



Universidad
Norbert Wiener

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN SALUD
MENTAL Y PSIQUIATRÍA**

Trabajo Académico

Asociación de factores psicosociales con el autocuidado en la salud mental del profesional sanitario del Hospital Provincial, Bolívar 2025

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

Presentado por:

Autora: Collantes Bernal, Wendy Milagros

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-3955-646X>

Asesora: Mg. Cabrera Espezua, Jeannelly Paola

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8642-2797>

Lima – Perú

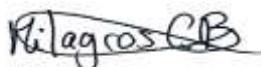
2025

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

Yo, Wendy Milagros Collantes Bernal 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 ASOCIACION DE FACTORES PSICOSOCIALES CON EL AUTOCUIDADO EN LA SALUD MENTAL DEL PROFESIONAL SANITARIO DEL HOSPITAL PROVINCIAL, BOLÍVAR 2025 Asesorado por el docente: Jeannelly Paola Cabrera Espezua DNI 488832154 ORCID <https://orcid.org/0000-0001-8642-2797> tiene un índice de similitud de (9) (nueve) % con código OID: 14912:540165768 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
 Wendy Milagros Collantes Bernal
 DNI: 71585653



.....
 Firma

Nombres y apellidos del Asesor
 Jeannelly Paola Cabrera Espezua
 DNI: 488832154

Lima, 13 de diciembre de 2025

RESUMEN

El estudio tendrá como objetivo determinar la asociación de los factores psicosociales con el autocuidado en la salud mental del profesional sanitario del Hospital Provincial **Material y método.** El método a emplear será hipotético deductivo, enfoque cuantitativo, tipo de investigación básica, diseño no experimental y correlacional. Contará con una muestra de 80 personales sanitarios. En la recopilación de la información se aplicará el cuestionario factores psicosociales elaborado por Roció Huancollo en la cual presenta una confiabilidad alta de 0.862 de Alfa de Cronbach y la aplicación del cuestionario autocuidado de Carroll Fabian, teniendo una confiabilidad de 0.870 de alfa de Cronbach. En el proceso de los datos se aplicará el software SPSS versión 27, los hallazgos serán exhibidos en tablas y gráficas. Asimismo, se procederá con el análisis de inferencial, y se ejecuta con la prueba de Rho de Spearman para la interpretación y el procesamiento de la hipótesis.

Palabras Clave: Salud mental, factores psicosociales, autocuidado

ABSTRACT

The study aims to determine the association between psychosocial factors and self-care in the mental health of healthcare professionals at the Provincial Hospital. **Materials and Methods:** The method employed will be hypothetical-deductive, with a quantitative approach, basic research type, and a non-experimental, correlational design. The sample will consist of 80 healthcare professionals. Data collection will be carried out using the Psychosocial Factors Questionnaire developed by Rocío Huancollo, which has a high reliability of 0.862 (Cronbach's Alpha), and the Self-Care Questionnaire by Carroll-Fabian, which has a reliability of 0.870 (Cronbach's Alpha). Data processing will be performed using SPSS version 27 software, and the findings will be presented in tables and graphs. Inferential analysis will also be conducted, using Spearman's Rho test for interpretation and hypothesis testing.

Keywords: Mental health, psychosocial factors, self-care

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), en 2022 manifiesta el término salud, se enfoca básicamente en el bienestar psíquico, físico y social, donde para lograr el bienestar personal es fundamental promover conductas saludables, fomentar el bienestar mental y ser responsables del autocuidado en especial el personal sanitario, por estar a cargo de la vida humana. Siendo así, es importante reducir los factores psicosociales que suelen afectar su desempeño, como el estrés, extensas jornadas laborales, insuficiente recurso humanos que repercuten en la forma de brindar una atención holística hacia los pacientes (1).

En Latinoamérica en el 2023, se encontró que el estrés, ocasiona desequilibrio emocional, agotamiento y ansiedad en el personal sanitario, generando cambios negativos en el trabajo que realizan en los hospitales. Las tasas señalaron niveles de estrés elevado en el personal sanitario, en primer lugar, se encontró Colombia con un 65.7%, seguido por Chile con 51.5%, Brasil 48.7% y México 47.08% (2).

En este mismo contexto, el personal sanitario atraviesa diversas emociones en el ambiente laboral; entre ellas cansancio, fatiga, estrés y sueño, que con el pasar del tiempo van a repercutir en la atención que brindan, esto es como consecuencia por la alta demanda de pacientes, escaso personal sanitario, produciendo sobrecarga laboral. En relación a la problemática expuesta, el estado no logra invertir en suficientes recursos humanos, según las normativas que el ministerio de salud lo establece, no se cumple lo que se tiene estandarizado (3).

En esta perspectiva ,actualmente existe diferentes factores psicosociales y que al mismo

tiempo todo ello ,se convierten en factores estresantes que no favorecen en la vida cotidiana , estas se encuentran asociadas con el estilo de trabajo que los colaboradores sanitarios ,presentando las exigencias psicológicas laborales, falta de apoyo social en la organización, poco liderazgo, el salario , y el ambiente laboral (4).Evidentemente el personal sanitario confrontó un gran peso emocional en pandemia, ocasionando repercusiones , actualmente una investigación realizada en el 2022 reveló que el 47.7% de colaboradores en el sector salud del país presentaron signos de ansiedad, 36.7% manifestaban indicios depresivos y el 34.6% dificultada para conciliar el sueño (5).

Este sentido, el personal sanitario del país vive expuesto a factores psicosociales que representan un riesgo para su bienestar físico y mental, esto ocasionaría que el organismo reaccione con diversos mecanismos ,provocando en el ser humano la aparición de enfermedades (6) y es donde los estudios revelan que distintos componentes permiten el avance en gran magnitud en su desarrollo, como coacción en clima laboral, función que desempeña, exceso de trabajo y así como también la seguridad en el trabajo que brinda la entidad sanitaria (7).

Por otra parte, en hablar de riesgos psicosociales es también importante saber cómo es su autocuidado de cada persona, esta práctica se debe de realizar como una conducta, para sí mismo con el fin de prevenir y mantener el control de factores estresantes (8) Actualmente, el autocuidado conforma un asunto esencial, ya que es favorable en su utilidad ,permitiendo el aumento en su proactividad laboral ,esto desarrollará en los trabajadores en salud ,tener autonomía y eficiencia en sus labores (9).

Evidentemente el autocuidado, tiene una gran importancia en la salud en los colaboradores sanitarios, implica ser consientes sobre cómo vivir y cuidar de uno mismo, es

decir prestar atención a señales de estrés o agotamiento, esto lograría evitar consecuencias en la salud y ayudaría en fomentar la resiliencia en recuperarse de situaciones difíciles y adaptarse en desafíos laborales, pero lamentablemente las evidencias científicas publicadas al respecto son escasas (10).

En Perú en el sector salud presentan disposiciones referentes al cuidado y protección del paciente, sin embargo, estas para los profesionales de las áreas de salud aún siguen siendo débil para las gestiones de turno, por esta razón el autocuidado y la salud mental en el personal sanitario ,busca tomar decisiones conscientes para promover su bienestar ,prevenir enfermedades ,en donde se debe establecer límites y favorecer su integridad mental ,en temas generales buscará lograr un clima institucional apropiado y una mejora en la atención, promoviendo un ambiente de trabajo positivo y mayor satisfacción en los empleados (11) ,en Cajamarca en los últimos periodos se ha realizado investigaciones referentes al estrés , en el 2022 un estudio realizado al personal de enfermería obtuvo que el 60% tenía niveles moderados, el 40% tenía niveles bajos y el 78% tenía un manejo insuficiente del estrés, demostrando así el daño que ocasiona en el personal sanitario (12)

En este escenario, el nosocomio de Bolívar afronta un reto crítico en relación al a proteger el bienestar mental, no obstante, el equipo multidisciplinario realiza algunas manifestaciones como “me siento agotada, tengo mucho trabajo “; “me siento estresada” “deseo un descanso “, debido a esto proponen como medida de autocuidado el que se les brinde talleres o espacios de actividades que no estén relacionados a su trabajo, espacios de interacción entre ellos, enfocados en su bienestar al prójimo. Todo ello es adversos en el campo hospitalario, ya que proporcionarán retos significativos en proteger al personal sanitario.

No habiendo como antecedente ningún trabajo de investigación al respecto, el que se plantea el siguiente problema.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cómo se asocian los factores psicosociales con el autocuidado en la salud mental del profesional sanitario del Hospital provincial, Bolívar 2025?

1.2.2. Problemas específicos

- a. ¿Cómo se asocian la dimensión exigencias psicológicas del autocuidado en la salud mental en los factores psicosociales del profesional sanitario del Hospital provincial?
- b. ¿Cómo se asocian la dimensión eficacia del trabajo y posibilidades de habilidades del autocuidado en la salud mental en los factores psicosociales del profesional sanitario del Hospital provincial?
- c. ¿Cómo se asocian la dimensión bienestar social en la organización y liderazgo efectivo del autocuidado en la salud mental en los factores psicosociales del profesional sanitario del Hospital provincial?
- d. ¿Cómo se asocian la dimensión compensaciones del autocuidado en la salud mental en los factores psicosociales del profesional sanitario del Hospital provincial?
- e. ¿Cómo se asocian la dimensión doble presencia del autocuidado en la salud mental en los factores psicosociales del profesional sanitario del Hospital provincial?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la asociación de los factores psicosociales con el autocuidado en la salud mental del profesional sanitario del Hospital Provincial.

1.3.2. Objetivos específicos

- a. Identificar la asociación entre la dimensión exigencias psicológicas del autocuidado en la salud mental en los factores psicosociales en el profesional sanitario del Hospital

Provincial.

- b. Identificar la asociación entre la dimensión eficacia del trabajo y posibilidades de habilidades del autocuidado en la salud mental en los factores psicosociales en el profesional sanitario del Hospital Provincial.
- c. Identificar la asociación entre la dimensión bienestar social en la organización y liderazgo efectivo del autocuidado en la salud mental en los factores psicosociales en el profesional sanitario del Hospital Provincial.
- d. Identificar la asociación entre la dimensión compensaciones del autocuidado en la salud mental en los factores psicosociales en el profesional sanitario del Hospital Provincial.
- e. Identificar la asociación entre la dimensión doble presencia del autocuidado de la salud mental en los factores psicosociales en el profesional sanitario del Hospital Provincial.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

En acuerdo con las perspectivas teóricas, variables, en los colaboradores en el sector salud. Aunque se evidencia estudios que se acercan a estos aspectos de manera independiente, la falta de investigaciones correlacionales que los integren dificulta un entendimiento de manera global, de cómo se asocia y perjudica el bienestar mental en los colaboradores sanitarios, siendo importante desarrollar esta investigación por lo que se considera un aporte de conocimiento en cuanto no existe investigaciones relacionadas con la temática en el lugar de estudio.

Por otra parte, la Teoría del Déficit de Autocuidado ofrece profundizar esta problemática, ya que permite identificar los principales desafíos que confronta los colaboradores de salud del hospital provincial, sino también comprender los factores que influyen en su autocuidado, esta perspectiva es clave en desarrollar un plan que se base en contribuir la salud mental y no sin dejar como última opción su bienestar de estos profesionales,

quienes enfrentan exigencias laborales constantes y condiciones que pueden afectar su estabilidad emocional y física.

1.4.2. Metodológica

Estructuralmente se regirá bajo normativa universitaria, se trabaja de forma sistemática, adoptando un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, correlacional y de corte transversal, permitiendo establecer las asociaciones entre las variables estudiadas y proporcionando una base sólida para futuros estudios de mayor alcance en diferentes contextos y especializaciones dentro del área en salud.

Para tener certeza de la validez en los datos, se emplea instrumentos primeramente validados en estudios académicos reconocidos. El estudio se enfoca en el primer cuestionario de factores psicosociales, diseñado por Rocío Huancollo Castro en el 2021. Por otro lado, en la segunda variable de autocuidado de la salud mental, se aplicará el cuestionario de Carroll Fabian Ccanto en el 2020. Su utilización de estos instrumentos permitirá una medición precisa y confiable de los fenómenos estudiados, contribuyendo al rigor metodológico del presente trabajo.

1.4.3. Práctica

El estudio proporcionará recomendaciones dirigidas en el sector administrativo como al personal de salud del nosocomio, con el propósito en implementar estrategias basadas en hallazgos de investigaciones. Entre las posibles medidas se aporta acciones de estrategias de manejo del estrés, capacitaciones en como adquirir las destrezas de cada individuo, esto buscará promover un entorno laboral más solidario y colaborativo. Al aplicar estas medidas no solo ayudaría a disminuir el estado del estrés, sino también el agotamiento en el personal sanitario, contribuyendo en optimizar su vida cotidiana, a su vez también lograría obtener la eficiencia y calidad del servicio hospitalario.

1.5. Delimitación de la investigación

1.5.1. Temporal

Se realizará en mayo y julio del 2025.

1.5.2. Espacial

Es efectuada en el Hospital Provincial de Bolívar, ubicada en la Av. dos de Mayo N°120, provincia Bolívar, región La Libertad, Perú, este establecimiento es de categoría II-1.

1.5.3. Unidad de análisis

Lo constituye los colaboradores sanitarios que participarán para la investigación, incluyendo 10 médicos, 12 enfermeras, 12 obstetras, 10 técnicos de enfermería, 5 asistentes sociales, 5 psicólogos, 5 nutricionistas, 8 biólogos, 8 odontólogos y 5 técnicos en farmacia, todos ellos ejercen una importancia en el cuidado de la población perteneciente a la jurisdicción.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

Ohue et al. (12) en el año 2023 en Japón desarrolló su artículo donde sostuvo como objetivo “Examinar las relaciones entre los factores psicosociales (salud, comportamiento, factores sociales y económicos) y la salud mental entre enfermeras que trabajan en una sala de COVID-19 en Japón”. La investigación realizada fue correlacional y transversal; el cuestionario fue validado y aplicado, su muestra 56 enfermeros. Cuyos resultados indicaron que los factores psicosociales, agravados por el COVID-19, se ocasiona a la demanda de trabajo, esto agrava la salud mental de las enfermeras, ocasionando el abandono en su centro de labores. En consecuencia, se resalta la importancia de disminuir estos factores psicosociales y establecer estrategias de apoyo en los bienestar mentales en las enfermeras. Para concluir, durante la pandemia, el personal sanitario confrontó riesgos psicosociales en las cuales perjudicó su bienestar.

Sorce y De Luca (13) en el año 2020 en Brasil elaboraron su artículo, donde su objetivo es “Identificar factores psicosociales en el trabajo asociados al Síndrome de Burnout en profesionales de salud mental”. Se trató de una investigación correlacional, cuantitativa; recopilaron datos mediante cuestionarios validados aplicados, con una población de 293 personales sanitarios, como resultado evidenciaron que los factores psicosociales se encuentran ajustados en relación a los signos del Burnout, en especial a las condiciones de trabajo elevadas. La situación se determina por un incremento de carga laboral y una limitada autogestión en la toma de decisiones. Las elevadas exigencias psicológicas y el bajo desempeño de sus deberes, fueron identificadas como los causantes originarios del síndrome. Concluyendo que los factores psicosociales, presenta una elevada demanda de funciones y una disminuida autonomía, en donde se desempeñan un papel determinante en el desarrollo del síndrome.

Tomalá (14) en el año 2022 en Ecuador ejecuto su estudio, cuyo objetivo es “Identificar los factores psicosociales que se relaciona con los problemas de salud mental en el personal sanitario del Hospital Básico de Jipijapa”. La investigación es correlacional y de corte transversal; recopilo datos con la ayuda de encuesta validada aplicada, su población es de 40 personales de salud. Sus resultados indicaron ,25% de los trabajadores experimentaban exceso laboral, el 18% tienen peligro de sufrir patologías, el 17% atribuían sus problemas a los horarios de trabajo, el 10% referente a sus labores, el 8% al entorno y equipos, a la relación trabajo-familia y al incremento de exigencias psicológicas. Además, el 4% identifico como causa la función que desempeña en la organización y el 2% señalo factores como la cultura, sociedad y las funciones asignadas. En cuanto a los síntomas de afectación mental, el 56% del personal reporto estrés, el 24% insomnio y el 2% desanimado. Conclusión, gran parte de la personal salud evidencian una amenaza psicosocial, debido al incremento laboral, ocasionando estrés en sus laborales.

Estupiñán y Gallego (15) en el año 2023 en Colombia realizó su artículo en donde tuvo como objetivo “Evaluar la asociación de los factores psicosociales y agotamiento laboral en el personal sanitario de un hospital de alta complejidad de Bogotá, Colombia”. La investigación tuvo un enfoque cuantitativo y correlacional; recopilando datos por medio de un cuestionario digital, teniendo validez y es aplicado, con una población conformada en 31 fisioterapeutas. Sus resultados revelaron, que un 38.7% el personal multidisciplinario de salud, trabaja a su cargo con más de 15 pacientes por turno, en el mismo porcentaje presentan síntomas de agotamiento laboral, manifestados en forma de agotamiento emocional, autoestima disminuida. Además, el 64.5% de los participantes reporto deterioración en salud mental o física debido al ambiente de trabajo. Concluyendo que los personales de salud enfrentan factores psicosociales que contribuyen al cansancio laboral, a su vez, se relaciona con un desperfecto en el bienestar.

Suárez (16) en el año 2023 en México elaboró su investigación, cuyo objetivo es “Evaluar la relación entre los factores psicosociales y el nivel de ansiedad del personal sanitario que laboró en áreas COVID-19 de la Secretaría de Salud del Estado de Hidalgo antes y durante el 2022”. La investigación es correlacional, cuantitativo, los datos han sido recopilados por medio de cuestionarios digitales, con población de 280 colaboradores sanitarios. Los resultados manifiestan que el 52.5% presentan grados severos de ansiedad, el 36.1% experimento grado leve y el 11.4% reporto un grado moderado en combinación con síntomas de depresión relacionadas al coronavirus. Conclusión, gran parte del equipo de salud no manifestó un grado elevado de ansiedad generalizada, pero una parte de ellos si experimento ansiedad vinculada a la pandemia de COVID -19.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Guanilo y Tello (17) en el año 2021 en Pacasmayo realizo un estudio, el objetivo fue “Determinar la relación que existe entre los factores psicosociales y la satisfacción laboral de la enfermera en el servicio de emergencia del Hospital Pacasmayo. Pacasmayo, 2019”. La investigación es correlacional, cuantitativo; utilizaron cuestionarios validados, para recopilar datos con la muestra de 20 licenciadas en enfermería. Los hallazgos señalan, la mayoría de participantes, percibía los factores psicosociales como saludables: destacándose el aumento de cargas laborales con un 40%, 65% el apoyo institucional, 35 % la autonomía y el 45 % reconocimiento. Así mismo con respecto a la satisfacción laboral, el 45% de las enfermeras expreso sentirse satisfecho, el 30% se mantuvo imparcial y el 25% manifestó disconformidad. Conclusión, los colaboradores de enfermería evaluó de manera positiva los factores psicosociales relacionados con su entorno laboral, incluyendo las demandas del trabajo, el apoyo institucional, la inspección y la retribución.

Huamán y Requena (18) en el año 2020 en Callao realizó su estudio, cuyo objetivo es “Determinar la relación que existe entre los factores psicosociales y la satisfacción laboral de

la enfermera del servicio de emergencia del Hospital de Vitarte Essalud, 2019". La investigación es transversal, descriptivo y cuantitativo; utilizando dos cuestionarios validados, para recopilar datos teniendo como muestra de estudio de 37 profesionales de enfermería. Obteniendo como resultado que 51,4% licenciadas pertenecientes área de emergencia manifiestan factores psicosociales regulares, 29,7% reportan como buenos y 18,9% como malos. Concluyendo que el servicio de emergencia, los factores psicosociales tienen un nivel regular.

Guzmán (19) en el año 2021 en Lima realizó un estudio con el propósito de "Determinar la relación entre los factores psicosociales y el autocuidado de la salud mental en las enfermeras de servicios críticos en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza". La investigación es correlacional, cuantitativo, utilizo datos validados de dos cuestionarios, con la muestra de 255 licenciadas en enfermería. Teniendo como resultado que los comportamientos del autocuidado, principalmente en el entorno de la dimensión laboral. Se encontró que el 67% de las licenciadas de enfermería en las áreas críticas mantienen buenas prácticas, por lo que se concluye que los participantes en su bienestar mental se encuentran relacionada a situaciones laborales y su retribución, lo que resalta su importancia a mejorar estos aspectos para fomentar la promoción, prevenir enfermedades y hacerles frente.

Ancajima et al. (20) en 2023 en Callao ejecuto su estudio, cuyo objetivo es "Determinar los factores psicosociales y autocuidado de la salud mental en el personal sanitario de un hospital castrense, Lima-Perú 2021". La investigación es transversal y de enfoque cuantitativo; la recopilación de información se obtuvo por dos cuestionarios, con la muestra de 51 personal sanitario, como resultados indicaron que 64.7% presentan un riesgo medio en factores psicosociales, 74.5% mostró un grado bajo. Concluyendo que gran parte de los colaboradores confronta un peligro intermedio en los factores psicosociales, lo que indica presentar posibles tensiones. Asimismo, un eminente porcentaje mantiene una escala baja en donde es poco

conveniente para la persona.

Paricahua (21) en el año 2021 en Arequipa en su investigación cuyo objetivo es “Determinar la relación entre los riesgos psicosociales y estrés laboral en los profesionales de la salud del Hospital Goyeneche de Arequipa, 2021”. Es una investigación correlacional y transversal; en la recolecta de datos empleó un cuestionario validado, la muestra se conformó por 107 médicos y 110 licenciados. Siendo los resultados, se evidencian riesgos psicosociales al 78,34% presentando nivel medio, mientras que la mayoría de los colaboradores experimentaba estrés laboral, 66,36% mantiene un grado intermedio de estrés. Conclusión, el personal sanitario enfrentan peligros psicosociales que es reflejado con signos de tensión en el cumplimiento de sus funciones, debido a esto se busca estrategias para mitigar estos efectos en su bienestar.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Variable: Factores psicosociales

2.2.1.1. Conceptualización de factores psicosociales

En este sentido la variable emerge de la interacción entre dimensiones psicológicas y sociales, ejerciendo un dominio en la conducta y el bienestar mental de las personas. Estos componentes predominan aspectos como el entorno social, la calidad de habilidades de interacción social, el soporte colectivo disponible, los niveles de estrés, así como otros factores psicológicos que moldean la manera en que una persona percibe y se adapta en el contexto (22).

La afirmación anterior hace mención a todas condiciones y dinámicas que inciden al bienestar mental y emocional de los colaboradores en salud. Estos componentes comprenden elementos psicológicos, sociales y organizacionales que afectan su condición laboral, entre ellos estrés ocupacional, sobrecarga emocional, la interacción con colegas y pacientes, los valores y comportamientos en la organización y el apoyo recibido dentro del entorno laboral

(23).

2.2.1.2. Teoría o Modelo biopsicosocial de George Engel

Esta tendencia surge por el especialista en patologías mentales al finalizar la década de 1970, surge como una respuesta crítica al enfoque biomédico tradicional, en donde reduce los dilemas en salud a causas exclusivamente biológicas. A diferencia de este paradigma reduccionista, el modelo biopsicosocial plantea una visión más integral y multidimensional, destacando una relación dinámica compleja en los factores biológicos, psicológicos como también sociales (24)

Dentro de este desarrollo teórico, permiten que el componente biológicos abarque arduamente en la genética, cambios fisiológicos y bioquímicos. Mientras tanto el componente psicológico incluye elementos como las ideas, emotividad, conductas y rasgos de personalidad, mientras que los factores sociales comprenden el entorno interpersonal, sistema social, el impacto de la pobreza y las influencias culturales. La característica distintiva de este modelo se basa en su enfoque bidireccional, donde cada uno de sus componentes influye por los demás, ofreciendo una visión más holística (25)

En consecuencia, permite enfatizar una visión holística e integrada del individuo. Su enfoque trasciende la mera mitigación de síntomas y promueve intervenciones que aborden los niveles biológico, psicológico y social de manera simultánea. Su mayor fuerza se aplica en la capacidad de generar una atención más comprensiva y aplicar la beneficencia en el individuo. Además, este modelo ha demostrado presentar colisión en disciplinas como las ciencias médicas psicosomática y la salubridad pública (26)

2.2.1.3. Evolución histórica de los factores psicosociales

Al inicio, del siglo XX, se exploró la correlación en ambas variables con aportes de Émile Durkheim a décadas de 1950 y 1960, el enfoque realiza una variación basado en la tensión, angustia y la implicancia como es la psicología (27).

Más adelante, en las décadas de 1990, el estudio sobre factores psicosociales se propagó en el ámbito laboral en abarcar entornos familiares, comunitarios y culturales. El enfoque permitió reconocer las múltiples dimensiones, esto se debe que las investigaciones adquirieron un carácter predominante, y considerando las complejidades en la sociedad (28).

2.2.1.4. Importancia de los factores psicosociales

Ejercen en colaboradores sanitarios, el papel importante en su bienestar. En primer lugar, influyen directamente en el bienestar emocional, quienes enfrentan momentos estresantes, emocionalmente fuertes y, en algunas situaciones, traumáticas. El manejo eficiente de estos factores es fundamental en la prevención del agotamiento a la vez permite promover el entorno laboral sin conflictos (29).

En efecto proporcionan la mejora de las relaciones interpersonales dentro del entorno sanitario. Una coordinación y cooperación entre colegas y la elaboración de vínculos positivos con los enfermos son esenciales para el trabajo en equipo de primera línea y para brindar asistencia eficiente. El poco respaldo y la sobrecarga de las emociones deterioran la participación y el reconocimiento laboral, afectando indirectamente la atención integral brindada a los usuarios (30).

Finalmente, los factores psicosociales influyen directamente con la apreciación y agrado en el entorno laboral. Elementos como el agradecimiento en saber reconocer al profesional, la autonomía y pertenecer a una cultura organizacional positiva son determinantes, del como los colaboradores valoran su ardua labor. El entorno laboral saludable, junto con el apoyo emocional, fomenta el entusiasmo y el deber en el trabajo, todo ello son claves para garantizar eficiencia y eficacia en brindar una atención eficaz (31).

2.2.1.5. Dimensiones de los factores psicosociales

En efecto la entidad como la Superintendencia de seguridad social manifiestan que las dimensiones están divididas en tres, en donde protegen los derechos de los trabajadores (32).

Dimensión 1: Exigencias psicológicas en el trabajo: El entorno trabajo hace referencia a los desafíos mentales y emocionales que presentan el colaborador sanitario, deben enfrentar situaciones engorrosas de su trabajo. Estas incluyen las capacidades cognitivas, la opresión del tiempo, tener autonomía en las decisiones y el manejo situaciones emocionales intensas. Su impacto puede reflejarse en su bienestar mental de los colaboradores (33).

Dimensión 2: Eficacia de trabajo activo y probabilidades de habilidades: Se realiza la participación activa dentro del trabajo incluye los fortalecimientos de habilidades están vinculados al desenvolvimiento de los colaboradores para desempeñar sus funciones de forma dinámica y fortalecer constantemente sus competencias. La posibilidad de aplicar y expandir sus conocimientos adquiridos, además de acceder a oportunidades de aprendizaje y crecimiento en su entorno laboral. Un ambiente que promueva estas condiciones favorece la satisfacción en el trabajo, el compromiso y una mayor sensación de realización personal (34).

Dimensión 3: Bienestar social en la organización y liderazgo efectivo: Esto involucra ser respaldado dentro de la institución, mantener efectividad del liderar dentro de su ambiente de trabajo. Esto implica mantener las relaciones interpersonales positivas, recibir respaldo por parte de los superiores y contar con una dirección eficaz dentro de la institución. Un ambiente de trabajo donde se fomente una integración en conjunto y liderar efectivamente, proporcionara plenitud en las emociones de cada colaborador de la salud, a su vez permite mantener un grado positivo en la eficacia y eficiencia (35).

Dimensión 4: Compensaciones: la contextualización de los factores psicosociales, las compensaciones, engloban tanto los beneficios materiales como los incentivos emocionales y profesionales que los trabajadores reciben en respuestas a sus

condiciones. Estas pueden incluir incremento de remuneraciones económicas, así como los factores psicológicos, respaldo emocional y oportunidad en desempeñar la profesión. En el ámbito laboral, los reconocimientos son esenciales en el fortalecimiento del ambiente ocupacional, permite la motivación para los colaboradores, esto influyen en la superación dentro del equipo de trabajo (35).

Dimensión 5: Doble presencia: esta dimensión permite hacer referencia a mantener exigencia de compatibilizar simultáneamente las obligaciones laborales y familiares. Este fenómeno, que afecta principalmente a las mujeres, es clave para mantener un trato igualitario y establecer un acuerdo entre profesional y personalmente, ya que puede generar una sobrecarga de trabajo y afectar el bienestar físico y emocional. (35).

2.2.2. Autocuidado en salud mental

2.2.2.1. Conceptualización de autocuidado en salud mental

Comprende una serie de acciones que un individuo implementa de forma eficiente y proactiva en cuidar su bienestar psicológico y emocional. Esto incluye el desarrollo de hábitos saludables, el manejo adecuado del estrés y la identificación de su propia necesidad emocional (36).

El autocuidado en salud mental, es llamado bienestar psicológico, consiste en implementar constantemente y estrategias orientadas a fortalecer el bienestar emocional y la estabilidad mental. También permite desarrollar habilidades en cómo afrontar estrés, ansiedad y presiones del día a día, promoviendo así un equilibrio psicológicas saludable (37).

2.2.2.2. Teoría del Autocuidado de Dorothea Orem

Esta teoría propone aunado a la situación, que es valioso en la prevención de patologías mentales, por tal motivo es comprendido como un mecanismo intrínsecamente vinculado a las habilidades cognitivas del individuo, y reconozcan las necesidades psicológicas y emocionales. Esta teoría implica la ejecución de actos propios, en donde buscan preservar el bienestar y

prevenir alteraciones mentales. El escenario en la salud intelectual, enfatiza sobre su importancia de que las personas asumen una responsabilidad activa en la identificación, comprensión y manejo de sus demandas psicológicas, desarrollando estrategias que les permitan afrontar el estrés, gestionar sus emociones y fortalecer su resiliencia (38).

La teoría de Orem enfatiza que las personas desarrollen sus propias necesidades y alcancen nuevas y mejores competencias. Establece que debemos de identificar signos de malestar emocional, comprender sus causas y tomar acciones proactivas para mantener el equilibrio psicológico. Así mismo, la teorista subraya que la necesidad de un compromiso constante con el autocuidado, promoviendo la adopción de prácticas sostenidas en el tiempo que fortalezcan el bienestar emocional, esto permitirá prevenir dificultades psicológicas. (39).

2.2.2.3. Evolución histórica de la salud mental

El propósito de aquella evolución es reconocer que, con el transcurso del tiempo, la salud mental se convirtió en tener gran conveniencia y disputa. Antiguamente, las patologías mentales eran atribuían a causas sobrenaturales o prácticas religiosas (40).

Durante la Edad Media, los individuos que tenían enfermedades mentales eran estigmatizadas, marginadas e incluso sometidas a torturas, pues se pensaba que eran poseídas por demonios o que practicaban la brujería. En este tiempo las curas se basaban en exorcismos, aislamiento forzado y maltratos físicos, estas aberraciones se suscitaron, pero finalizo y emergió una orientación basándose al lado humano, como también científica, lo que llevó a la creación de los primeros nosocomios psiquiátricos y al desarrollo de la especialidad de la psiquiatría como una disciplina médica diferenciada (41).

En este tiempo como como los pioneros en el desarrollo fue Sigmund Freud, en donde introdujo psicoanálisis, revolucionando la mente humana, a su vez empezaron a crear los tratamientos como la terapia electro convulsiva, pero la estigmatización de los pacientes persistió. La transformación más impresionante ocurrió en la mitad del siglo XX, con el

descubrimiento de los primeros psicofármacos Actualmente, a pesar de la persistencia de ciertos prejuicios, se ha avanzado hacia una proyección en el cuidado de forma holística. (42).

2.2.2.4. Principales Trastornos mentales asociados

Para ello incluyen la amplitud en factores que impactan en el pensar, las emociones y hábitos de una persona, afectando su intelecto para realizarse en la vida diaria. Entre los más comunes de signos mentales se presenta la ansiedad, esquizofrenia, depresión, anorexia y bulimia los cuales pueden desencadenar muchas afectaciones en sus vidas. (43).

El estado emocional como depresión se distingue en mantener una sensación constante aflicción, pérdida en la realización de las actividades diarias, insomnio e inapetencia, lo que genera un impacto significativo en la vida diaria. Por su parte, la ansiedad se manifiesta a través de una preocupación excesiva y miedos irracionales, que en algunos casos pueden provocar crisis de angustia y deteriorar su vida que tenían. (44).

La esquizofrenia es una patología severa que ocasiona alteración en la cognición, percepción y las emociones, que con frecuencia en las mayorías de los casos ocasiona alucinaciones y delirios. Esta condición dificulta la interacción social y el desempeño cotidiano de quienes la padecen. Por otro lado. trastornos de la alimentación, estas se caracterizan a conductas extremos de ingesta alimentaria y una preocupación obsesiva por mantener la imagen ideal demostrando delgadez extrema (45).

2.2.2.5. Importancia del cuidado Salud mental

Proporcionar una atención integral basándose en su salud mental en cada trabajador deben de reconocer su valor, ya que esto permitirá un buen desempeño de sus funciones asignadas, pero esto no ocurre debido a las exigencias y grado de estrés que pueden ocasionar acumulación de tensión y cambio emocional. La acumulación de estas experiencias puede afectar su salud psicológica, lo que se busca implementar estrategias de autocuidado y apoyo. Por lo tanto, se debe de garantizar que el personal se encuentra bien emocionalmente, esto no

solo se goza de un beneficio individualmente, sino que también tiene un lado positivo , en donde repercute hacia el buen trato a los pacientes (46).

Además, los profesionales de la salud suelen enfrentar extensas jornadas laborales, descanso insuficiente y una carga de trabajo exigente, factores que pueden generar agotamiento y afectar su bienestar mental, para los colaboradores no solo es crucial para su modo de vida, sino que también sea sustentable en la eficacia del sistema de atención médica a largo plazo, fomentando entornos laborales saludables (47).

2.2.2.6. Dimensiones del autocuidado en salud mental

Esta tendencia se llega a clasificar mediante tres dimensiones (48).

a. Actividades de bienestar físico

Hace referencia en toda acción, hábito donde favorecerán al estado físico, para ello incluye adaptarse en hábitos alimenticios de forma balanceada, realizar actividad física, gestionar el descanso de forma adecuada y atender todas las exigencias que requiere el organismo. (49).

b. Actividades de bienestar Psicológico

Se trata de estrategias dirigidas a fortalecer el bienestar personal, para ello se aplica procedimientos para manejar el estrés, mantener un apoyo emocional cuando se requiera, fomentar el amor propio y la expresión de las emociones, con el objetivo de prevenir el desánimo, incompreensión (50)

c. Actividades de bienestar social

Es enfocada para mantener relaciones sociales que impactan la salud mental. Esto abarca fomentar vínculos positivos con el individuo y su entorno, a través de actividades recreativas enriquecedoras e instaurar márgenes adecuados en las habilidades interpersonales (51)

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe asociación de los factores psicosociales con el autocuidado en la salud mental en el profesional sanitario del Hospital Provincial, Bolívar 2025.

Ho: No existe asociación de los factores psicosociales con el autocuidado en la salud mental en el profesional sanitario de Hospital Provincial, Bolívar 2025.

2.3.2. Hipótesis específicas

- a. Existe asociación en la dimensión exigencias psicológicas del autocuidado en la salud mental en los factores psicosociales en el profesional sanitario del Hospital Provincial.
- b. Existe asociación en la dimensión eficacia del trabajo y posibilidades de habilidades del autocuidado en la salud mental en los factores psicosociales en el profesional sanitario del Hospital Provincial, Bolívar 2025.
- c. Existe asociación en la dimensión bienestar social en la organización y liderazgo efectivo del autocuidado en la salud mental en los factores psicosociales en el profesional sanitario del Hospital Provincial, Bolívar 2025.
- d. Existe asociación en la dimensión compensaciones del autocuidado en la salud mental en los factores psicosociales en el profesional sanitario del Hospital Provincial, Bolívar 2025.
- e. Existe asociación en la dimensión doble presencia del autocuidado en la salud mental en los factores psicosociales en el profesional sanitario del Hospital Provincial, Bolívar 2025.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Se aplicará un método hipotético-deductivo, en donde se formulará y validará la hipótesis inicial, facilitando una evaluación estricta ordenada en los resultados. Tiene un enfoque que desarrollará y perfeccionará la investigación mediante la formulación adecuada para la hipótesis (52).

3.2. Enfoque de la investigación

Se empleará el enfoque cuantitativo, que permitirá obtener información a través de encuesta, consecuentemente se empieza a recolectar y analizar datos numéricos obtenidos, utilizando fórmulas estadísticas (53)

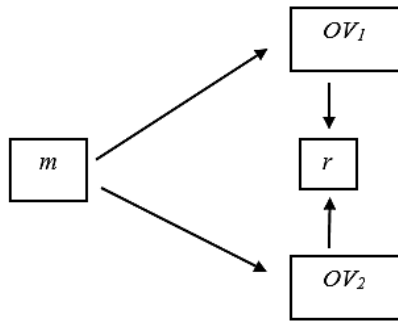
3.3. Tipo de investigación

Es de tipo básica, buscará entender fenómenos y no realizar una aplicación inmediata. Este estudio se centra en el desarrollo de las teorías y la comprensión de fenómenos, su finalidad será contribuir con la mejora del conocimiento, proporcionando bases teóricas que pueden ser utilizadas en futuras investigaciones aplicadas (53)

3.4. Diseño de la investigación

Se adoptará un diseño no experimental, no se intervendrá variables, solo se analizará como inicio. El tipo de diseño se enfoca en la observación de fenómenos así como ocurren en su entorno, sin manipularlas, permitiendo evaluar objetivamente las relaciones entre variables (53)

Se presenta la gráfica a continuación:



Dónde:

M: muestra

OV_1 : Observación de V_1

OV_2 : Observación de la V_2

r : Coeficiente de correlación.

Este estudio es correlacional, busca la relación en ambas variables en la investigación. Su metodología correlacional consiste en medir las variables, su propósito busca concretar que hay una asociación estadística entre ambas, en efecto sin intervenir las condiciones del estudio y es de corte transversal (54)

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

Consta con 80 colaboradores sanitarios pertenecientes al Hospital de Bolívar. Esta población representa al conjunto de individuos, que tienen características iguales y son prueba de estudio, destacando su importancia de su delimitación para su validez (55).

Para este estudio se realiza criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión:

- Colaboradores sanitarios que trabajan en el Hospital Provincial Bolívar
- Colaboradores sanitarios mujer o varón

- Colaboradores sanitarios que participan por voluntad propia

Criterios de exclusión:

- Colaboradores sanitarios que se encuentran en vacaciones en el periodo de recolección de datos
- Colaboradores sanitarios en el tiempo menor de 3 meses laborando.
- Colaboradores sanitarios que no acepten participar
- Colaboradores sanitarios que presenten discapacidad mental o cognitiva que no le permita participar

3.5.2. Muestra

Su muestra es tipo censal, abarcando en su totalidad 80 colaboradores sanitarios del Hospital Provincial Bolívar. Se aplicará un muestreo no probabilístico por conveniencia, con la selección de los participantes según su accesibilidad y proximidad al investigador. La población se ha estratificado en grupos ocupacionales: 10 médicos, 12 enfermeras, 12 obstetras, 10 técnicos en enfermería y otros colaboradores de la salud, como 5 nutricionistas, 5 psicólogos, 8 biólogos, 8 odontólogos, 5 asistentes sociales, 5 técnicos en farmacia. Esta clasificación permite un análisis más detallado de las percepciones y actitudes dentro de cada grupo, garantizando una representación adecuada de los distintos actores en el ámbito sanitario.

3.6. Variables y operacionalización

Variable 1: Factores psicosociales

Variable 2: Autocuidado de la salud mental

Operacionalización: (Ver la siguiente hoja)

Tabla 1. Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles)
Factores psicosociales	Aborda las condiciones desfavorables del entorno laboral ,que impactan significativamente en su salud mental, como también emocional del equipo multidisciplinario en salud (19).	Es aplicada por medio de un cuestionario conformado por 20 preguntas y divididos en 5 dimensiones ,favoreciendo obtener resultados según lo estudiado, asimismo será aplicado en los colaboradores del nosocomio.	Exigencias psicológicas	Entorno laboral adecuado. Realización de prácticas saludables. Exigencia en el manejo de sus emociones. Apoyo en mejora de su formación y capacitación.	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> • Alto (74-100) • Medio (47-73) • Bajo (20-46)
			Eficacia del trabajo y posibilidades de habilidades	Distribución en el tiempo de trabajo. Desempeño de rol Condiciones del lugar de trabajo		
			Bienestar social en la organización y liderazgo efectivo	Presencia de liderazgo laboral. Apoyo y trabajo en equipo. Conflictos interpersonales.		
			Compensaciones	Inseguridad respecto al contrato. Asignación de funciones adicionales. Reconocimiento por su desempeño.		
			Doble Presencia	Preocupación en las funciones domésticas. Conflictos familiares.		

Autocuidado	<p>Hace referencia a todas las acciones y prácticas que los profesionales sanitarios realizan para promover y mantener su estabilidad emocional y cuidar su bienestar mental, todo ello favorece en saber manejar un cuadro de estrés, ansiedad y como también otras alteraciones psicológicas, con el fin de mantener un equilibrio saludable y prevenir el agotamiento laboral.(30).</p>	<p>Para la medición del autocuidado, se utilizará para su aplicación el cuestionario conformado por 42 preguntas, que se encuentran estructuralmente dividido en 3 dimensiones .</p>	Actividades de bienestar físico	<p>Horas de buen descanso. Hábitos saludables. Realización de ejercicios físicos. Participación de actividades recreativas. Autonomía laboral.</p>	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> • Alto (80 - 100) • Medio (60-79) • Bajo (20-59)
			Actividades de bienestar Psicológico	<p>Aceptación de sí mismo. Estimación positiva. Manifestación de las emociones. Afrontamiento al estrés.</p>		
			Actividades de bienestar social	<p>Bienestar personal. Utilización de redes sociales. Intervención en las actividades cotidianas. Interacción en grupos sociales.</p>		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Se empleará la aplicación en ambas variables la técnica de encuesta, que permitirá recoger información cuantitativa de la población a estudiar. La encuesta es utilizada como instrumento para recolectar datos, consiste en formular ordenadamente y ajustar las preguntas dirigidas a una muestra representativa de usuarios, facilitando la recopilación de información objetiva.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Se manejará en ambas variables el cuestionario, está conformado en preguntas que abordan cada dimensión. El instrumento contribuye en recolectar datos, consta de variedades de preguntas, organizadas, ordenadas específicamente, están diseñadas para proporcionar respuestas específicas de los que participan (56).

Instrumento 1: Factores psicosociales

En el primer instrumento se utilizó un cuestionario para determinar, factores psicosociales, lo realizó Huancollo en 2021, conformada en 20 ítems, estructuralmente distribuido en cinco dimensiones. La introducción conforma el primer apartado, aborda el propósito del estudio y principios éticos, en el segundo apartado se ubican las dimensiones correspondientes: Exigencias psicológicas (05 ítems), eficacia del trabajo y posibilidades de habilidades (05 ítems), así como también bienestar social en la organización y liderazgo efectivo (05 ítems), las compensaciones (03 ítems) y por último doble presencia (02 ítems) (58).

Instrumento 2: Autocuidado

Es aplicada en la segunda variable mediante el cuestionario, lo realizó Fabian en 2020, estuvo conformado en 42 ítems, fraccionado en 3 dimensiones, como primera sección se

describe el objetivo y también los principios éticos, en la siguiente sección se menciona las instrucciones básicas para el desarrollo. En la tercera sección se solicita la información general de cada participante y para culminar en la cuarta sección se encuentran las preguntas de acuerdo a cada dimensión, es detallada por: Actividades de bienestar físico (18 ítems), asimismo actividades de bienestar psicológico (18 ítems) y por último actividades de bienestar social (6 ítems) (59).

3.7.3. Validación

Instrumento 1: Es aplicado un cuestionario de Psicosocial de Copenhague, por Huancollo en 2021, a través de juicio de tres expertos, donde se evaluó los elementos de pertinencia, coherencia, adecuación y claridad. Se concluye que el instrumento evidencia una alta validez para su aplicación (58).

Instrumento 2: Para este instrumento se emplea el cuestionario de Autocuidado, fue validado por Fabian en 2020, a través de juicio de tres expertos, evaluaron sus componentes de pertinencia, coherencia, adecuación y claridad. Se concluye que el instrumento evidencia una alta validez para su aplicación (59).

3.7.4. Confiabilidad

Instrumento 1: El primer cuestionario es Psicosocial de Copenhague es validada con Huancollo, a través de la prueba piloto conformada por 30 personales sanitarios, indicando una alta confiabilidad mediante el coeficiente de Alfa de Cronbach de 0.862, reveló que muestra una alta confiabilidad para poder realizar la medición (58).

Instrumento 2: El cuestionario de Autocuidado es validada por Fabian en 2020, aplicada una prueba piloto conformada por 10 internos, se evidencia una alta confiabilidad con el coeficiente de Alfa de Cronbach de 0.870, reveló que tiene una altamente confiable para evaluar el autocuidado (59).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

3.8.1 Autorización y coordinación para la recolección de datos

Para asegurar una ejecución del estudio, se realiza antes la coordinación con el gerente del área médica a cargo del nosocomio. Inicialmente se redacta una carta por parte de para la autorización correspondiente y la resolución del instrumento, logrando obtener la recolección de datos dentro del nosocomio.

3.8.2. Aplicación de los instrumentos para la recolección de datos

Se utilizará en el desarrollo dos instrumentos que serán entregados a los participantes, a cada uno de ellos se entregara el cuestionario acompañado de instrucciones claras y concisas para asegurar respuestas precisas. Finalizando se realiza la obtención de datos, luego se procesa la información adquirida que incluirá la codificación y organización de la información en Microsoft Excel para obtener los resultados.

3.8.3. Métodos de análisis estadístico

La información adquirida es codificada en Microsoft Excel, a posteriori se procesará en el software SPSS versión 27.0, para el análisis descriptivo e inferencial, con los resultados obtenidos es mostrado en tablas de frecuencia y gráficos para facilitar la comprensión de los hallazgos. En cuanto al análisis inferencial, se emplea el coeficiente de correlación de Spearman.

3.9. Aspectos éticos

Lo investigado tiene su título "Asociación de factores psicosociales y autocuidado de la salud mental en el personal sanitario del Hospital Provincial, Bolívar 2025", se garantizará el cumplimiento de los principios éticos fundamentales.

- No Maleficencia: En este estudio se asegurará, que el estudio no perjudique a los participantes.
- Beneficencia: El estudio promoverá que los resultados beneficien de manera equitativa

tanto a los participantes como a la comunidad médica en general, proporcionando información valiosa para mejorar el autocuidado.

- Justicia: Se garantizará la igualdad en la selección de los colaboradores, asegurando que todos tengan la misma oportunidad de ser incluidos sin discriminación.
- Autonomía: La participación será completamente voluntaria, informada y basada en el consentimiento libre de los participantes, quienes tienen derecho a no continuar con el desarrollo del cuestionario estudio en cualquier momento sin repercusiones negativas.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma

Actividades	2025					
	Mayo	Junio				Julio
	S4	S1	S2	S3	S 4	S1
Se define el título de la tesis						
Reconstrucción del proyecto						
Se identifica el problema del proyecto						
Objetivos						
Justificación						
Se realiza la revisión en repositorios						
Ampliación del marco teórico						
Selección del instrumento						
Verificación de los instrumentos						
Valorización del importe						
Reconocimiento en las referencias						
Comprobación por el asesor						
Revisión y correcciones						
Transcripción y entrega del trabajo final						
Exposición del proyecto						

4.2. Presupuesto

Descripción	Cantidad	Precio unitario	Costo
A. Materiales Útiles de escritorio:			
• Memoria USB	02	S/. 35	S/. 70
• Lapicero	07	S/. 1.00	S/. 7.00
• Papel Bond	500	S/. 0.10	S/. 50.00
A. Servicios			
• Internet	100 horas	S/. 1.50	S/. 150.00
• Fotocopias	500 copias	S/. 0.10	S/. 50.00
• Empastado	3	S/. 10	S/. 30.00
• Orientacion (estadística)	01	S/. 400.00	S/. 400.00
B. Viáticos			
• Alimentos	07	S/. 20.00	S/. 140.00
• Pasajes	3	S/. 150	S/. 450
C. Imprevistos			S/. 850.00
Total			S/. 2,197.00

5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Ginebra, Suiza: Suicidio. [Internet]. [Consultado el 7 de Marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/suicide>
2. Martínez J, Martínez V. Estudio comparativo México-Colombia para conocer los principales factores de estrés laboral. Revista Original. 2019; 24(70): 486-499. file:///C:/Users/Usuario/Downloads/2947-Article%20Text-14474-1-10-20181214.pdf
3. Fai P, Zheng Y, Wong C. Demographic and epidemiological decomposition analysis of global changes in suicide rates and numbers over the period 1990–2019. Rev Injury prevention [Internet]. 2022; 28. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34400542/>
4. Salazar G, Vaquerizo J, Catalan A, Arango C, Moreno C, Ferre F, Shin J, Sullivan S, Brondina N, Solmi M, Fusar P. Impact of coronavirus syndromes on physical and mental health of health care workers: Systematic review and meta-analysis. Rev Journal of affective disorders [Internet]. 2020; 275, 48-57. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7314697/>
5. Panchal U, Salazar G, Franco M, Moreno C, Parellada M, Arango C, Fusar P. The impact of COVID-19 lockdown on child and adolescent mental health: Rev Systematic review. European child & adolescent psychiatry [Internet]. 2023 [Citado el 14 de febrero de 2024]; 32(7), 1151-1177. Disponible en: <https://psycnet.apa.org/record/2021-78229-001>
6. Instituto Nacional de Salud Mental. Anales de salud mental. Lima, Perú: NIMH. [Internet]. 2021 [Consultado el 7 de Marzo de 2024] Disponible en: https://www.insm.gob.pe/investigacion/archivos/estudios/_notes/EESM_Ninos_y_Adolescentes_en_LM_ContextoCOVID19-2020.pdf

7. Organización Panamericana de la Salud. Estados Unidos: Guideline for the treatment of leishmaniasis in the Americas. [Internet]. 2022 [Consultado el 7 de marzo de 2024]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/56120/9789275125038_eng.pdf?sequence=13&isAllowed=y
8. Ministerio de Salud. Lima, Perú: El 71.5% de los casos de intento de suicidio en el Perú es de personas entre 15 y 34 años. [Internet].2022 [Consultado el 7 de Marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/648965-el-71-5-de-los-casos-de-intento-de-suicidio-en-el-peru-es-de-personas-entre-15-y-34-anos>
9. Calderon R J, Kaufman J S. Impact of COVID-19 lockdown policy on homicide, suicide, and motor vehicle deaths in Peru. Rev Preventive medicine [Internet]. 2020; 143, 106331. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33232687/>
10. Huarcaya J. Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. Revista peruana de medicina experimental y salud pública [Internet]. 2020; 37: 327-334. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/5419>
11. Gonzales M B, Salinas N L. Factores estresantes en los profesionales de enfermería durante la pandemia en el servicio de emergencia [Tesis para optar al grado de Segunda especialidad en Ciencias de la Enfermería en Emergencias y Desastres]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2023. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/14921/Factores_Gonzales_Lopez_Maricielo.pdf?sequence=1
12. Ohue T, Togo E, Ohue Y, Mitoku K. Relationships Between Psychosocial Factors and Mental Health Among Nurses Working with COVID-19 Patients in Japan. SAGE Open Nursing [Internet]. 2023; 9, 23779608231160919. Disponible en <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/23779608231160919>

13. Sorce A, De Lucca S. Psychosocial factors and Burnout Syndrome among mental health professionals. *Revista Latino-americana de Enfermagem* [Internet]. 2020; 28, e3336. Disponible en <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32876293/>
14. Tomalá M L. Factores de riesgo psicosocial y salud mental del personal sanitario en ámbito hospitalario [Tesis para optar al grado de titulado en Ciencias de la Enfermería]. Ecuador: Universidad Estatal del Sur de Manabi; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/2895>
15. Estupiñán C, Gallego A. Factores psicosociales y laborales asociados al agotamiento laboral en profesionales sanitarios de un hospital de alta complejidad de Bogotá, Colombia. *Rev Fisioterapia* [Internet]. 2023; 45(1): 4-12. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0211563822000025>
16. Suárez A. Factores psicosociales asociados a ansiedad en el personal sanitario del estado de Hidalgo, en el contexto de Pandemia por COVID-19 [Tesis para optar al grado de maestra en Salud Pública]. México: Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo; 2023. Disponible en: <http://dgsa.uaeh.edu.mx:8080/jspui/handle/231104/4483>
17. Guanilo IC, Tello LN. Factores psicosociales en el trabajo y su relación con la satisfacción laboral de la enfermera en el servicio de emergencia del hospital Pacasmayo. Pacasmayo, 2019 [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional de enfermería con mención en emergencias y desastres]. Pacasmayo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2021. Disponible en <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/7903>
18. Huaman GG, Requena B. Factores psicosociales y satisfacción laboral de las enfermeras del Servicio de Emergencia del Hospital de Vitarte ESSALUD, 2019 [Tesis de para optar el grado académico de maestro en gerencia en salud]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2020. Disponible en <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5239/REQUENA%20CH>

[ARAPAQUI%20-](#)

[%20HUAMAN%20HUAMANI%20FCS%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

19. Guzmán S C. Relación entre factores psicosociales y autocuidado de la salud mental. Enfermeras de servicios críticos Hospital Nacional arzobispo Loayza. 2018 [Tesis para optar al grado de maestro en Ciencias de Enfermería con mención en Gerencia de los cuidados de Enfermería]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2021. Disponible en https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5186/T061_08669802_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Ancajima L M., Urbano S I, Yupanqui C N. Factores de riesgos psicosociales durante la pandemia del Covid-19 asociados a la salud mental en el personal sanitario de un Hospital Castrense, Lima-Perú 2021 [Tesis para optar al grado de titulado en Segunda Especialidad de Enfermería en Epidemiología]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2023. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/7876>
21. Paricahua C. Riesgos psicosociales al estrés laboral en profesionales de la salud del Hospital Goyeneche, Arequipa 2021 [Tesis para optar el grado de titulado en Medicina General]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2021. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/5c13221f-7338-49c1-b4f9-7a8d09efe22c/content>
22. Toro F, Londoño ME, Posada AS, Sanín A. Valencia M. Modelo analítico de factores psicosociales en contextos laborales. Revista interamericana de psicología ocupacional [Internet]. 2024 29(2): 95-137. Disponible en: <http://revista.cincel.com.co/index.php/RPO/article/view/106>
23. Apaza C, Seminario R, Santa Cruz J. Factores psicosociales durante el confinamiento por el Covid-19, Perú. Revista Venezolana de Gerencia [Internet]. 2020;90(1): 402–413. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8890273.pdf>

24. Elío D. Los modelos biomédico y biopsicosocial en medicina. Revista Médica La Paz [Internet]. 2023;29(2): 112-117. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1726-89582023000200112&script=sci_arttext
25. Pallares L, Ortiz M I, Beltrán SM. Modelo biomédico y modelo biopsicosocial: Diferencias y similitudes en la salud [Tesis para optar el grado de titulado en Psicología]. Colombia: Universidad Cooperativa de Colombia; 2022. Disponible en <https://repository.ucc.edu.co/entities/publication/e2dd60be-5ece-4d43-8af3-44c570675191>
26. Žutić M. Los modelos biopsicosociales y la depresión perinatal: una revisión descriptiva. Revista Clínica y Salud [Internet]. 2023; 34(2): 91-99. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1130-52742023000200007&script=sci_arttext
27. Guarnizo KL. Factores psicosociales relacionados con el conflicto armado en Colombia: una perspectiva histórica del empoderamiento femenino [Tesis para optar el grado de titulada en Psicología]. Colombia: Universidad Cooperativa de Colombia; 2020. Disponible en: <https://repository.ucc.edu.co/items/dd69cab4-70de-41cd-b821-0b577383fc60>
28. López G. Factores psicosociales que inciden en el consumo de drogas en trabajadoras sexuales que acuden al centro de salud–Centro Histórico [Tesis para optar el grado de]. Ecuador: Instituto de Altos Estudios Nacionales; 2021. Disponible en: <https://repositorio.iaen.edu.ec/handle/24000/6182>
29. Garay RA, Parra RA. Importancia del descanso y las relaciones familiares como factores psicosociales extralaborales que afectan al personal de enfermería. Salud, Ciencia y Tecnología. Revista Saludcyt. [Internet]. 2022; 2(1): 97-97. Disponible en: <https://revista.saludcyt.ar/ojs/index.php/sct/article/view/97>

30. Barrueco GS, Tamez S, Ortiz LO. Burnout y factores psicosociales del trabajo en enfermeras de un hospital de la Ciudad de México. Salud Problema [Internet]. 2020; (26): 78-92. Disponible en: <https://saludproblemaojs.xoc.uam.mx/index.php/saludproblema/article/view/648>
31. Montero Y, Vizcaíno M, Montero Y. Factores involucrados en la calidad de vida laboral para el ejercicio de la enfermería. Revista Cubana de Medicina Militar [Internet]. 2020; 49(2): 364-374. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?idarticulo=101938>
32. Superintendencia de Seguridad Social. Manual del método del cuestionario suseso/ISTAS21. Chile: SUSESO; 2020. [Internet]. [Consultado 7 febrero 2024]. Disponible en: https://istas.suseso.cl/Manual_del_metodo_del_cuestionario_SUSESOISTAS21.pdf
33. Cachi N, Valdés J C. Factores psicosociales como pilar fundamental de la gestión del personal de enfermería. Revista Salud, Ciencia y Tecnología [Internet]. 2021; 1, 36-36. Disponible en <https://revista.saludcyt.ar/ojs/index.php/sct/article/view/36>
34. Castro N, Suárez X. Riesgos psicosociales y su relación con la salud laboral en un hospital. Ciencias Psicológicas [Internet]. 2022; 16(1). Disponible en <https://www.redalyc.org/journal/4595/459571462006/html/>
35. Marcillo T M, Tello J A, Cantos E M. Factores psicosociales que afectan al personal sanitario de laboratorio. Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento RECIMUNDO [Internet]. 2022; 6(4), 573-579. Disponible en <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/1886>
36. Cantor F, McDouall J, Parra A, Martin L, Quesada N, González C, Cárdenas M, Garzón M, Ronderos C, García B, Acevedo J, Gómez O, Yomayusa N. Cuidado de la salud mental del personal sanitario durante COVID-19: Recomendaciones basadas en evidencia y

- consenso de expertos. Revista Colombiana de Psiquiatría [Internet]. 2021; 50(3): 74-80. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0034-74502021000300074&script=sci_arttext
37. Holguín A, Arroyave L, Ramírez V, Echeverry WA, Rodríguez A. El autocuidado como un componente de la salud mental del psicólogo desde una perspectiva biopsicosocial. Rev Poiésis. [Internet]. 2020; 149-167. Disponible en <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1140047>
38. Bavaresco M, Gonçalves G, Paiva R, Rodríguez Z, Coelho S, Resende M. Aplicabilidad de la teoría de Orem en el autocuidado de personas con ostomía intestinal: un estudio reflexivo. Rev Cultura de los Ciudadanos [Internet]. 2020; 24 (57). Disponible en: <https://rua.ua.es/dspace/handle/10045/108784>
39. Campoverde AM. Cuidados de enfermería basado en la teoría déficit del autocuidado de Dorothea Orem en personas con tratamiento terapéutico de tuberculosis pulmonar que asisten al centro de salud tipo B Los Vergeles Milagro. 2021 [Tesis para optar el grado de titulado en Enfermería]. Ecuador: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2021. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/6578>
40. Desviat M. Evolución histórica de la atención a la salud mental: hitos esenciales en la construcción del discurso de la salud mental comunitaria. Educación social: Revista de intervención socioeducativa [Internet]. 2020; 75: 17-45. Disponible en: <https://redined.educacion.gob.es/xmlui/handle/11162/202463>
41. Santiago J, Bernaras E, Jaureguizar J. Salud mental positiva: Del concepto al constructo. Evolución histórica y revisión de teorías. Revista Portuguesa de Enfermagem de Saúde Mental [Internet]. 2020; 7. Disponible en: <https://scielo.pt/pdf/rpesm/nspe7/nspe7a17.pdf>

42. Zaballa M. Del miedo a la calma espacios para la salud mental. [Internet]. Madrid: Universidad Politécnica de Madrid; 2023 [Citado el 19 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://oa.upm.es/72578/>
43. González C, Areces D, Méndez I. Principales factores de riesgo asociados a las conductas autolesivas en población infanto-juvenil: una revisión sistemática antes y después de la pandemia. Revista de psicología y educación [Internet]. 2023; 18(2): 151-162. Disponible en: <https://redined.educacion.gob.es/xmlui/handle/11162/253874>
44. Aguilar C, Córcoles D, Lucas MV, Almela P, Heredia S, Fontestad JM, Molés MP. El estigma asociado a los trastornos mentales en el paciente geriátrico: una revisión integradora. Rev Gerokomos [Internet]. 2022; 33(3): 175-179. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1134-928X2022000300008&script=sci_arttext
45. Gallego JM, Gómez EV. Principales cambios diagnósticos de la CIE-11 en los trastornos afectivos. Rev Psiquiatría.com [Internet]. 2021; 25. Disponible en: https://psiquiatria.com/trabajos/usr_526558525.pdf
46. González CE, Agüero JA, Mazatán CI, Guerrero RF. Cuidado de la salud mental en adultos mayores en la transición pandemia covid-19-nueva normalidad. Rev Cogitare Enfermagem [Internet]. 2021; 26. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/cenf/a/szGNNJ3VRqc84SZ3mMkhVMR/>
47. Zaraza D, Contreras J. El modelo de recuperación de la salud mental y su importancia para la enfermería colombiana. Revista Colombiana de psiquiatría [Internet]. 2018; 49(4): 305-310. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0034-74502020000400305&script=sci_arttext
48. Fabian C. Medidas de autocuidado para mantener la salud mental realizados por los internos de enfermería de una universidad pública. Lima, 2018 [Tesis para optar el grado de titulado en enfermería]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019.

Disponible en:

https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10359/Fabian_cc.pdf?sequence=3&isAllowed=y

49. Macaya P, Aranda F. Cuidado y autocuidado en el personal sanitario: enfrentando la pandemia COVID-19. Revista Chilena de Anestesia [Internet]. 2020; 49(3), 356-62. Disponible en <https://revistachilenadeanestesia.cl/PII/revchilanestv49n03.014.pdf>
50. Reyes G E, Arce R S, Cruz A, Portilla N A. Salud mental, bienestar psicológico y estrés en personal sanitario en el contexto de la COVID-19. Revista de Psicología [Internet]. 2021; 11(1), 189-205. Disponible en <https://revistas.ucsp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/1367>
51. Campos M L, Srepel C W, Rojas D. Bienestar psicológico y social de funcionarios de centro de salud pública y su relación con personalidad y eficacia colectiva. Psicogente [Internet]. 2021; 24(46), 1-19. http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0124-01372021000200001&script=sci_arttext
52. Arias J. Proyecto de tesis: Guía para la elaboración [Internet]. Perú; 2020 [Consultado el 7 de marzo de 2024]. Disponible en: https://issuu.com/malurojas19/docs/ariasgonzales_proyectodetesis_libro
53. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta [Internet]. México: Editorial Mc Graw Hill Education; 2018 [Consultado el 7 de marzo de 2024]. Disponible en: http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf
54. Ramos C. Los alcances de una investigación. Rev Ciencia América [Internet]. 2020; 9(3): 1-6. Disponible en: <http://201.159.222.118/openjournal/index.php/uti/article/view/336/621>

55. Bernal C. Metodología de la investigación [Internet]. Colombia: Pearson Educación; 2016 [Consultado el 7 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://abacoenred.org/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%c3%b3n-F.G.-Arias-2012-pdf.pdf>
56. García J. Metodología de la investigación para administradores (1.^a ed.) [Internet]. Colombia: Ediciones de la U; 2016 [Consultado el 7 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=JiwaEAAAQBAJ&printsec=frontcover&#v=onepage&q&f=false>
57. Romero H, Real JJ, Ordoñez J L, Gavino GE, Saldarriaga G. Metodología de la investigación (1ra. Edición) [Internet]. Ecuador: Editorial corporativa; 2021 [Consultado el 7 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.researchgate>
58. Huancollo R. Factores de riesgo psicosocial en personal médico que atiende pacientes COVID-19 en el Hospital Honorio Delgado Espinoza de Arequipa 2021 [Tesis para optar el grado de título como Médico Cirujano en la Especialidad de Psiquiatría]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/bd3947e3-8624-475b-b2a4-abd389ceed3f/content>
59. Fabian CE. Medidas de autocuidado para mantener la salud mental realizados por los internos de enfermería de una universidad pública. Lima, 2018 [Tesis para optar el grado de título profesional de Licenciado en Enfermería]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. [Citado el 19 de febrero del 2024]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10359/Fabian_cc.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Anexo 1. Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>Problema general ¿Cómo se asocian los factores psicosociales con el autocuidado en la salud mental del profesional sanitario del Hospital Provincial, Bolívar 2025?</p>	<p>Objetivo general Determinar la asociación de los factores psicosociales con el autocuidado en la salud mental en el profesional sanitario del Hospital Provincial.</p>	<p>Hipótesis general Hi: Existe asociación de los factores psicosociales con el autocuidado en la salud mental en el profesional sanitario del Hospital Provincial, Bolívar 2025. Ho: No existe asociación de los factores psicosociales con el autocuidado en la salud mental en el profesional sanitario de Hospital Provincial, Bolívar 2025.</p>	<p>Variable 1: Factores psicosociales</p> <p>Dimensiones: 1.Exigencias psicológicas en el trabajo 2.Eficacia del trabajo y posibilidades de habilidades 3. Bienestar social en la organización y liderazgo efectivo 4.Compensaciones 5.Doble presencia</p>	<p>Tipo de investigación: Básica</p> <p>Método y diseño de investigación: Hipotético – deductivo</p> <p>Población 80 profesionales de salud.</p> <p>Recolección de datos: Técnica Encuesta</p> <p>Instrumentos Cuestionario</p> <p>Procesamiento de información: Software SPSS 27</p>
<p>Problemas específicos ¿Cómo se asocian la dimensión exigencias psicológicas del autocuidado en la salud mental en los factores psicosociales del profesional sanitario del Hospital Provincial?</p>	<p>Objetivos específicos Identificar la asociación en la dimensión exigencias psicológicas del autocuidado de la salud mental en los factores psicosociales del profesional sanitario del Hospital Provincial.</p>	<p>Hipótesis específicas Existe asociación en la dimensión exigencias psicológicas del autocuidado en la salud mental en los factores psicosociales en el profesional sanitario del Hospital Provincial, Bolívar 2025.</p>	<p>Variable 2: Autocuidado</p> <p>Dimensiones: 1.Actividades de bienestar físico 2. Actividades de bienestar Psicológico. 3. Actividades de bienestar social</p>	
<p>¿Cómo se asocia la dimensión eficacia del trabajo y probabilidades de habilidades del autocuidado en la salud mental en los factores psicosociales del profesional sanitario del Hospital Provincial?</p>	<p>Identificar la asociación entre la dimensión eficacia del trabajo y probabilidades de habilidades del autocuidado de la salud mental en los factores psicosociales del profesional sanitario del Hospital Provincial.</p>	<p>Existe asociación en la dimensión eficacia del trabajo y posibilidades de habilidades del autocuidado en la salud mental en los factores psicosociales en el profesional sanitario del Hospital Provincial, Bolívar 2025.</p>		
<p>¿Cómo se asocian la dimensión bienestar social en la organización y liderazgo</p>	<p>Identificar la asociación entre la dimensión bienestar social en la organización y liderazgo efectivo</p>	<p>Existe asociación en la dimensión bienestar social en la organización y liderazgo efectivo del autocuidado en la salud mental en los factores psicosociales en el profesional sanitario del Hospital Provincial, Bolívar 2025.</p>		

<p>efectivo del autocuidado en la salud mental en los factores psicosociales del profesional sanitario del Hospital Provincial?</p>	<p>del autocuidado en la salud mental en los factores psicosociales del profesional sanitario del Hospital Provincial.</p>	<p>Existe asociación en la dimensión compensaciones del autocuidado en la salud mental en los factores psicosociales en el profesional sanitario del Hospital Provincial, Bolívar 2025.</p>
<p>¿Cómo se asocian la dimensión compensaciones del autocuidado en la salud mental en los factores psicosociales del profesional sanitario del Hospital Provincial?</p>	<p>Identificar la asociación entre la dimensión compensaciones del autocuidado en la salud mental en los factores psicosociales del profesional sanitario del Hospital Provincial</p>	<p>Existe asociación en la dimensión doble presencia del autocuidado en la salud mental en los factores psicosociales en el profesional sanitario del Hospital Provincial, Bolívar 2025.</p>
<p>¿Cómo se asocian la dimensión doble presencia del autocuidado en la salud mental en los factores psicosociales del profesional sanitario del Hospital Provincial?</p>	<p>Identificar la asociación entre la dimensión doble presencia del autocuidado en la salud mental en los factores psicosociales del profesional sanitario del Hospital Provincial</p>	

Anexo 2. Instrumentos

Cuestionario factores psicosociales

Autora: Huancollo realizado en el año 2021

Ficha de toma de datos

1. Características sociodemográficas:

- Género:
- Edad: años
- Estado civil:
Soltero () Casado () Viudo () Divorciado () Separado () Conviviente ()
- Número de hijos:
- Vivienda: Vive solo () Vive con su familia ()

2. Características laborales:

- Grupo poblacional:
- Área de trabajo hospitalario:
- Duración jornada laboral mensual: horas al mes

Nº	PREGUNTAS	RESPUESTAS				
		Siempre	Muchas veces	Algunas veces	Solo algunas veces	Nunca
Dimensión 1. Exigencias Psicológicas						
1	¿Puede hacer su trabajo con tranquilidad y tenerlo al día?					
2	En su trabajo, ¿tiene usted que tomar decisiones difíciles?					
3	En general, ¿considera usted que su trabajo le produce desgaste emocional?					
4	En su trabajo, ¿tiene usted que guardar sus emociones y no expresarlas?					
5	¿Su trabajo requiere atención constante?					
Dimensión 2. Eficacia del trabajo y posibilidades de habilidades						
6	¿Tienes influencia sobre la cantidad de trabajo que se le asigna?					
7	¿Puede dejar su trabajo un momento para conversar con un compañero o compañera?					
8	¿Su trabajo permite que aprenda cosas nuevas?					
9	Las tareas que hace, ¿le parecen importantes?					

10	¿Sientes que su Institución tiene una gran importancia para usted?					
Dimensión 3. Bienestar social en la organización y liderazgo efectivo						
11	¿Sabe exactamente qué tareas son de su responsabilidad?					
12	¿Tiene que hacer tareas que usted cree que deberían hacerse de otra manera?					
13	¿Recibe ayuda y apoyo de su inmediato o inmediata superior?					
14	Entre compañeros y compañeras, ¿se ayudan en el trabajo?					
15	Sus jefes inmediatos, ¿resuelven bien los conflictos?					
Dimensión 4. Compensaciones						
16	¿Está preocupado por si le despiden o no le renuevan el contrato?					
17	¿Está preocupado por si le cambian de tareas contra su voluntad?					
18	Mis superiores me dan el reconocimiento que merezco					
Dimensión 5. Doble Presencia						
19	Cuando está en el trabajo ¿Piensa en las exigencias domésticas y familiares?					
20	¿Hay situaciones en las que debería estar en el trabajo y en la casa a la vez? Para cuidar de un enfermo, por accidente de algún familiar por el cuidado de los abuelos, etc.?					

Gracias por su participación

Cuestionario de Autocuidado

Autora: Fabian realizado en el año 2019

Estimado (a) personal de salud, mi nombre es Wendy Milagros Collantes Bernal, mi investigación tiene como objetivo determinar la asociación de los factores psicosociales con el autocuidado de la salud mental del profesional sanitario del Hospital Provincial, Bolívar 2025. Motivo por el cual le invito a participar de este cuestionario confidencial y anónimo, respondiendo con veracidad las preguntas que a continuación de exponen.

Su participación es valiosa, por lo que se le agradece

I. INSTRUCCIONES:

A continuación, por favor, marque con una (X) la alternativa que Ud. Considere semejante a su situación; sin omitir ninguno de los datos solicitados.

II. INFORMACIÓN GENERAL:

a) Datos generales

1. Sexo: Femenino () Masculino ()
2. Edad:
20 – 24 años ()
25 – 30 años ()
31 a más ()
3. Edad civil:
Soltero () Conviviente ()
Casado () Divorciado ()
4. Trabaja: Si () No ()
5. Hijos: Si () No ()

b) Datos específicos

Marque Ud., con una (X) uno de los recuadros respecto a la frecuencia con la que realiza las siguientes actividades descritas en la columna de enunciados.

Nº	Preguntas	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca
Dimensión 1: Actividades de bienestar físico					
1	Duermo en promedio seis a ocho horas diarias				
2	Realizo la siesta después de actividades que me ocasionen cansancio.				
3	Duermo en un ambiente “cómodo y tranquilo”				

4	Evito tomar algún energizante para mantenerme despierto y continuar con mis actividades académicas.				
5	Camino aproximadamente 30 minutos al día.				
6	Hago ejercicios por lo menos 3 veces a la semana durante 15min aprox. (estiramientos, correr, bailes)				
7	Practico algún tipo de deporte al menos 1 vez a la semana (vóley, fútbol, otro)				
8	Viajo cuando tengo tiempo libre.				
9	Asisto al cine, teatro o conciertos				
10	Escucho música, veo tv y/o videos				
11	Leo libros, revistas, artículos o comics				
12	Realizo actividades lúdicas (juegos tradicionales, de mesa, videojuegos)				
13	Me acepto con mis virtudes y defectos				
14	Me siento satisfecho conmigo mismo(a)				
15	Considero ser capaz de hacer actividades sin apoyo de otros				
16	Me responsabilizo de las consecuencias generadas por mis actos				
17	Expreso mis opiniones, a pesar de ser opuesta a los demás				
18	Confío en mis amigos o compañeros				
Dimensión 2: Actividades de bienestar psicológico					
19	Demuestro preocupación, amor y cariño hacia personas de mi entorno (familia, amigos o compañeros)				
20	Busco orientación, consejo y apoyo de personas cuando lo necesito				
21	Comparto mis preocupaciones o situaciones estresantes con amigos, familiares o pareja				
22	Practico la relajación o meditación cuando presento emociones negativas (enfado, miedo o tristeza)				
23	Mantengo actitud positiva frente a situaciones problemáticas o difíciles				
24	Intento no darle exagerada importancia a mis problemas				
25	Organizo mi tiempo, según prioridades				
26	Planteo metas a corto, mediano y largo plazo en mi vida				
27	Creo que mi vida tiene propósito				
28	Acudo a la iglesia/practico la oración				
29	Me siento unido(a) y/o me comunico a un ser espiritual superior				
30	Mantengo relaciones interpersonales estables y afectuosas con las personas de mi entorno				

31	Empleo el diálogo para resolver problemas				
32	Me comunico de manera sencilla y positiva con personas de mi entorno				
33	Expreso mi opinión y respeto las de otros				
34	Converso con familiares directos sobre temas cotidianos del día				
35	Comparto con amigos o compañeros del ámbito universitario problemas personales y familiares				
36	Busco ayuda profesional cuando siento que estoy ante una situación que no puedo controlar o resolver				
Dimensión 3. Actividades de bienestar social					
37	Asisto a reuniones/paseos familiares				
38	Visito a familiares que no viven conmigo				
39	Acudo a fiestas (bailes sociales, discotecas)				
40	Participo de grupos sociales artísticos (danza, canto o teatro)				
41	Participo de grupos sociales académicos (comisiones, organizaciones estudiantiles, de investigación o grupos de estudio)				
42	Participo en actividades de contribución a la comunidad (voluntariados, ONG, proyección social, otros)				

Anexo 3: Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadora: Collantes Bernal, Wendy Milagros

Título: Asociación de factores psicosociales con el autocuidado de la salud mental del profesional sanitario del Hospital Provincial, Bolívar 2025.

Propósito del estudio

Se le invita cordialmente a participar en el estudio llamado: **“Asociación de factores psicosociales con el autocuidado de la salud mental del profesional sanitario del Hospital Provincial, Bolívar 2025”**. El presente estudio es desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener, **Collantes Bernal Wendy Milagros**. El interés del estudio es **“Determinar la asociación de los factores psicosociales con el autocuidado de la salud mental del profesional sanitario del Hospital Provincial”**

La persona que decide participar de este estudio, realizará lo mencionado:

- Leer el documento, acertando con su participación de forma voluntaria.
- Responderá las preguntas ya formuladas en la encuesta.
- Firma el consentimiento informado.

La entrevista/encuesta puede demorar unos 20 a 30 minutos y los resultados se le entregaran a Usted en forma individual o almacenaran el anonimato.

- **Riesgos** no se presenta

La participación de usted en el estudio es voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

- **Beneficios** Conocerá 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 realizará pago alguno, a su vez no recibirá ningún incentivo económico por su participación.

- **Confidencialidad**

Se mantendrá la información con códigos, en las donde la información obtenida no será mostrada a otra persona ajena al estudio.

- **Derechos del paciente**

Si el participante presenta incomodidad durante el cuestionario, podrá retirarse o de lo contrario no participar, adicional a eso, pueda sentir alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio.

Puede comunicarse con Collantes Bernal, Wendy Milagros (teléfono +51 955 230 108) al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comite.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente ser partícipe del estudio, eh comprendido lo ya explicado para aceptar mi participación. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante
Nombres:
DNI:

Investigador
Nombres:
DNI:




9% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 7%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 7%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 7% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 7% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	4%
2	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-03-16	3%
3	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2022-09-30	<1%
4	Trabajos entregados	uwiener on 2025-03-24	<1%
5	Trabajos entregados	uwiener on 2023-03-24	<1%
6	Internet	core.ac.uk	<1%
7	Trabajos entregados	Roots IVY International Schools on 2025-04-16	<1%
8	Trabajos entregados	uwiener on 2023-02-26	<1%
9	Trabajos entregados	Pontificia Universidad Catolica del Ecuador - PUCE on 2022-09-19	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-09-25	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Alas Peruanas on 2020-09-02	<1%