaron problemas de estrés y síndrome de Burnout, casi 50% tuvieron ansiedad y cerca de 25% de ellos presentaron episodios de depresión, relacionados con procesos de gran tensión emocional y una mala calidad de vida laboral.

En América Latina, un informe multicéntrico realizado en el 2025 evidenció que entre el 45% y 60% de enfermeros(as) experimentaron episodios de tensión emocional y estrés en su trabajo, identificando que la sobrecarga de trabajo y mala calidad de vida laboral son responsables que haya una alta prevalencia de ansiedad en este grupo profesional y que cerca del 22% de ellos presentaron síntomas depresivos que afectaron su salud mental (6).

En el Perú, Torres (7), refiere que no existen estadísticas oficiales que analicen la salud mental de los profesionales de Enfermería, no obstante los reportes de diversos estudios evidencian que las enfermedades mentales se han incrementado de manera alarmante en este grupo profesional después de la pandemia del Covid 19 estimando que cerca del 80% de ellos tuvieron estrés laboral, 58,5% presentaron ansiedad y casi 20% tuvieron episodios depresivos por estar expuestos a situaciones de tensión emocional y sobrecarga laboral en sus servicios de trabajo.

En Huánuco, Ureta (8) manifiesta que no se han realizado estudios que analicen la salud mental de los enfermeros de esta región; sin embargo, se reconoce que entre el 50% y 70% de ellos tienden a tener problemas de estrés, ansiedad y sintomatologías depresivas asociados una carga

laboral alta en su actividades diarias, exposición a situaciones de gran tensión emocional, malas relaciones interpersonales e inadecuadas condiciones de trabajo que deterioran su calidad de vida en el contexto laboral.

En esta línea, Ramírez et al (9) reconocen que los profesionales de Enfermería son más vulnerables a presentar problemas de salud mental que mayormente son causadas por una mala calidad de vida laboral en las entidades hospitalarias pues tienden a presentar una carga excesiva de trabajo, experimentar episodios de tensión emocional en el cuidado de los pacientes y laborar en inadecuadas condiciones de trabajo; provocando como consecuencia que se incrementen los índices de ausentismo laboral, insatisfacción disminución de la productividad y el deterioro de la calidad de atención asistencial, incluyendo también que tengan intención de abandonar el trabajo y se incrementen los riesgos de suicidios por el deterioro de su salud mental.

Frente a ello, la Organización Mundial de la Salud (10), indica que es importante promover la salud mental de los profesionales de enfermería, destacando la importancia de promover entornos de trabajo saludables y la implementación de programas de promoción de salud mental en las entidades hospitalarias para mejorar su calidad de vida laboral y prevenir las patologías mentales en este grupo ocupacional, reconociendo la importancia que estos tienen en el cuidado de los pacientes y en la mejora de los indicadores de gestión sanitaria.

En base a lo expuesto y considerando que son escasos los estudios relacionados a este problema, se presenta este proyecto buscando relacionar la salud mental y la calidad de vida laboral en enfermeros(as) del hospital público de Huánuco como un aporte al conocimiento de esta problema y que servirá como punto de partida para mejorar el entorno de trabajo y promover la salud emocional o mental de este grupo ocupacional en esta institución nosocomial.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación entre la salud mental y la calidad de vida laboral del profesional de Enfermería en el hospital público de Huánuco, 2025?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- ¿Cuál es la relación entre la salud mental en los síntomas somáticos y la calidad de vida laboral del profesional de Enfermería en el hospital público de Huánuco?
- ¿Cuál es la relación entre la salud mental en la ansiedad e insomnio y la calidad de vida laboral del profesional de Enfermería en el hospital público de Huánuco?
- ¿Cuál es la relación entre la salud mental en la disfunción social y la calidad de vida laboral del profesional de Enfermería en el hospital público de Huánuco?
- ¿Cuál es la relación entre la salud mental en la depresión y la calidad de vida laboral del profesional de Enfermería en el hospital público de Huánuco?

## **1.3. Objetivos de la investigación**

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar la relación entre la salud mental y la calidad de vida laboral del profesional de Enfermería en el hospital público de Huánuco, 2025.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Determinar la relación entre la salud mental en los síntomas somáticos y la calidad de vida laboral del profesional de Enfermería en el hospital público de Huánuco.
- Establecer la relación entre la salud mental en la ansiedad e insomnio y la calidad de vida laboral del profesional de Enfermería en el hospital público de Huánuco.
- Evaluar la relación entre la salud mental en la disfunción social y la calidad de vida laboral del profesional de Enfermería en el hospital público de Huánuco.
- Analizar la relación entre la salud mental en la depresión y la calidad de vida laboral del profesional de Enfermería en el hospital público de Huánuco.

## **1.4. Justificación de la investigación**

### **1.4.1. Teórica**

El proyecto se justifica en teoría porque en la época contemporánea no se encuentran trabajos investigativos que relacionen la salud mental y la calidad de vida laboral del profesional de salud, por lo que el desarrollo de esta investigación generará evidencia científica sobre el análisis de esta problemática que podrá ser considerada para la realización de futuros estudios que continúen la línea en este trabajo de investigación y además podrán ser empleada para la implementación de estrategias institucionales y políticas públicas dirigidas a fortalecer la salud mental y calidad en el entorno laboral de los(as) enfermeros(as) que realizan sus labores ocupacionales en el ámbito nosocomial.

### **1.4.2. Metodológica**

En el aspecto metodológico, este proyecto resulta importante porque se aplicará técnicas acordes al nivel de investigación, aplicando criterios estandarizados en la selección de los participantes del estudio y utilizando cuestionarios modificados para su uso en la región Huánuco y que cuentan con parámetros aceptables de validez y confiabilidad para una adecuada medición de la calidad de vida en el trabajo y salud emocional o mental de los profesionales de Enfermería de las entidades hospitalarias, destacando también que la metodología aplicada en este estudio podrá ser replicada en otros contextos laborales y en futuras investigaciones que continúen analizando la problemática abordada en este proyecto investigativo.

### **1.4.3. Práctica**

En el contexto práctico se destaca que los reportes de esta investigación serán de mucha importancia para que las autoridades del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano puedan establecer estrategias actuales y/o programas de intervención institucional que mejoren la salud mental y condiciones de trabajo del profesional de Enfermería contribuyendo a la mejora de su calidad de vida laboral y mejorando su desempeño en el contexto hospitalario.

## **1.5. Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1. Espacial**

Este trabajo investigativo será desarrollado en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco.

### **1.5.2. Temporal**

La ejecución del proyecto investigativo se realizará durante los meses de marzo a junio del año 2025.

### **1.5.3. Población o unidad de análisis**

Estará constituida por los profesionales de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco.

## **2. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes**

#### **2.1.1. A nivel internacional**

Bautista et al. (11) en México en el 2023 realizaron un estudio con el objetivo de “Identificar la relación entre el síndrome de burnout y la calidad de vida laboral del personal de Enfermería”. Efectuando un estudio cuantitativo correlacional en 149 profesionales de Enfermería quienes fueron evaluados con el inventario de Burnout de Maslach y una escala de calidad de vida laboral; los resultados de su investigación mostraron que 77,9% tuvieron un nivel bajo de Burnout y 22,1% nivel medio de Burnout; en cuanto a la calidad de vida laboral, 41,6% mostró nivel medio, 40,3% baja calidad de vida laboral y 18,1% una alta calidad de vida en el área del trabajo; concluyendo que existe relación significativa entre el síndrome de Burnout y la calidad de vida laboral del personal participante de esta investigación.

Cuevas et al (12) en Ecuador en el 2023 desarrollaron un trabajo investigativo con el objetivo de “Establecer la relación entre la calidad de vida en el trabajo y los síntomas de estrés laboral en enfermeros(as) de tres entidades hospitalarias públicas”. Por tal motivo realizaron un estudio descriptivo correlacional, transversal en 217 enfermeros(as), valorados cuantitativamente con dos cuestionario de medición de ambas variables; mostrando los reportes de esta investigación que 61,3% de personas encuestadas mostraron una baja calidad de vida en el trabajo, 30% calidad de vida media y 8,7% calidad de vida alta; en cuanto al estrés laboral, 80,6% de enfermeros(as) mostraron un nivel de estrés muy alto, 9,7% estrés medio, 5,5% estrés bajo y 4,2% estrés muy bajo; concluyendo que existe asociación

estadísticamente significativa entre la calidad de vida laboral y las manifestaciones clínicas del estrés en los profesionales de Enfermería.

Urrea y Ordoñez (13) en Colombia durante el 2020 efectuaron una investigación donde se plantearon como objetivo de estudio “Establecer la relación entre la salud mental y la calidad de vida laboral en un grupo de fisioterapeutas”. Realizando una investigación transversal correlacional en 92 participantes escogidos de manera no probabilística evaluados con un cuestionario de salud mental y una escala de valoración de calidad de vida laboral; mostrando sus resultados que 57,6% de participantes mostraron una alta satisfacción con su calidad de vida en el área laboral y 42,4% tuvieron baja satisfacción; respecto a la salud mental 79,5% de personas encuestadas tuvieron ausencia de psicopatologías y 20,5% presentaron psicopatologías; concluyendo que existe estrecha relación entre las variables analizadas en los individuos participantes del estudio.

Vidotti et al (14) en Brasil en el 2020 desarrolló una investigación con el objetivo de “Analizar la relación entre la presencia del síndrome de Burnout y la calidad de vida de los profesionales de Enfermería”. Por tal motivo realizó un estudio analítico, correlacional, prospectivo en una muestra conformada por 502 trabajadores del área de Enfermería evaluados con un inventario y una escala; sus resultados evidenciaron que la presencia del síndrome de Burnout fue de 20,9%; asimismo 41% tuvieron altos niveles de estrés y 30,2% tuvieron percepción negativa su bienestar integral; su conclusión fue que la presencia de manifestaciones clínicas característicos del síndrome de Burnout se relaciona con la percepción o valoración negativa de la calidad de vida en el área laboral en los profesionales enfermeros que formaron parte de esta investigación.

### **2.1.2. A nivel nacional**

Alegre (15) en Lima en el 2023 presentó una investigación que tuvo como objetivo de estudio “Determinar la relación entre la calidad de vida laboral y la salud mental del personal de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán”. Efectuando un estudio cuantitativo, transversal, correlacional en 110 técnicos en Enfermería evaluados con una escala de calidad de vida laboral y una escala de salud mental, evidenciando sus resultados que 84,5% mostraron una buena calidad de vida en su trabajo, 10,9% percibieron un buen estándar de vida y 4,5% tuvieron mala calidad de vida en esta área de valoración; en cuanto a la evaluación de la salud psicológica o mental, 89,1% mostraron ausencia de patologías mentales, 8,2% tuvieron sospechas de afecciones mentales y 2,7% tuvieron presencia de afecciones mentales; concluyendo que estas variables no se relacionaron en los(as) enfermeros(as) participantes del estudio.

Callana y Cárdenas (16) en Lima en el 2023 efectuaron un estudio buscando “Establecer el grado de relación entre el estrés y la calidad de vida laboral del personal de Enfermería del Hospital de Vitarte”. Realizando un estudio prospectivo, transversal, correlacional en 94 enfermeros evaluados con una escala y un cuestionario; su información estadística evidenció que 57,4% de profesionales de Enfermería tuvieron un nivel de estrés medio, 39,4% estrés bajo y 3,2% estrés alto; en cuanto al análisis de su estándar de vida en el trabajo, el 100% de enfermeros(as) mostraron una regular calidad de vida en su área de trabajo; concluyendo que existe relación significativa entre las variables evaluadas en la muestra analizada en esta investigación.

Victoria y Chávez (17) en Huancavelica en el 2022 realizaron una investigación que tuvo como objetivo de “Determinar la relación que se establece entre la salud mental positiva y la calidad de vida laboral en profesionales asistenciales de la Red de Salud Arangoes”. Efectuando un estudio no experimental, transversal con diseño correlacional en una muestra conformada por 64 profesionales de la salud evaluados cuantitativamente con una escala de salud mental y calidad de vida laboral; mostrando los reportes de su estudio que 68,8% mostraron un nivel alto de salud mental positiva, 26,6% nivel medio y 4,5% nivel bajo de salud mental positiva; en cuanto a la valoración de la segunda variable, 39,1% mostraron moderada calidad de vida laboral, 32,8% baja calidad de vida y 28,1% alta calidad de vida laboral; concluyendo que no existe relación entre estas variables en los profesionales participantes del estudio.

Escobar et al (18) en Huancayo en el 2021 efectuaron un estudio para “Identificar la relación entre la salud mental y calidad de vida en el personal de Enfermería de inmunizaciones del Hospital Domingo Olavegoya”. Desarrollando una investigación descriptiva, cuantitativa, correlacional de corte transversal en 67 profesionales de Enfermería evaluados con un cuestionario de auto reportes de síntomas de salud mental y una escala de calidad de vida; sus reportes mostraron que 95,5% de profesionales de Enfermería mostraron una baja probabilidad de presentar problemas de salud mental y solo 4,5% tuvieron una alta probabilidad de tener problemas de salud mentar; en relación a la calidad de vida, 34,3% mostró una calidad de vida con tendencia a la baja, 28,4% presentó una calidad de vida con tendencia a buena y una calidad de vida mala en similar proporción y 9% tuvo calidad de vida óptima, su conclusión fue que hubo correlación entre las variables de análisis en los profesionales de Enfermería.

Sánchez y Meneses (19) en Lima durante el primer semestre del 2020 efectuaron una tesis para “Determinar la relación entre la salud mental y calidad de vida en enfermeros(as) de Lima”. Efectuando una investigación cuantitativa, aplicada, no experimental, transversal con alcance correlacional en 84 enfermeros(as) evaluados con dos escala para medir cada una de las variables evaluadas; los resultados de su estudio evidenciaron que 50% de encuestados tuvieron una buena salud mental, 40,5% mostró regular salud mental y 9,5% bajo nivel de salud mental; en cuanto a la calidad de vida, 47,6% mostró regular calidad de vida 39,3% buena calidad de vida y 13,1% mostró mala calidad de vida; siendo su conclusión que existe una moderada relación positiva entre estas variables en los enfermeros(as) participantes de este estudio investigativo.

### **2.1.3. A nivel regional**

Carbajal et al (20) en Huánuco en el 2023 realizaron un estudio con el objetivo de “Correlacionar las estrategias de afrontamiento en tiempos de Covid 19 con el estado de salud mental de los profesionales de Enfermería de la Red de Salud Huánuco”, desarrollando un estudio analítico correlacional, transversal en 130 enfermeros(as); aplicando como instrumentos una escala de estrategias de afrontamiento y una escala de salud mental; los resultados de este estudio mostraron que 83% tuvieron una aplicación regular de las estrategias de afrontamiento, 10% una mala aplicación y 7% una buena aplicación de las estrategias de afrontamiento; respecto a la evaluación de la salud mental, 64% mostraron una buena salud mental, 32% regular salud mental y 4% una mala salud mental; su conclusión fue que hubo correlación significativa entre las estrategias de afrontamiento en tiempos de Covid 19 y la salud mental de los profesionales de Enfermería en estudio.

Estrella et al (21) en Huánuco en el 2022 efectuaron un trabajo de investigación que tuvo por objetivo “Identificar la relación entre el afrontamiento en escenarios de trabajo en el contexto de la pandemia del Covid 19 y la calidad de vida en el área de trabajo de los enfermeros y enfermeras del hospital público de esta ciudad”; desarrollando una tesis analítica, transversal, correlacional en 255 enfermeros(as) evaluados con un escala de afrontamiento y una escala de valoración de estándar o calidad de vida en el contexto de trabajo, sus reportes mostraron que 85,7% de profesionales de Enfermería tuvieron un afrontamiento en proceso, 8,9% mostraron un buen nivel de afrontamiento y 5,4% presentaron un alto nivel de afrontamiento en escenarios de trabajo; respecto al análisis de la calidad de vida laboral, 91,1% mostraron una calidad de vida aceptable, 5,4% mostraron buena calidad de vida en su ambiente de trabajo y 3,6% baja calidad de vida en su contexto ocupacional; su conclusión de estudio evidenció una alta correlación significativa entre estas variables en el grupo laboral que formó parte del proceso de investigación.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Salud Mental**

#### **Definición de salud mental**

La OMS (22) cataloga la salud mental como una condición de bienestar mental que permite que los individuos afrontar las situaciones de estrés que se presentan en la vida cotidiana así como también desarrollar sus habilidades, poder aprender, laborar de manera adecuada y contribuir al fortalecimiento de la comunidad.

El MINSA (23) define la salud mental como el proceso de naturaleza dinámica que se suscita de la interacción que se establece entre el entorno circundante y el despliegue de las capacidades humanas, tanto a nivel individual como de los grupos y colectivos que forman parte de la sociedad, abarcando la presencia de conflictos en la vida cotidiana y la capacidad de afrontarlos constructivamente.

Rondón (24) menciona que es un estado de bienestar que permite que cada individuo pueda expresar su capacidad para hacer frente a los conflictos o dilemas que se presentan en la vida cotidiana, y que permite que puedan laborar fructíficamente y apoyar a la sociedad; abarcando básicamente el fomento del bienestar emocional promoción de enfoque de salud mental y realización de actividades preventivas y tratamiento de afecciones mentales y el proceso de rehabilitación de estos trastornos.

Gatica et al (25) lo consideran como la capacidad que tienen los seres humanos para interrelacionarse con su entorno para fomentar su bienestar subjetivo y la utilización óptima de sus capacidades cognitivas, psicológicas y afectivas para la consecución de los objetivos personales y colectivos de modo que concuerden con la justicia y el bienestar integral.

### **Importancia de la salud mental**

Etienne (26) señala que la importancia de la salud mental radica en que permite que las personas puedan enfrentar el estrés que se presenta en la vida cotidiana, estar físicamente saludables, tener relaciones saludables, laborar de manera productiva, conseguir su máximo potencial y contribuir significativamente al desarrollo de su comunidad.

En el ámbito laboral, Pérez et al (27) refieren que la salud mental es importante porque permite asegurar el balance entre los trabajadores y la organización de trabajo, propiciando que haya un entorno de trabajo saludable pues una salud mental positiva mejora el compromiso y productividad de los trabajadores para la consecución de los objetivos estratégicos e institucionales; y en contraste, una salud mental negativa causa que los trabajadores tengan problemas emocionales que afectan directamente en su rendimiento laboral.

### **Enfoques de la salud mental**

El análisis de la salud mental como constructo multidimensional abarca la evaluación de los siguientes enfoques:

#### **a) Enfoque comunitario**

Según Murga (28) este enfoque hace alusión a la trascendencia de incluir el entorno comunitario en el manejo de la salud mental bosquejando la importancia de incluir los servicios alternos de atención ambulatoria considerando los principios establecidos en el modelo de atención primaria estandarizado por la OMS en la declaración de Alma Ata en el año 1978 en la que se dieron las pautas para fomentar la innovación de los servicios de salud en mental en el entorno comunitario.

Bang (29) menciona que este enfoque se basa en la implementación de políticas públicas que busquen atender los problemas de salud mental en el entorno comunitario con la colaboración activa de la población en la solución de estos para la consecución del bienestar individual, grupal y social.

**b) Enfoque psiquiátrico**

Según Osada y Arriola (30) el enfoque psiquiátrico de la salud mental se encarga del análisis de los aspectos menos tangibles y más subjetivos de las personas entre las que se encuentra su comportamiento, afectos, motivaciones, alteraciones del pensamiento y problemas de desadaptación de la personalidad con relación al entorno sociocultural.

Zaraza y Contreras (31) afirman que el modelo psiquiátrico abarca el análisis de cuatro ejes importantes: el primero es el eje ético – jurídico que se enfoca en demandar la aplicación metódica y sistemática de los derechos humanos en el campo de la salud mental, luego está el eje clínico, que se enfoca a evaluar la insuficiencia que existe en el tratamiento terapéutico que se brinda en las entidades hospitalarias psiquiátricas y su influencia en la patogenia o cronicidad de la patología mental; seguidamente el eje institucional, que reprocha la perspectivas sesgadas de las entidades hospitalarias y finalmente el eje sanitarista, que demuestra los problemas que se suscitan con la distorsión del modelo de salud mental.

**c) Enfoque conductual**

Este enfoque abarca el estudio o análisis de las conductas observables y medibles de las personas, sustituyendo la idea de mente por el término conducta en la que se considera a la salud mental como una salud comportamental que se circunscribe en un modelo de adaptación o de ajuste al contexto en el que se desenvuelve en su entorno cotidiano (32).

Este modelo las patologías mentales son consideradas como una especie de alteraciones o motivaciones de la conducta; en otros términos representan respuestas comportamentales que son inaceptables o indeseables; y que tienden a ser intervenidos mediante el entrenamiento o enseñanza de los individuos para que puedan desenvolverse en un programa conductual de mayor adaptabilidad donde se enfatice la prevención de los problemas de salud mental para asegurar su bienestar (33).

#### **d) Enfoque biomédico**

Vargas y Villamil (34) manifiestan que el enfoque biomédico establece que la idea de la mente en término de aspectos relacionadas a la actividad fisiológica del organismo, considerando a la salud emocional o mental como la inexistencia de problemas psicológicos según discernimiento del paradigma médico y que se encuentran incluidos en la clasificación CIE 10 .

En este sentido Zaraza y Contreras (31) señalan que en este enfoque la enfermedad mental representa la desorganización progresiva de los procesos cerebrales que afecta su funcionamiento psicológico, por lo que intervención tiende a concentrarse en que especialistas capacitados atiendan las patologías y trastornos mentales mediante los programas de intervención y diversas formas de tratamiento correspondientes (farmacoterapia, terapia electroconvulsiva, etc.)

#### **e) Enfoque socioeconómico**

Este enfoque establece que la mente representa un constructo de naturaleza dinámica que procede de la interrelación social y de las necesidades de subsistencia,

considerando a la salud psicológica o emocional en término de defensa de derechos y de la búsqueda de desarrollo humano en su medio circundante (35) .

En este sentido, Murga (28) afirma que en este modelo la enfermedad mental es considerada como las condiciones socioeconómicas del entorno contextual y de las refutaciones sociales, siendo las intervenciones orientadas a la modificación de los estilos de vida que permitan promover los entornos saludables que favorezcan la prevención de trastornos mentales y promover el bienestar biopsicosocial.

#### **f) Enfoque cognitivo**

Bang (29) sostiene que el enfoque cognitivo indica que la mente es considerada como procesos inobservables que establecen el modo en que los seres humanos se comportan, piensan y sienten; considerando a la salud emocional como la habilidad que exhiben las personas para conseguir la adaptación a los estímulos objetivos y subjetivos que se presentan a su alrededor.

Pérez et al (27) señalan que en el enfoque cognitivo la salud mental es considerada como las deformaciones racionales del pensamiento que conducen a perturbaciones en la conducta o la presencia de trastornos emocionales; señalando que la forma de intervención frente a ello es corregir maneras de pensamiento disfuncionales y otorgándole mayor importancia al aspecto de la prevención.

#### **Alteraciones de la salud mental**

Las principales afecciones o alteraciones de la salud mental son las siguientes:

**a) Violencia**

La violencia es considerada como la utilización intencional del poder físico o la fuerza, como una amenaza o un hecho puntual, contra uno mismo, otros sujetos, grupos o comunidad que cause o tenga probabilidad de ocasionar lesiones, daños psicológicos, muertes, privaciones o trastornos del desarrollo, pudiéndose clasificar en violencia física, psicológica o sexual (36).

Asimismo, la violencia en sus distintas modalidades se viene manifestando en diversos escenarios como el hogar, la escuela, comunidad y últimamente por la vía virtual; siendo mayormente realizada por los propios integrantes del hogar, docentes, enamorados con los que tienen intimidad, vecinos y también personas extrañas; enfatizando que esta violencia no solo ocasiona daño, dolor y degradación que en casos extremos puede tener consecuencias letales (37).

**b) Maltrato**

El maltrato es considerado como la acción por medio del cual se busca provocar daño físico, psicológico o emocional a un individuo, entidad o animal, implicando la presencia de un comportamiento perjudicial y abusivo que puede ser manifestado de diversas formas como el acoso, la explotación o negligencia, caracterizándose porque causa impacto destructivo en sus víctimas menoscabando los valores de empatía, cordialidad y respeto (38) .

En la sociedad contemporánea, el maltrato es considerado como un problema de salud pública, siendo un derecho que se proteja a las personas de cualquier tipo de

violencia, destacando que pese a que el maltrato sigue presente en la sociedad, existe insuficiente documentación sobre esta problemática que limita las intervenciones que se debería realizar para su prevención en el ámbito comunitario (39).

### **c) Ansiedad**

La ansiedad representa un estado emocional caracterizado por la presencia de sentimientos de tensión, pensamientos angustiantes y modificaciones fisiológicas que las personas experimentan frente a la presencia de problemas reales o percibidos que son mayormente estresantes y ante los cuales tienden a reaccionar de una manera determinada; y que constituye una situación preocupante si se suscita de modo injustificado y sin motivo aparente (40).

La ansiedad es un estado emocional muy cercano al miedo que a su vez está relacionado a la presencia de estímulos que surgen frente a la percepción de un riesgo verdadero, teniendo una función activadora que facilita la capacidad de respuesta del individuo cuya intensidad de respuesta se eleva según duración o frecuencia y que también puede presentarse asociado a la presencia de estímulos que no representen una amenaza verdadera para el sujeto, afectando su función fisiológica y emocional que puede ser considerada como una afección patológica de la salud mental (41).

### **d) Depresión**

Según Pérez et al (27) la depresión es un trastorno mental o emocional que se caracteriza por la presencia de sentimiento de tristeza permanente y de pérdida de interés para la realización de las actividades cotidianas; afectando los pensamientos,

sentimientos y comportamiento de la persona causando una diversidad de problemas físicos y emocionales que afecta su vida diaria.

Osada y Arriola (30) manifiestan que el estado depresivo que se manifiesta cuando la persona presenta un abatimiento de su estado de ánimo, teniendo limitaciones o dificultad para tener satisfacción con las actividades que realizan en su vida cotidiana, experimentando también un deterioro de la autoestima, alterando su ambiente social, familiar y laboral asociándose también a episodios de ansiedad que afectan el desempeño ocupacional y su calidad de vida en el entorno biopsicosocial.

#### **e) Estrés**

Según la OMS (22) el estrés es considerado como un estado o episodio de preocupación, inquietud o tensión mental que se presenta en el organismo frente a la presencia de un suceso o acontecimiento percibido como peligroso, amenazante o desafiante, y que tiende a manifestarse mediante la presencia de modificaciones fisiológicas específicas hasta cambios o modificaciones conductuales o en la capacidad cognitiva.

Carbajal et al (20) manifiestan que cuando las personas tienen episodios de estrés les resulta difícil concentrarse y relajarse pudiendo también sentirse ansiosos e irritables, siendo propensos a tener cefaleas tensionales, insomnio, malestar estomacal y falta de apetito pero cuando el estrés se torna crónico puede causar problemas de ansiedad o depresión que tiende a afectar su desempeño en la vida cotidiana y en el área laboral.

## **Dimensiones de la salud mental**

Las dimensiones que abarca el análisis de la salud mental son básicamente las siguientes:

### **a) Síntomas somáticos**

Bautista et al (11) sostiene que los síntomas somáticos son aquellas manifestaciones o características físicas de una patología o determinado trastorno que aparecen sin una causa orgánica o médica identificable, incluyéndose dentro de estos síntomas a la fatiga, dolores de cabeza, problemas respiratorios, problemas digestivos, dolencias musculares, entre otras afecciones.

Callana y Cárdenas (16) manifiestan que la presencia de los síntomas somáticos puede causar un impacto significativo en la salud mental de las personas, pues mayormente tienden a provocar ansiedad y preocupación por su estado de salud incrementándose los niveles de estrés y dificultando la capacidad para manejar su aspecto emocional, afectando el funcionamiento diario e interfiriendo en las relaciones interpersonales y laborales.

### **b) Ansiedad – insomnio**

Estrella et al (21) señala que la ansiedad es una alteración mental de naturaleza desagradable en la que personas tienden a tener temor frente a un escenario percibido como amenazante afectando la adaptación al entorno personal, académico, familiar, laboral o social y que a largo plazo puede constituirse en una problemática de salud mental que afecta de modo significativo en la salud de los individuos.

Al respecto, Sánchez y Meneses (19) señala que la ansiedad se comporta como un mecanismo natural que permite que las personas estén atentas frente a las situaciones amenazantes; y en relación al insomnio es considerado por un trastorno del sueño por el cual una persona tiene ausencia de sueño o dificultad para dormirse que afecta su salud emocional, indicando que cuando un individuo se despierta durante la madrugada y es incapaz de volver a dormirse tiende a tener pensamientos pesimistas que le impiden descansar y afecta su salud mental.

### **c) Disfunción social**

Según Escobar et al (18) la disfunción social es un estado psicológico por medio del cual una persona tiene dificultades para desempeñar roles sociales o se sienten incapaces de satisfacer sus necesidades o requerimientos cuando requiere tener un proceso de interacción social; considerándolo como una anormalidad causada por factores familiares, amicales o sociales que afectan a los individuos en cualquier momento de su vida o el proceso del desarrollo vital, influyendo todo ello en el desempeño cotidiano y afectar su salud mental y favorece el desarrollo de conductas desadaptativas.

Al respecto, Callana y Cárdenas (16) manifiestan que cuando la disfunción social se manifiesta de manera permanente puede ocasionar que se presenten síntomas como tristeza, ansiedad, angustia, somatización y pérdida de autoestima, resaltando que un clima disfuncional social tiende a afectar el desempeño de todos los integrantes de la comunidad causando problemas emocionales y presencia de episodios de incertidumbre social.

#### **d) Depresión**

Alegre (15) afirma que la depresión es considerada como una patología mental que se caracteriza por la presencia de sentimientos de profunda tristeza y que se acompañe de la pérdida de disfrute o desinterés para realizar las labores propias de la vida cotidiana, ocasionando que tengan síntomas somáticos como alteraciones de la concentración, cefaleas, alteraciones gastrointestinales, libido bajo, entre otras manifestaciones.

Victoria y Chávez (17) indican que la depresión viene a ser el estado resultante de la interacción de diversos factores interpersonales, ambientales y constitucionales que tienden a causar un desequilibrio de los neurotransmisores que causan complicaciones en su existencia perjudicando su vida emocional y provocando que presenten pensamientos negativos propios, del ambiente y de la vida futura.

### **2.2.2. Calidad de vida laboral**

#### **Definición de calidad de vida laboral**

Cruz (33) manifiesta que este término constituye la valoración subjetiva que realiza el personal de trabajo de una organización o institución de trabajo respecto a su nivel de satisfacción e insatisfacción sobre el entorno en que laboran, la evaluación resultante del grado de bienestar y las consecuencias que estos aspectos provocan en los recursos humanos y afectan positiva y negativamente en el desarrollo de la institución laboral.

Alegre (15) señala que representa el sentimiento de bienestar y satisfacción que experimentan los trabajadores como consecuencia de su exposición a situaciones propias del ambiente en que desempeña sus actividades laborales o, en su defecto, el grado de disposición que tiene para realizar las funciones propias de su actividad laboral en el contexto institucional.

Patlán (42) lo considera como un proceso dinámico, permanente y continuo por el cual las actividades laborales se encuentran organizadas de manera objetiva y subjetiva en sus componentes operacionales para poder contribuir al fortalecimiento del desarrollo humano en el campo ocupacional.

Escobar et al (18) sostienen que este concepto alude a la percepción y situaciones que experimentan las personas en su ambiente de trabajo respecto a las actividades que se realizan dentro de la organización para contribuir a la motivación, satisfacción y desarrollo integral de cada uno de los trabajadores.

### **Factores de la calidad de vida laboral**

En el contexto de la salud ocupacional se identifican los siguientes factores que inciden en su calidad de vida laboral:

**a) Ambiente físico:** Según Sánchez y Meneses (19) los factores propios del entorno físico que inciden en la calidad de vida laboral están asociados con los riesgos biológicos (bacterias, virus, etc.), ergonómicos (problemas posturales, movimientos forzados, etc) físicos (ruido, ventilación incorrecta, radiaciones, etc.) y químicos (gases

anestésicos, vaporizaciones etc.) que se encuentran presentes en el entorno laboral y favorecen el desarrollo de las patologías ocupacionales.

**b) Contenido del trabajo:** Carbajal et al (20) señala que este aspecto está relacionado esencialmente con la escasez de oportunidades para las actividades de control y uso de las habilidades, la dificultad del trabajo, falta de retroalimentación de las actividades laborales entre otros aspectos que tienden a incidir en el bienestar de los trabajadores y en ocasiones favorece la presencia de problemas de salud mental.

**c) Demandas de trabajo:** Estrella et al (21) mencionan que este factor está relacionado al horario de trabajo que en el campo sanitario que demanda la realización de turnos nocturnos u horarios por turnos, incluyendo también la sobrecarga laboral que en muchas ocasiones provoca que los trabajadores tengan altos niveles de tensión emocional afectando su bienestar laboral y favoreciendo la presencia de problemas mentales o alteraciones psicológicas.

**d) Aspectos contractuales y económicos:** Castellano y Damián (43) aseveran que este aspecto se encuentra relacionado con las remuneraciones y la permanencia en su puesto laboral que son aspectos importantes en el trabajo y tienden a relacionarse positivamente con su satisfacción laboral y con la responsabilidad que los trabajadores tienen con la institución y correlacionarse de modo negativo con los episodios de depresión, ansiedad, úlceras, quejas somáticas y también con los problemas de ausentismo laboral, insatisfacción laboral, conflicto de intereses, bajo rendimiento en el trabajo, etc.

**e) Nuevas tecnologías de información y comunicación:** En el contexto asistencial, Regaira y Vásquez (44) indican que existe una mayor demanda del uso de nuevas tecnologías que provocan un descenso de contactos y relaciones interpersonales, falta de sistema de apoyo para obtener nuevos aprendizajes y también para la actualización con nuevos programas y registros.

**f) Desempeño de rol:** Cruz (33) manifiesta que este aspecto se relaciona con la presencia de conflictos de rol en el entorno laboral que se manifiestan en los desacuerdos que tienen los trabajadores, señalando que la ambigüedad en el rol es un aspecto habitual en el contexto sanitario, donde se establece que la función de curación es asignada netamente a los médicos y la función del personal de Enfermería se enmarca en el cuidado de los enfermos, evidenciándose que la distinción entre ambas profesiones se centra más en el aspecto teórico que en lo práctico, representando esta ambigüedad una fuente importante de estrés en el personal de enfermería.

**g) Desarrollo de la carrera profesional:** Parra et al (45) manifiestan que las oportunidades de superación y ascenso profesional son aspectos que permiten que los trabajadores alcancen un mayor desarrollo personal, incremento de la autonomía e independencia en el trabajo y la capacidad de realizar ideas más significativas, resaltando también que combinar el trabajo asistencial con la investigación representa un estímulo importante para el personal sanitario.

**h) Dificultades en relaciones personales:** Montero et al (46) sostienen que estos factores se relacionan con la presencia de densidad social en el trabajo, deficiente interacción con los superiores jerárquicos, interacción con los colegas y también la

relación que se establece con los usuarios; enfatizando que el proceso de comunicación con los pacientes e integrantes de su entorno familiar constituyen una fuente relevante de tensión emocional.

**i) Características propias de la organización laboral:** Estrella et al (21) manifiesta que aspectos propios de la estructura orgánica en la toma de decisiones, la formalización de operaciones y procedimientos, percepción de identificación institucional, cooperación en adopción de decisiones, adecuada supervisión e independencia en el trabajo son aspectos que permiten mejorar el bienestar del personal de trabajo y disminuir el estrés ocupacional.

**j) Factores extra organizacionales:** Según Sánchez y Meneses (19) los aspectos como la sobrecarga familiar, los roles o funciones laborales y familiares, así como los acontecimientos que se presentan en ambos escenarios tienden a afectar el bienestar de las personas que forman parte de esta institución.

### **Dimensiones de la calidad de vida laboral**

En la evaluación de la calidad de vida laboral se considera el análisis de las siguientes dimensiones:

#### **a) Soporte institucional en el trabajo**

Cedeño et al (47) refieren que esta dimensión hace referencia a los aspectos propios del entorno laboral que son proporcionados por la organización en que se labora, incluyéndose dentro de ello la supervisión laboral, actividades laborales, reconocimiento institucional y autonomía laboral.

**b) Seguridad laboral**

Montoya et al (48) sostienen que esta dimensión está relacionada a procedimientos y técnicas que se efectúan para reducir el riesgo de patologías y accidentes ocupacionales; circunscribiéndose a los insumos de trabajo, remuneraciones, capacitación y derecho laboral.

**c) Integración al puesto de trabajo.**

Quintana et al (49) afirman que esta dimensión hace referencia al proceso de adaptación del personal humano a las características propias del material y ambiente laboral, relacionándose esencialmente con la motivación, pertinencia y entorno de trabajo para que puedan desarrollarse de manera pertinente en la entidad laboral.

**d) Satisfacción laboral.**

Estrella et al (21) señala que es el grado de complacencia que experimenta el trabajador por la institución donde labora y que incluyen compromiso institucional, dedicación por el entorno laboral, participación y actividades de desarrollo o autorrealización personal.

**e) Bienestar obtenido a través del trabajo.**

Lumbreras et al (50) manifiestan que esta dimensión se relaciona con la satisfacción de los trabajadores con el cumplimiento de sus actividades laborales, incluyendo los beneficios de trabajo, identificación institucional, satisfacción de la

vivienda, disfrute laboral, evaluación del estado nutricional, condición física, bienestar emocional y valoración de la salud general.

**f) Desarrollo personal del trabajador.**

Bustamante et al (51) indican que es el proceso por medio del cual los trabajadores se adaptan a nuevos modos de pensamiento y actitudes, abarcando los logros obtenidos por el trabajador, seguridad personal y expectativas de mejora en el contexto laboral.

**g) Manejo del tiempo libre**

Carbajal (52) destaca que esta dimensión alude al modo en que los trabajadores utilizan su tiempo fuera del espacio laboral para disfrutar de la vida cotidiana, incluyendo dentro de ello el equilibrio trabajo – hogar y la planificación del tiempo libre.

### **2.2.3. Teorías de Enfermería**

#### **Modelo de sistemas de Betty Neuman**

En este estudio se considerará la aplicación de los postulados establecidos en el modelo teórico propuesto por Neuman que se utilizará para gestionar o analizar la relación que se establece entre el bienestar en el ambiente laboral con la salud mental de los trabajadores en el contexto sanitario, señalando que el ambiente de trabajo tiene una serie de estresores que están enraizados en el personal de salud que podría deberse al engrosamiento de la línea de defensa, que explicaría que los profesionales de la salud, específicamente del área de Enfermería, no pueden defenderse de estos factores

estresores y que ello estaría ocasionando un deterioro del bienestar laboral por la escasez de recursos disponibles que traspasan la línea de defensa normal causando disminución de su bienestar biopsicosocial; y que a ello se adicional que los profesionales de Enfermería gastan una cantidad considerable de energía para afrontar estos estresores que hace que colapse su capacidad de adaptación y que podría incidir en que presenten algún tipo de trastorno mental; y si estas condiciones de trabajo no son modificadas se convierte en un círculo vicioso que afecta su desempeño laboral y la calidad de atención a la población usuaria con el consecuente incremento de sus niveles de insatisfacción (53).

## **2.3. Formulación de la hipótesis**

### **2.3.1. Hipótesis general**

**Hi:** Existe relación significativa entre la salud mental y la calidad de vida laboral del profesional de Enfermería en el hospital público de Huánuco, 2025

**Ho:** No existe relación significativa entre la salud mental y la calidad de vida laboral del profesional de Enfermería en el hospital público de Huánuco, 2025.

### **2.3.2. Hipótesis específicas**

**Hi1:** Existe relación significativa entre la salud mental en la dimensión síntomas somáticos y la calidad de vida laboral del profesional de Enfermería en el hospital público de Huánuco.

**Ho1:** No existe relación significativa entre la salud mental en la dimensión síntomas somáticos y la calidad de vida laboral del profesional de Enfermería en el hospital público de Huánuco.

**Hi2:** Existe relación significativa entre la salud mental en la dimensión ansiedad e insomnio y la calidad de vida laboral del profesional de Enfermería en el hospital público de Huánuco.

**H02:** No existe relación significativa entre la salud mental en la dimensión ansiedad e insomnio y la calidad de vida laboral del profesional de Enfermería en el hospital público de Huánuco.

**Hi3:** Existe relación significativa entre la salud mental en la dimensión disfunción social y la calidad de vida laboral del profesional de Enfermería en el hospital público de Huánuco.

**H03:** No existe relación significativa entre la salud mental en la dimensión disfunción social y la calidad de vida laboral del profesional de Enfermería en el hospital público de Huánuco.

**Hi4:** Existe relación significativa entre la salud mental en la dimensión depresión y la calidad de vida laboral del profesional de Enfermería en el hospital público de Huánuco.

**H04:** No existe relación significativa entre la salud mental en la dimensión depresión y la calidad de vida laboral del profesional de Enfermería en el hospital público de Huánuco.

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Método de la investigación**

En este estudio investigativo se aplicará la metodología hipotética – deductiva que consiste esencialmente en la observación del fenómeno de análisis para la formulación de hipótesis sustentadas en el conocimiento científico y que son contrastadas estadísticamente para llegar a una conclusión general y posteriormente establecer conclusiones pertinentes (54).

#### **3.2. Enfoque de la investigación**

Se aplicará el paradigma cuantitativo porque se cumplirá con analizar una realidad objetiva basándose en la recolección de datos y aplicación de instrumentos cuyas respuestas serán codificadas numéricamente y procesadas estadísticamente para comprobar las hipótesis planteadas en el estudio y evidenciar la situación evidenciada en el ámbito de análisis (55).

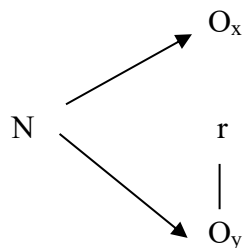
#### **3.3. Tipo de investigación**

Será una investigación aplicada porque se sustentará en la aplicación de conocimientos teóricos que fundamenten un determinado suceso concreto para posteriormente aplicarlo en la práctica buscando solucionar el problema de estudio en el ámbito de la salud pública (56).

#### **3.4. Diseño de investigación**

Se aplicará el diseño de naturaleza no experimental, pues estará sustentado únicamente en la observación de los fenómenos de estudio sin ninguna manipulación intencional por parte del investigador, siendo además de corte transversal con alcance correlacional que permitirá

establecer la relación existente entre las variables evaluadas en esta investigación (57), siendo representada simbólicamente de esta manera:



**Donde:**

**n** : Profesionales de Enfermería.

**O<sub>x</sub>** : Salud Mental.

**O<sub>y</sub>** : Calidad de vida laboral

**r** : Relación entre las variables.

### 3.5. Población, muestra y muestreo.

#### 3.5.1. Población

La población será de 205 profesionales de Enfermería que desempeñan actividades laborales en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, según información obtenida de la jefatura de Enfermería de esta entidad hospitalaria.

#### 3.5.2. Muestra

La muestra de investigación se obtendrá con la aplicación de la fórmula de tamaño muestral para población conocida quedando establecida del siguiente modo:

$$n = \frac{Z^2 P Q N}{e^2(N - 1) + Z^2 P Q}$$

Donde:

Estadígrafos	Significado	Valor	
		Porcentual	Estadístico
$Z_{1-\alpha}$	Límite confianza	95%	1.96
<b>P</b>	Posibilidad de éxito	50%	0.5
<b>Q</b>	Posibilidad de fracaso	100% - p	0.5
<b>e</b>	Margen de error	5%	0.05
<b>N</b>	Población	100%	205

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (205)}{(0.05)^2 (204) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n = 133.90$$

$$n = 134 \text{ licenciados en Enfermería.}$$

Por consiguiente, la muestra será 134 enfermeros(as) del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano en quienes se aplicará los siguientes criterios de investigación:

**Criterios de inclusión:**

- ✓ Enfermeros(as) que tengan más de un año laborando en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.
- ✓ Enfermeros(as) que acepten participar del estudio firmando el consentimiento informado.
- ✓ Enfermeros(as) que resuelvan adecuadamente los instrumentos de medición.

**Criterios de exclusión:**

- ✓ Enfermeros(as) que se encuentren de vacaciones.

- ✓ Enfermeros(as) que se encuentren de licencia.
- ✓ Enfermeros(as) que no acepten participar del estudio.
- ✓ Enfermeros(as) que no acepten firmar consentimiento informado.

### **3.5.3. Muestreo**

Se aplicará el muestreo probabilístico aleatorio simple en la selección de la muestra participante de la investigación.

### 3.6. Variables y operacionalización de variables.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
<b>V1</b>  <b>Salud mental</b>	Constituye el estado de completo bienestar, equilibrio y ecuanimidad que tiene la persona para responder adecuadamente a las situaciones adversas que se pueden presentar en su entorno personal, familiar, laboral y social para mejorar su desempeño en aras de conseguir el bienestar propio y social (23).	Representa el estado completo de bienestar emocional que tiene el profesional de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco para desempeñarse adecuadamente en su vida cotidiana y prevenir la presencia de patologías mentales, clasificada operacionalmente en cuatro dimensiones, evaluada con un cuestionario y medido como caso probable y no probable	Síntomas somáticos	Respuesta a los ítems 1,2,3,4,5,6 y 7 del cuestionario CHQ 28	Nominal	<b>Caso no probable:</b> Menor de 42 puntos.  <b>Caso probable:</b> Mayor o igual a 42 puntos.
			Disfunción social	Respuesta a los ítems 8,9,10,11,12,13 y 14 del cuestionario CHQ 28		
			Ansiedad e insomnio	Respuesta a los ítems 15,16,17, 18, 19, 20 y 21 del cuestionario CHQ 28		
			Depresión	Respuesta a los ítems 22, 23, 24, 25, 26, 27 y 28 del cuestionario CHQ 28		
<b>V2</b>  <b>Calidad de vida laboral</b>	Es la valoración subjetiva que tienen los trabajadores de una organización o institución de trabajo respecto a su nivel de satisfacción e insatisfacción sobre el entorno en que	Representa la percepción que tienen los profesionales de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano respecto al nivel de satisfacción o bienestar con el	SopORTE institucional para el trabajo	Respuesta a los ítems 6, 19,26, 27, 28,44,45, 46,47,48, 49, 50, 51 y 52 del cuestionario CVT - GOHISALO	Ordinal	Calidad de vida alta
			Seguridad en el trabajo	Respuesta a los ítems 5,7,8, 9, 10, 11, 12, 13, 29, 30, 31, 33, 61, 63 y 72 del cuestionario CVT - GOHISALO		Calidad de vida promedio

---

<p>laboran, la evaluación resultante del grado de bienestar y las consecuencias que estos aspectos provocan en los recursos humanos y afectan positiva y negativamente en el desarrollo de la institución laboral (15).</p>	<p>servicio de trabajo y que inciden en el desarrollo institucional dividido en 7 dimensiones evaluadas con un cuestionario y medida como calidad de vida alta, promedio y baja.</p>	<p><b>Integración al puesto de trabajo</b></p>	<p>Respuesta a ítems 18, 32, 36, 37, 39, 40, 41, 42, 43 y 65 del cuestionario CVT - GOHISALO</p>
		<p><b>Satisfacción laboral</b></p>	<p>Respuesta a ítems 1,2,3,4, 15, 16, 17, 20, 21 y 22 del cuestionario CVT - GOHISALO</p>
		<p><b>Bienestar logrado con el trabajo</b></p>	<p>Respuesta a ítems 23,24, 34,35, 38, 59, 60, 62, 71 y 73 del cuestionario CVT - GOHISALO</p>
		<p><b>Desarrollo personal del trabajador</b></p>	<p>Respuesta a ítems 53,54, 64,67, 68, 69, 70 y 74 del cuestionario CVT - GOHISALO</p>
		<p><b>Manejo del tiempo libre</b></p>	<p>Respuesta a ítems 25, 55, 56, 57 y 58 del cuestionario CVT - GOHISALO</p>

---

### 3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

#### 3.7.1. Técnica

La técnica que se aplicarán para obtener los datos necesarios para la evaluación de las variables de estudio será la encuesta, debido a que facilita la obtención o recojo de una forma eficaz y estructurada para su procesamiento adecuado (58).

**Tabla 1**

*Técnica aplicada*

Variable	Técnica	Instrumento
Salud Mental	Encuesta	Cuestionario de salud mental CHQ 28
Calidad de vida laboral	Encuesta	Cuestionario de calidad de vida en el trabajo CVT - GOHISALO

#### 3.7.2. Descripción de instrumentos

Considerando que la técnica planteada en esta investigación es la encuesta se aplicarán los siguientes instrumentos para la evaluación y medición de las variables de análisis:

##### **Cuestionario de salud mental CHQ 28**

Este instrumento fue diseñado por David Goldberg en Inglaterra en el año 1979 para su aplicación en el nivel de atención primaria en salud y en esta investigación será utilizada para evaluar la salud mental de los enfermeros(as) del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, se encuentra constituido por 28 preguntas divididos en 4 dimensiones: síntomas somáticos, disfunción social, ansiedad e insomnio y depresión con 7 preguntas cada uno cuyas opciones de respuesta tienen valores de 0,1, 2 y 3

respectivamente; teniendo una escala de valoración de 0 a 84 puntos; y cuya medición de la variable se realizará considerando las siguientes puntuaciones: caso probable = mayor de 42 puntos; y caso no probable = menor o igual a 42 puntos (59).

### **Cuestionario de calidad de vida en el trabajo CVT - GOHISALO**

Este instrumento fue elaborado en México en el 2010 por Raquel Gonzales Baltazar y en este estudio se utilizará para evaluar la calidad de vida laboral de los enfermeros(as) del nosocomio en estudio, es un instrumento de aplicación individual que consta de 72 ítems dividido en 7 dimensiones o áreas de evaluación: dimensión de soporte institucional (14 ítems), seguridad (15 ítems), integración al puesto laboral (10 ítems), satisfacción en el área laboral (11 ítems), bienestar laboral (11 ítems), desarrollo personal (8 ítems) y manejo del tiempo libre (5 ítems); con alternativas de respuesta puntuadas de 0 a 4 respectivamente realizándose la medición de esta variable del siguiente modo: calidad de vida baja = 0 a 96 puntos; calidad de vida promedio = 97 a 193 puntos y calidad de vida alta = 194 a 288 puntos (60).

#### **3.7.3. Validación**

En cuanto a la validez del Cuestionario de Salud General GHQ-28 no se considera pertinente realizar la validez de juicio de expertos por ser un instrumento estandarizado por diversos organismos nacionales e internacionales para evaluar la variable salud mental en el ámbito sanitario.

Y con relación al segundo instrumento, el proceso de validación fue realizado por Baldeón en Huánuco en el 2022 quienes realizaron el juicio de expertos mediante la matriz de coeficiente de Aiken cuyo análisis estadístico mostró un coeficiente de 0,78 que demostró que este instrumento tenía una alta validez haciendo viable que se continúe con la determinación de confiabilidad del instrumento.

#### **3.7.4. Confiabilidad**

Para el cuestionario de Salud General GHQ-28 la confiabilidad del instrumento fue determinada por Baldeón mediante la aplicación de la prueba de consistencia interna del Alfa de Cronbach previa realización de un estudio piloto obteniéndose como resultado un valor de 0,92 que demuestra que el instrumento presenta una alta confiabilidad validando su aplicación en el estudio (53).

Y para el segundo instrumento, la confiabilidad también fue establecida en el estudio de Baldeón con la aplicación del Alfa de Cronbach mostrando como resultado un valor de confiabilidad de 0,96 que demuestra que este instrumento también presenta una alta confiabilidad validando su aplicación en el estudio (53).

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

Esta etapa se realizará solicitando el primer lugar el permiso correspondiente al director del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco para aplicar los instrumentos en los profesionales de Enfermería de esta institución; y posteriormente se coordinará con la jefatura de Enfermería el cronograma y horario de recolección de información.

Posteriormente, el personal encargada de la encuesta debidamente identificado ingresará a los diversos ambientes y servicios del hospital donde ubicarán a cada uno de los profesionales de Enfermería y previa firma del consentimiento informado aplicarán los instrumentos en un tiempo aproximado de 30 minutos; estimándose un tiempo de tres meses para encuestar a todos los profesionales participantes de este estudio.

Posteriormente la información recolectada será codificada según respuestas identificadas en los instrumentos de medición y representada en la base de datos del estudio que será procesada a través del programa SPSS 25.0; aplicándose estadísticos

descriptivos de frecuencia y porcentaje para la presentación de resultados y las hipótesis estadísticas se contrastarán con el estadístico de correlación de Spearman (Rho).

### 3.9. Aspectos éticos

En este estudio se cumplirá con aplicar los principios establecidos en la Declaración de Helsinki basándose esencialmente en el respeto a las personas y su dignidad como seres humanos, aplicándose un enfoque humanista, holístico e integral en la atención sanitaria y evitando también causar daños innecesarios en la integridad de los profesionales de Enfermería participantes, aplicándose también estos principios bioéticos:

- a) **Principio de beneficencia:** Se aplicará este principio porque se informará a cada uno de los profesionales de enfermería sobre los beneficios de su participación en el estudio; destacándose también que la información que se obtenga en la aplicación de instrumentos será utilizada para la implementación de programas y estrategia que permitan mejorar la salud mental y calidad de vida en el trabajo de los enfermeros en el hospital de análisis.
- b) **Principio de no maleficencia:** Este principio se sustenta en el fundamento hipocrático de no causar daño en la integridad de las personas y se aplicará explicando a cada uno de los profesionales de Enfermería que no se causará ninguna afectación en su integridad física o emocional, brindando también protección a la información recolectada que será manejada anónimamente y con fines exclusivos de investigación.
- c) **Principio de autonomía:** Este principio se sustenta en la capacidad que tienen las personas de tomar sus propias decisiones y acciones por medio del cual se le dará a cada uno de los profesionales de Enfermería la posibilidad de decidir si aceptan o no participar de la aplicación de los instrumentos mediante la firma del consentimiento informado; quienes a su vez tendrán la potestad de retirarse del estudio en el momento que lo consideren pertinente.

**d) Principio de justicia:** Este principio se basa al acceso justo y equitativo de las personas para mejorar o fortalecer la salud con las mejores acciones y procedimientos, resaltándose por ello que en esta investigación se brindará un trato justo y equitativo a todos los profesionales de Enfermería que formen parte de este trabajo de investigación.

#### 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

##### 4.1. Cronograma de actividades

DESCRIPCIÓN	2025															
	Febrero				Marzo				Abril				Mayo			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificar el problema de estudio																
Búsqueda de información bibliográfica																
Elaboración del planteamiento de problema.																
Determinación de objetivos y justificación del estudio.																
Elaboración de delimitaciones, recursos																
Elaboración de marco teórico e Hipótesis																
Elaboración de enfoque y diseño																
Elaboración de la población, muestra y muestreo																
Elaboración de técnicas e instrumentos de recojo de datos.																
Elaboración del plan y procesamiento de análisis de datos																
Elaboración de aspectos éticos del estudio																
Elaboración de aspectos administrativos																
Elaboración de anexo del proyecto																
Aprobación del proyecto																
Sustentación del proyecto																

##### 4.2. Presupuesto

Potenciales Humanos	Recursos Humanos		
	Asesorías	1	2.000,00
	Técnico en Digitaciones	1	130,00

	Encuestador	2	70
	Estadístico	1	450
<b>Recursos Materiales</b>	Material Bibliográfico		
	Textos	Estimado	250
	Internet	Estimado	120
	Otros	Estimado	300
	Material de Impresión		
	Impresión y Copias	Estimado	260
	Empastado de Tesis	3	120
	USB	Ejemplares	45,00
	CD	Unidad	5,00
	Material de Escritorio		
	Papel Bond A4 80 Gramos	2 Millar	40,00
<b>Servicios</b>	<b>SERVICIOS</b>		
	Comunicaciones	Estimado	80,00
	Viáticos y movilidad	Estimado	200,00
	Actividades de impresión	Estimado	200,00
	<b>TOTAL DE COSTOS</b>		<b>4270,00</b>
<b>Recursos Financieros</b>	El proyecto será autofinanciado		

## 5. REFERENCIAS

1. Cabrera G. Calidad de vida laboral relacionado con la salud en el profesional de Enfermería en una unidad de cuidados intensivos. Una revisión bibliográfica de artículos de investigación de 5 años. [Trabajo académico para optar por el título de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Cuidados Intensivos]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2024. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/16196/Calidad\\_Cabrera\\_Alarcon\\_Gloria.pdf?sequence=1](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/16196/Calidad_Cabrera_Alarcon_Gloria.pdf?sequence=1)
2. Echevarría M., León E. Condiciones laborales y calidad de vida del personal de Enfermería del Hospital Loayza. [Trabajo académico para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad César Vallejo; 2021. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/91858/Echevarria\\_CMC-Le%C3%B3n\\_SDLE-SD.pdf?sequence=1](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/91858/Echevarria_CMC-Le%C3%B3n_SDLE-SD.pdf?sequence=1)
3. Benavides L., Díaz B., Machado L., Ospina P. Calidad de vida laboral en el personal de Enfermería de unidad de cuidados intensivos. Rev. Cuidarte, [Internet]. 2024; 13(25): 52 – 68. [Consultado el 2 de enero del 2025]. Disponible en: <https://revistas.unam.mx/index.php/cuidarte/article/view/84726>
4. Pereira M., Cordeiro V., Da Costa S., Souto G., Leite V. Enfermedad mental entre los profesionales de la salud durante la pandemia de COVID-19. Enferm. Glob. [Internet]. 2024; 23(73): 206 – 255. [Consultado el 2 de enero del 2025]. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412024000100009&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412024000100009&lng=es)

5. Peña P, Venegas S, Cancino M, Terán O. Condiciones laborales e indicadores de salud mental en profesionales de la medicina y enfermería en Chile durante la pandemia por COVID-19. *Enferm. Glob.* [Internet]. 2024; 23(73): 95 – 113. [Consultado el 3 de enero del 2025]. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412024000100004&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412024000100004&lng=es)
6. Caldichoury N, Ripoll D, Morales B, Ibáñez S, Flórez Y, Reyes C et al. Burnout en profesionales sanitarios de América Latina durante la pandemia de COVID-19. *Rev. Colomb. Psiquiatr.* [Internet]. 2024; 30(20): 1 – 10. [Consultado el 4 de enero del 2025]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0034745024000428?via%3DiHub>
7. Torres E. Salud mental en el profesional de Enfermería del servicio de emergencia antes y durante la pandemia por Covid 19. [Trabajo académico para optar por el título de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Emergencias y Desastres]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2024. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/15994/Salud\\_TorresRoman\\_Estefani.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/15994/Salud_TorresRoman_Estefani.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
8. Ureta J. Relación entre el nivel de estrés y carga laboral del profesional de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco. [Tesis para optar por el grado de Maestro en Administración y Gerencia en Salud]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2022. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/36a3b969-5e2e-4def-9eae-7380bfd5bbd4/content>

9. Ramírez M, Pérez E, Figueredo N. Salud mental en Enfermería: un grito urgente de auxilio. *Enfermería: Cuidados Humanizados*. [Internet]. 2022; 11(1): 1 – 2. [Consultado el 4 de enero del 2025]. Disponible en: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2393-66062022000100001&lng=es](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062022000100001&lng=es)
10. Organización Mundial de la Salud. La salud mental en el trabajo [Internet]. Ginebra: OMS; 2024 [Consultado el 5 de enero del 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-at-work>
11. Bautista J, Guerra J, Hinojosa L, García P, Jiménez A. Síndrome de burnout y su relación con la calidad de vida laboral en enfermería. *Enfermería Universitaria*. [Internet]. 2023; 19(1), 59 – 69. [Consultado el 6 de enero del 2025]. Disponible en: <https://revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/1359>
12. Cueva G, Valenzuela S, Hidalgo J. Calidad de vida en el trabajo y síntomas de estrés laboral de enfermeras/os en Ecuador. *Revista San Gregorio*. [Internet]. 2023; 1(55), 46 – 64. [Consultado el 6 de enero del 2025]. Disponible en: [http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2528-79072023000300046&lng=es&nrm=iso](http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2528-79072023000300046&lng=es&nrm=iso)
13. Urrea D, Ordóñez C. Salud mental y calidad de vida laboral en fisioterapeutas asistenciales y docentes de Santiago de Cali. *Revista de Psicología Universidad de Antioquia* [Internet]. 2020 12(1), 71 – 87 [Consultado el 6 de enero del 2025]. Disponible en: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/psicologia/article/view/340758/20804415>
14. Vidotti M, Trevisan M, Quina R, Perfeito, Robazzi M. Síndrome de burnout, estrés laboral y calidad de vida en trabajadores de enfermería. *Enferm. Glob*. [Internet]. 2020; 18(55): 344 – 376. [Consultado el 7 de enero del 2025]. Disponible en:

[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412019000300011&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412019000300011&lng=es).

15. Alegre Z. Calidad de vida laboral y la salud mental del personal de enfermería del Hospital Hermilio Valdizan de Lima. [Tesis para optar el grado académico de Maestro de Gestión en Salud] Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2023. Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8243/T061\\_10576967\\_M.pdf?sequence=1](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8243/T061_10576967_M.pdf?sequence=1)
16. Callana G, Cárdenas M. Estrés y calidad de vida laboral del personal de Enfermería del Hospital de Vitarte. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. [Internet]. 2023; 7(6): 7158 – 7171 [Consultado el 7 de enero del 2025]. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/9250>
17. Victoria J, Chávez A. Salud mental positiva y calidad de vida laboral en profesionales de la salud de la Red de Salud Angaraes Huancavelica. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2022. Disponible en: <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/5fecc8ae-f819-4b66-af6f-4d7ab30ecb4a/content>
18. Escobar M, Paucar N, Romero J. Salud mental y calidad de vida en el personal de Enfermería de inmunizaciones del Hospital Domingo Olavegoya Jauja. [Tesis para optar el título profesional de Licenciado(a) en Enfermería] Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/7435>
19. Sánchez C, Meneses P. Salud mental y calidad de vida en enfermeros, Lima – 2020. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Lima: Universidad de Autónoma de Ica; 2020. Disponible en:

<https://repositorio.autonoma-de-ica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/1061/1/Cecilia%20De%20Pilar%20S%20c3%a1nchez%20Espejo.pdf>

20. Carbajal O, Durand S, Rojas I. Estrategias de afrontamiento y estado de salud mental en tiempos de Covid-19 en enfermeros. Red de Salud de Huánuco. [Tesis para optar el título de Segunda Especialidad de Enfermería en Emergencia y Desastres] Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2023. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/9243?show=full>
21. Estrella K, Meza A, Natividad L. Afrontamiento en escenarios de trabajo durante la pandemia por Covid – 19 y calidad de vida laboral de profesionales de enfermería de un hospital público de Huánuco. [Internet] Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2022. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/7751>
22. Organización Mundial de la Salud. Salud mental: fortalecer nuestra respuesta. Datos y cifras 2022. [Internet] Ginebra: OMS; 2022 [Consultado el 8 de enero del 2025] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
23. Ministerio de Salud. Plan de salud mental Perú 2020 – 2021. [Internet] Lima: MINSA; 2020 [Consultado el 8 de enero del 2025] Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5092.pdf>
24. Rondón B.. Salud mental: un problema de salud pública en el Perú. Rev. Per. Med. Exp. Salud Publica [Internet]. 2016; 23(4): 237 – 238 [Consultado el 9 de enero del 2025]. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342006000400001&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342006000400001&lng=es)
25. Gatica M, Vicente R. Plan nacional de salud mental. Reflexiones en torno a la implementación del modelo de psiquiatría comunitaria en Chile. Rev. méd. Chile

- [Internet]. 2020]; 148(4): 500 – 505. [Consultado el 9 de enero del 2025]. Disponible en:  
[http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872020000400500&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872020000400500&lng=es)
26. Etienne C. Salud mental como componente de la salud universal. *Rev Panam Salud Publica*. [Internet]. 2019; 42(18). [Consultado el 10 de enero del 2025]. Disponible en:  
<https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/2018.v42/e140/es>
27. Pérez L, Mantilla M, Muñoz E. Perspectivas de la salud mental en el escenario laboral: anatomía de un debate académico. *Rev Cubana Salud Pública* [Internet]. 2021; 47(4): e1739. [Consultado el 10 de enero del 2025]. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662021000400017&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662021000400017&lng=es)
28. Murga H. El hospital psiquiátrico y la psiquiatría comunitaria. *Rev Neuropsiquiatr* [Internet]. 2020; 83(1): 1 – 2. [Consultado el 11 de enero del 2025]. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-85972020000100001&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972020000100001&lng=es)
29. Bang C. Estrategias comunitarias en promoción de salud mental: Construyendo una trama conceptual para el abordaje de problemáticas psicosociales complejas. *Psico perspectivas* [Internet] 2014; 13(2), 109 – 120. [Consultado el 11 de enero del 2025]. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-69242014000200011&lng=es&nrm=iso](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-69242014000200011&lng=es&nrm=iso)
30. Osada L, Arriola I. El enfoque de la salud mental. *Rev. Méd. Chile* [Internet]. 2019; 137(11): 1432 – 1533. [Consultado el 12 de enero del 2025]. Disponible en:  
[http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872009001100021&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872009001100021&lng=es).

31. Zaraza D, Contreras J. El modelo de recuperación de la salud mental y su importancia para la enfermería colombiana. *Rev. Colomb. Psiquiatr.* [Internet]. 2020; 49(4): 305 – 310. [Consultado el 12 de enero del 2025]. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-74502020000400305&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502020000400305&lng=en)
32. Restrepo D, Jaramillo J. Concepciones de salud mental en el campo de la salud pública. *Rev Fac Nac Salud Pública.* [Internet]. 2012; 30(2): 202 – 211. [Consultado el 13 de enero del 2025]. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-386X2012000200009&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2012000200009&lng=en)
33. Cruz J. La calidad de vida laboral y el estudio del recurso humano: una reflexión sobre su relación con las variables organizacionales. *Pensamiento & Gestión.* [Internet]. 2018; 45(1): 58 – 81. [Consultado el 13 de enero del 2025]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/646/64659525004/64659525004.pdf>
34. Vargas B, Villamil V. La salud mental y la atención primaria en México. Experiencias de un modelo de atención colaborativa. *Salud Ment.* [Internet]. 2016; 39(1): 3 – 9. [Consultado el 14 de enero del 2025]. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0185-33252016000100003&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252016000100003&lng=es)
35. López A, Cuenca A, Bajaña J, Merino K, López M, Bravo D. Factores de riesgo psicosocial y salud mental del personal de salud en ámbito hospitalario. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar.* [Internet]. 2021; 5(5): 8018 – 8035. [Consultado el 14 de enero del 2025]. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/887>

36. Sarabia S. Violencia: una prioridad de la salud pública. *Rev Neuropsiquiatr.* [Internet]. 2021; 81(1): 1 – 2. [Consultado el 14 de enero del 2025]. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-85972018000100001&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972018000100001&lng=es)
37. Martínez A. La violencia. Conceptualización y elementos para su estudio. *Polít. Cult.* [Internet]. 2016; 46(1): 7 – 31. [Consultado el 14 de enero del 2025]. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0188-77422016000200007&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-77422016000200007&lng=es&tlng=es)
38. Zarate N, Marvan M, Rosas F. Resiliencia, percepción de maltrato y salud mental en médicos residentes. *Horiz. Sanitario.* [Internet]. 2024; 23( 2 ): 315-322. [Consultado el 15 de enero del 2025]. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-74592024000200315&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592024000200315&lng=es)
39. Palma A, Ansoleaga E. Demandas emocionales, violencia laboral y salud mental según género en trabajadores de hospitales públicos chilenos. *Psicoperspectivas.* [Internet]. 2022; 21(2): 55 – 66. [Consultado el 15 de enero del 2025]. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-69242022000200055&lng=es&nrm=iso](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-69242022000200055&lng=es&nrm=iso)
40. Mejía C, Vera J, Chileno E, Cáceres A. Ansiedad, depresión y estrés según variables socioeducativas y mentales en estudiantes de medicina de una universidad pública del Perú. *Rev. Chil. Neuro-Psiquiatr.* [Internet]. 2023; 61(3): 270 – 278. [Consultado el 16 de enero del 2025]. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-92272023000300270&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-92272023000300270&lng=es)

41. Cabieses C, Tupiño M, Medina L. Ansiedad y estrés laboral en el personal de salud en el contexto covid-19. *Revista InveCom*. [Internet]. 2024; 5(1): e501002. [Consultado el 16 de enero del 2025]. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2739-00632025000102002&lng=es&nrm=iso](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2739-00632025000102002&lng=es&nrm=iso)
42. Patlán J. ¿Qué es la calidad de vida en el trabajo? Una aproximación desde la teoría fundamentada. *Psicol. Caribe*. [Internet]. 2021; 37(2): 31 – 67. [Consultado el 17 de enero del 2025]. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0123-417X2020000200031&lng=en&nrm=iso](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-417X2020000200031&lng=en&nrm=iso)
43. Castellano N, Damián E. Estudio comparativo de los componentes de la calidad de vida laboral. *Vis. Futuro*. [Internet]. 2021; 25(1): 75 – 90. [Consultado el 18 de enero del 2025]. Disponible en: [https://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1668-87082021000100003&lng=es&nrm=iso](https://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1668-87082021000100003&lng=es&nrm=iso)
44. Regaira E, Vásquez M. Uso de las tecnologías de la información y la comunicación en Enfermería. *Index Enferm*. [Internet]. 2021; 29(4): 220 – 224. [Consultado el 18 de enero del 2025]. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962020000300007&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962020000300007&lng=es)
45. Parra D, Andrés V, Saldías M, Pinto D, Malabrigo P. Calidad de vida laboral y estrategias de mejora del trabajo de la enfermería docente. *Cienc. Enferm*. [Internet]. 2020; 26: 17. [Consultado el 19 de enero del 2025]. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532020000100212&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532020000100212&lng=es)

46. Montero Y, Vizcaíno M, Montero Y. Factores involucrados en la calidad de vida laboral para el ejercicio de la Enfermería. *Rev Cub Med Mil.* [Internet]. 2020; 49(2). [Consultado el 19 de enero del 2025]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-65572020000200014&lng=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572020000200014&lng=es&nrm=iso)
47. Cedeño S, Zegarra S, Loza J. Dimensiones de la calidad de vida en el trabajo de la Enfermería ecuatoriana. *Rev Cubana Enfermer.* [Internet]. 2024; 40. [Consultado el 20 de enero del 2025]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192024000100015&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192024000100015&lng=es)
48. Montoya P, Bello N, Neira J. Relación entre calidad de vida laboral y satisfacción laboral en el equipo de atención primaria de salud. *Med. Secur. Trab.* [Internet]. 2020; 66(261): 220 – 229. [Consultado el 20 de enero del 2025]. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0465-546X2020000400004&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2020000400004&lng=es)
49. Quintana M, Paravic T, Sáez K. Calidad de vida en el trabajo percibida según niveles de atención y categorías de enfermeras. *Cienc. Enferm.* [Internet]. 2015; 21(3): 49 – 62. [Consultado el 20 de enero del 2025]. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532015000300005&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532015000300005&lng=es)
50. Lumbreras M, Hernández I, Hernández P, Dosamantes L, Cervantes M, García A et al. Influencia de la calidad de vida laboral sobre el desempeño de trabajadores de hospitales públicos de México: una visión desde la gestión directiva. *Salud Pública Méx.* [Internet]. 2020; 62(1): 87 – 95. [Consultado el 21 de enero del 2025]. Disponible en:

[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342020000100087&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342020000100087&lng=es)

51. Bustamante M, Álvarez A, Villalobos M, Lucero M. Percepción de la calidad de vida laboral de los trabajadores de los centros de salud familiar de la zona central de Chile. *Inf. Tecnol.* [Internet]. 2020; 31(3): 65 – 74. [Consultado el 21 de enero del 2025]. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-07642020000300065&lng=es&nrm=iso](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-07642020000300065&lng=es&nrm=iso)
52. Carbajal S. Condiciones de trabajo y calidad de vida laboral en los profesionales de enfermería en un Hospital Nacional de Lima – 2023. [Tesis para obtener el grado académica de Maestra en Gestión de los Servicios de Salud] Lima: Universidad César Vallejo; 2020. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/121395>
53. Baldeón F. Salud mental y calidad de vida del personal de salud de los centros de salud mental comunitarios de la Red de Salud Huánuco, 2022. [Trabajo académico para optar el título de Especialista en Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría] Lima: Universidad César Vallejo; 2020. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/66ad0fc6-d795-43e6-b722-ef66f6ab5463>
54. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. Sexta Edición. México: Mc Graw Hill; 2014. 634 p.
55. Ñaupas H, Valdivi M, Palacios J, Romero H. Metodología de la Investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis. Ediciones de la U; 2019.
56. Ceroni M. ¿Investigación básica, aplicada o sólo investigación?. *Revista de la Sociedad Química del Perú* [Internet]. 2010; 76(1): 5 – 6. [Consultado el 22 de enero del 2025].

Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1810-634X2010000100001&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1810-634X2010000100001&lng=es&tlng=es)

57. Arias G., Holgado J, Tafur T, Vásquez M. Metodología de la Investigación. El método ARIAS para hacer el proyecto de tesis. Perú: Editorial INUDI, Revista Científica Disciplinarias; 2021.
58. Supo J. Metodología de la Investigación Científica: Niveles de investigación. Cuarta Edición. Perú: Editorial Independently Published; 2024.
59. Chávez J, Castillo P, Ruiz R, Reyes M, Hernández M. Adaptación y validación peruana del Cuestionario de Salud General (GHQ-12) en trabajadores de salud. Iatreia. [Internet]. 2023; 36(3): 353 – 364. [Consultado el 22 de enero del 2025]. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-07932023000300353&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-07932023000300353&lng=en)
60. Hernández I, Lumbreras M, Méndez P, Rojas E, Cervantes M, Juárez C. Validación de una escala para medir la calidad de vida laboral en hospitales públicos de Tlaxcala. Rev. Salud Pública Mex. [Internet]. 2017; 59(2): 183 – 192. [Consultado el 22 de enero del 2025]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/spm/2017.v59n2/183-192/es>

**ANEXOS**

### Anexo 1. Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Diseño/Metodológico
<p><b>Problema general:</b> ¿Cuál es la relación entre la salud mental y la calidad de vida laboral del profesional de Enfermería en el hospital público de Huánuco, 2025?</p>	<p><b>Objetivo general:</b> Determinar la relación entre la salud mental y la calidad de vida laboral del profesional de Enfermería en el hospital público de Huánuco, 2025.</p>	<p><b>Hipótesis general:</b> <b>Hi:</b> Existe relación significativa entre la salud mental y la calidad de vida laboral del profesional de Enfermería en el hospital público de Huánuco, 2025 <b>H0:</b> No existe relación significativa entre la salud mental y la calidad de vida laboral del profesional de Enfermería en el hospital público de Huánuco, 2025.</p>	<p><b>V1</b>  <b>Salud Mental</b></p>	<p><b>Método de investigación</b> Hipotético deductivo Enfoque será cuantitativo <b>Tipo de investigación</b> Aplicada <b>Diseño de la investigación</b> No experimental, Corte transversal Correlacional <b>Población y muestra</b> La población estará conformada por 205 profesionales de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, y la muestra estará conformada por 134 profesionales de Enfermería.</p>
<p><b>Problemas específicos:</b> ¿Cuál es la relación entre la salud mental en la dimensión síntomas somáticos y la calidad de vida laboral del profesional de Enfermería en el hospital público de Huánuco?</p>	<p><b>Objetivos específicos:</b> Determinar la relación entre la salud mental en la dimensión síntomas somáticos y la calidad de vida laboral del profesional de Enfermería en el hospital público de Huánuco.</p>	<p><b>Hipótesis específicas:</b> <b>Hi1:</b> Existe relación significativa entre la salud mental en la dimensión síntomas somáticos y la calidad de vida laboral del profesional de Enfermería en el hospital público de Huánuco, 2025. <b>Ho1:</b> No existe relación significativa entre la salud mental en la dimensión síntomas somáticos y la calidad de vida laboral del profesional de Enfermería en el hospital público de Huánuco, 2025.</p>	<p><b>V2</b>  <b>Calidad de vida laboral</b></p>	<p><b>Técnica e Instrumentos:</b> Las técnicas que se aplicarán incluyen la encuesta; y como instrumentos: el cuestionario de salud mental y el cuestionario de calidad de vida en el trabajo.</p>
<p>¿Cuál es la relación entre la salud mental en la dimensión ansiedad e insomnio y la calidad de vida laboral del profesional de Enfermería en el hospital público de Huánuco?</p>	<p>Establecer la relación entre la salud mental en la dimensión ansiedad e insomnio y la calidad de vida laboral del profesional de Enfermería en el hospital público de Huánuco.</p>	<p><b>Hi2:</b> Existe relación significativa entre la salud mental en la dimensión ansiedad e insomnio y la calidad de vida laboral del profesional de Enfermería en el hospital público de Huánuco, 2025.</p>		

---

		<b>Ho2:</b> No existe relación significativa entre la salud mental en la dimensión ansiedad e insomnio y la calidad de vida laboral del profesional de Enfermería en el hospital público de Huánuco, 2025.
¿Cuál es la relación entre la salud mental en la dimensión disfunción social y la calidad de vida laboral del profesional de Enfermería en el hospital público de Huánuco?	Evaluar la relación entre la salud mental en la dimensión disfunción social y la calidad de vida laboral del profesional de Enfermería en el hospital público de Huánuco.	<b>Hi3:</b> Existe relación significativa entre la salud mental en la dimensión disfunción social y la calidad de vida laboral del profesional de Enfermería en el hospital público de Huánuco, 2025. <b>Ho3:</b> No existe relación significativa entre la salud mental en la dimensión disfunción social y la calidad de vida laboral del profesional de Enfermería en el hospital público de Huánuco, 2025.
¿Cuál es la relación entre la salud mental en la dimensión depresión y la calidad de vida laboral del profesional de Enfermería en el hospital público de Huánuco?	Analizar la relación entre la salud mental en la dimensión depresión y la calidad de vida laboral del profesional de Enfermería en el hospital público de Huánuco	<b>Hi4:</b> Existe relación significativa entre la salud mental en la dimensión depresión y la calidad de vida laboral del profesional de Enfermería en el hospital público de Huánuco, 2025. <b>Ho4:</b> No existe relación significativa entre la salud mental en la dimensión depresión y la calidad de vida laboral del profesional de Enfermería en el hospital público de Huánuco, 2025

---

## Anexo 2. Instrumentos

### CUESTIONARIO DE SALUD GENERAL DE GOLDBERG – GHQ 28

**INSTRUCCIONES:** Estimado(a) licenciado en Enfermería, actualmente estoy realizando un estudio sobre la salud mental de los profesionales de Enfermería de esta entidad hospitalaria, por lo cual se le solicita responder con absoluta veracidad las preguntas que a continuación se le plantean marcando con un aspa (x) en la opción de respuesta que usted considere pertinente, se agradece su gentil colaboración.

#### I. DATOS GENERALES

1. Edad

\_\_\_\_\_ años

2. Género

a) Masculino

b) Femenino

3. Condición laboral

a) Masculino

b) Femenino

4. Servicio de trabajo

\_\_\_\_\_

5. Tiempo de trabajo en el hospital

\_\_\_\_\_ años

#### II. DATOS DE SALUD MENTAL

A continuación se le presentan algunas interrogantes relacionadas a su salud, se solicita responder con veracidad cada una de ellas recordándole que únicamente deberá contestar sobre problemas recientes y no sobre los que tuvo en momentos pasados, siendo importante que conteste “TODAS” las preguntas para una adecuada valoración de su condición de salud mental.

##### A. SÍNTOMAS SOMÁTICOS

1. ¿Se ha sentido perfectamente bien de salud y en plena forma?

a) Mejor que lo habitual

b) Igual que lo habitual

c) Peor que lo habitual

d) Mucho peor que lo habitual

2. ¿Ha tenido la sensación de que necesita un reconstituyente o energizante?

a) No, en lo absoluto

b) No más de lo habitual

- c) Bastante más que lo habitual
  - d) Mucho más que lo habitual
3. ¿Se ha sentido agotado y sin fuerzas para nada?
- a) No, en lo absoluto
  - b) No más de lo habitual
  - c) Bastante más que lo habitual
  - d) Mucho más que lo habitual
4. ¿Ha tenido la sensación de que estaba enfermo?
- a) No, en lo absoluto
  - b) No más de lo habitual
  - c) Bastante más que lo habitual
  - d) Mucho más que lo habitual
5. ¿Ha padecido dolores de cabeza?
- a) No, en lo absoluto
  - b) No más de lo habitual
  - c) Bastante más que lo habitual
  - d) Mucho más que lo habitual
6. ¿Ha tenido sensación de opresión en la cabeza, o de que la cabeza le va a estallar?
- a) No, en lo absoluto
  - b) No más de lo habitual
  - c) Bastante más que lo habitual
  - d) Mucho más que lo habitual
7. ¿Ha tenido oleadas de calor o escalofríos?
- a) No, en lo absoluto
  - b) No más de lo habitual
  - c) Bastante más que lo habitual
  - d) Mucho más que lo habitual

## **B. ANSIEDAD E INSOMNIO**

8. ¿Sus preocupaciones le han hecho perder mucho sueño?
- a) No, en lo absoluto
  - b) No más de lo habitual
  - c) Bastante más que lo habitual
  - d) Mucho más que lo habitual
9. ¿Ha tenido dificultades para seguir durmiendo de un tirón toda la noche?
- a) No, en lo absoluto
  - b) No más de lo habitual
  - c) Bastante más que lo habitual
  - d) Mucho más que lo habitual
10. ¿Se ha notado constantemente agobiado(a) o en tensión(a)?

- a) No, en lo absoluto
  - b) No más de lo habitual
  - c) Bastante más que lo habitual
  - d) Mucho más que lo habitual
11. ¿Se ha sentido con los nervioso(a) y malhumorado(a)?
- a) No, en lo absoluto
  - b) No más de lo habitual
  - c) Bastante más que lo habitual
  - d) Mucho más que lo habitual
12. ¿Se ha asustado o ha experimentado pánico sin motivo?
- a) No, en lo absoluto
  - b) No más de lo habitual
  - c) Bastante más que lo habitual
  - d) Mucho más que lo habitual
13. ¿Ha tenido la sensación de que todo se le viene encima?
- a) No, en lo absoluto
  - b) No más de lo habitual
  - c) Bastante más que lo habitual
  - d) Mucho más que lo habitual
14. ¿Se ha notado nervioso(a) y “a punto de explotar” constantemente?
- a) No, en lo absoluto
  - b) No más de lo habitual
  - c) Bastante más que lo habitual
  - d) Mucho más que lo habitual

### **C. DISFUNCIÓN SOCIAL**

15. ¿Se las ha arreglado para mantenerse ocupado(a) y activo(a)?
- a) Más activo que lo habitual
  - b) Igual que lo habitual
  - c) Bastante más que lo habitual
  - d) Mucho menos que lo habitual
16. ¿Le cuesta más tiempo hacer las cosas?
- a) Más rápido que lo habitual
  - b) Igual que lo habitual
  - c) Más tiempo que lo habitual
  - d) Mucho más tiempo que lo habitual
17. ¿Ha tenido la impresión, de que en conjunto, está haciendo las cosas bien?
- a) Mejor que lo habitual
  - b) Aproximadamente lo mismo

- c) Peor que lo habitual
  - d) Mucho peor que lo habitual
18. ¿Te has sentido satisfecho(a) con su manera de hacer las cosas?
- a) Mejor que lo habitual
  - b) Aproximadamente lo mismo que lo habitual
  - c) Menos satisfecho que lo habitual
  - d) Mucho menos satisfecho que lo habitual
19. ¿Has sentido que estás jugando un papel útil en la vida?
- a) Más tiempo que lo habitual
  - b) Igual que lo habitual
  - c) Menos útil que lo habitual
  - d) Mucho menos útil que lo habitual
20. ¿Te has sentido capaz de tomar decisiones?
- a) Más que lo habitual
  - b) Igual que lo habitual
  - c) Menos que lo habitual
  - d) Mucho menos que lo habitual
21. ¿Has sido capaz de disfrutar sus actividades normales de cada día?
- a) Más que lo habitual
  - b) Igual que lo habitual
  - c) Menos que lo habitual
  - d) Mucho menos que lo habitual

#### **D. DEPRESIÓN**

22. ¿Has pensado que eres una persona que no vale para nada?
- a) No, en lo absoluto
  - b) No más de lo habitual
  - c) Bastante más que lo habitual
  - d) Mucho más que lo habitual
23. ¿Has venido viviendo la vida totalmente sin esperanza?
- a) No, en lo absoluto
  - b) No más de lo habitual
  - c) Bastante más que lo habitual
  - d) Mucho más que lo habitual
24. ¿Has tenido el sentimiento de que la vida no merece la pena vivirse?
- a) No, en lo absoluto
  - b) No más de lo habitual
  - c) Bastante más que lo habitual
  - d) Mucho más que lo habitual

25. ¿Has pensado en la posibilidad de “quitarse de en medio”?
- a) Claramente, no
  - b) Me parece que no
  - c) Se me ha cruzado por la mente
  - d) Claramente lo he pensado
26. ¿Has notado que a veces no puede hacer nada porque tiene los nervios desquiciados?
- a) No, en lo absoluto
  - b) No más de lo habitual
  - c) Bastante más que lo habitual
  - d) Mucho más que lo habitual
27. ¿Has notado que desea estar muerto y lejos de todo?
- a) No, en lo absoluto
  - b) No más de lo habitual
  - c) Bastante más que lo habitual
  - d) Mucho más que lo habitual
28. ¿Has notado que la idea de quitarse la vida le viene repetidamente a tu cabeza?
- a) Claramente, no
  - b) Me parece que no
  - c) Se me ha cruzado por la mente
  - d) Claramente lo he pensado

**CUESTIONARIO DE CALIDAD DE VIDA EN EL TRABAJO  
GOHISALO**

Este instrumento se aplica para medir la calidad de vida laboral de los profesionales de Enfermería de este hospital, por lo que a continuación se le presentan algunos ítems que reflejan el grado de satisfacción en una escala, que va del 1 al 5, donde 1 corresponde a nada satisfecho y 5 al máximo nivel de satisfacción. Marcar con una (X) en el casillero que consideres pertinente, se agradece su gentil colaboración

Nº	ENUNCIADOS	1	2	3	4	5
1.	El nivel de satisfacción con el tipo de contrato que tienes en este momento					
2.	Satisfacción con la duración de la jornada de trabajo en el hospital					
3.	Satisfacción con el turno de trabajo asignado en el hospital					
4.	Satisfacción con la cantidad de trabajo que realizas en el hospital					
5.	Satisfacción con la forma en que están diseñados los procedimientos para efectuar su trabajo en el hospital.					
6.	Satisfacción con el proceso que se sigue para para supervisar su trabajo en el hospital.					
7.	Satisfacción con el salario que tienes actualmente					
8.	Comparando su pago con el que se recibe por la misma función en otras instituciones que conoce se siente					
9.	Satisfacción con el seguro social al que estas adscrito					
10.	Satisfacción con los beneficios y políticas de incentivos que se brindan en el hospital					
11.	Satisfacción con las condiciones físicas de su servicio o ambiente de trabajo					
12.	Satisfacción con las oportunidades de actualización que se brinda en el hospital.					
13.	Satisfacción con el tipo de capacitación que se proporciona en el hospital					
14.	Grado de satisfacción por trabajar en el hospital (comparado con otras instituciones que conoce)					
15.	Satisfacción con las funciones que realiza en el hospital.					

16.	Satisfacción con el uso que hace de sus habilidades y destrezas en el hospital.					
17.	Satisfacción al realizar las tareas que se le asignan en el hospital					
18.	Satisfacción con el trato que tienes con tus compañeros de trabajo.					
19.	Satisfacción con el trato que recibe de sus jefes y otros superiores jerárquicos.					
20.	Satisfacción con las oportunidades que tienes para aplicar la iniciativa y creatividad en tu trabajo.					
21.	Satisfacción con el reconocimiento que recibe de otras personas por el trabajo que realiza en el hospital					
22.	Satisfacción con el desempeño como profesional en este hospital					
23.	Satisfacción con la calidad de servicios básicos de su vivienda.					
24.	Satisfacción con el tamaño y distribución de mi casa relacionado con los miembros de mi familia					

Las siguientes preguntas deberán contestarse de acuerdo con la frecuencia y opinión, en una escala de 1 a 5 codificada de la siguiente manera: 1 = nunca, 2 = casi nunca, 3 = a veces, 4 = casi siempre y 5 = siempre.

Nº	ENUNCIADOS	1	2	3	4	5
25.	Con que frecuencia se presenta la necesidad de llevar trabajo al hogar					
26.	Se le indica de manera clara y precisa la forma en la que debe realizar su trabajo.					
27.	Le brindan información sobre la forma en que se evalúan los procedimientos que sigues para realizar tu trabajo.					
28.	Recibe los resultados de la supervisión de su trabajo como retroalimentación					
29.	Consideras que tu salario es suficiente para satisfacer tus necesidades básicas.					
30.	Consideras que recibes la cantidad necesaria de insumos y materiales para realizar tus actividades laborales en el hospital.					

31.	Consideras que los insumos que recibes para realizar tus actividades laborales en el hospital son de buena calidad.					
32.	Sientes que en el hospital se respetan tus derechos laborales.					
33.	Las oportunidades de capacitación son las mismas para todos los trabajadores del hospital.					
34.	Te sientes identificados con los objetivos propuestos en el hospital.					
35.	Consideras que tu trabajo es útil para otras personas.					
36.	Tu trabajo contribuye al logro de objetivos comunes con sus compañeros de trabajo.					
37.	Te sientes motivado(a) para estar muy activo(a) en tu ambiente de trabajo.					
38.	Disfrutas usando tus habilidades y destrezas en tus actividades laborales diarias					
39.	Los conflictos en tu trabajo se resuelven a través del diálogo.					
40.	Buscas alternativas para lograr tus objetivos y metas de trabajo					
41.	Cuando tienes problemas en el trabajo, recibes muestras de solidaridad por parte de tus compañeros					
42.	Recibes apoyo de tus compañeros cuando tienes dificultad para cumplir tus tareas en el hospital.					
43.	Existe disposición de sus compañeros para realizar las actividades laborales y solucionar los problemas en su ambiente de trabajo.					
44.	Tu jefe inmediato muestra interés por la calidad de vida de los trabajadores del hospital.					
45.	Tu jefe inmediato se interesa por la satisfacción de tus necesidades					
46.	Tu jefe inmediato se interesa por conocer y resolver los problemas de tu área laboral					
47.	Tu jefe inmediato reconoce el esfuerzo que realizas por hacer bien tu trabajo.					
48.	Cuentas con el apoyo de tu jefe para solucionar los problemas y simplificar el desarrollo de las tareas e intervenciones en tu trabajo.					

49.	Tu jefe inmediato te apoya cuando tienes problemas fuera del hospital que afectan tu desempeño laboral.					
50.	Recibes retroalimentación por parte de tus compañeros y superiores cuando realizan la evaluación de tu trabajo					
51.	En el hospital reconocen su esfuerzo, compromiso y responsabilidad con las oportunidades de crecimiento laboral					
52.	Puedes expresar tus opiniones acerca del trabajo sin temer a represalias de los jefes inmediatos.					
53.	Su trabajo le brinda la oportunidad de hacer frente a cualquier situación adversa que se le presente					
54.	Recibes muestras de reconocimiento de tus compañeros o usuarios por las actividades e intervenciones que realizas en tu trabajo.					
55.	Tu trabajo te permite cumplir con las actividades que programas cuando estas fuera del horario laboral.					
56.	Tus actividades laborales te dan la oportunidad de convivir con tu familia.					
57.	Tus horarios de trabajo te permiten participar en el desarrollo de actividades domésticas					
58.	Tus actividades laborales te permiten participar del cuidado de tu familia (pareja, hijos, padres, hermanos y/u otros)					
59.	Cuentas con la capacidad física, mental y social para realizar bien tus actividades cotidianas (vestir, caminar, trasladarse, alimentarse, etc.)					
60.	Cuentas con la integridad de tus capacidades físicas, mentales y sociales para el desempeño de tus actividades laborales					
61.	Le realizan exámenes médicos anualmente en el trabajo.					
62.	Su trabajo le permite acceder en calidad y cantidad a sus alimentos.					
63.	En tu trabajo las oportunidades de ascenso se dan en base a la meritocracia y no por influencias.					
64.	Tengo la posibilidad de mejorar mi nivel de vida en base al trabajo que realizo en el hospital.					
65.	Considero que el puesto de trabajo que tengo asignado en el hospital va de acuerdo con mi preparación académica y/o capacitación profesional					

66.	Su trabajo contribuye con la buena imagen que tiene el hospital frente a los pacientes y usuarios.					
67.	Consideras que el logro de satisfacciones personales que has alcanzado se debe al trabajo que realizas en el hospital.					
68.	Tus habilidades y conocimientos mejoran por estar laborando en este hospital					
69.	Consideras que tu trabajo te ha permitido tener el tipo de vivienda con que cuentas.					
70.	Considero que tu trabajo te ha permitido brindar el cuidado necesario para conservar la integridad de tus capacidades físicas, mentales y sociales					
71.	Desde su punto de vista, los alimentos que consumes diariamente son suficientes en calidad y cantidad					
72.	Los problemas de salud más frecuentes en los trabajadores del hospital pueden ser resueltos por los servicios de salud que me ofrece la misma					

### Anexo 3. Consentimiento informado

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener  
 Investigador : Teófilo Mansueto Chávez Ascencios  
 Título : “Salud Mental y calidad de vida laboral del profesional de enfermería en el hospital público de Huánuco, 2025”

**Propósito del estudio:** Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Salud Mental y calidad de vida laboral del profesional de enfermería en el hospital público de Huánuco, 2025”. Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener El propósito es: “Determinar la relación entre la Salud Mental y calidad de vida laboral del profesional de enfermería en el hospital público de Huánuco, 2025”.

#### Procedimientos:

Si usted decide participar en este estudio se le solicitará lo siguiente:

- Leer detenidamente todo el documento y participar voluntariamente
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta
- Firmar el consentimiento informado

La encuesta puede demorar unos 20 a 30 minutos y los resultados se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

**Riesgos:** Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

**Beneficios:** Usted se beneficiará con conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

#### Costos e incentivos

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

#### Confidencialidad:

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

#### Derechos del participante:

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el Lic. *Teófilo Mansueto Chávez Ascencios* al 000000000 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

#### CONSENTIMIENTO

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

---

**Participante**

**Nombres:**

**DNI:**

---

**Tesista**

**Nombre:**

**DNI:**

## ● 12% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 10% Internet database
- 4% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 9% Submitted Works database

### TOP SOURCES

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Internet	4%
2	<b>Submitted on 1692329810419</b> Submitted works	1%
3	<b>uwiener on 2024-09-01</b> Submitted works	1%
4	<b>uwiener on 2024-11-26</b> Submitted works	<1%
5	<b>uwiener on 2023-10-29</b> Submitted works	<1%
6	<b>uwiener on 2023-10-16</b> Submitted works	<1%
7	<b>hdl.handle.net</b> Internet	<1%
8	<b>uwiener on 2024-09-01</b> Submitted works	<1%