



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

NIVEL DE SALUD MENTAL POSITIVA EN ENFERMERAS DE AREAS CRÍTICA
DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO-LIMA ,2018.

**TESIS PARA OBTENER TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

AUTORA

LUZ MERLY AVILÉS CALDERÓN

ASESORA

Mg: LUCY TANI BECERRA MEDINA

LINEAS DE INVESTIGACIÓN

SALUD MENTAL Y PSIQUIATRÍA

LIMA-PERÚ

2018

**DICTAMEN DE SUSTENTACIÓN DE DESARROLLO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
N°191-2018-UCV-LIMA NORTE/EP-ENFERMERÍA.**

El Presidente y los miembros del Jurado Evaluador, designados con Resolución Directoral N°805-2018-UCV-Lima Norte/EP-ENFERMERÍA de la Escuela Profesional de Enfermería acuerdan:

PRIMERO.- Aprobar por: **UNANIMIDAD**

El Desarrollo de Proyecto de Investigación presentada por él (la) estudiante:

AVILÉS CALDERÓN, LUZ MERLY

Con el Tema denominado:

**NIVEL DE SALUD MENTAL POSITIVA EN ENFERMERAS DE ÁREAS CRÍTICAS DEL HOSPITAL
NACIONAL DOS DE MAYO – LIMA, 2018**

SEGUNDO.- Al culminar la sustentación, él (la) estudiante **AVILÉS CALDERÓN, LUZ MERLY**, obtuvo el siguiente calificativo:

NÚMERO	LETRAS	CONDICIÓN
13	TRECE	APROBADO

Presidente : Mgtr. Rosario Rivero Alvarez



Secretario : Mgtr. Dennis Herrera Diaz



Vocal : Mgtr. Lucy Tani Becerra Medina



Los Olivos, 10 de diciembre de 2018




Mgtr. Zora María De Los Angeles Riojas Yance
Coordinadora de la Escuela Profesional de Enfermería
Lima Norte

DEDICATORIA

A mi querida Madre Mercedes Calderón Cueva, por su sacrificio, apoyo y comprensión, por inculcarme los principios que me impulsan a ser una buena profesional.

A mí adorado Padre .Soyer Avilés Espinoza, que desde el cielo guía mis pasos. A mis queridos hermanas(os) y a mis amigos, en especial **JATM** por su apoyo y comprensión incondicional, gracias a toda la persona que me han ayudado a lo largo de este trabajo, espero que en persona seré capaz de expresar todo el contenido que hay detrás de mi palabra gracias, espero no defraudarlos y contar siempre con su valioso apoyo y amistad.

AGRADECIMIENTOS

A mi Alma Mater, la Universidad cesar vallejo – Lima, por haberme abierto sus puertas y brindarme la oportunidad de desarrollar mis estudios superiores; en especial a la Facultad de Enfermería por su acogida, como también a los docentes por compartir sus conocimientos teóricos – prácticos, para desempeñarme como un buen profesional en enfermería.

A mi asesora de tesis con mucho cariño y respeto, por su constante supervisión, orientación contribuciones y sabias opiniones durante el proceso de la presente investigación.

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Yo, Luz Merly Avilés Calderón identificado con N°**44620606**, estudiante de pregrado de la Facultad Académica Profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias Médicas, de la Universidad Cesar Vallejo, declaro que el trabajo de investigación Titulado **NIVEL DE SALUD MENTAL POSITIVA EN ENFERMERAS DE AREAS CRITICAS DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO-LIMA ,2018**". son auténticos todo el documento incluido

Por lo tanto: declaro lo siguiente

Declaro bajo juramento que toda la información en este trabajo de investigación, incluyendo todas las fuentes citadas, referencias anexas y otros, es auténticos y veraces, no he utilizado ninguna fuente distinta de aquellas expresamente señaladas en este trabajo

Este trabajo de investigación no ha sido previamente presentado completa ni parcialmente para la obtención de otro grado académico o título profesional.

Me dispongo a las normas establecidas por la Universidad Cesar Vallejo ante cualquier falsedad, ocultamiento y omisiones de información requerida en el presente trabajo, con el propósito de asumir responsabilidades

Lima, 19 de Noviembre 2018



Luz Merly Avilés Calderón
DNI.44620606

PRESENTACIÓN

A los Señores Miembros del Jurado de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo – Filial Lima Norte, es por ello me presento ante ustedes con la tesis titulada **NIVEL DE SALUD MENTAL POSITIVA EN ENFERMERAS DE AREAS CRITICAS DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO-LIMA, 2018.**en cumplimiento del reglamento de grados y títulos de la universidad Cesar Vallejo, El presente estudio está estructurado en siete capítulos. En el primero se expone la realidad problemática del tema de investigación, trabajos previos internacionales y nacionales, teorías relacionadas con el tema, la formulación del problema, justificación del estudio y los objetivos planteados en base al instrumento usado. En el segundo capítulo se expone el diseño de la investigación, las variables y la Operacionalización, la población y muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, así como la validez y confiabilidad, el método de análisis de los datos obtenidos y los aspectos éticos aplicados en la investigación. Con el tercer capítulo se expone los resultados y el cuarto capítulo está dedicado a la discusión de los resultados. El quinto capítulo menciona las conclusiones de la investigación realizada, en el sexto se fundamentan las recomendaciones y en el séptimo capítulo se enuncian las referencias bibliográficas. Finalmente se presentan los Anexos que dan consistencia a los enunciados de los capítulos previamente expuestos. Requiere someter a presentación los trabajos de tesis para respectiva aprobación, así mismo, recibiré con beneplácito vuestros aportes y sugerencias a la vez deseo sirva de aporte a quien desee continuar con la investigación del desarrollo del tema., esperando que el trabajo cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el Título profesional de enfermería

Atentamente.



Luz Merly Avilés calderón

INDICE

Carátula	i
Página del Jurado	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Presentación	vi
Índice	vii
Resumen	ix
Abstract	x
I. INTRODUCCIÓN	
1.1 Realidad problemática	1
1.2 Trabajos previos	3
1.2.1 Antecedentes Nacionales	3
1.2.2 Antecedentes Internacionales	6
1.3 Teorías relacionadas al tema	10
1.4 Formulación del problema	19
1.5 Justificación del estudio	19
1.6 Objetivos de la investigación	20
1.6.1 General	20
1.6.2 Específico	20
II. MÉTODO	
2.1 Diseño de la investigación	21

2.2 Operacionalización de las variables	22
2.3 Población, muestra y muestreo	23
2.3.1 Criterios de inclusión	23
2.3.2 Criterios de exclusión	23
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	24
Validez y confiabilidad	
2.5 Métodos de análisis de datos	24
2.6 Aspectos éticos de la investigación	28
III. RESULTADOS	29
IV. DISCUSIÓN	34
V. CONCLUSIONES	37
VI. RECOMENDACIONES	38
VII. REFERENCIA	46
VIII. ANEXOS	
8.1 Cuestionario	47
8.2 Consentimiento informado	49
8.3 Matriz de consistencia	51
8.4 Vaciado de datos SPSS	57

RESUMEN

La presente de investigación se realizó con el objetivo de determinar el nivel de salud mental positiva de las enfermeras de áreas críticas del Hospital Nacional Dos de Mayo –Lima, 2018. Este estudio de tipo descriptivo y corte transversal con diseño no experimental. La población estuvo conformada por 54 Enfermeras e áreas críticas. , la recolección de datos se realizó mediante la técnica de la encuesta, el instrumento que se utilizó para la medición de la variable fue la “Escala de Salud Mental Positiva” de Lluich (1999)(consistencia interna aceptable de 0.786 por Alpha de Conbrach); para el análisis se utilizó la estadística descriptiva ; los resultados obtenidos en la investigación revelan que un 83.3.% de las Enfermeras cuentan con un nivel alto de salud mental positiva, seguida del 16.7% con nivel medio; en cuanto a los factores componentes de la salud mental positiva; se obtuvieron como resultados: satisfacción personal y actitud prosocial que el 87.0% y 77.8% obtuvieron un nivel alto respectivamente; y se obtuvo un nivel medio de salud mental positiva los factores de autocontrol 31.5%, autonomía 9.3%, resolución de problemas y autoactualización 9.3%, y habilidades de relación interpersonal 16.7%.

Palabras Clave: Salud Mental Positiva, optimista, felicidad y bienestar -Enfermeras

ABSTRAC

This research was conducted with the objective of determining the level of positive mental health of nurses in critical areas of the National Hospital Dos de Mayo-Lima, 2018. This descriptive and cross-sectional study with non-experimental design. The population consisted of 54 nurses and critical areas. , the data collection was performed using the survey technique, the instrument that was used to measure the variable was the "Positive Mental Health Scale" of Lluh (1999) (acceptable internal consistency of 0.786 by Alpha de Conbrach) ; For the analysis, descriptive statistics were used; the results obtained in the research reveal that 83.3% of Nurses have a high level of positive mental health, followed by 16.7% with a medium level; as to the component factors of positive mental health; The following results were obtained: personal satisfaction and Prosocial attitude, which 87.0% and 77.8% obtained a high level, respectively; and an average level of Positive Mental Health was obtained: self-control factors 31.5%, autonomy 9.3%, problem solving and self-actualization 9.3%, and interpersonal relationship skills 16.7%.

I. INTRODUCCION

1.1 REALIDAD PROBLEMÁTICA:

El tema de la salud mental positiva es una de las cuestiones que más preocupan. Si, se habla del bienestar de la población, en sentido positivo, la salud mental es la razón y el bienestar individual y el funcionamiento eficaz, que también ayuda disminuir el estrés, convivir con otras personas y tomar decisiones extraordinario en todas las etapas de la vida, o como en aquel estado de equilibrio personal, social y mental que permite progresar plenamente, aportar y gozar del mundo de la vida ¹

Mientras que la Organización Mundial de la Salud (OMS), describe a la salud Mental como: “...un estado de bienestar en el cual el individuo se da cuenta de sus propias aptitudes, puede afrontar las presiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructíferamente y es capaz de hacer una contribución a su comunidad.”²

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (2010) indica los múltiples factores que pueden afectar la salud mental de las personas, entre ellos se encuentran, las presiones socioeconómicas persistentes constituyen un riesgo bien conocido para la salud mental de las personas, están relacionadas con los indicadores de la pobreza y en particular con los cambios sociales rápidos, a las condiciones de trabajo estresantes, a la discriminación de género, a la exclusión social, los conflictos, a los modos de vida poco saludables, los riesgos de violencia y mala salud física y a las violaciones de los derechos humanos. También hay factores de la personalidad y psicológicos específicos que hacen que una persona sea más vulnerable a estos problemas.²

La OMS (2013) expone que los problemas mentales más comunes son la depresión, ansiedad y otras alteraciones mentales que dañan la salud de la población y son más comunes a nivel mundial. En América Latina el 5% de la población adulta padece de ella. La mayoría no busca ayuda profesional ni recibe tratamiento, se estima cada año unas 63 millones personas se suicidan, cuando el padecimiento es más leve también puede afectar la vida diaria, el trabajo y las relaciones personales.³

Según la OMS (2013) considera un elemento importante de la salud mental positiva y a la vez incluye los elementos físicos, psicológicos, sociales y socioculturales, que contribuyen en la felicidad personal y social, cuando se trata de atención de la salud les

permite cumplir los objetivos de manera satisfactoria, pero no obstante la salud mental está influenciada por otros factores.³

Así lo sostiene el Ministerio de Salud de España (2017) precisa, qué la salud mental negativa, como las dificultades de la salud mental, el malestar psicológico y la presencia de síntomas como depresión y ansiedad. En esta investigación, es relevante considerar, la salud mental positiva como antagonista de la salud mental negativa, pues mientras la primera genera una tendencia en la persona de desarrollar sus actividades laborales con autosuficiencia, optimismo y confianza, la segunda implica un malestar psicológico generando un desequilibrio emocional que necesariamente influye el desempeño laboral de las personas.⁴

Según proyecciones de la OMS para el 2020, estima los problemas mentales serán responsables el 15% de las discapacidades a nivel mundial. Calculándose el 21% de los niños, adolescentes y adultos del mundo presentaran problemas mentales, en la actualidad 2 de cada 12 personas en el mundo padecen un trastorno mental, pero solo 1.5%, buscan ayuda profesional, considerando además que 3000 individuos en el mundo sufren de depresión. En América Latina y El Caribe, la población adulta, cifras alcanzan entre 50% y 60% de las personas que necesitan atención por depresión, más de un millón de personas mueren cada día, a ello se asocian síntomas de ansiedad. Por tanto, es bien conocido que la carencia de trabajo es un factor de riesgo de problemas mentales, mientras que la obtención de un empleo o la reincorporación al trabajo propicia efecto positivo. No obstante, un ambiente de trabajo desagradable causa problemas físicos y mentales. La salud mental positiva implica términos o respuesta al bienestar, felicidad, de la persona.²

En el Perú, la atención de la salud mental ha sido relegada, habiéndose priorizado la atención de la salud física bajo la premisa que los problemas vinculados a este generan mayor mortalidad y sufrimiento. A pesar de ello, en nuestro país cada año fallecen entre 900 a 1,000 personas por suicidio y el 20% de la población adulta padece de un trastorno mental, especialmente depresión, trastorno de ansiedad y alcoholismo, sin incluir a quienes sufren de violencia; además del 20% de niños y niñas que padecen de algún trastorno mental como los problemas severos de comportamiento y problemas de aprendizaje. El 90% de esta población no recibe atención, siendo mayor esta cifra en población pobre y extremadamente pobre.⁵

las enfermeras que trabajan en áreas críticas del Hospital Nacional Dos de Mayo, se interrelacionan con personas vulnerables y en estados críticos que amenazan la vida ,algunos pueden presentar algún grado de problemas mentales, las enfermeras están en contacto permanente con el sufrimiento, el dolor, el desespero, la irritabilidad y otras reacciones como consecuencias de la situación de hospitalización, la unidad de cuidados intensivos (UCI),es donde se incrementa la condición de gravedad manifestando el dolor y la muerte ,que son característicos de ese servicio . La enfermera de esa área ,además de estar en un ambiente muy complejo y exigente , se ve enfrentada(o) a cambios cada vez más rápidos y debe estar constantemente a la vanguardia con nuevos avances científicos y técnicos, se suman a ello factores como el conflicto con los superiores y compañeros, factores sociales, psicológicos y biológicos, bajo rendimiento , dificultades familiares , ausencia de estímulo profesionales, condiciones inadecuada de los ambientes, inseguridad en actos, mal humor, insatisfacción de las actividades realizadas, reacciones bruscas y sobrecarga laboral. Estos factores que pueden tener efectos negativos en el bienestar psicológico con efectos directos en la salud. En este contexto es mencionar lo referente, que el personal de enfermería debe contar con una buena Salud Mental Positiva, debido que el trabajo que realiza se debe fundamentar en el cuidado de sí mismo, de la persona, la familia y comunidad, basado en los aspectos bioéticos.

1.2 Trabajos Previos

Nacional

Bazán B. (2013) en Lima realizó un estudio, titulado: “Salud Mental Positiva en estudiantes de enfermería de ciclos de estudios diferenciados de la Universidad Nacional Federico Villareal, Año 2013”, con el objetivo de determinar el nivel de salud mental positiva de los estudiantes de enfermería. Tipo de estudio fue descriptivo comparativo, donde se seleccionó una muestra representativa mediante muestreo probabilístico de 100 estudiantes de II y VIII ciclo. Para la medición de la variable se utilizó el cuestionario de salud mental positiva adaptada por Lluch (1999). Los resultados fueron que los estudiantes de II y VIII presentan niveles bajos de salud mental positiva en su aspecto global y en sus dimensiones, no existiendo diferencia significativa en los resultados obtenidos en los estudiantes de II y VIII ciclo.⁶

Duran S. (2015) en Arequipa, realizó un estudio titulado: “Estilos parenterales relacionados a la salud mental positiva, adolescentes del cuarto y quinto años, I.E. Horacio Zevallos Gámez, Arequipa 2015”, tuvo como objetivo determinar la relación de los estilos parenterales con la salud mental positiva en los adolescentes de dicha institución. Tipo de estudio fue descriptivo con diseño correlacionar y de corte transversal comparativo; con una población conformada por 115 alumnos de ambos sexos de cuarto y quinto año de secundaria, cuya muestra fue de 80 estudiantes. Para la recolección de información se utilizó el cuestionario de estilos parenterales construido por Ramos L. y Rodrigo J (2000) y el cuestionario de salud mental 82.5% perciben estilos de vida parenterales no saludables de los cuales el 57.5% tienen un bajo nivel de salud mental positiva. Por ende, se concluyó que existe relación entre las variables estilos parenterales con la salud mental positiva.⁷

Saavedra R. (2016) en Trujillo, realizó una investigación titulada: “Salud Mental Positiva y Rendimiento Académico en estudiantes de enfermería. 2016”, con el objetivo de determinar la relación entre los criterios de la salud mental positiva y el rendimiento académico de los estudiantes de enfermería. La muestra estuvo conformada por 96 estudiantes de enfermería de las diferentes sedes de la universidad, los cuales venían realizando su internado de X ciclo. Para la recolección de datos se utilizó el instrumento: escala para valorar la Salud Mental Positiva, elaborado por Lluch (1999) y adaptado por Mendo (2014) y el formato de rendimiento académico elaborado por el MINEDU (1993; modificado 2003). Los resultados obtenidos evidencian que los criterios de autonomía y autocontrol son los que presentan mayores porcentajes de nivel bajo 83.3% y 65.6% respectivamente; los demás criterios como la satisfacción personal, habilidades interpersonales y resolución de problemas mayores porcentajes en el nivel medio. En cuanto al rendimiento académico 66.0% de los estudiantes presenta un nivel de rendimiento académico regular y un 34.0% presenta un nivel bueno. Concluyendo que existe relación significativa entre los criterios de la salud mental positiva con el nivel de rendimiento académico.⁸

Murillo S. (2017) en Puno, realizó un estudio titulado salud mental positiva en estudiantes de la facultad de enfermería de la universidad nacional del altiplano, puno – 2017, con el objetivo de determinar de determinar el nivel de Salud Mental Positiva de los estudiantes matriculados en el año 2017. El estudio fue de tipo descriptivo; con diseño simple de corte transversal y no experimental. La población estuvo conformada por 524 estudiantes del I al VIII semestre, con una muestra de 222 estudiantes según muestreo probabilístico aleatorio

estratificado. La recolección de datos se realizó mediante la técnica de la encuesta, el instrumento que se utilizó para la medición de la variable fue la “Escala de Salud Mental Positiva” de Lluch (1999), la cual fue validada en el Perú por Mendo en el 2014; los resultados obtenidos en la investigación revelan que un 50.9% de estudiantes cuentan con un nivel alto de salud mental positiva, seguida del 47.7% con nivel medio y 1.4% cuenta con nivel bajo; en cuanto a los factores componentes de la salud mental positiva; se obtuvieron como resultados, en los factores: satisfacción personal y actitud prosocial que el 64.4% y 55.4% alcanzaron un nivel alto respectivamente; mientras que alcanzaron un nivel medio de Salud Mental Positiva los factores de autocontrol 59.5%, autonomía 52.3%, resolución de problemas y autoactualización 48.2%, y habilidades de relación interpersonal 65.3%.⁹

Lanchipa A Y Asunción L. (2016) en Perú, realizaron un estudio con el objetivo de determinar la salud mental positiva de los estudiantes universitarios de huacho. El estudio fue descriptivo, con método hipotético deductivo. Se aplicó un diseño de investigación transaccional correlaciona y el muestreo no probabilístico. La población estuvo conformada por 600 estudiantes y una muestra de 213 estudiantes entre hombres y mujeres. Los resultados fueron. Se localizó la correspondencia significativa en dos factores evaluados: relación a la autoestima. En cuanto al nivel de salud mental positiva en los estudiantes evaluados, se encontró que sólo el 10,5% de los estudiantes alcanzaron puntuaciones correspondientes al nivel óptimo.¹⁰

En Perú en el año (2012) se realizó un Estudio epidemiológico de la población con el objetivo de determinar la salud mental en la capital y el primer puerto del Perú. Acopiando data de 5,340 hogares, entrevistándose a 1,490 adolescentes, 4,190 mujeres unidas, 4,445 adultos y 1,482 adultos mayores. La investigación evaluó no solo la incidencia de los problemas psíquicos y adicción a las drogas, las condiciones de oferta de los servicios de salud psicológica y aspectos generales de salud psíquica como también los principales problemas sociales percibidos por la población, el grado de confianza en diversas autoridades, el nivel de estrés propiciado por factores del entorno externos, el vínculo entre el nivel socio económico y la salud psicológica, eventos de vida, estilos parentales de crianza, discriminación, la prevalencia de la violencia familiar, los problemas de sueño, las tendencias psicopáticas y los indicadores suicidas. Además, el estudio de salud mental positiva como la autoestima, la resiliencia, la satisfacción con la vida, la autoeficacia, los

sentimientos de protección percibidos por la población, el grado de satisfacción personal, soporte familiar y calidad de vida.¹¹

Internacional

Gonzales L. (2012) Realizó una investigación en España, titulado: “Salud Mental y Salud Mental Positiva en estudiantes universitarios de la escuela de ciencia políticas de la Universidad de los Andes, Mérida 2012”, con el objetivo de evaluar el estado de la Salud Mental (SM) y la Salud Mental Positiva (SMP) en estudiantes universitarios de la Escuela de Ciencias Políticas. La población estuvo conformada por los 270 estudiantes universitarios, distribuida de la siguiente manera: estudiantes de recién ingreso Primer año: 153, a la mitad de la profesión Tercer año: 72, y a los que están terminando Quinto año: 45, para el curso de 2010. Para evaluar el estado de la SM y SMP en estudiantes universitarios, se empleó el Cuestionario de Salud General de Goldberg, y el Cuestionario de SMP de Lluch, Los resultados de este estudio indican que hay un porcentaje de alumnos con alteración de la SM (GHQ-28 positivo en 21,5%) equiparado al observado en estudios anteriores. De igual manera, el 50% de los estudiantes de Ciencias Jurídicas y Políticas perciben que tienen un buen nivel de salud mental positiva, mientras que el otro 50% se encuentra entre un nivel medio (48,1%) y nivel malo (1,5%), no encontrándose ningún estudiante en la categoría muy buena SMP.¹²

Medina O, Irija M, Cardona D. (2012) en Colombia realizaron una investigación titulado “Características de la Salud Mental positiva en estudiantes de la Universidad Privada de la ciudad de Armenia – Quindío, 2011”, con el objetivo de identificar indicadores de la salud mental positiva en una población universitaria. Para esto se utilizó una metodología cuantitativa-descriptiva y un diseño transversal. Se aplicó el Cuestionario de Salud Mental Positiva de María Teresa Lluch (1999) la población estuvo conformado por 78 estudiantes de psicología entre 16 y 23 años, seleccionados aleatoriamente. Los análisis apoyados en la matriz de Véster, medidas de tendencia central y dispersión, muestran indicadores significativos de Salud Mental Positiva en el 91% de los participantes, lo que demuestra fuertes habilidades en factores como la satisfacción personal, actitud prosocial, autonomía, resolución de problemas, autoactualización y capacidad de relación interpersonal. Mientas en la dimensión de autocontrol, criterio relacionado con el equilibrio emocional. Se necesita estudios posteriores que profundicen con definiciones óptimos de la salud mental y que

brinden información reciente para la extensión de proyectos de prevención y promoción en esta población que a diario se enfrenta a situaciones agobiantes.¹³

Cogollo Z.(2016)en Cartagena Colombia realizó un estudio ,titulado: “Salud Mental Positiva en estudiantes del área de la salud en una Universidad de Cartagena,2015”,con el objetivo de determinar la salud Mental positiva de los estudiantes del área de la salud de dicha universidad, el estudio fue de tipo cuantitativo descriptivo transversal, con una muestra conformada por 352 estudiantes; para la recolección de información se utilizaron dos escalas, una encuesta sociodemográfica y la escala de salud mental positiva de Lluich; cuyos resultados obtenidos fueron, 40.4% presenta niveles altos de salud mental positiva, un 46.8% nivel medio y un 12.8% con niveles bajos; dentro de las facultades consideradas en el estudio, medicina humana presenta mayores proporciones de los niveles bajos y medios.¹⁴

Palacio J. (2008) en Colombia realizó un estudio, titulado: “Características de Salud Mental Positiva en Estudiantes Universitarios”, tuvo como objetivo describir las características de SMP en estudiantes del área de Salud. Cuyo tipo de estudio fue descriptivo de corte cuantitativo, con una población de 942 estudiantes y una muestra de 272. Para la recolección de datos se utilizó el cuestionario de características de SMP de Lluich (1999). Los resultados denotan que los estudiantes presentan indicadores de SMP, con fuerte presencia de los factores de autocontrol y habilidades de relaciones personales, los demás factores se logran evidenciar, aunque con menor presencia y se encuentran porcentajes considerablemente bajos para cada uno de los factores lo que sugiere generar estrategias de que refuercen la Salud Mental Positiva. De igual manera se encuentran que los hombres poseen mayor fortaleza en los factores directamente relacionados con el ámbito social y con el logro de objetivos comunes; mientras que las mujeres presentan mayores fortalezas en los criterios relacionados con el logro de objetivos individuales. Los estudiantes con promedios académicos buenos y excelentes poseen niveles medio altos, y altos de autocontrol, autonomía y resolución de problemas.¹⁵

Munar M. (2016) en España, realizó un estudio titulado: “El estrés y la salud mental positiva en estudiantes de enfermería de la universidad Rovira I Virgili, 2016”, tuvo como objetivo evaluar el nivel de salud mental positiva de los estudiantes según edad, sexo, ocupación y año de la carrera, el diseño de investigación fue no experimental, descriptivo transversal y metacéntrico; con una población y muestra conformada por 182 estudiantes de enfermería

de 1° a 4° curso. Donde se aplicó el cuestionario de SMP de Lluch (1999) y la escala de estrés percibida, versión completa. Teniendo como resultado que las variables edad, sexo, ocupación y año de carrera influyen significativamente en la SMP, En tanto a los 6 factores que evalúan la SMP, todos los alumnos independientemente del curso obtuvieron mejores puntuaciones en el F3: Autocontrol, (60.3%), en cambio obtuvieron peores resultados en F5 Resolución de problemas, (24.1%). Los alumnos de 1° curso obtuvieron mejores puntuaciones en el F1: Satisfacción personal (28.6%) y peores en el F2: Actitud Prosocial (21.4%). Los alumnos de 2° curso obtuvieron mejores puntuaciones en F3: Autocontrol (81.3%) y peores en F5: Resolución de problemas (25.6%). Los alumnos de 3° curso obtuvieron mejores puntuaciones en F3: Autocontrol (62.2%) y peores en F1: Satisfacción Personal (16.2%). Los alumnos de 4° curso obtuvieron mejores puntuaciones en F3: Autocontrol (50.8%) y peores en F5: resolución de problemas (16.2%).¹⁶

Serna L Y Álvarez J. (2016.) En Colombia, realizaron un estudio con el objetivo de determinar la correlación entre las variables sociodemográficas y la salud mental positiva (SMP) de los estudiantes en periodo de práctica académica del pregrado de la Universidad de Antioquia-Medellín-Colombia durante el año 2016. El estudio fue descriptivo y comparativa, correlacionar de tipo no experimental y transversal .la muestra estuvo conformado por 62 estudiantes, de los cuales se extrajeron 42 de la sede central y 20 de las sedes regional, como resultado obtuvieron al correlacionar la variable caracterización sociodemográfica y la variable salud mental positiva aplicando el estadístico CHI (2) se obtuvo un coeficiente de contingencia del 50% demostrando la correlación. ¹⁷

Acevedo L, Carbajal L, Medina P. (2016) en Colombia, realizaron un estudio con el objetivo de determinar la salud mental positiva de los estudiantes del área de la salud de una Universidad de la ciudad de Cartagena Colombia. Estudio cuantitativo descriptivo transversal, la muestra estuvo conformada por 352 estudiantes del área de la salud. Para la recolección de la información se empleó la escala de salud mental positiva de María Teresa Lluch. Resultados fueron el 73,9 %, de los participantes del estudio presentó baja salud mental positiva, 88,5% baja satisfacción personal, 75% baja actitud prosodia, 51,7% bajo autocontrol, 83,5% baja autonomía, 71% baja resolución de problemas y autoactualización y 53,7% baja habilidades de relaciones interpersonales. Conclusión: Se concluye que la gran mayoría de los estudiantes que participaron en el estudio, presentaron niveles bajos de salud mental positiva; así mismo esto se vio reflejado en cada uno de los factores que conforman

la escala; satisfacción personal, actitud prosocial, autocontrol, autonomía, resolución de problemas y autoactualización y habilidades de relaciones interpersonales, cuyos resultados oscilaron entre bajos y medios. ¹⁸

Álvarez J y Flores t. (2015) en Chile, realizaron un estudio con el objetivo de determinar el Nivel de Salud Mental Positiva en el personal del servicio de psiquiatría del hospital del sur, el estudio fue descriptivo no experimental y de corte transversal, se utilizó el cuestionario de salud mental positiva de lluch. La población estuvo conformada por 100 profesionales y técnicos que laboran en servicio de psiquiatría, los resultados se evidencian que el 50,5% de los profesionales presentan un nivel alto de salud mental positiva, el 48% presentan un nivel salud mental positiva media ,el 1.5% presentan niveles bajos de salud mental positiva ,en cuanto a los componentes de la salud mental positiva presentan , el 43.3% de los profesionales presentan nivel medio de satisfacción personal y el 56.7 presento nivel alto d, sin embargo, en cuanto a la actitud prosocial presentan el 73,7% ubicándose un nivel alto y nivel media 26.3%,En autocontrol el 67% se ubica en el nivel alta 30,4% media ; mientras que, en autonomía, el 55,5% se ubica en nivel alto y el 44.5% en media, En el factor resolución de problemas y autoactualización, el 57,4% nivel alto , mientras que el 40,7% nivel media, en habilidades de relación interpersonal, el 50,7% presentan nivel alto , el 38.3% nivel medio 2%.¹⁹

1.3 TEORIAS RELACIONADAS AL TEMA:

Salud mental positiva.

Modelo de Salud mental Positiva de Marie Jahoda.

Jahoda M. (1958) fue una de las precursoras que abordaron la salud mental positiva, al presentar la teoría más completa desde el campo de la salud mental, en términos positivos. El modelo de Jahoda presenta un punto de referencia importante para todos los teóricos que consideran la salud mental como algo más que ausencia de enfermedad.

La Autora define la salud mental positiva como una cualidad o conducta personal, en condición de equilibrio emocional y social, pero reconoció que, mediante de las normas para evaluar el comportamiento saludable, que lejos de ser fijas y objetivas, varían con el lugar, el tiempo la cultura y las expectativas de cada grupo social. Desde el enfoque de Marie Jahoda la salud mental positiva se percibe como una característica relativamente estable y permanente de la persona. Articula su concepción de la salud mental positiva desde una perspectiva de múltiples criterios proponiendo seis factores interrelacionados que operan en ella.

Factores de la Salud Mental Positiva

Empezando con las investigaciones de Jahoda (1958), cuyo modelo de Salud Mental Positiva surge en Estados Unidos cuando, en 1955, se conforma la Joint Comisión on Mental Illness and Health (Comisión Conjunta para la Enfermedad y la Salud Mental) con el propósito de llevar a cabo un estudio integral de la salud mental.

Esta comisión, de carácter multidisciplinar, generó diferentes estudios, entre los cuales, se le encomendó a Jahoda investigar y profundizar en el concepto de salud mental. Quien, a su vez, fue la pionera, en esta línea de investigación. Ella propone que estaban dejando aspectos relegados de la salud, precisamente los aspectos positivos, y busca constituir una teoría donde se describan los criterios que componen la Salud Mental Positiva para poder ser estudiada. A continuación, se nombran los criterios: Actitudes hacia uno mismo, Crecimiento, desarrollo y autoactualización, Integración, Autonomía, Percepción de la realidad, y Dominio del Entorno³⁵

El modelo de Jahoda constituye un modelo de referencia importante, para todos los teóricos que consideran la salud mental como algo más que ausencia de enfermedad. Por ejemplo. El autor Sánchez manifiesta que el trabajo realizado por Jahoda “,es aún hoy el documento que más influencia ha tenido sobre el resto de los autores y aun hoy en día sigue considerándose como en la más completa revisión del concepto positivo de salud mental”.³⁶

A pesar de que la teoría de Jahoda fue correcta en muchos aspectos, no realizó registros experimentales de estas dimensiones, por lo que Luch (1999), retoma la investigación y elabora un estudio cuantitativo, donde la autora, pone a prueba estos criterios, que ella replantea como factores, decide cambiar los nombres de algunos de ellos y darle una definición más concreta. Los cuales ella especifica en su modelo multifactorial como: F1 satisfacción personal, F2 actitud pro social, F3 autocontrol, F4 autonomía, F5 resolución de problemas y auto actualización, así como F6 habilidades de relación interpersonal.

Factor1: Satisfacción Personal

Abarca el autoconcepto/autoestima, satisfacción con la vida personal, proyección optimista de futuro. Es un criterio utilizado en la evaluación de bienestar subjetivo y/o calidad de vida percibida. Autores como Fernández considera que la satisfacción personal “es el componente afectivo de la calidad de vida” .²¹ Lluch, refiere que este factor se percibe cuando el individuo se acepta a sí mismo, y reconoce sus potencialidades. Es el factor con mayor peso en cuanto a la influencia que tiene en Salud Mental Positiva. Se considera que este factor evalúa tanto la percepción y aceptación del individuo de sí mismo, como su posición ante la vida y el futuro.^{22 y}

23

Factor2: Actitud Prosocial. La actitud prosocial y las habilidades de relación interpersonal son dos factores íntimamente relacionados. La comunicación interpersonal, es importante para el desarrollo de las habilidades sociales y la actitud prosocial es una condición irremplazable para mantener relaciones interpersonales satisfactorias, así como un requisito de las habilidades sociales.²⁶

A su vez este factor consiste en la predisposición activa hacia la sociedad; actitud social “altruista”, actitud de ayuda-apoyo hacia los demás; aceptación de los demás y de los hechos sociales diferentes. La autora comenta que el ser humano es “un ser social”, y que, por ende, el relacionarse interpersonalmente con los otros de forma

satisfactoria va a generar mayor Salud Positiva. En este contexto, la actitud prosocial es una condición necesaria para mantener relaciones interpersonales satisfactorias. Bermúdez señala, que la capacidad para comunicarse es fundamental para desenvolverse en muchos ámbitos de la vida, propicia el bienestar personal, incrementa la autoeficacia y permite recibir mayor reforzamiento social.²⁷

❖ **Factor3: Autocontrol**

El autocontrol es una dimensión prioritaria para sostener el equilibrio emocional, un antídoto contra el estrés y un requisito básico para el funcionamiento adaptativo de la persona. Además, es una habilidad esencial para posponer o demorar la gratificación y conseguir objetivos que requieren un trabajo continuado y destacan que, la mayoría de comportamientos “sanos” reciben su recompensa a largo plazo.²⁹

El autocontrol podría definirse, como la capacidad consciente de regular los impulsos de manera voluntaria, con el objetivo de alcanzar un mayor equilibrio personal y relacional. Una persona con autocontrol puede manejar sus emociones y regular su comportamiento. Es por parte, una herramienta que permite, en momentos de crisis, distinguir entre lo más importante (aquello que perdurara) y lo que no es tan relevante (lo pasajero).^{13 y36}

❖ **Factor 4: Autonomía.** Contempla el vínculo de la persona con su entorno y el grado de dependencia, independencia frente a la dinámica social. Las personas psicológicamente sanas, tiene una cierta autonomía y no dependen básicamente del mundo y de los demás. Lo que conlleva un proceso de toma de decisiones.

❖ **Factor 5: Resolución de Problemas y Autoactualización.** Según Lluch, es comprendida como la fuerza motriz que genera, la voluntad de crecimiento y superación personal, es un ingrediente esencial en todo el proceso de resolución de problemas de forma eficaz.es importante adaptarse a las dificultades de la vida, estos cambios siempre estarán presentes y que por tanto la actualización, como la resolución de problemas que tenga un sujeto ,va a determinar e influir en la salud mental positiva del individuo .cómo se puede percibir ,la resolución de problemas ,se precisa en una habilidad adaptativa importante ,

En otras palabras, refiere a la disposición de las personas a mejorar, y solucionar un problema de forma eficiente. Es importante ajustarse a las exigencias de la vida, a los contextos, a esos cambios que siempre estarán presentes; y que, por ende, tanto

la actualización, como la resolución de problemas que tenga un individuo, va a determinar e influir enormemente en la salud mental positiva que este posee.²⁹ Como se puede observar, la solución de problemas se convierte en una habilidad adaptativa importante, según el autor Carcinero H. señala que este criterio está presente en distintos programas bien sea de prevención, tratamiento o de rehabilitación de trastornos de depresión, ansiedad, obesidad, problemas de pareja, alcoholismo, entre otros.²⁰

Además, la autoactualización se convierte en “la fuerza motriz que genera el deseo de crecimiento y superación personal, es ingrediente esencial en todo el proceso de resolución de problemas”, pero trascendiendo dicha fuerza motivadora, participando activamente en las actividades de vida diaria: trabajo, tiempo libre y relaciones con los demás.²⁹

❖ **Factor6: Habilidades de Relación Interpersonal.**

La habilidad para establecer relaciones interpersonales, empatía, capacidad para entender los sentimientos de los demás, y la habilidad para dar apoyo emocional.¹⁵

Lluch, explica que “La comunicación interpersonal es una parte esencial de la actividad humana, siendo el día a día de un ser humano comunicarse con el otro, vincula a la influencia que las habilidades sociales en cuanto al crecimiento personal. Como saber comunicar un mensaje de forma correcta al interlocutor, reconocer si se ha entendido el mensaje, entre otros, son aspectos fundamentales que determinan nuestras relaciones.²⁹

La definición de la Salud Mental es de compleja concepción, en el sentido que no existe un límite tangible entre lo saludable y lo enfermo, además con el pasar de los años, el concepto de Salud Mental, ha cambiado, presentando modificaciones según la época y los alcances de los servicios de salud de ese momento. La salud mental es un campo plural y multidisciplinario que recibe aportaciones de diferentes disciplinas (psiquiatría, psicología, enfermería, sociología, economía, etc.) .²³

No obstante si a la históricamente , el concepto de salud mental surge a mediados del siglo XX ,donde el reconocimiento del término ha sido paralelo a la concepción integral del ser humano, entendida desde una perspectiva biopsicosocial a estados de salud como de enfermedad, de hecho, la salud mental supone un valor esencial para el sujeto y el conjunto de la sociedad: contribuye muy positivamente al

bienestar individual y colectivo, a la calidad de vida de los ciudadanos, al funcionamiento y la productividad del individuo dentro de la sociedad.²⁴

Mientras que la Organización Mundial de la Salud (OMS), describe a la salud Mental como: "...un estado de bienestar en el cual el individuo se da cuenta de sus propias aptitudes, puede afrontar las presiones normales de la vida, puede trabajar productiva y fructíferamente y es capaz de hacer una contribución a su comunidad"
.22

Por su parte la Organización Panamericana de la Salud (OPS), (Washington, 2001) sostiene y desarrolla su enfoque de integralidad, definiendo que la salud mental es "...el núcleo de un desarrollo equilibrado de toda la vida, que desempeña una función importante en las relaciones interpersonales, la vida familiar y la integración social. Es un factor prioritario para la inclusión social y plena participación en la comunidad y en la economía. En realidad, la salud mental es mucho más que la ausencia de enfermedades mentales es una parte indivisible de la salud y la base de bienestar y el funcionamiento eficaz de las personas. Se refiere a la capacidad de adaptarse al cambio, hacer frente a la crisis, establecer relaciones satisfactorias con otros miembros de la comunidad y encontrar un sentido a la vida.¹²

La Salud Mental en el Perú

En nuestro País la atención de la salud mental ha sido postergada, habiéndose focalizado la atención de la salud física bajo la premisa que los problemas vinculados a este generan mayor mortalidad y sufrimiento. A pesar de ello, en Perú cada año mueren entre 900 a 1, 000 personas por suicidio y el 20% de la población adulta sufre de un trastorno mental, especialmente depresión, trastorno de ansiedad y alcoholismo, sin contemplar a quienes sufren de violencia; además del 20% de niños y niñas que padecen de algún trastorno mental como los problemas severos de comportamiento y problemas de aprendizaje. El 90% de esta población no recibe atención⁴³

Por tanto, la salud mental, en nuestro país se ha propuesto como una problemática de Salud Pública, que exige una visión interdisciplinaria y multisectorial por parte del Estado. La preocupación por la prevención y la promoción de la salud mental con el objetivo de disminuir la carga económica de las enfermedades, prevenir su incidencia y elevar el nivel de salud mental de las personas.²⁹

La Salud Mental desde una Perspectiva Positiva/Negativa

La perspectiva negativa define la salud mental tomando como referencia la enfermedad. Su postulado básico es: “salud igual a ausencia de enfermedad” y su objetivo general es la curación. Esta perspectiva corresponde fundamentalmente con el modelo clínico tradicional, responde a la necesidad de tratar los trastornos mentales y refleja la realidad asistencial actual basada en la curación de las personas enfermas. Sin embargo, en su enfoque reduccionista que omite los aspectos positivos inherentes al concepto de salud mental.³⁰

La perspectiva positiva intenta definir la salud mental a través de la salud, su postulado básico es: “salud igual a algo más que ausencia de enfermedad” y al menos permite trabajar en la curación, prevención y la promoción. Esta perspectiva, concibe a la salud mental como el estado de funcionamiento óptimo de la persona y, por tanto, defiende que hay que promover las cualidades del ser humano y facilitar su máximo desarrollo potencial Belloch,¹⁵

Definición de la Salud Mental Positiva

Cuando a las personas se les pregunta que es salud, la respuesta que más se repite, sin lugar a dudas es “ausencia de enfermedad”. La salud es percibida por muchísimas personas como la oportunidad de poder vivir sin preocuparnos por las cuestiones de dolor, tristeza, padecimientos; el no tener que ir al doctor, ni estar tomando medicamento de manera constante y prolongada. De la misma manera ocurre con la salud mental, a la cual interpretan como el hecho de no estar loco o padecer de un problema mental. Así es percibida la salud y la salud mental por la población, pero para el entendido en el tema, la salud mental es mucho más que ello, como ya se ha mencionado en párrafos anteriores por la OMS, OPS, la Federación Mundial de la Salud, etc.

Es más, para la sub directora general de enfermedades no transmisibles de la OMS afirma que, no es solamente la ausencia de enfermedad o dolencia, que todas las personas logren el mejor nivel de salud posible, fomentar actividades en el campo de la salud mental”. Es ahí de donde nace el interés por parte de muchos investigadores, sobre la vertiente positiva de la salud mental, ligada íntegramente con las acciones de prevención y promoción sobre la población. En la salud mental positiva existe una influencia mutua entre los aspectos físicos y los mentales del ser humano, que esta no es ausencia de enfermedad, tampoco es un promedio que indica

normalidad; por el contrario, señala que los estándares de comportamiento normal varían con el tiempo, el lugar, la cultura y las expectativas del grupo social, enfatizando en la relatividad cultural; además se destaca que si bien el ambiente y la cultura inciden en la salud y en la enfermedad, resulta incorrecto hablar de “sociedades enfermas” o de comunidades enfermas”.²⁹

Lluch en el 2008, hace referencia hacia la SMP como “...mantener aliciente de un mundo “ideal” pero integrando el significado de la realidad de la vida: nacemos, vivimos y morimos en un ciclo de alta complejidad”, así mismo, que las cosas que nos suceden en el día a día nos generan naturalmente una amplia gama de emociones, que, dentro de nuestros límites, son ampliamente positivas y saludables.³³

Por lo tanto, esto afirma que la salud mental positiva, es la salud de las personas sanas, es decir, aquellas que no poseen ningún trastorno mental; donde más que las dificultades o lo anormal, se observan las potencialidades. Puesto que, aunque estar triste es una emoción que muchos no quieren experimentar, existe ciertos momentos donde estar triste es lo más saludable, y estarlo, indicara la presencia de Salud Mental Positiva siempre que el individuo mantenga buen funcionamiento social e individual; mantenga la capacidad de seguir cuidándose, y de seguir trabajando.

MARCO CONCEPTUAL

Salud Mental

Incluye nuestro bienestar emocional, psíquico y social. Incluye la forma en como pensamos, sentimos y actuamos cuando lidiamos con la vida. También ayuda a determinar cómo manejamos el estrés, nos relacionamos con otras personas y tomamos decisiones. La salud mental es importante en todas las etapas de la vida, desde la niñez y la adolescencia hasta la edad adulta²⁰

Salud Mental Positiva

Factor protector frente al estrés y las dificultades de la vida, y reduce el riesgo de desarrollar problemas y enfermedades mentales, favoreciendo la recuperación de la

salud ante todo tipo de daño físico o mental; mediante las actitudes positivas de la persona hacia sí misma.^{49, 50,51}

Satisfacción Personal

Es el estado más alto de bienestar y armonía interna que una persona pueda tener. Estar satisfecho personalmente, significa estar feliz con la vida que se vive. Estar en paz mental por las acciones que se realizan y estar inmensamente complacido por los resultados que se obtienen.⁵¹

Actitud Prosocial

Se entiende por conducta prosocial toda conducta social positiva con o sin motivación altruista. Positiva significa que no daña, que no es agresiva. A su vez se entiende por motivación altruista el deseo de favorecer al otro con independencia del propio beneficio. Por el contrario, la motivación no altruista es aquella que espera o desea un beneficio propio además del, o por encima del, ajeno.³⁰

Autocontrol

Se trata de un concepto que hace referencia al control de los propios impulsos y reacciones, y que supone una serie de técnicas de relajación. El autocontrol podría definirse como la capacidad consciente de regular los impulsos de manera voluntaria, con el objetivo de alcanzar un mayor equilibrio personal y relacional. Una persona con autocontrol puede manejar sus emociones y regular su comportamiento.¹³

Autonomía

Es la capacidad del individuo para hacer elecciones, tomar decisiones y asumirlas consecuencias de las mismas. El término opuesto a autonomía no es dependencia sino heteronomía.²⁹

Resolución de Problemas y Autoactualización

El concepto de resolución de problemas está vinculado al procedimiento que permite solucionar una complicación. La noción puede referirse a todo el proceso o a su fase final, cuando el problema efectivamente se resuelve.¹³

Fuerza motriz que genera el deseo de crecimiento y superación personal, es ingrediente esencial en todo el proceso de resolución de problemas.^(29,44)

Habilidades de Relación Interpersonal

Forman un conjunto de comportamientos y hábitos necesarios para garantizar una adecuada interacción, mejorar las relaciones personales y alcanzar los objetivos de

la comunicación, es decir, transmitir o recibir correctamente un mensaje, una información o una orden. ¹⁵

Enfermería

Promueve el cuidado y el autocuidado de la salud, a través de acciones de promoción y prevención del primer nivel de atención primaria, técnicamente planificadas, ejecutadas y evaluadas; aplicando conocimientos científicos y tecnológicos del proceso Salud-enfermedad; para fomentar cambios de estilo de vida saludable; respetando la diversidad cultural y propiciando la autodeterminación en el desarrollo Personal y comunitario. ²⁰

1.4 FORMULACION DEL PROBLEMA.

¿Cuál es el nivel de salud mental positiva de las enfermeras de áreas críticas del Hospital Nacional Dos de Mayo –Lima ,2018?

PROBLEMA ESPECIFICOS

1. Cuál es el nivel de satisfacción personal de la salud mental positiva de las enfermeras de áreas críticas del Hospital Nacional Dos de Mayo -2018.
2. Cuál es el nivel de actitud prosocial de salud mental positiva de las enfermeras de áreas críticas del Hospital Nacional Dos de Mayo - 2018.
3. Cuál es el nivel de autocontrol de la salud mental positiva de las enfermeras de áreas críticas del Hospital Nacional Dos de Mayo -2018.
4. Cuál es el nivel de autonomía de la salud mental positiva de las enfermeras de áreas críticas del Hospital Nacional Dos de Mayo 2018.
5. Cuál es el nivel en cuanto a la resolución de problemas y actualización de la salud mental positiva de las enfermeras de áreas críticas del Hospital Nacional Dos de Mayo 2018.
6. Cuál es el nivel en cuanto en cuanto a las habilidades de relaciones interpersonales de la salud mental positiva de las enfermeras de áreas críticas del Hospital Nacional Dos de Mayo 2018.

1.5 JUSTIFICACIÓN

El presente trabajo de investigación cobra relevancia debido a que proporciona información el nivel de Salud Mental Positiva de las enfermeras (o) de áreas críticas del Hospital Nacional Dos de Mayo ya que las enfermeras están en contacto permanente con el sufrimiento, el dolor, el desespero, la irritabilidad y otras reacciones que pueden surgir en los usuarios debido a que la situación de hospitalización.

la información contribuirá con la profesión de enfermería, ampliando el análisis en la esfera de la salud mental , serán elementos útiles para y análisis de estrategias del nosocomio, también ayudarán a diseñar programas e intervenciones que promuevan y fortalezcan la salud mental positiva en las enfermeras, los cuales busquen fomentar la prevención oportuna de algunos problemas mentales; estas intervenciones redundara en beneficio en las enfermeras, mitigando los conflictos en el trabajo y mejorando el bienes persona y social .

A la vez el estudio contribuirá al conocimiento científico por la información actualizada, permitiendo ser una fuente de referencia para futuras investigaciones, al analizar los resultados descriptivos de la salud mental y sus dimensiones en base a la escala de Lluh en un nosocomio típico estatal que brinda servicio de la salud con una alta demanda de pacientes críticos, por su contribución a la ciencia a través de sus resultados que serán expuestos.

1.6 Objetivo General

- Determinar el nivel de salud mental positiva de las enfermeras de áreas críticas del Hospital Nacional Dos de Mayo –Lima ,2018.

1.7Objetivo Específico

1. Identificar el nivel de salud mental positiva de las enfermeras de áreas críticas Hospital Nacional Dos de Mayo Lima.2018.en la dimensión satisfacción personal.
2. Identificar el nivel de salud mental positiva de las enfermeras de áreas críticas del Nacional Dos de Mayo Lima 2018.en la dimensión actitud prosocial
3. Identificar el nivel de salud mental positiva de las enfermeras de áreas críticas del Nacional Dos de Mayo Lima 2018. En la dimensión autocontrol

4. Identificar el nivel de salud mental positiva de las enfermeras de áreas críticas del Nacional Dos de Mayo Lima 2018., en la dimensión autonomía.

5. Identificar el nivel de salud mental positiva de las enfermeras de áreas críticas del Nacional Dos de Mayo Lima 2018, en la dimensión de resolución de problemas y actualización.

6. Identificar el nivel de salud mental positiva de las enfermeras de las áreas críticas del Nacional Dos de Mayo Lima -2018. En la dimensión habilidades de relaciones interpersonales

II. MÉTODO:

2.1. Diseño de investigación:

El presente estudio es de enfoque cuantitativo porque utiliza técnicas estadísticas para la recolección y análisis de datos, en base a promedios a pesar de utilizar la escala de Licker como nivel de medición de la variable y sus dimensiones. Es de tipo descriptivo porque permite puntualizar escenarios, de tal manera, describe la variable de salud mental positiva, realidad de las situaciones de aquel grupo de personas que se estén abordando y que se intenta analizar. Es de corte transversal ya que permitió presentar la información obtenida la cual involucra a un solo grupo de personas en una sola ocasión o momento dado, en un tiempo único. El diseño del estudio es no experimental porque no se manipuló la variable de estudio.

2.2 OPERACIONALIZACION DE VARIABLES:

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
Nivel de Salud Mental Positiva	La OMS define ,2015. ⁴ El nivel de SMP. La salud mental es un estado de bienestar en el cual la persona es consciente de sus propias habilidades, puede afrontar las angustias normales de la vida, trabajar de forma productiva y provechosa y tener la capacidad para hacer contribuciones a la población.	Este variables será medida a través del instrumento de la escala de salud mental positiva de lluch (1999) incluye los valores finales Alta 118-156 Media 79-117 Baja 39-78	1.Satisfaccion personal 2.Actitud prosocial 3.Autocontrol 4.Autonomia 5.Resolucion de problemas y actualización 6.Habilidades de relación personal	1. satisfacción con la vida personal y la satisfacción con las perspectivas del futuro. 2. la actitud social, ayuda hacia los demás. 3. capacidad para el afrontamiento del estrés o de las situaciones conflictivas, el equilibrio, control emocional y la tolerancia a la ansiedad. 4. criterios propios, independencia, Seguridad Personal y Confianza en sí mismo. 5. tomar decisiones, flexibilidad, capacidad para adaptarse a los cambios. Actitud de crecimiento y Desarrollo personal continuo. 6. para establecer relaciones interpersonales, empatía y dar apoyo emocional y la habilidad para establecer relaciones interpersonales íntimas.	Ordinal

2.3. POBLACIÓN Y MUESTRA:

2.3.1 Población:

La población de estudio está conformada por 54 enfermeras que laboran en los servicios de áreas críticas del Hospital Nacional Dos de Mayo.

2.3.2 Muestra:

En el presente trabajo de investigación no hubo muestra porque se utilizó toda la población.

$$n=N$$

CRITERIO DE INCLUSIÓN

- ❖ Enfermeras que trabajan, acepta y desean participar voluntariamente y firman el consentimiento informado.
- ❖ Enfermeros de ambos sexos
- ❖ Enfermeras que laboran con un mínimo de 2 meses.
- ❖ Enfermeras presentes en el momento de la aplicación del instrumento

CRITERION DE EXCLUSIÓN

- Enfermeras que se encuentra de vacaciones, descanso médico y que no deseen participar
- Enfermeras que no estén presentes en el momento de la aplicación del instrumento.
- Enfermeras que no brinden su consentimiento

2.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.

Para la variable salud mental positiva.

Técnica:

Para el logro de los objetivos planteados en la investigación, se aplicó la técnica “ENCUESTA”; esta permitió obtener información respecto al nivel de Salud Mental Positiva de las enfermeras(o); dicha información extraída sirvió para dirigir los resultados de la investigación son procedimientos o recursos fundamentales de recolección de información, de los que se vale el investigador para acercarse a los hechos y acceder a su conocimiento.

Instrumento

Para la recolección de datos se aplicó un CUESTIONARIO, el cual se les presento las enfermeras (o) de áreas críticas del Hospital Nacional Dos de Mayo, previa presentación del tema de investigación, los objetivos a lograr y firma del consentimiento informado.

Descripción: El instrumento utilizado es la “Escala de Salud Mental Positiva” elaborado por Teresa Lluch (1999) en su tesis de doctorado, quien construyó una herramienta específica para la evaluación de la salud mental positiva, según su modelo multifactorial, el cual consta de 6 factores y 39 ítems a evaluar; distribuidos de la siguiente manera:

Factor 1” satisfacción personal “: configurado por un total de 8 ítems.

Factor 2 “actitud prosocial “: consta de 5 ítems.

Factor 3 “autocontrol “: está compuesto por 5. Ítems

Factor 4 “autonomía “: está formado por 5. Ítems

Factor 5 “resolución de problemas y actualización “: está formado por 9. Ítems

Factor 6 “habilidades de relación interpersonales “: está formado por 7 ítems

Se trata de un cuestionario que debe responderse en una escala Likert de cuatro niveles (1-4): puntuación para ítems positivos

1. siempre o casi siempre..... Valor 1

- 2. con bastante frecuencia..... Valor 2
- 3. algunas veces..... valor 3
- 4. nunca o casi nunca..... valor 4

Puntuación para ítems negativos, las puntuaciones van invertidas.

- 1. siempre o casi siempre..... valor 4
- 2. con bastante frecuencia..... Valor 3
- 3. algunas veces.....Valor 2
- 4. nunca o casi nunca..... valor 1

Se aplicará de forma colectiva, con una duración aproximadamente de 20 minutos. Los valores resultantes se interpretarán de la siguiente manera:

Alta 118-156

Media 79-117

Baja 39-78

Validez

Se realizó la validez del contenido, los jueces expertos consultados fueron dos enfermeras y tres psicólogos quienes analizaron los ítems mediante pertenencia, relevancia y claridad, Cada uno de los expertos llevó a cabo el análisis de forma independiente y éste se realizó antes de aplicar el instrumento.

Confiabilidad del instrumento

Para la confirmación del instrumento, se aplicó una prueba piloto con el 10% de la muestra, equivalente a 20 enfermeras que trabajan en áreas críticas, con una población de características similares, la cual estuvo conformado por enfermeras que trabajan en áreas críticas del Hospital Nacional Cayetano Heredia obteniéndose un Alfa de Cronbach, de (0.692) confiable para su

aplicación lo que muestra que el instrumento mantiene una consistencia interna dentro de lo aceptable.

Procedimiento

Se realizará la coordinación con las autoridades del Hospital Nacional dos de Mayo. Para la autorización de la ejecución del proyecto de investigación así mismo se coordinó con las enfermeras jefas de las áreas críticas y en la población de 54 donde se aplicó el instrumento, con la finalidad de obtener datos y facilitar la realización del trabajo

→ Fiabilidad

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100.0
	Excluido ^a	0	.0
	Total	20	100.0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.692	39

Validez

El instrumento que se utilizó es válido y confiable y su uso es previa autorización por la Autora. María Teresa lluch .Lluch (1999) realizó la validez del contenido en Barcelona, los jueces expertos consultados fueron psicólogos y psiquiatras, analizaron el cuestionario inicial aplicando criterios de pertenencia, relevancia y claridad para evaluar la adecuación del contenido de los ítems. Cada uno de los expertos llevó a cabo el análisis de forma independiente y éste se realizó antes de la presentación de la escala.

Confiabilidad

La confiabilidad del instrumento alcanzó un índice de (0.786) coeficiente de Alfa de Cronbach. Los resultados muestran que el instrumento mantiene una consistencia interna dentro de lo aceptable. Lluch (1999), señala que como indicador de la consistencia interna del instrumento utilizó el coeficiente alfa propuesto por Cronbach, y el criterio que estableció para considerar aceptable el coeficiente fue que su valor sea igual o superior a 0.786. Con este criterio, todos los factores, excepto el 2 “Actitud prosocial”, obtuvieron un coeficiente alfa superior a 0.70 y los errores típicos de medida (SEM) no fueron excesivamente elevados. Los factores “Satisfacción personal” (F1), “Autocontrol (F3), “Autonomía” (F4) y “Resolución de problemas y autoactualización” (F5) tienen valores alfa muy satisfactorios, con un rango que oscila entre 0.77 y 0.82. Por otro lado, el factor 6 “Habilidades de relación interpersonal” obtuvo un índice de fiabilidad de 0.71. El factor 2 “Actitud pro social” presentó un índice de fiabilidad inferior al criterio establecido (alfa de Cronbach=0.58), que no aumentó eliminando ningún ítem.

2.5 Método de análisis de datos

Para el análisis de datos se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 22, en el Excel se creó un libro de códigos para luego presentar los datos en tablas y/o gráficos de igual forma se usó la modalidad virtual de Google para realizar las tabulaciones.

Se encuentran a todos los participantes de forma presencial, en el cual se explicó el proceso de forma clara y concisa .de siguiente manera se analizó los datos utilizando la estadística.

2.6 Aspectos Éticos

Autonomía: En la presente investigación se trabajó con el personal de enfermería que desee participar (sea negativa o positiva), teniendo en cuenta el respeto a la dignidad humana de la persona ofreciéndole información verdadera y se firmara el consentimiento informado manteniendo la confidencialidad de información.

Beneficencia: En presente investigación se beneficiarán los sujetos de estudio, ya que con los resultados obtenidos se brindarán capacitaciones para fortalecer el estado de salud mental positiva, disminuir los problemas mentales y fortalecer un ambiente saludable.

No Maleficencia: La investigación no causo daño psicológico y físico al personal de enfermería, la metodología se optó mediante una encuesta donde los participantes llenaran la encuesta en un lapso de 20 minutos.

Justicia: En presente investigación se trabajó con todo el personal de enfermería se trató con respeto equitativamente sin discriminación alguna teniendo confidencialidad con la información

V. RESULTADOS

3.5. Procesamiento y análisis de datos

Tabulación: Luego de obtener los datos, se procedió a las siguientes acciones.

- ❖ Se realizó la organización de la información recogida, y vaciado de datos a una base de Microsoft Excel, para luego procesar la información.
- ❖ Seguidamente se elaboró tablas, teniendo en cuenta los objetivos y la variable para su respectivo análisis.
- ❖ Se elaboró gráficos (barras simples) para la interpretación de los resultados.

Diseño de Frecuencia: Se utilizó la estadística descriptiva para considerar las frecuencias en los cuadros.

RESULTADO

TABLA .1

NIVEL DE SALUD MENTAL POSITIVA DE LAS ENFERMERAS DE AREAS CRITICAS DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO –LIMA .2018.

Nivel de Salud Mental Positiva	FRECUENCIA	PORCENTAJE %
Alta	45	83
Media	9	17
TOTAL	54	100

En los datos obtenidos se observa, el Nivel de salud Mental Positiva en enfermeras es alta 83%(45) y medio 17%(9)

TABLA .2

NIVEL DE SALUD MENTAL POSITIVA SEGÚN LA DIMENSION SATISFACCION PERSONAL DE LAS ENFERMERAS DE AREAS CRITICAS DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO –LIMA .2018.

SATISFACCION PERSONAL	FRECUENCIA	PORCENTAJE %
ALTA	47	87
MEDIA	7	13
TOTAL	54	100

Los resultados obtenidos, en cuanto al Nivel Satisfacción Personal de las enfermeras es alto 87%(47) y medio13%(7).

TABLA .3

NIVEL DE SALUD MENTAL POSITIVA SEGÚN LA DIMENSION ACTITUD PROSOCIAL DE LAS ENFERMERAS DE AREAS CRITICAS DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO –LIMA .2018.

ACTITUD PROSOCIAL	FRECUENCIA	PORCENTAJE %
ALTA	42	78
MEDIA	12	22
TOTAL	54	100.

Los resultados obtenidos, en cuanto al Nivel actitud prosocial de las enfermeras es alto 77.8%(42) y medio 22.2%(12).

TABLA .4

NIVEL DE SALUD MENTAL POSITIVA SEGÚN LA DIMENSION AUTOCONTROL DE LAS ENFERMERAS DE AREAS CRITICAS DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO –LIMA .2018.

AUTOCONTROL	FRECUENCIA	PORCENTAJE %
ALTA	37	69
MEDIA	17	31
TOTAL	54	100

Los resultados obtenidos, en cuanto al Nivel autocontrol de las enfermeras es alto 69%(37) y medio 31%(17).

TABLA .5

**NIVEL DE SALUD MENTAL POSITIVA SEGÚN LA DIMENSION
AUTONOMIA DE LAS ENFERMERAS DE AREAS CRITICAS DEL HOSPITAL
NACIONAL DOS DE MAYO –LIMA .2018.**

AUTONOMIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE %
ALTA	49	91
MEDIA	5	9.
TOTAL	54	100

Los resultados obtenidos, en cuanto al autonomía de las enfermeras es alto 91% (49) y medio 9% (5).

TABLA .6

NIVEL DE SALUD MENTAL POSITIVA SEGÚN LA DIMENSION RESOLUCION DE PROBLEMAS Y ACTUALIZACION DE LAS ENFERMERAS DE AREAS CRITICAS DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO –LIMA .2018.

RESOLUCION DE PROBLEMAS Y ACTUALIZACION	FRECUENCIA	PORCENTAJE %
ALTA	49	91
MEDIA	5	9.
TOTAL	54	100

Los resultados obtenidos, en cuanto al Nivel resolución de problemas y actualización de las enfermeras es alto 91%(49) y medio 9%(5).

TABLA .7

NIVEL DE SALUD MENTAL POSITIVA SEGÚN LA DIMENSION HABILIDADES DE RELACIONE INTERPERSONALES DE LAS ENFERMERAS DE AREAS CRITICAS DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO –LIMA .2018.

HABILIDADES DE RELACIONES INTERPERSONALES	FRECUENCIA	PORCENTAJE %
ALTA	49	83
MEDIA	5	17
TOTAL	54	100

Los resultados obtenidos, en cuanto al Nivel habilidades de relacione interpersonales de las enfermeras es alto 83%(49) y medio 17%(5).

Discusión

La investigación efectuada dio lugar a identificar y cuantificar los niveles de salud mental positiva y los niveles de los 6 factores generales, correspondientes a esta variable. Como resultante de la toma de muestra y aplicación del instrumento a las enfermeras de áreas críticas del Hospital Nacional 2 de Mayo. En el presente estudio, las Enfermeras de áreas críticas del Hospital Nacional Dos de Mayo, presentan con un nivel alto de salud mental positiva, de 45 casos correspondientes al 83.3% sin embargo de 9 casos, el 16.7% cuentan con niveles medios de salud mental positiva es preocupante, porque existe la probabilidad que este segmento en un futuro pase de un mediano a un bajo nivel de salud mental positiva, o que tal vez, en el mejor de los casos, mejore el nivel de salud mental positiva con el que cuentan, siendo lo ideal. Las Enfermeras, en las áreas críticas del Hospital Nacional Dos de Mayo, se enfrentan a situaciones difíciles y con mucha responsabilidad ya que trabajan con seres humanos y estados críticos, así mismo, esto conduce a reconocer que existen diversos aspectos que podrían dificultar o favorecer esta etapa, al no contar con programas específicos que aborden el tema, corre el riesgo de desarrollar un problema relacionado con la salud mental.

El presente estudio realizado tiene como objetivo de determinar el nivel de salud mental positiva de enfermeras que trabajan en áreas críticas el Hospital Nacional Dos de Mayo, se tuvo como resultado de 45 casos representa el 83.3% de la población presentan un nivel de salud positiva alta, y de 9 casos, el 16.7% están en un nivel medio, las enfermeras están en un nivel óptimo mientras Álvarez y Flores (2015) tuvo como resultado en su trabajo de investigación realizado en el personal del servicio de Psiquiatría el Hospital del sur de Chile el 45.6% presentan un nivel de salud mental positiva alta, estos resultados evidencian que el personal de salud cuentan con un factor protector frente al estrés y las dificultades de la vida, y reduce el riesgo de desarrollar problemas y enfermedades mentales, favoreciendo la recuperación de la salud ante todo tipo de daño físico o mental; mediante las actitudes positivas de la persona hacia sí misma.⁴⁹

En el presente trabajo de investigación se tuvo como resultado el 83.3% de 45 presentan un nivel de salud mental positiva alta, mientras Acevedo L. En su trabajo de investigación tuvo

como resultado el 73.9% de los participantes del estudio presenta baja salud mental positiva así mismo se ve relegado en cada uno de los dimensiones, se puede concluir que hay una diferencia significativa en ambos estudios.

En cuanto a la dimensión autonomía presentan el 90.7%, un nivel alto y un nivel medio 9.3% con un bajo nivel bajo 0%, la cual es muy importante, la autonomía se relaciona a la capacidad para tomar decisiones, independencia, seguridad personal, confianza en sí mismo. Entonces el hecho de contar con un nivel bajo en este factor predispone a que la persona limite su crecimiento personal, la confianza en sí mismo, y a la vez afecte de manera indirecta su autoestima, ya que permanecerá en constante duda sobre sus acciones y se mantendrá dependiente de lo que el resto opine sobre lo que hace o deje de hacer; como se muestra en el estudio de Acevedo L (2016), tuvo como resultado en su trabajo e investigación el 83,5% presentan baja autonomía. Es fundamental intervenir en esta dimensión, se evidencia que el estudiante de enfermería, tanto a nivel personal como profesional, la cual debe trabajarse y superar, para que así en un futuro el estudiante tenga la capacidad de desarrollar la toma de sus propias decisiones considerando la responsabilidad, compromiso y posibles consecuencias que puedan derivarse de las mismas, y así llegar a ser un profesional competente y capaz, seguro de sí mismo y de lo que hace .⁴⁶

En el presente estudio, el 87% de las enfermeras presento nivel alto **de Satisfacción Personal**, mientras Álvarez J y flores t. (2015) en un estudio de nivel de salud mental positiva en el personal del servicio de psiquiatría del hospital de sur de chile, encontró 56.7 % presentan nivel alto de satisfacción personal, Estudios señalan que la satisfacción consigo mismo (englobando aspectos de autoconcepto y autoestima) y el significado de vida percibido son buenos predictores de la satisfacción global.

En cuanto a la **Actitud prosocial**, 22.2% de los encuestados presentó nivel medio actitud prosocial, contrario a lo informado por Álvarez J y flores t. (2015) quien reportó que 26.3% de los profesionales que hicieron parte de su estudio tenían niveles medios de salud mental positiva y el 73,7% % niveles altos. La actitud prosocial se caracteriza por la ejecución de comportamientos que buscan ayudar a los demás sin esperar nada a cambio, lo que favorece el mantenimiento de las relaciones interpersonales

Respecto al **Autocontrol**, se halló 68.5% de las enfermeras presentan nivel alto de autocontrol, datos diferentes a los hallados por Álvarez J y flores t. (2015) 67% de los participantes tuvieron niveles altos de autocontrol, Este es un factor que procede del criterio “Integración” del modelo original de Jahoda. Es una dimensión fundamental para mantener el equilibrio emocional, un antídoto contra el estrés y un requisito básico para el funcionamiento adaptativo de la persona.

Respecto a **Autonomía**, 90.7% de las enfermeras presentan niveles alto y 9.3% medio. La autonomía es una predisposición crucial para considerar en las enfermeras de áreas críticas, en cuanto al ejercicio de procedimientos y toma de decisiones que inciden directamente sobre la salvaguarda de la vida de pacientes mórbidos y fisiológicamente deprimidos. Según Lluch m (1999) la persona psicológicamente sana tiene cierta autonomía y no depende fundamentalmente del mundo y los demás.

En cuanto **Resolución de Problemas y Actualización**, en esta investigación, el 90.7 presento nivel alto y medio 9.3% diferente a lo informado por Álvarez J y flores t. (2015) donde el 57,4% nivel alto, mientras que el 40,7% nivel medio de muestra estudiada mostraron niveles alto y medios. Mientras LLuch sostiene que es una fuerza motriz que genera el deseo de crecimientos y superación personal influye enormemente en la salud mental positiva en el individuo

En lo referente **Habilidades de Relaciones Interpersonales** en el presente estudio, el en 83.3% de la enfermera presentó niveles altos de habilidad de relaciones personales deferente lo informado por Álvarez J y flores t. (2015) pues que los participantes obtuvieron 50,7% presentan nivel alto, el 38.3% nivel medio 2% LLuch explica que la comunicación interpersonal es una parte esencial de la actividad humana a la vez hace referencia a las habilidades sociales del ser humano, es cuestión de transmitir un mensaje de forma adecuada al interlocutor, Implica la habilidad para entender los sentimientos de los demás, brindando apoyo emocional

V. CONCLUSIONES

Las enfermeras de áreas críticas del hospital nacional dos de mayo, presentan un nivel de salud mental positiva alto y medio, con una gran diferencia en cuanto al nivel alto, se ve reflejado que las enfermeras cuentan con un factor protector frente al estrés y las dificultades de la vida, reduce el riesgo de desarrollar un desequilibrio emocional.

El nivel de salud mental positiva en términos de satisfacción personal de las enfermeras de áreas críticas del hospital nacional dos de mayo, es alto en gran parte, seguida de un nivel medio, y muy escasos con nivel bajo. Es muy evidente que las enfermeras mantienen el estado de bienestar y armonía interna, se sienten satisfechos de acciones que realizan a diario y complacidas por los resultados que obtienen.

el nivel de salud mental positiva actitud prosociales es alto y medio, por lo tanto, las enfermeras mantienen la actitud de apoyo hacia los demás.

En cuanto nivel de salud mental positiva autocontrol, es alto, y medio; evidenciándose que ninguno presenta nivel bajo, en tal sentido las enfermeras tienen capacidad consciente de regular los impulsos y reacciones de manera voluntaria frente a los problemas, con el objetivo de alcanzar un mayor equilibrio personal.

El nivel de salud mental positiva autonomía de las enfermeras de áreas críticas del Hospital Nacional Dos de Mayo, es alto y medio, las enfermeras tienen capacidad para tomar decisiones y asumir las consecuencias.

El nivel de salud mental positiva resolución de problemas y autoactualización, es alto y medio es muy importante ajustarse a las exigencias de la vida ,a esos cambios que siempre estarán presentes y que, por ende ,tanto como la actualización ,como la resolución de problemas que tenga un individuo ,va a determinar e influir enormemente en la salud mental positiva ,permitiendo solucionar una complicación, este criterio está presente en distintos programas bien sea de prevención de las enfermedades .

El nivel de salud mental positiva habilidades de relación interpersonal, es alto y medio, estos valores encontrados indican que las enfermeras cuentan con un conjunto de habilidades para establecer relaciones interpersonales, empatía y capacidad para entender los sentimientos de

los demás, para dar apoyo emocional que garantizan una adecuada interacción mejorando las relaciones personales.

RECOMENDACIONES

PRIMERA Se recomienda al Departamento de Enfermería Hospital Nacional Dos de Mayo, conforme a los resultados obtenidos en la investigación, a fin de formular estrategias en cuanto a la gestión de personal para prevenir y mantener el indicador obtenido del nivel de la salud mental positiva alta y media, así mismo prevenir el probable desequilibrio emocional considerando las condiciones laborales de las enfermeras de áreas críticas.

SEGUNDA Desarrollo de talleres mensuales con la participación del personal de áreas críticas, que propicien valores internos, autoestima, tolerancia y manejo de estrés, dado que el personal este sujeto a una alta presión laboral considerando la naturaleza de su función, por ello debe canalizar sus emociones negativas a fin de no afectar la atención asistencial al paciente.

TERCERA Programar capacitaciones en el plan de desarrollo de personas (PDP) dirigido al personal de áreas Críticas del Hospital Nacional Dos de Mayo, que contribuyan a la satisfacción personal y autonomía para el manejo de procedimientos en los pacientes críticos.

CUARTA Se hace necesario, el diseño e implementación de programas e intervenciones que promuevan y fortalezcan la salud mental positiva de las enfermeras, para así contribuir que los profesionales sean capaces de transmitir felicidad y esperanza a sus pacientes y colegas, con el fin evitar la aparición de patologías mentales en esta población. Además, se propone llevar a cabo otras investigaciones sobre salud mental positiva tanto en el profesional de salud como en otras poblaciones.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Salud Mental Positiva [Internet]. [actualizado Diciembre de 2013; citado 2018 abril 23]. Disponible en: http://www.who.int/features/factfiles/mental_health/es/
2. Organización Mundial de la Salud [internet]. | Salud mental: un estado de bienestar 2013[citado 2018 junio 5].Disponible en: http://www.who.int/features/factfiles/mental_health/es/
3. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Salud Mental. 2013 [citado 2018 abril 23]. Disponible en: http://www.who.int/features/factfiles/mental_health/es/
4. Ministerio de salud .salud mental .españa:2017.disponible en : <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/default.aspx>
5. Rondón M. “Salud Mental: Un Problema De Salud Pública .Peru:2006 [Artículo]. Rev Perú Med Exp Salud Publica 23(4), 2006. [citado 2018 Sep. 13.
6. Bazán B. Salud Mental Positiva en estudiantes de enfermería de ciclos de estudios diferenciados de la universidad nacional Federico Villarreal, año 2013: 2014. [04 de abril de 2018].URL disponible en: <https://www.um.es/documents/479763/878113/Normas+Vancouver.pdf/965bde04-3c29-48d1-8be6-d91a7307cae1>
7. Duran S. “Estilos Parenterales relacionados a la salud mental positiva, adolescentes del cuarto y quinto años, IE Horacio Zeballos Gámez. Arequipa :2015 [Tesis]Perú. 2016. Tesis de Grado, Universidad San Agustín de Arequipa. Facultad de enfermería. [citado 2018 Sep.3].
8. Saavedra R. Salud Mental Positiva y rendimiento académico en estudiantes de enfermería. 2016”. [Tesis]Perú. 2017. Tesis de Grado, Universidad San Agustín de Trujillo. Facultad de enfermería. [Citado 2018 Sep. 13].
9. Murillo S. salud mental positiva en estudiantes de la facultad de enfermería de la universidad nacional del altiplano. Puno: universidad nacional del altiplano Puno; 2017.
10. Lanchipa A Y Asunción L. la salud mental positiva de los estudiantes universitarios .Perú: universidad nacional de huacho: 2016.
11. Gonzales. Salud mental y salud mental. Venezuela: universitarios de la Escuela de Ciencias Políticas de la Universidad de Los Andes; 2012.
12. Medina O, Irita M, y Cardona D. Características de Salud Mental Positiva en estudiantes de una universidad privada de la ciudad de Armenia. [tesis para optar el grado Lic. en enfermería]. Colombia: Universidad Católica; 2018.
13. Cogollo Z. Salud Mental Positiva en estudiantes del Área de la Salud en una universidad de la ciudad de Cartagena. [Tesis para optar el grado Lic. en

- enfermería]. Colombia: Universidad de Cartagena Facultad de ciencias de la Salud; 2016.
14. Palacio J. Características de Salud Mental positiva en estudiantes Universitarios. [Tesis para optar el grado de Lic. Enfermería]. Colombia: Universidad Libre de Barranquilla; 2008.
 15. Munar M. El estrés y la salud Mental positiva en estudiantes de enfermería de la Universidad Rovira I Virgili - 2016". [Tesis para optar el grado Lic. en enfermería]. España: Universidad Rovira I Virgili; 2016
 16. Serna L y Álvarez J. Previendo la salud mental .Colombia: Universidad de Antioquia-Medellín-Colombia; 2016.
 17. Acevedo L, Carbajal L, Medina P. Salud Mental .Colombia: Universidad de la ciudad de Cartagena Colombia; 2016.
 18. Gonzales J. Salud mental y salud mental .Venezuela: universitarios de la Escuela de Ciencias Políticas de la Universidad de Los Andes; 2012.
 19. Gonzales P y Hurtado E. Salud mental en las personas con discapacidad física. Colombia: asociación en el municipio de Tuluá Colombia; 2012.
 20. González L. "Salud Mental Y Salud Mental Positiva En Estudiantes Universitarios De La Escuela de Ciencias Políticas. Universidad De Los Andes. Mérida.". [Tesis tesis para optar el grado Lic. en enfermería en Línea]. España [citado 2018 Agosto 24]. Universidad Autónoma De Madrid. 2016. URL disponible en: https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/9889/50749_GONZALEZ%20Zuniga%20Luis%20Enrique.pdf?seq
 21. Medina O, Irija M, y Cardona D. Características de Salud Mental Positiva en estudiantes de una universidad privada de la ciudad de Armenia. [tesis para optar el grado Lic. en enfermería]. Colombia: Universidad Católica ;2018.
 22. Barradas M, Sánchez J, Guzmán M, y Balderrama J .salud mental positiva .Venezuela: la Facultad de Psicología Universidad Veracruzana; 2011.
 23. Bazán B. salud mental positiva en estudiantes de enfermería. Lima: universidad nacional Federico Villarreal; 2013.
 24. Bazán B. Salud Mental Positiva en estudiantes de enfermería de ciclos de estudios diferenciados de la universidad nacional Federico Villarreal, año 2013: 2014. [04 de abril de 2018]. URL disponible en:

<https://www.um.es/documents/479763/878113/Normas+Vancouver.pdf/965bde04-3c29-48d1-8be6-d91a7307cae1>

25. Bazán B. salud mental positiva en estudiantes de enfermería. Lima: universidad nacional Federico Villarreal; 2013
26. Organización Mundial de la Salud (OMS). OMS | Salud mental: un estado de bienestar [Internet], 2013. Disponible en: http://www.who.int/features/factfiles/mental_health/es/ Acceso el 25 de octubre de 2015
27. Bazán R. “Salud Mental Positiva en estudiantes de enfermería de ciclos diferenciados de la Universidad Nacional Federico Villarreal, año 2013”. [Artículo]. Revista de Psicopedagogía 15-2, 174 – 163. 2014. Perú. [Citado 2018 Sep. 13].
28. Los problemas mentales más frecuentes en Perú [en línea].Perú: el correo; 2015. [10 de mayo de 2018] .URL disponible en: <https://diariocorreo.pe/miscelanea/los-trastornos-mentales-mas-frecuentes-en-peru-624338/>
29. Serna L Y Álvarez J. Salud Mental Positiva en estudiantes de psicología Colombia: Universidad de Antioquia de Colombia; 2016.
30. Fomés, J. y Gómez J. (2008). “Recursos y programas para la salud Mental. Enfermería Psicosocial II” (pp. 37-64). Madrid: Funden, Colección líneas de especialización para Enfermería [citado 2017 Sep.
31. Lluch M. “Construcción y análisis psicométrico de un cuestionario para evaluar la salud mental positiva”. [Libro] Primera ed. Mc Graw Hill. Adaptado. México, D.F.: McGrawHill Interamericana; 2003. [citado 2017 Ag 20].
32. Park N. “The Role of subjective well-being in positive youth development” [Artículo] The ANNALS of the American Academy of Political and Social Science, Vol 591, N°1. 25-39. 2004. EE.UU. [citado 2017 Ag 30].
33. Padrón M. “Satisfacción personal del educador y educando” [Tesis] 1995. Colombia.Doctoral inédito, Facultad de psicología, Universidad de La Laguna. [citado 2017 Ag 30].
34. González Z. Salud mental y salud mental positiva. Venezuela: Universidad Autónoma de Madrid España; 2012.
35. González P, Hurtado E. Salud mental positiva y apoyo social percibido en personas con discapacidad física: evaluación de salud mental .Rev. Cultura del Cuidado. Vol. 9 N° 2, diciembre de 2012. ISSN: 1794-5232 [Sitio en internet]. Disponible en <http://C:/Users/Alumno/Downloads/DialnetSaludMentalPositivaYApoyoSocialPercibidoEnPersonas-6003024.pdf>
36. Bazán B. Salud mental positiva en estudiantes de enfermería de ciclos de estudios diferenciados de la universidad nacional Federico Villarreal, año 2013: 2014. [04

- de abril de 2018].URL disponible en:
<https://www.um.es/documents/479763/878113/Normas+Vancouver.pdf/965bde04-3c29-48d1-8be6-d91a7307cae1>
37. Vidal D, Rivas E, Y Bustos L. Nivel de salud mental positiva en equipos de salud mental de tres Hospitales de Chile, 2013. *Cuidados de Enfermería y Educación en Salud*. 15, 2015 noviembre; Vol.2: 48-62
 38. Alvarado R Y Rojas G. Programa nacional para el diagnóstico y tratamiento de depresión en atención primaria: una evaluación necesaria. *Rev. Méd. De Chile*. 2011; 139: 592- 599. Disponible en: <http://www.scielo.cl/pdf/rmc/v139n5/art05.pdf>,
 39. Personalidad y decisión vocación en los aspirantes de la Fuerza Aérea del Perú. [Internet]. psicoterapia cognitiva conductual [Internet]. [actualizado diciembre de 2013; citado 2018 abril 17]. Disponible en: <http://rubigarcia1.blogspot.pe/>
 40. Armas B. Cuestionario de Salud Mental Positiva. Perú: universidad de Trujillo; 2016.
 41. Becerra S. Salud mental positiva en los trabajadores administrativos. Perú: municipalidad de Oxapampa; 2013.
 42. Gonzáles L. Salud mental positiva en estudiantes universitarios. Venezuela: 2012.
 43. Cardozo A., Fuenmayor J.; “Salud Mental Positiva en estudiantes Universitarios””. [Tesis]Marcaibo. 2016. Tesis de Grado, facultad de psicología. [citado 2017 Sep. 20].
 44. Hurtado B. “Niveles de exposición a factores de riesgo psicosocial y la salud mental positiva en docentes universitarios de enfermería de Cataluña.”[Tesis]Barcelona.2017. Universidad de Barcelona. Programa de Doctorado en Ciencias Enfermeras. [citado 2017 Sep. 20].
 45. López A, Cavalheiro A, Faria D. El Estrés de los Enfermeros que actúan en una unidad de terapia intensiva. *Rev Lat Am Enfermagem*. 2008; 16(1): 29-35. [[Links](#)]
 46. Zambrano G. Estresores en las Unidades de Cuidado Intensivo. *Aquichan*. 2006; 6(1): 89-93. [[Links](#)]

47. Popp M. Estudio preliminar sobre el síndrome de burnout y estrategias de afrontamiento en enfermeras de unidades de terapia intensiva (UTI). Interdisciplinaria. 2008; 25(1):5-27. [[Links](#)]
48. Hospital Clínico Universidad de Chile. Unidad de paciente Crítico. [Internet]. Redclinica.cl. actualizado 2007; acceso 06 de mayo 2012 [citado 05 may 2012]. Disponible en: <http://www.redclinica.cl/HospitalClinicoWebNeo/index.aspx?-channel=6371> [Links]
49. Ministerio de Salud. “Salud Mental comunitaria: un nuevo modelo de atención” [Artículo] 2016. Dirección General de Intervenciones estratégicas en salud pública. Boletín de gestión. N° 12, 11-13. [citado 2017 Ag 30].
50. Lluch M. “Construcción y análisis psicométrico de un cuestionario para evaluar la salud mental positiva”. [Libro] Primera ed. Mc Graw Hill. Adaptado. México, D.F.: McGraw Hill Interamericana; 2003. [citado 2018 oct 3].
51. Labrador F. “Técnicas de Autocontrol” [Libro] 2001. Manual de técnicas de modificación y Terapia de Conducta. Madrid. Ediciones Pirámide. pp.134 – 135. [citado 2018Otc3].
52. González. Salud Mental Y Salud Mental Positiva En Estudiantes Universitarios De La Escuela De Ciencias Políticas. Universidad De Los Andes. Mérida.”. [Tesis en Línea]. España [citado 2018 Ag 23]. Universidad Autónoma De Madrid.2016. URL disponible en: [https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/9889/50749_GONZALEZ%20Zunig a%20Luis%20Enrique.pdf?sequence=1](https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/9889/50749_GONZALEZ%20Zunig%20Luis%20Enrique.pdf?sequence=1)
53. Organización Mundial de la Salud. “Promoción de la Salud Mental” 2004 [libro]. Ginebra. Informe Compendiado. Departamento de Salud Mental y Universidad de Melbourne. ISBN 92 4 159159 5 – (NLM clasificación WM 31.5. (pp. 14-23). [citado 2018 Sep. 12]. }
54. Palacio J.; “Características de Salud Mental positiva en estudiantes Universitarios”. [Tesis]. Universidad Libre de Barranquilla. Colombia. 2008. [citado 2018 Oct3].
55. Lluch María Teresa “Construcción de una escala para medir la salud mental positiva” Tesis Doctoral. Septiembre 1999. Madrid. citado 2017 Sep. 20]. URL disponible <https://soyandrespaz.files.wordpress.com/2010/06/tesis-construccion-de-una-escalapara-evaluar-la-salud-mental-positiva.pdf>
56. Lluch M. “Construcción y análisis psicométrico de un cuestionario para evaluar la salud mental positiva”. [Libro] Primera ed. Mc Graw Hill. Adaptado. México, D.F.: McGrawHill Interamericana; 2003. [citado 2017 Ag 20].
57. Park N. “The Role of subjective well-being in positive youth development” [Article] the ANNALS of the American Academy of Political and Social Science, Vol 591, N° 1. 25-39. 2004. EE.UU. [citado 2017 Ag 30].
58. Padrón M. “Satisfacción personal del educador y educando” [Tesis] 1995. Colombia. Doctoral inédito, Facultad de psicología, Universidad de La Laguna. [citado 2018 Ag 30].

59. Fernández R. “Calidad de vida en la vejez, condiciones diferenciales” [Artículo]. España. 1997. Revista de Psicología. Vol. No. 6 (1), 21 – 35. [citados 2017 Ag 30].

ANEXO

INSTRUMENTO

Presentación

Buen día Lic. (o), mi nombre es Luz Merly Avilés Calderón, soy estudiante de enfermería de la Universidad Cesar Vallejo, estoy realizando una investigación sobre salud mental positiva, el presente cuestionario es de carácter anónimo y estrictamente confidencial, por lo tanto, se le pide que responda con absoluta sinceridad. A continuación, usted dispondrá de una serie de preguntas con sus respectivas alternativas, elija una sola respuesta para cada una de ellas y marque con una (X) la respuesta que crea conveniente. Agradeciendo anticipadamente su colaboración

CUESTIONARIO DE SALUD MENTAL POSITIVA

Te presentamos un cuestionario que contiene una serie de afirmaciones referidas a la forma de pensar, sentir y hacer que son más o menos frecuentes en cada uno de nosotros. Para contestarlo, lee cada frase y completa mentalmente el espacio de puntos suspensivos con la frecuencia que mejor se adapte a ti. A continuación, señala con una X en las casillas de la derecha tu respuesta. Las posibles respuestas son:

1. Siempre o casi siempre
2. con bastante frecuencia
3. Algunas veces
4. Nunca o casi nunca

No necesitas reflexionar mucho para contestar ya que no hay respuestas correctas e incorrectas. Lo que interesa es tu opinión. Tampoco trates de buscar la respuesta que quizá podría causar una "mejor impresión" ya que puedes estar segura/o que la información es absolutamente anónima y confidencial.

POR FAVOR, CONTESTA A TODAS LAS AFIRMACIONES. MUCHAS GRACIAS

CUESTIONARIO DE SALUD MENTAL POSITIVA DE LLUCH (SMP-1999 ítems 39)

	SIEMPRE O CASI SIEMPRE	A MENUDO O CON BASTANTE FRECUENCIA	ALGUNAS VECES	NUNCA O CASI NUNCA
1. a mí, me resulta especialmente difícil aceptar a los otros cuando tienen actitudes distintas a las mías.				
2. Los problemas me bloquean fácilmente				
3 a mí, me resulta especialmente difícil escuchar a las personas que me cuentan sus problemas.				
4. me gusto como soy				
5. soy capaz de controlarme cuando experimento emociones negativas				
6 .te sientes a punto de explotar en este momento de tu vida				
7 para ti, la vida es aburrida y monótona				
8 A mí, me resulta especialmente difícil dar apoyo emocional				
9. tengo dificultades para establecer relaciones interpersonales profundas y satisfactorias con algunas personas				
10.me preocupa mucho lo que los demás piensan de mi				
11. Creo que tengo mucha capacidad para ponerme en el lugar de los demás y comprender sus respuestas				
12 miras tu futuro con pesimismo				
13 Las opiniones de los demás me influyen mucho a la hora de tomar mis decisiones				
14.te considero una persona menos importante que el resto de personas que te rodean				
15.soy capaz de tomar decisiones por mí misma/o				

16.intento sacar los aspectos positivos de las cosas malas que me suceden				
17.intento mejorar como persona				
18.me considero "un/a buen/a enfermera /a"				
19.me preocupa que la gente me critique				
20. creo que soy una persona sociable				
21.soy capaz de controlarme cuando tengo pensamientos negativos				
22. soy capaz de mantener un buen nivel de autocontrol en las situaciones conflictivas de mi vida				
23.... pienso que soy una persona digna de confianza				
24 A mí, me resulta especialmente difícil entender los sentimientos de los demás				
25.pienso en las necesidades de los demás				
26 Si estoy viviendo presiones exteriores desfavorables Soy capaz de continuar manteniendo mi equilibrio personal				
27. Cuando hay cambios en mi entorno intento adaptarme				
28 delante de un problema. soy capaz de solicitar información				
29 los cambios que ocurren en mi rutina habitual, te estimulan				
30. tienes dificultades para relacionarme abiertamente con tus colegas /jefes				
31 crees que eres un/a inútil y no sirves para nada				
32. trato de desarrollar y potenciar tus buenas aptitudes				
33. te resulta difícil tener tus propias opiniones				
34 cuando tienes que tomar decisiones importantes, te siento muy insegura/o				
35. eres capaz de decir no cuando quieres decir no				
36 cuando se te presenta un problema intento buscar posibles soluciones.				
37. Te gusta ayudar a los demás				
38.Te sientes insatisfecha/o contigo misma/o				
39. te sientes insatisfecha/o de tu aspecto físico				

PERMISO DE UTILIZACIÓN DEL CUESTIONARIO DE SALUD MENTAL

POSITIVA-CSMP (Lluich, 1999)

En calidad de autora del Cuestionario de Salud Mental Positiva-CSMP (Lluich, 1999) manifiesto que he sido informada del uso del cuestionario CSMP en un estudio titulado **NIVEL DE SALUD MENTAL POSITIVA EN ENFERMERAS DE AREAS CRITICAS DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO-LIMA ,2018.**

, que va a ser realizado por la Srta. **Luz Merly Avilés Calderón**, con DNI **44620606**, alumna de la carrera profesional de enfermería de la Universidad Cesar Vallejo de Lima-Perú.

Doy mi autorización para el uso del CSMP en el citado estudio, entendiendo que se mantendrá la estructura y configuración original del instrumento.

Atentamente,



Profesora Dra. Mª Teresa **Lluich Canut**

Universidad de Barcelona

DNI: 36965495X

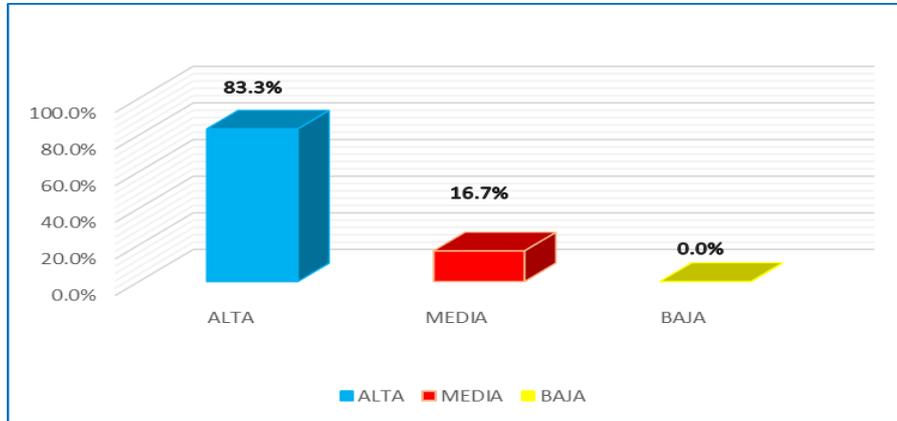
Barcelona (España), 5 de septiembre de 2018.

formulación	Objetivos	hipótesis	Variabl e	Definición operacional	Dimension es	Indicadores	Metodología
¿Cuál es el nivel de salud mental positiva de las enfermeras de áreas críticas del Hospital Nacional dos de Mayo 2018.	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar el nivel de salud mental positiva de las enfermeras de áreas críticas del Hospital Nacional dos de mayo 2018.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <p>1.Determinar el nivel salud mental positiva Críticas del Hospital Nacional dos de Mayo 2018. En la dimensión satisfacción personal.</p> <p>2. determinar la actitud prosocial de salud mental positiva de las enfermeras de las áreas críticas del Hospital Nacional dos de Mayo 2018.</p> <p>3. Identificar el autocontrol de la salud mental positiva de las enfermeras de las áreas críticas del Hospital Nacional dos de Mayo 2018.</p>	No tiene hipótesis	Nivel Salud mental positiva	Estas variables fue medida a través del instrumento de la escala de salud mental positiva de lluch (1999) incluye los valores finales Alta 118-156 Media 79-117 Baja 39-78	<p>1.Satisfacción personal</p> <p>2.Actitud prosocial</p> <p>3.Autocontrol</p> <p>4.Autonomía</p> <p>5.Resolución de problemas y actualización</p> <p>6.Habilidades de relaciones humano</p>	<p>1. satisfacción con la vida personal y la satisfacción con las perspectivas del futuro.</p> <p>2. la actitud social, ayuda hacia los demás.</p> <p>3. capacidad para el afrontamiento del estrés o de las situaciones conflictivas, el equilibrio, control emocional y la tolerancia a la ansiedad.</p> <p>4. criterios propios, independencia, Seguridad Personal y Confianza en sí mismo.</p> <p>5. tomar decisiones, flexibilidad, capacidad para adaptarse a los cambios. Actitud de crecimiento y Desarrollo personal continuo.</p> <p>6. para establecer relaciones interpersonales, empatía y dar apoyo emocional y la habilidad para</p>	<p>Enfoque Cuantitativo</p> <p>Diseño No experimental y de corte transversal</p> <p>tipo Descriptivo</p> <p>Población y muestra 54 enfermeras de áreas críticas del hospital dos de mayo.</p>

	<p>4. identificar la salud mental positiva de las enfermeras de las áreas críticas del Hospital Nacional dos de Mayo 2018. En la dimensión autonomía.</p> <p>5. determinar la salud mental positiva de las enfermeras de las áreas críticas del Hospital Nacional dos de Mayo 2018.en la dimensión de resolución de problemas y actualización.</p> <p>6. Identificar la salud mental positiva de las enfermeras de las áreas críticas del Hospital Nacional dos de Mayo 2018. en la dimensión habilidades de relaciones interpersonales</p>					<p>establecer relaciones interpersonales íntimas.</p>	
--	--	--	--	--	--	---	--

GRAFICO N°1

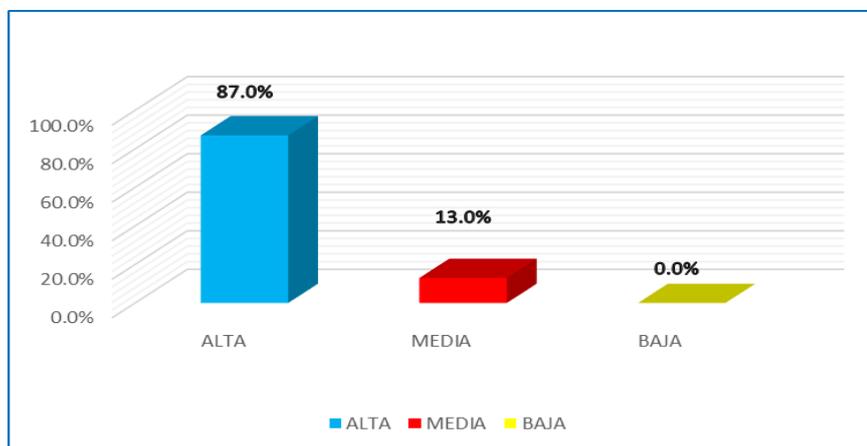
NIVEL DE SALUD MENTAL POSITIVA DE LAS ENFERMERAS DE AREAS CRITICAS DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO –LIMA .2018.



Los resultados obtenidos, en cuanto al nivel de salud mental positiva, se obtiene que para el nivel de salud mental positiva media la frecuencia es de 9 casos correspondiendo a un porcentaje del 16.7 % y para el nivel de salud mental positiva alta la frecuencia es de 45 casos, correspondiendo un porcentaje del 83.3 %

GRAFICO N°2

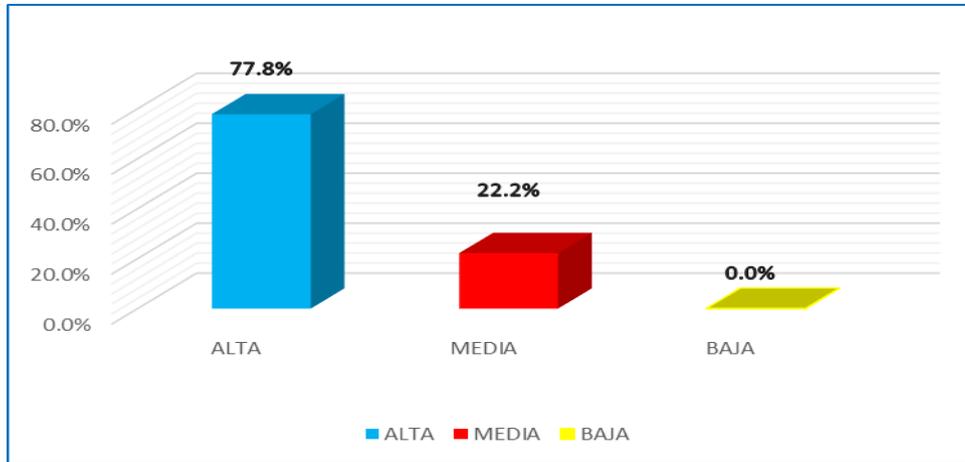
NIVEL DE SALUD MENTAL POSITIVA SEGÚN LA DIMENSION SATISFACCION PERSONAL DE LAS ENFERMERAS DE AREAS CRITICAS DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO –LIMA .2018.



Los resultados obtenidos, en cuanto al Nivel Satisfacción Personal de la salud mental positiva, se obtiene 7 casos correspondiendo un porcentaje del 13 % a un nivel medio y para el nivel de salud mental positiva alta la frecuencia es de 47 casos correspondiendo un porcentaje del 87 %

GRAFICO N°3

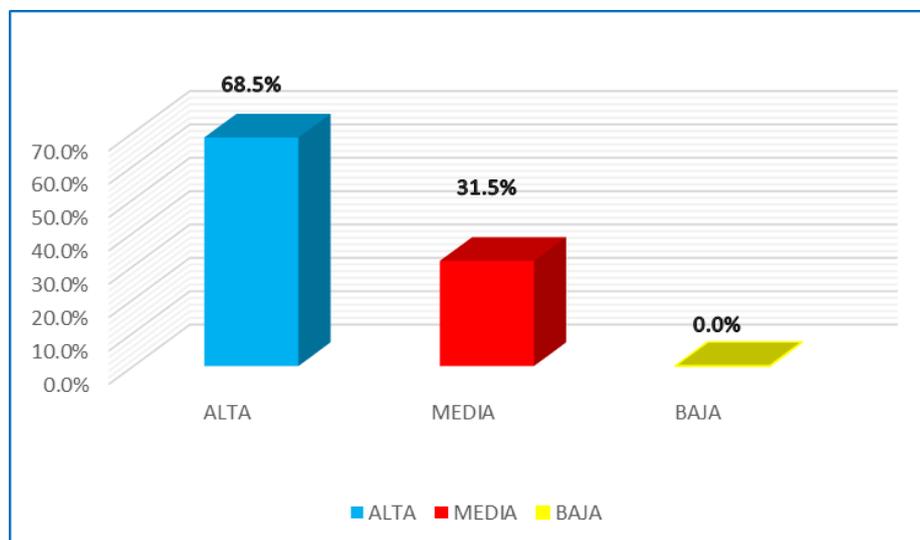
NIVEL DE SALUD MENTAL POSITIVA SEGÚN LA DIMENSION ACTITUD PROSOCIAL DE LAS ENFERMERAS DE AREAS CRITICAS DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO –LIMA .2018.



En los resultados obtenidos, se observa que el nivel de salud mental positiva en cuanto a la actitud Prosocial, un 77.8% ganan de un nivel alto .un 22.2% con un nivel medio

GRAFICO N°4

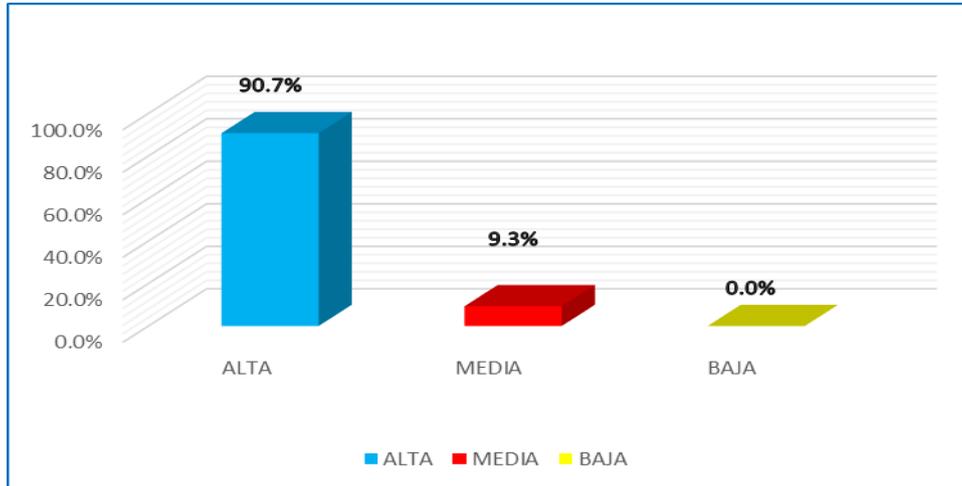
NIVEL DE SALUD MENTAL POSITIVA SEGÚN LA DIMENSION AUTOCONTROL DE LAS ENFERMERAS DE AREAS CRITICAS DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO –LIMA .2018.



De los resultados obtenidos, en cuanto al Nivel de autocontrol de la salud mental positiva, se obtiene que para el nivel de autocontrol media la frecuencia es de 17 casos correspondiendo un porcentaje del 31.5 % y para el nivel de autocontrol alta la frecuencia es de 37 casos correspondiendo un porcentaje del 68.5 %

GRAFICO N°5

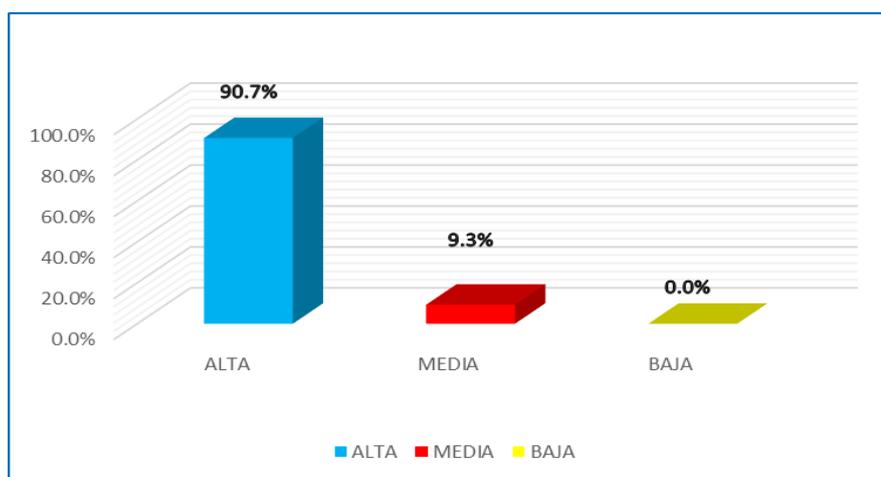
NIVEL DE SALUD MENTAL POSITIVA SEGÚN LA DIMENSION AUTONOMIA DE LAS ENFERMERAS DE AREAS CRITICAS DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO –LIMA .2018.



Los resultados obtenidos, en cuanto al nivel de Autonomía de la salud mental positiva, se obtiene que para el nivel de autonomía media la frecuencia es de 5 casos correspondiendo un porcentaje del 9.3 % y para el nivel de autonomía alta la frecuencia es de 49 casos correspondiendo un porcentaje del 90.7 %.

GRAFICO N°6

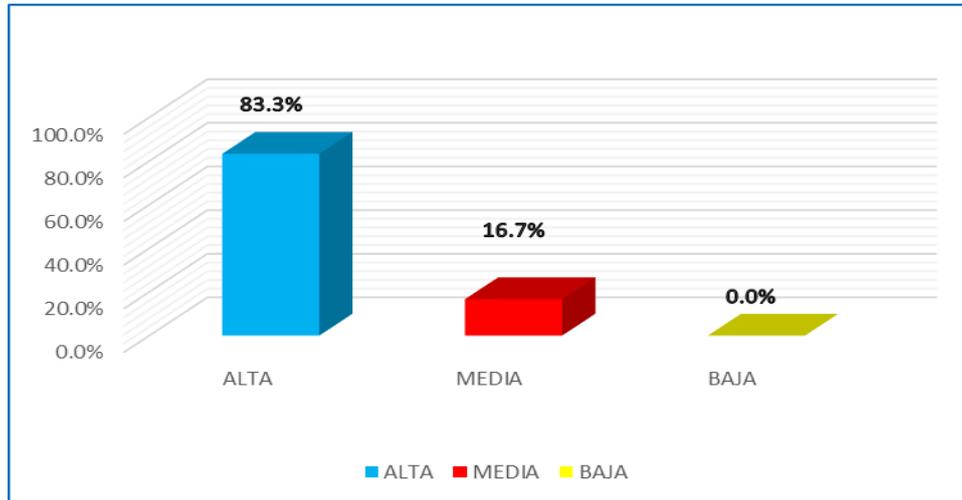
NIVEL DE SALUD MENTAL POSITIVA SEGÚN LA DIMENSION RESOLUCION DE PROBLEMAS Y ACTUALIZACION DE LAS ENFERMERAS DE AREAS CRITICAS DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO –LIMA .2018



De los resultados obtenidos, en cuanto al nivel de Resolución de Problemas y Actualización de la salud mental positiva, se obtiene que para el nivel de resolución de problemas y actualización media la frecuencia es de 5 casos correspondiendo un porcentaje del 9.3 % y para el nivel de resolución de problemas y actualización alta la frecuencia es de 49 casos correspondiendo un porcentaje del 90.7 %.

TABLA N°7

NIVEL DE SALUD MENTAL POSITIVA SEGÚN LA DIMENSION HABILIDADES DE RELACIONES INTERPERSONALES DE LAS ENFERMERAS DE AREAS CRITICAS DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO –LIMA .2018.



Los resultados obtenidos, en cuanto al nivel de habilidades de relaciones interpersonales de la salud mental positiva, se obtiene que para el nivel de habilidades de relaciones interpersonales media la frecuencia es de 9 casos correspondiendo un porcentaje del 16.7% con un nivel medio y para el nivel de habilidades de relaciones interpersonales alta la frecuencia es de 45 casos correspondiendo un porcentaje del 83.3 % goza de un nivel alto en el presente cuadro se observa que el nivel de salud mental positiva según el factor 6.

8.4 VACIADO DE DATOS DE SPSS



	AUTON34	RESO29	HABRE18	RESO15	RESO28	AUTO22	SUMASMP	NIVELSMP	var	var
1	A menudo ...	A menudo ...	A menudo ...	Nunca o c...	A menudo ...	A menudo ...	124.00	SMP ALTA		
2	Siempre o ...	Algunas ve...	115.00	SMP MEDIA						
3	Algunas ve...	Nunca o c...	Nunca o c...	A menudo ...	Nunca o c...	Nunca o c...	111.00	SMP MEDIA		
4	Siempre o ...	A menudo ...	Algunas ve...	Nunca o c...	Algunas ve...	Algunas ve...	102.00	SMP MEDIA		
5	Siempre o ...	Algunas ve...	Algunas ve...	A menudo ...	A menudo ...	A menudo ...	119.00	SMP ALTA		
6	Siempre o ...	Nunca o c...	Algunas ve...	Algunas ve...	Nunca o c...	A menudo ...	100.00	SMP MEDIA		
7	A menudo ...	Nunca o c...	Nunca o c...	Nunca o c...	Nunca o c...	Algunas ve...	99.00	SMP MEDIA		
8	A menudo ...	Algunas ve...	Nunca o c...	Nunca o c...	Nunca o c...	Algunas ve...	118.00	SMP ALTA		
9	Siempre o ...	Nunca o c...	Nunca o c...	Algunas ve...	Algunas ve...	Nunca o c...	112.00	SMP MEDIA		
10	A menudo ...	Algunas ve...	Nunca o c...	A menudo ...	Nunca o c...	A menudo ...	106.00	SMP MEDIA		
11	A menudo ...	Algunas ve...	Algunas ve...	Algunas ve...	Nunca o c...	Algunas ve...	116.00	SMP MEDIA		
12	A menudo ...	Nunca o c...	Algunas ve...	Nunca o c...	Algunas ve...	Algunas ve...	100.00	SMP MEDIA		
13	Algunas ve...	Nunca o c...	111.00	SMP MEDIA						
14	A menudo ...	Nunca o c...	A menudo ...	Algunas ve...	Algunas ve...	A menudo ...	115.00	SMP MEDIA		
15	A menudo ...	Algunas ve...	Algunas ve...	Nunca o c...	A menudo ...	A menudo ...	110.00	SMP MEDIA		
16	Siempre o ...	Algunas ve...	Nunca o c...	Algunas ve...	Nunca o c...	Nunca o c...	102.00	SMP MEDIA		
17	A menudo ...	Nunca o c...	A menudo ...	Algunas ve...	Algunas ve...	Algunas ve...	123.00	SMP ALTA		
18	A menudo ...	A menudo ...	Algunas ve...	Algunas ve...	Algunas ve...	A menudo ...	117.00	SMP MEDIA		
19	A menudo ...	A menudo ...	Algunas ve...	Nunca o c...	Algunas ve...	Algunas ve...	118.00	SMP ALTA		
20	A menudo ...	A menudo ...	Algunas ve...	Algunas ve...	A menudo ...	Algunas ve...	106.00	SMP MEDIA		



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Título

NIVEL DE SALUD MENTAL POSITIVA EN ENFERMERAS DE ÁREAS CRÍTICAS
DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO-LIMA, 2018.

TESIS PARA OBTENER TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA

AUTOR

LUZ MERLY AVILÉS CALDERÓN

ASESORA

Mg. LUCY BECERRA MEDINA

LINEAS DE INVESTIGACIÓN
SALUD MENTAL Y PSIQUIATRÍA

LIMA-PERÚ

2018

Resumen de coincidencias ✕

26 %

Se están viendo fuentes estándar

[Ver fuentes en inglés \(Beta\)](#)

Coincidencias

1	repositorio.uam.es	7 %	>
2	dapace.unliru.edu.pe	3 %	>
3	Entregado a Universida..	3 %	>
4	documents.mh	2 %	>
5	manglar.uninorte.edu.co	2 %	>
6	portal0.urv.cat:18080	2 %	>
7	Entregado a Universida..	2 %	>
8	www.tdx.cat	2 %	>
9	repositorio.uns.edu.pe	1 %	>

Anexo 6 Acta de aprobación de originalidad de la tesis.

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS	Código : F06-PP-PR-02.02
		Versión : 09
		Fecha : 23-03-2018
		Página : 74 de 82

Yo, Lucy Becerra Medina
Enfermera, docente de la Facultad Ciencias Médicas y Escuela
 Profesional..... de la Universidad César Vallejo(precisar filial o
 sede), revisor (a) de la tesis titulada

"Nivel de Salud Mental Positiva En Enfermeras De Áreas
 Críticas del Hospital Nacional Dos de Mayo Lima, 2018"

del (de la) estudiante Luz Marly Avilés Calderón,
 constato que la investigación tiene un índice de similitud de
26% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no
 constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de
 citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Lugar y fecha 17-11-18

.....


Firma

Nombres y apellidos del (de la) docente

DNI: 07933351

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

Anexo 5 Autorización de publicación de tesis en repositorio institucional

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV	Código : F08-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 73 de 82

Yo LUZ MERLY AVILES CALDERON identificado con DNI N.º 44620606, egresado de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo, autorizo (X) , No autorizo () la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación “

NIVEL DE SALUD MENTAL POSITIVA EN ENFERMERAS DE AREAS CRITICAS DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO- LIMA 2018,” en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



FIRMA

DNE: 44620606

FECHA:

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE

Escuela de Enfermería

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

Luz Mery Aviles Calderon

INFORME TITULADO:

Nivel de Salud Mental Positiva de Enfermeras de Areas
Criticas De Hospitales Nacionales Des de Mayo 2018.

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

Licenciada en Enfermería

SUSTENTADO EN FECHA: 10/12/18

NOTA O MENCIÓN: 13



[Handwritten signature]

FIRMA DEL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN

