



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Salud mental y riesgo psicosocial de los colaboradores de un
centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Soria Zegarra, Semíramis Angélica (orcid.org/0000-0002-1883-5917)

ASESORES:

Dr. Rios Rios, Segundo Waldemar (orcid.org/0000-0003-1202-5523)

Dr. Chunga Diaz, Tito Orlando (orcid.org/0000-0003-2933-6715)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA - PERÚ

2023

Dedicatoria

Dedico este trabajo en primer lugar a Dios padre, quien me da la fortaleza que necesito. Con mucho amor y esmero a los seres que me dieron la vida, mis padres Fernando y Vilma, que sin ellos no hubiera conseguido tan importante logro.

A mi hermana Dulce, quien me motiva a seguir adelante.

A mis abuelitos Fernando, Angelica, Dionicio y Semiramis, que gracias a ellos tengo la personalidad y valores.

A toda mi familia que día a día me apoyan en todo para que sea una mejora profesional y persona.

Agradecimiento

Agradecer en primer lugar a la universidad Cesar Vallejo por permitirme realizar esta investigación gracias a los conocimientos que me brinda.

A los docentes que nos enseñan y brindan aprendizaje.

Al Centro de Salud “Dr. Carlos Alfredo Ayestas la Torre”, por permitirme que evalúe a sus profesionales.

A todos los profesionales de salud que participaron de la encuesta y colaboraron con su tiempo. A todos ellos gracias.

Índice de contenido

	Pág.
Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenido	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	6
III. METODOLOGÍA	14
3.1. Tipo y diseño de investigación	14
3.2. Variables y operacionalización	15
3.3. Población, muestra, muestreo	16
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	16
3.5. Procedimiento	19
3.6. Método de análisis de datos	20
3.7. Aspectos éticos	20
IV. RESULTADOS	21
V. DISCUSIÓN	29
VI. CONCLUSIONES	35
VII. RECOMENDACIONES	36
REFERENCIAS	37
ANEXOS	43

Índice de tablas

Tabla 1	Validación de expertos en instrumentos de las variables: Salud mental y riesgo psicosocial	19
Tabla 2	Prueba de confiabilidad de las variables	19
Tabla 3	Frecuencias y porcentajes de la variable salud mental y sus dimensiones	21
Tabla 4:	Frecuencias y porcentajes de la variable riesgo psicosocial y sus dimensiones	22
Tabla 5:	Correlación entre salud mental y riesgo psicosocial	23
Tabla 6:	Correlación entre salud mental y exigencias psicológicas	24
Tabla 7:	Correlación entre salud mental y trabajo activo y desarrollo de habilidades	25
Tabla 8:	Correlación entre Salud mental y apoyo social	26
Tabla 9:	Correlación entre salud mental y compensaciones	27
Tabla 10:	Correlación entre salud mental y doble presencia	28

Índice de figuras

Figura 1	Esquema correlación de investigación	15
----------	--------------------------------------	----

Resumen

El trabajo presente tuvo determinar en qué medida la salud mental se relaciona con el riesgo psicosocial de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, Apurímac, 2022 como objetivo general, presentó una investigación de tipo básica, de enfoque cuantitativo, de corte transversal y nivel correlacional, no experimental e hipotético deductivo, que tiene como muestra a 100 personales de salud donde se aplicaron criterios de exclusión e inclusión, donde se aplicó dos cuestionarios para salud mental y riesgo psicosocial, ambos siendo modificados y validados por expertos y alfa de Cronbach, obteniendo un valor α de 0.907 para la primera variable y 0.915 para la segunda, dándonos así un nivel alto de confiabilidad en cada una de las dimensiones. Se utilizó rho de spearman como estadístico para determinar la relación entre ambas variables, teniendo como resultados primero con respecto a la salud mental y riesgo psicosocial un rho de spearman de 0.447 y un p valor de 0.01 lo que concluyo que existe una relación entre la salud mental y el riesgo psicosocial en los profesionales de salud, teniendo una correlación positiva moderada indicando que cuando la salud mental es buena mejora el manejo de los riesgo psicosociales y con todas sus dimensiones, como la doble presencia, exigencias psicológicas trabajo activo y apoyo social, a excepción de las compensaciones donde no se obtuvo correlación.

Palabras clave: Salud mental, riesgo psicosocial, apoyo social, doble presencia, compensaciones.

Abstract

The present work had to determine to what extent mental health is related to the psychosocial risk of the collaborators of a health center in Abancay, Apurímac, 2022 as a general objective, it presented a basic type of research, with a quantitative approach, cross-sectional and correlational, non-experimental and hypothetical deductive level, which has a sample of 100 health personnel where exclusion and inclusion criteria were applied, where two questionnaires for mental health and psychosocial risk were applied, both being modified and validated by experts and Cronbach's alpha , obtaining a p value of 0.907 for the first variable and 0.915 for the second, thus giving us a high level of reliability in each of the dimensions. Spearman's rho was used as a statistic to determine the relationship between both variables, having as results first with respect to mental health and psychosocial risk a spearman's rho of 0.447 and a p value of 0.01, which concluded that there is a relationship between health mental health and psychosocial risk in health professionals, having a moderate positive correlation indicating that when mental health is good, psychosocial risk management improves and with all its dimensions, such as double presence, psychological demands, active work and social support, except for the compensations where no correlation was obtained.

Keywords: Mental health, psychosocial risk, social support, double presence, compensation.

I. INTRODUCCIÓN

Durante nuestra vida diaria y profesional, tenemos muchos factores que influyen tanto en nuestro desempeño profesional y como ser humano, por ello es importante ver y saber que la salud mental hoy en día debe ser tratada como prioridad y dar el valor que necesita. La salud mental no es algo que debemos dejar de lado es incluso tan importante como la física, ya que juntas conllevan a tener el bienestar en general de todos en la sociedad y el mundo. (Mingote Adán & Núñez López, 2011).

El riesgo psicosocial es consecuencia de fallas ya sean en el orden, administración y diseño del trabajo que da como resultado distintos cambios físicos, sociales y psicológicos, como la depresión, estrés, agotamientos, todos ellos siendo de forma negativa. (Hassard, 2021)

En el ámbito internacional La Organización Mundial de la Salud (2022) nos indica que la salud mental es más que la no presencia de enfermedades mentales, es un bienestar que le permite al ser humano poder manejar situaciones o factores estresantes, desarrollar sus habilidades, contribuir a la sociedad y laborar productivamente, por eso es importante que se le dé el abordaje e importancia que necesita, para que sea intervenida y tratada. Los datos y cifras demuestran que un 10% es representado por consumo de sustancias, trastornos neurológicos o mentales y en caso de morbilidad y el 30% es no mortal, las estadísticas indican que uno de los principales trastornos es la depresión, un individuo cada 40 segundos en cualquier parte del mundo se suicida. Los seres humanos que padecen de distintos graves trastornos mentales mueren 15 años antes que la población general, en su publicación también explica que el porcentaje de per cápita que se da a la salud mental es mínima en países bajos de ingreso a comparación de los de alto, con todo esto la OMS recomienda que debería ser mayor el ingreso asignado al área de salud mental.

En América Latina se trata de aplicar reglamento o informes copiados de Europa, pero aun así hay países donde no existe ningún tipo de ley sobre el riesgo psicosocial, existen distintos reglamentos pero ninguno sirve del todo por lo cual queda mucho por avanzar, a causa de ello los empleadores se encuentran con una preocupación ya que necesitan proteger los derechos de sus trabajadores y

también evitar multas, por lo que este autor sugiere que estos empresarios o jefes busquen a algún especialista que pueda medir el nivel de riesgo psicosocial de sus colaboradores, para hacer que se mejore la productividad ya que los colaboradores estarán menos estresados y más contentos al trabajar sin necesidad de querer irse rápido del trabajo. (Rubio, 2017)

Del Prado (2019) dice que los riesgos psicosociales aparecen por consecuencia de una mala organización en el trabajo, en el caso del personal de salud puede estar asociado a la no satisfacción, por turnos cubiertos consecutivos, trabajo nocturno, excesivos ritmos en el trabajo, etc, estos son de preocupación y afectan a este grupo de personas.

En el nivel nacional según el contexto en el que nos encontramos, MINSA (2019) nos demostró que en Perú necesitan atención médica a causa de la salud mental, unos seis millones de habitantes del Perú. El 20% de la población sufre de trastornos como depresión, estrés, ansiedad, entre otros que son consecuencia de sustancias o violencia.

En el Perú existe la ley de seguridad y salud en el trabajo N°29783 donde se reconoce y se acepta que existe riesgos que puedan exponer y arriesgar nuestra vida, por lo que el empleador debería reducir estos riesgos, no obstante, la mayoría de empresas ya sean públicas o privadas no le dan la importancia que merece, sobre todo al personal de salud que se encuentra expuesto la mayor parte del tiempo a riesgos físicos, psíquicos o químicos, lo que origina distintas alteraciones que perjudican a la persona y por ende en el desempeño de su trabajo. (Centro de prevención de riesgos del trabajo, 2015)

Según Rondón (2006) estamos en un país en el que muchos lugares no cuentan con atención mental para los ciudadanos, donde la depresión y ansiedad son los trastornos más frecuentes, el 37% de la ciudadanía tiene la posibilidad de sufrir una enfermedad mental algún día. La prevalencia es de 18.2% de depresión en Lima Metropolitana, 16.2% en la sierra del Perú y 21,4% en la Selva. Muchas veces todo ellos como consecuencia de algunos factores como violencia, alcohol, etc sobre todo en Ayacucho que fue la población donde más se vivió persecuciones políticas.

Al tener ese panorama a nivel del mundo y nacional podemos darnos cuenta que no es diferente a nuestro contexto local ya que en los últimos años en la ciudad

de Abancay, se ha visto envuelta el mal manejo de la salud mental tanto en los profesionales como el paciente en este caso el que trabaja y acude a un centro de salud, así como también la exposición a distintos riesgos psicosociales en los que se ven expuestos a diario, impidiendo su buen desempeño ya que el profesional de salud dedica su vida a servir a la población y deberían hacerlo de manera justa y gozando de una buena salud física y mental, Toda esta problemática perjudicaría el ánimo del colaborador, ya que padecer de estrés, ansiedad u otras alteraciones impediría el buen manejo de riesgos psicosociales presentes en el trabajo. Es ahí donde nace el deseo de realizar este proyecto, ya que, en el 2010, en Abancay, el 81% de los ciudadanos afirmaron haber padecido de una dificultad mental en el último año y no recibió alguna atención por parte del sistema de salud, Por lo que deberíamos darle la importancia que merece, ya que como personal de salud que soy me veo expuesta y tengo la necesidad de encontrar soluciones que permitan que mis compañeros de trabajo y mi persona cumplamos con nuestro deber de forma correcta como profesional y ser humano y darle a nuestros pacientes la mejor atención que merece. Siendo personas mentalmente capaces de asumir riesgos sin exponer nuestra vida.

Dando, así como problema general de investigación ¿en qué medida la salud mental se relaciona con el riesgo psicosocial de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022?, y los problemas específicos con las siguientes preguntas: ¿En qué medida la salud mental se relaciona con las exigencias psicológicas del trabajo de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022? ¿En qué medida la salud mental se relaciona con el trabajo activo y desarrollo de habilidades de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022? ¿En qué medida la salud mental se relaciona con el apoyo social de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022? ¿En qué medida la salud mental se relaciona con las compensaciones de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022?, ¿En qué medida la salud mental se relaciona con la doble presencia de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022?

Asimismo, a partir de estos problemas tenemos la justificación teórica ya que a partir de esta investigación adquiriremos nuevos conocimientos sobre la salud

mental y riesgos psicosociales que servirán de aporte para realizar futuras investigaciones que ayudarán a cerrar brechas en el ámbito de salud, como en cualquier otro.

A nivel práctico es importante porque existe una necesidad de perfeccionar mejorar el ejercicio del trabajador de salud y gracias a esta investigación podremos aplicar y buscar nuevos métodos que nos fortalezcan y hagan que mejoremos tanto como profesional y como persona, ya que, así como se le da importancia a la salud física, la mental también lo es.

A nivel metodológico con la elaboración y aplicación de encuestas validadas que podrán ser utilizadas en otros trabajos de investigación referentes a este tema, ya que los instrumentos elaborados están acorde al contexto en el que nos encontramos.

Con todo ello se tiene como objetivo general a determinar en qué medida la salud mental se relaciona con el riesgo psicosocial de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022, y objetivos específicos están determinar en qué medida la salud mental se relaciona con las exigencias psicológicas del trabajo de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022; determinar en qué medida la salud mental se relaciona con el trabajo activo y desarrollo de habilidades de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022, determinar en qué medida la salud mental se relaciona con el apoyo social de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022, Determinar en qué medida la salud mental se relaciona con las compensaciones de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022, determinar en qué medida la salud mental se relaciona con la doble presencia de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022.

Como hipótesis general tenemos a: La salud mental se relaciona significativamente con el riesgo psicosocial d de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022, y como hipótesis específicas a las siguientes: La salud mental se relaciona significativamente con las exigencias psicológicas de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022; la salud mental se relaciona significativamente con el trabajo activo y desarrollo de habilidades de los colaboradores de un centro de salud de Abancay,

Apurímac, Perú 2022; la salud mental se relaciona significativamente con el apoyo social de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022; la salud mental se relaciona significativamente con las compensaciones de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022; la salud mental se relaciona significativamente con la doble presencia de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022.

II. MARCO TEÓRICO

Internacionalmente como primer antecedente tenemos al del autor Vargas et al. (2021) En su artículo científico no experimental, transversal correlacional, planteó como objetivo reconocer y valorar el riesgo y sus factores psicosociales, en una empresa textil en relación a la salud mental, teniendo a 652 participantes como muestra y a través de un cuestionario; se obtuvo como resultado, que trabajadores con situaciones traumáticas graves previas fueron en total un 21%, aquellos que necesitan un tratamiento psicoterapéutico el 13%, y alarmantemente un 2% presentan riesgo suicida. Teniendo como conclusión que se encuentra vinculada la salud mental con todos los factores psicosociales. Gracias a ello dando el aporte necesario siendo que la variable riesgo psicosocial está asociada con la variable salud mental.

Batista et al. (2023) En una investigación transversal en una ciudad de Brasil, donde el objetivo fue estimar la presencia de ansiedad, estrés y depresión en relación con la calidad de vida en estudiantes de distintas carreras de salud, fueron en total 321 personas, la calidad o forma de vivir se midió a través del cuestionario de la OMS en distintas dimensiones que son psicológicas, físicos, relaciones ambientales y sociales, la presencia de los síntomas se midió por la escala de estrés, depresión y ansiedad. Se realizó un análisis para determinar su relación entre ambas. Se consiguió el resultado de que existe una negativa relación entre los síntomas de depresión con la totalidad de las dimensiones de calidad de vida en, como también la ansiedad consiguió una relación no positiva con la dimensión del ambiente, el síntoma del estrés se relacionó negativamente con la dimensión psicológica. Llegando a la conclusión de que todos los síntomas de la salud mental tienen prevalencia e influyen desfavorablemente en la calidad o forma de vivir de los estudiantes de salud, específicamente en la dimensión de depresión. El aporte que da a esta investigación es referente a la primera variable que es salud mental, ya que abarca las mismas dimensiones, asimismo con respecto al área de salud, ya que serán futuros profesionales que tendrán a seres humanos como pacientes.

Rivera et al. (2021) En su investigación de corte transversal, con diseño no experimental, tipo básica, correlacional, cuya finalidad era evaluar conexión que existe entre el gozo laboral de los trabajadores de Chile y el riesgo psicosocial y sus

factores con la que trabajan en áreas de oncología, usando el instrumento que tiene 3 partes para recolectar los datos, y se obtuvo resultados que muestran relación mediante una significancia menor a 0.05 entre satisfacción laboral en el trabajo y riesgos psicosociales, se llega a la conclusión que se percibe un riesgo mayor psicosocial en los empleados que ejercen su labor en la unidad de oncología y tienen un menor agrado laboral, lo que podría afectar en la calidad de atención que se da. Dando el aporte a esta investigación en la variable de riesgos psicosociales que servirá de apoyo para la investigación específicamente en una de sus dimensiones que es exigencias psicológicas.

Hernandez Gracia & Carrion Garcia (2022) En su estudio realizado con el objetivo de determinar la relación del desgaste psíquico y riesgos de tipo psicosocial teniendo al estrés como respuesta, fue no experimental, cuantitativo y transversal que se aplicó a 985 colaboradores de una empresa pública en México, mediante cuestionarios validados y confiables, se procesó los datos en spss y se obtuvo como resultado que las relaciones interpersonales en el trabajo, características personales y ritmo están relacionados a respuestas conductuales, fisiológicas y cognitivo emocional, las respuestas fisiológicas y conductuales se asocian a los amortiguadores y al ambiente laboral, al igual que las tareas en el trabajo están asociados a respuestas cognitivo emocional y también fisiológicas. Dando el aporte a la investigación ya que las dimensiones del riesgo son las mismas de la presente investigación relacionándola a la salud mental o cognitivo emocional.

Ossa et al. (2023) En su investigación donde tuvo el objetivo de analizar y relacionar la percepción de la carga mental en el centro de trabajo con la condición de salud mental, este estudio fue de diseño no experimental, correlacional descriptiva, en 311 personas de centros educativos en Chile, aplicando 2 instrumentos, donde se mida el estrés, la ansiedad y depresión para el primero y la ESCAM para la carga laboral, se analizaron los datos, y dieron como resultados mostraron niveles bajos en depresión y ansiedad y niveles medios en estrés, mientras que respecto a las dimensiones de carga mental como características de la tarea, organización de tiempo y demanda cognitiva presenta una percepción alta, y en otras de sus dimensiones como las consecuencias para la salud y ritmo del trabajo cuentan con percepción media, después se encontró correlaciones significativas positivas y más o menos altas entre las condiciones de salud mental

(ansiedad, depresión y estrés) con la dimensión de consecuencias para la salud, concluyendo que existe una correlación entre ambas variables y que a causa de los cambios por la pandemia en el trabajo afectaron en la carga laboral y en su salud mental que podría aumentar el estrés de forma negativa. En aporte conseguido gracias a esta investigación es que se comparte con la variable salud mental y sus dimensiones, al igual en carga mental del trabajo que tiene dimensiones similares a nuestra segunda variable riesgo psicosocial.

En el artículo Noroña et al. (2022) científico de tipo no experimental, transversal y prospectivo, donde quisieron demostrar relación entre las variables pero sin manipularlas, traducido al español, con el objetivo de evaluar en los profesionales de un hospital, el dominio de causas psicosociales de riesgo en el estrés y el clima laboral, en el que se asignaron a tres como encuesta: Cuestionario para la evaluación del estrés, CoPsoq-istas21 en su versión 2 y el FOCUS-93 como cuestionario de clima laboral, los resultados dieron a las exigencias psicológicas (94 %), a la estima (100 % des favorabilidad), y 90% a la doble presencia, siendo estos los peores calificados como factores psicosociales, y también que menos de la mitad de seleccionados opinaron que su clima laboral es bueno, y se llegó a la conclusión que debido al dominio de los factores psicosociales la percepción del clima laboral es negativa, asimismo el aumento del estrés como manifestación.

Torres Flores y Gutiérrez Rincón (2023) Realizó una investigación con enfoque inferencial, no probabilístico, de tipo cuantitativa, la base de datos almacenada en el 2020, con Mp05c como instrumento, en el área de 8 compensaciones, se ejecutó de manera online a un total de 324 trabajadores de las distintitas instituciones de la ciudad, se obtuvo que existe una negativa correlación entre el salario emocional y el promedio salarial, el cual se concluye que los sueldos no son relevantes e importantes en relación a otras áreas, el cual demostraron esto en sus respuestas, ya que se ven descontentos con los que reciben. Dando el aporte a la actual investigación para saber si existe una relación entre las compensaciones y la salud mental.

A nivel nacional uno de los antecedentes encontrados es el Hinojosa (2022) en la investigación que realizó, donde determinar la relación entre los riesgos y sus factores con la salud mental en enfermeras de un hospital en Lima, estudio cuya metodología es de tipo básica, no experimental, corte transversal y alcance

correlacional, enfoque cuantitativo, donde se aplicó el instrumento a 132 enfermeras, un cuestionario de salud mental y de factores de riesgo validado por expertos, teniendo como resultados que enfermeras presentan 53% factores de riesgo, el 34% presentan factores sociodemográficos y con respecto a factores institucionales un 10%, donde se concluyó que existe una relación significativa entre la salud mental con los factores de riesgo en las enfermeras que se encuentran aislamiento.

Hernani (2021) en su tesis donde el objetivo es determinar la relación entre salud mental y condiciones laborales, estudio de metodología descriptiva, tipo básica de corte transversal y diseño correlacional, donde se tuvo a 109 profesionales asistenciales como muestra, que a través del General Health Questionnaire como cuestionario y autoevaluación para evaluar condiciones de trabajo como instrumento, se obtuvo como resultados respecto a la salud mental un 76% tiene bienestar psicológico y el 23% malestar psicológico, con respecto a las condiciones laborales que el 62% lo considera regular y el 37% favorable, y concluyeron en que las condiciones laborales y la salud mental tienen relación significativa en el hospital y sobre todo en el tiempo que el país atravesaba la crisis de la pandemia. Dando el aporte a esta investigación para poder relacionar nuestras variables y tomar como referencia este estudio.

Cruz (2022) en su investigación donde el objetivo es determinar el riesgo psicosocial y su relación con el bienestar laboral en el personal de un centro de salud mental, siendo de diseño no experimental, cuantitativo, tipo básico, correlacional, transversal, aplicado a 83 colaboradores mediante encuestas para ambas variables, que consta de 5 dimensiones riesgo psicosociales y 17 ítems para bienestar laboral. Al recolectar los datos se obtuvo como resultado que existe un nivel alto y medio en caso de los riesgos psicosociales en el personal de salud y un bajo porcentaje de bienestar laboral, sin hallar correlación entre ambas, dando como conclusión que mientras mas bajo sea el riesgo psicosocial aumentará el bienestar laboral. Dando el aporte a esta investigación relacionando nuestras variables y a sus dimensiones.

Quiliche (2020) En su estudio publicado de nivel correlacional, no experimental y de tipo básico, cuyo propósito es reconocer la conexión entre Riesgo psicosocial y las dimensiones del síndrome de burnout, de los empleados de organizaciones

privadas 2020 Ciudad de Cajamarca. Siendo de diseño no experimental, tipo básico, no experimental, descriptivo y aplicado a 25 empleados de una institución privada en Cajamarca, aplicando cuestionarios autoadministrados, de los cuales la presencia de riesgo psicosocial se evaluó a partir de seis dimensiones. Obteniendo resultados donde se muestran según Spearman y su fórmula de correlación, que subsiste una moderada relación entre las necesidades psicológicas, la presencia dual, la incertidumbre del futuro, síndrome de burnout y calidad de liderazgo. También hallando una significativa correlación entre las dimensiones de control del trabajo y a partir de estos resultados se concluyó que; además de los aspectos de control y respeto en el trabajo, que el riesgo psicosocial si es estadísticamente significativo en aquellos trabajadores con síndrome de burnout. Aportando con que el riesgo psicosocial influye significativamente para tener otras enfermedades emocionales como el estrés.

Caballero et al. (2020) En un artículo científico analítico, de tipo observacional y corte transversal se planteó el objetivo de identificar factores que estén asociados en colaboradores de la salud de un nosocomio de Trujillo a insomnio, donde se aplicó el sondeo de Atenas a trabajadores de salud, a unos 220, y al realizar las pruebas correspondientes se obtuvo como resultados que los expertos de 38 años de edad tienen menor peligro de tener insomnio, y mayor peligro de tener insomnio cuando el profesional tiene un exceso laboral, trabaja de noche, labora más de 7 años o incluso padece de lumbalgia, siendo esta última la de mayor asociación. Este artículo da un gran aporte en la investigación porque señala que los riesgos psicosociales específicamente una dimensión que es el insomnio si se relaciona significativamente en la ejecución laboral en el trabajador de salud.

Díaz (2020) En su artículo científico de tipo descriptivo con finalidad de examinar la salud psicológica y las costumbres de sueño de los trabajadores del rubro sanitario, así como evaluar la asociación entre las dos variables, estuvo formada por 511 empleados de centros de salud públicos como muestra. Donde se utilizó al instrumento para evaluar la salud psicológica, el cuestionario GHQ-28, y con el formulario CHAS las costumbres de sueño, donde se obtuvo resultados que decían que el sueño diurno y la calidad del sueño son las variables que están más asociadas con dimensiones de la salud, especialmente con los síntomas somáticos

y la ansiedad/insomnio, dando como conclusión los trabajadores de la salud presentan una mayor dominancia de incomodidad psicológica, mala calidad del sueño e inestabilidad en las horas de sueño.

Osorio et al. (2022) En su investigación publicada, de tipo transversal, con el objetivo de identificar las causas relacionadas a presentaciones de ansiedad, estrés y depresión en empleados de salud que tuvieron la experiencia de COVID-19 en los puestos de salud, encuestas aprobadas para la salud del paciente alteraciones de ansiedad generalizada, y la escala de impacto del estrés, teniendo como resultados que vivir solo se asocia con un mayor riesgo de tener depresión mientras que ser médico se asocia con un menor riesgo de ansiedad. Teniendo como conclusión que el profesional de salud presentó alteraciones psicológicas, asociado principalmente al individuo que no es médico y al vivir sin nadie.

Seguidamente, describiremos las teorías respecto a nuestras variables que son necesarias para el marco conceptual y discusión del presente trabajo.

Salud mental según la OMS es un estado donde cada individuo afronta situaciones difíciles de la vida desarrollando una capacidad para que pueda trabajar de forma productiva y que de frutos y así pueda dar algo a su colectividad. (La Organización Mundial de la Salud, 2022)

Davila (1994) Trató durante mucho tiempo de relacionar que salud mental y enfermedad mental es lo mismo, Dávila expresa y determina a la salud mental como una circunstancia que accede que la persona interactúe de manera creativa con su ambiente, generando un bienestar no solo individual si no también colectivo, y así el modo de vida de la población mejore.

Según Gellón de Salluzi Rossi define como aquel estado en el cual una persona se encuentra bien adaptada, logrando que se auto realice y se sienta a gusto del cómo vive. (Carranza Valeria, 1978)

En psicología se entiende como salud mental situación activa que se muestra en el vivir diario mediante el actuar y la interrelación que deja al individuo y grupo utilizar sus recursos, cognitivos, espirituales y emocionales para circular en la vida diaria, trabajar, construir relaciones y retribuirlas a la sociedad. (Ministerio de salud y protección social, 2013)

La dimensión síntomas somáticos son aquellos que se manifiestan cuando un individuo siente una intranquilidad excesiva a causa de síntomas físicos, lo que

hace que el ser humano tenga sensaciones y pensamientos que le impidan realizar sus actividades diarias con normalidad (MedlinePlus, Biblioteca Nacional de Medicina, 2023)

La dimensión ansiedad es aquella emoción de angustia, inquietud y miedo, esto puede hacer que el individuo empiece a sudar, se ponga tensa o que tenga palpitaciones, siendo causa de algún estrés o cuando enfrenta algún problema o tenga que tomar alguna decisión.

La dimensión insomnio es un trastorno común que no es más que el no poder conciliar el sueño o quedarse dormido, lo que origina que no se sienta completamente descansado (MedlinePlus, Biblioteca Nacional de Medicina, 2023).

La dimensión disfunción social se refiere a la intervención de actores que buscan oponerse al sistema o a elementos del sistema que no han sido debidamente tomados en cuenta, afectando así su normal funcionamiento, se deben muchas veces como consecuencia de conflictos personales, laborales o familiares, esta dimensión mide lo grave de estos síntomas y si es necesario tratamiento (Bembibre, 2008).

La dimensión depresión es una alteración emocional que consiste en causar tristeza constantemente y sin ganas de realizar actividades, afectando comportamientos y pensamientos que a la larga producen problemas emocionales o físicos (Mayoclinic, 2022).

La OPS define a la depresión como una alteración que es común, pero a la vez grave, que impide una correcta capacidad de hacer actividades cotidianas, como dormir, trabajar, comer, etc, que puede ser causada por distintos factores, ya sean biológicos, psicológicos, genéticos, etc. (Organización panamericana de la salud, s/f)

Nuestra segunda variable Riesgo psicosocial es aquel factor de peligro para la salud que se da a partir de la estructura, dirección y organización del trabajo y del entorno en el que están que pueden originar distintos daños ya sean físicos, mentales o sociales en el trabajador. (Universidad de Valencia, 2023).

Polanco Martinez y Garcia Solarte (2016) en su artículo definen a la salud mental como el efecto en forma de vida y salud de los profesionales de una institución donde se desarrolla distintos tipos de actividades dentro del trabajo.

El INSST define a los riesgos psicosociales como aquellas situaciones que no son adecuadas para el profesional del trabajo influyendo en su seguridad y forma de vida de la persona. (INSST, s.f.)

Exigencias psicológicas nuestra primera dimensión se define como las demandas psicológicas del trabajo permitirán a la organización determinar si algún aspecto del trabajo ocasionaría un peligro tanto en la salud como en el bienestar de los empleados. (Owens, 2020)

La dimensión trabajo activo y posibilidad de desarrollo Es una poderosa herramienta para lograr una mejor salud y bienestar y muchos de los demás objetivos de las políticas de desarrollo (Directorate-General for Education, 2020).

La dimensión apoyo social se refiere a la disponibilidad real del empleado o a la recepción de asistencia de una o más personas. A menudo se ve como un medio para contrarrestar al estrés laboral. Se le considera como una magnitud de ayuda por parte de sus compañeros y jefes hacia el colaborador (Mariscal Saldaña y otros, 2016)

La dimensión compensaciones es el pago total a los empleados a cambio de sus servicios. El objetivo general de la compensación es retener, motivar y atraer a los colaboradores (Wayne & Noe, 2005).

La dimensión doble presencia durante el trabajo remunerado, una persona tiene que hacerse cargo de sus responsabilidades familiares, mientras que, en su tiempo privado, tiene que organizar o administrar de alguna manera sus deberes profesionales. (Ruiz et al. 2017)

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1. Tipo de investigación

De tipo básica es la investigación que según Hernandez et al. (1991) es el proceso de buscar el progreso científico aumentando los conocimientos teóricos sin centrarse demasiado en la aplicación práctica, tratando de profundizar en la comprensión y el conocimiento de la realidad.

Es cuantitativo el enfoque del presente estudio, Hernandez et al. (1991) que es donde se formulan problemas e hipótesis para luego probarlas mediante la obtención de información.

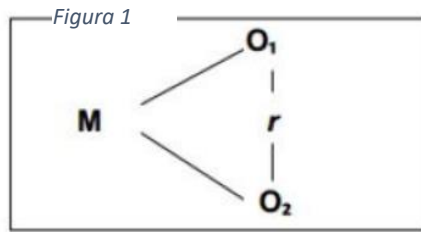
Es de tipo método hipotético deductivo. Debido al enfoque ya mencionado, la modalidad que se desarrollo es el hipotético deductivo, es básica el tipo de investigación. El método implica dar opciones de soluciones a la necesidad existente y examinar las probables respuestas a dicho problema. (Cegarra Sánchez, José, 2004)

3.1.2. Diseño de investigación

No experimental es el diseño que tiene la investigación, que (Hernandez Sampieri y otros, 1991), la define como aquel estudio busca medir las dos variables, entendiendo y relacionando mediante la estadística sin influir en ninguna de las variables. Teniendo como finalidad en este estudio de “determinar la asociación entre la salud mental y los riesgos psicosociales con el objetivo de analizarlas y describirlas”.

El corte que se usa es transversal, ya que la información se obtendrá en un único momento, y así se describieron las variables y se analizaron en un momento dado.

Es de tipo correlacional el nivel de investigación ya que básicamente esta investigación busca determinar cuál es la asociación entre las dos variables tal como dice el objetivo planteado. (Hernandez Sampieri y otros, 1991)



Donde:

M: Muestra

O1: Salud Mental

O2: Riesgo psicosocial

R: Nivel de correlación

3.2. Variables y operacionalización

Definición conceptual

Salud mental se define:

Goldberg (1989) la define como la destreza para realizar acciones del día a día adaptativas que no presenten exposiciones de acontecimiento perturbadores o cambios patológicos.

Definición operacional

Salud mental como primera variable con el instrumento de Goldberg GHQ-28 cuestionario de salud general, donde encontramos 4 dimensiones: depresión, ansiedad e insomnio, síntomas somáticos y disfunción social; con 28 ítems en total, el cual fue adaptado y modificado de acuerdo al contexto.

La variable Riesgos psicosociales conceptualmente Gil Monte la define como consecuencia de la presencia de enfermedades y accidentes derivados del trabajo. (Parra Vargas & Oulido Moreno, 2013).

Definición operacional

El instrumento para medir esta variable es la encuesta de SUSESO/ISTAS21 en su breve versión, que se divide en 20 ítems en total y en 5 dimensiones que son desarrollo de habilidades y trabajo activo, exigencias psicológicas, doble presencia, apoyo social y compensaciones, el cual se modificó y adaptó al contexto, manteniendo las 5 dimensiones, pero modificando las preguntas y sus valores.

3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis

3.3.1. Población

Hernandez y Baptista (2006) la define como el total o grupo de los casos que concuerdan con una serie de requerimientos entre sí.

Esta investigación estará conformada por los colaboradores de un centro de salud de la ciudad de Abancay, la población es un total de 100 trabajadores que vienen laborando en distintas unidades como técnicos, auxiliares y profesionales.

Criterios de inclusión:

Los profesionales en su totalidad del centro de salud que desempeñan su trabajo en los diferentes sectores.

Criterios de exclusión:

Personal que no pudo ser partícipe de la encuesta porque se encuentra con permiso o de vacaciones.

3.3.2. Muestra

Según Hernández nos referimos al termino muestra a aquel subgrupo de personas donde se agruparon datos del estudio que representan a la población o el total.

La muestra será el total de los trabajadores tanto como asistenciales de salud y administrativos, el total es de 100 trabajadores. La muestra es censal, según autores (López Roldan & Fachelli, 2015)

3.3.3. Muestreo

Según Hernández el muestreo que se usa es de tipo intencional y no probabilístico, porque será un procedimiento de elección informal, en el cual serán elegidos por el criterio de la investigadora las unidades de análisis (personal de salud)

3.3.4. Unidad de análisis

Del centro de salud de Abancay, todo aquel profesional de salud que labora.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1. Técnicas

La técnica o método que se emplea es la encuesta en el actual estudio, precisamente mediante la aplicación de un cuestionario, la cual a través de ella nos

dará la información necesaria tanto en la forma de pensar y el comportamiento del personal de salud.

Hernandez et al. (1991) define como grupo de preguntas al cuestionario, más utilizado para recolectar datos y medir una o más variables.

3.4.1.1. Instrumentos

Para salud mental como variable se empleará el cuestionario de Salud General de Goldberg, que al principio constaba de 60 preguntas, y a la larga se vio adaptando a versiones más cortas, en este caso utilizaremos la de 28 ítems, con siglas GHQ28, que tiene como fin el medir la incapacidad en el desempeño normal y si surgen nuevas molestias, este está dividido en 4 subescalas, se adaptó en esta investigación con preguntas de acuerdo al contexto en el que se encuentra el centro de salud, consta de 4 dimensiones al igual que la original, y de 4 preguntas cada una, tiene asignado valores del 1 al 5, teniendo así la sumatoria de cada ítem. Así logramos que aquellos que tienen la puntuación más alta gozan de una buena salud mental, y aquellos de bajo puntaje una deficiente salud mental.

Ficha técnica de instrumento 1:

Nombre: GHQ28 - Cuestionario de salud general.

Autor: Goldberg DP.

Dimensiones:

- Síntomas somáticos
- Ansiedad y depresión
- Disfunción social
- Depresión

Baremos: Adecuado, regular, inadecuado.

La variable Riesgo psicosocial se valorará utilizando el instrumento SUSES0/ISTAS21, en su versión corta.

Instrumento que se utilizará para la segunda variable será el cuestionario SUSES0/ISTAS21, cuyo objetivo consiste en prevenir, disminuir o erradicar los riesgos psicosociales en una organización y así tener un ambiente más saludable. Este no evalúa a la persona en sí, sino a su exposición a factores que puedan ocasionar daños a su salud, por ello es anónima y se respeta la privacidad del individuo; y el cuestionario original fue adaptado y validado por el autor de la tesis,

contiene en total 20 preguntas, divididas en 5 dimensiones (doble presencia, control sobre el trabajo, exigencias psicológicas, calidad de liderazgo, apoyo social y compensaciones del trabajo).

Ficha técnica de instrumento 2:

Nombre: SUSESO/ISTAS21 Versión breve - Cuestionario.

Autor: SUSESO-La superintendencia de seguridad y (ISTAS). el Instituto de Barcelona Sindical de ambiente, trabajo y salud.

Adaptado por Semíramis Angélica Soria Zegarra

Dimensiones:

- Apoyo social
- Exigencias psicológicas
- Doble presencia
- Trabajo activo y posibilidad de desarrollo.
- Compensaciones.

Baremos: Favorable, poco favorable y desfavorable

3.4.1.2. Validez y confiabilidad

El cuestionario aplicado para la salud mental fue validado y adaptado en la investigación de Ascencio (2020) aplicándose en un hospital de Ferreñafe a 30 trabajadores.

Mediante el uso del alfa de Cronbach se estimó la confiabilidad en la investigación de Pérez et al. (2010), La fiabilidad del instrumento se calculó como fiabilidad de un compuesto aportando un valor de 0,938. Teniendo así una adecuada fiabilidad del dicho instrumento.

Teniendo todo esto en cuenta se realizó la adaptación del cuestionario, modificando las preguntas de acuerdo al contexto de la población, luego se realizó el proceso de validación con 3 maestros en la maestría que se quiere obtener con el presente trabajo, para hallar la confiabilidad se aplicó el cuestionario a una prueba piloto de 20 participantes, teniendo como alfa de Cronbach de 0.907, siendo este un indicador de que es altamente confiable el instrumento adaptado. (Anexo 4)

Se aplicará para la segunda variable el cuestionario de SUSESO/ISTAS21, validado entre los años 2006 y 2007 por distintas entidades en conjunto.

La confiabilidad se llevó a cabo en la investigación de Quinto (2018), donde se obtuvo una valoración de 0.88 mediante el método de Alfa de Cronbach, siendo así un instrumento con buena confiabilidad.

Evaluando que este instrumento es confiable se realizó la adaptación del instrumento, modificando algunas de las preguntas que se adecuen al contexto del personal de salud elegido, seguidamente se realizó el procedimiento de validación del instrumento adaptado mediante la aprobación de tres expertos, quienes aprobaron dicho cuestionario. Para hallar la fiabilidad se aplicó el cuestionario a una prueba piloto de 20 participantes, teniendo como alfa de Cronbach de 0.915, siendo este un indicador de que es confiable el instrumento adaptado.

Tabla 1

Validación de expertos en instrumentos de las variables: Salud mental y riesgo psicosocial

Grado	Experto	Dominio
Mg	Rodríguez Durand, Oscar Jesús	Temático
Mg	Reinoso Leguía Eddy Valentino	Temático
Mg	Reinoso Prada Stephany	Temático

Nota: Elaboración propia

Tabla 2

Prueba de confiabilidad de las variables

Variabes	Numero de items	Alfa de Cronbach
Salud mental	16	0.907
Riesgo psicosocial	20	0.915

Nota: Elaboración propia

3.5. Procedimiento

Se realizó una carta de aceptación hacia el director de un centro de salud de la ciudad de Abancay, para que se conceda el permiso de aplicar el instrumento en los profesionales de salud que laboran ahí. Se coordina con los encargados de que se brinde los ambientes adecuados para la entrega de los cuestionarios, lugar

donde haya luz, ventilación, sin distractores, y con un horario accesible para cada trabajador.

Se entrega una hoja que contenga el consentimiento informado donde se indique que su participación es por voluntad, y así proseguir con la entrega de los cuestionarios de ambas variables, tanto de salud mental, como de riesgo psicosocial, este siendo administrado en horas de la mañana o por la tarde.

3.6. Método de análisis de datos

Luego de ser autorizados por el encargado del lugar escogido seleccionamos la muestra, se identifica a los participantes, se entrega el cuestionario de cada variable, se hace la respectiva codificación para crear una base de datos, para después utilizar la matemática, excel 2010 y el SPSS V20 como paquete estadístico, todo esto para poder utilizar la estadística descriptiva que nos permitirá juntar, manifestar, examinar e interpretar los datos.

Se plasmarán los resultados en gráficos y tablas para obtener un porcentaje y frecuencia de las dos variables y así poder analizarlas y describirlas.

3.7. Aspectos éticos

Si hablamos de ética esta investigación se llevará acabo respetando a la autonomía y a la persona, la no maleficencia y beneficencia, a la justicia, tal como indican el acuerdo de los cuatro principios éticos básicos, y siguiendo la declaración adoptada por la asamblea medica mundial 18° de principios de Helsinki, adoptada por la 18° y modificada en Seúl.

Se cumplen las normas que regulan y promocionan las buenas prácticas de los principios éticos que garantizan la autonomía y el bienestar del investigador, como también la veracidad y responsabilidad en el manejo, obtención y procesamiento de datos y la publicación del mismo. (Universidad Cesar Vallejo, 2017)

IV. RESULTADOS

4.1. Análisis estadístico descriptivo

Estadística descriptiva de salud mental y sus dimensiones

Tabla 3:

Frecuencias y porcentajes de salud mental y sus dimensiones

	X Salud mental		X1 Síntomas somáticos		X2 Ansiedad e insomnio		X3 Disfunción social		X4 Depresión	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Inadecuado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Regular	19	19	34	34	21	21	7	7	5	5
Adecuado	81	81	66	66	79	79	93	93	95	95
Total	100	100%	100	100%	100	100%	100	100%	100	100%

Nota: Describe la distribución de frecuencias de salud mental y dimensiones.

Interpretación:

En la tabla N°1 muestra que la variable salud mental obtuvo un alto porcentaje representado por un 81% con calificación adecuada, y con un porcentaje de 19% del total con una calificación regular. Asimismo, en la dimensión de síntomas somáticos nos encontramos con un 66% con nivel adecuado, y un 34% como regular, con respecto a ansiedad e insomnio el 79% del personal de salud obtuvieron la calificación adecuada, mientras que el 21% consiguieron el regular. En la dimensión de disfunción social el 93 % de toda la población alcanzó el nivel adecuado, mientras que solo el 7% consiguió la regular. Por último, la dimensión de depresión tiene como porcentaje al 95% del personal de salud con un rango adecuado y solo el 5 % con regular.

Estadística descriptiva de la variable Riesgo psicosocial y sus dimensiones

Tabla 4:

Frecuencias y porcentajes de la variable Riesgo psicosocial y sus dimensiones

	Y Riesgo psicosocial		Y1 Exigencias psicológicas		Y2 T. activo y desarrollo de habilidades		Y3 Apoyo social en el hospital		Y4 Compensaciones		Y5 Doble presencia	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Desfavorable	0	0	0	0	0	0	3	3	27	27	6	6
Poco favorable	53	53	33	33	37	37	33	33	48	48	66	66
Favorable	47	47	67	67	63	63	64	64	25	25	28	28
Total	100	100%	100	100%	100	100%	100	100%	100	100%	100	100%

Nota: Describe la distribución de frecuencias de la variable Riesgo psicosociales y sus dimensiones.

Interpretación:

Se percibe en la tabla N°2 que Riesgo psicosocial como variable cuenta con un porcentaje de 53% con calificación poco favorable, y el 47% con percepción favorable. También observamos que la dimensión exigencias psicológicas tiene al 67% del personal de salud que considera favorable, y el 33% poco favorable. Asimismo, en la dimensión desarrollo de habilidades y trabajo activo, el 63% cuenta con una aceptación favorable y un 37% poco favorable. Encontramos que la dimensión apoyo social en el hospital cuenta con un porcentaje de 64% con calificación favorable y el 33% poco favorable. Con respecto a las compensaciones nos encontramos con un panorama distinto, donde el 48% obtuvo la calificación de medianamente favorable, el 27% considera desfavorable a esta dimensión, y solo el 25% eligió la categoría favorable. En el caso de la doble presencia, notamos que el 66% del personal de salud se encuentra en la escala de medianamente favorable, nada más que el 28% alcanzó el nivel de favorable, y el 6% desfavorable.

4.2. Análisis estadístico inferencial

Al aplicar nuestro instrumento para recolectar la información correspondiente, se realizó la prueba de normalidad entre la variable salud mental y riesgo psicosocial donde se obtuvo como significancia de 0.00 por lo cual se decidió realizar la correlación con rho de spearman como prueba no paramétrica.

4.2.1. Análisis de correlación de la hipótesis general

HG: La salud mental se relaciona significativamente con el riesgo psicosocial de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022

H0: La salud mental no se relaciona significativamente con el riesgo psicosocial de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022

Tabla 5:

Correlación entre salud mental y riesgo psicosocial

		Salud mental	Riesgo psicosocial
Rho	Salud mental	1,000	,447**
	Coefficiente de correlación		
	Sig. (bilateral)	.	,000
Spearman	Riesgo psicosocial	,447**	1,000
	Coefficiente de correlación		
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	100	100

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

En la tabla N°5 se observa con una significancia bilateral p valor = 0.01 <0.05 nos indica que la hipótesis general planteada es aceptada, lo que significa que la salud mental se relaciona significativamente con el Riesgo Psicosocial de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú, 2022, del mismo modo con un coeficiente rho de spearman igual a 0.447 nos indica que existe una positiva relación moderada entre la salud mental y el riesgo psicosocial del profesional de salud de un Centro de salud de Abancay, quiere decir que cuando

crece la variable salud mental, aumenta el manejo del riesgo psicosocial del personal de salud.

4.2.2. Análisis de correlación de la hipótesis específica N°1

H1: La salud mental se relaciona significativamente con las exigencias psicológicas del trabajo de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022.

H0: La salud mental no se relaciona significativamente con las exigencias psicológicas del trabajo de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022.

Tabla 6:

Salud mental y Exigencias psicológicas

		Salud mental	Exigencias psicológicas
	Salud mental	1,000	,328**
	Coefficiente de correlación		
Rho	Sig. (bilateral)	.	,001
Spearman	N	100	100
	Exigencias psicológicas	,328**	1,000
	Coefficiente de correlación		
	Sig. (bilateral)	,001	.
	N	100	100

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación

En la tabla N°6 se observa con una significancia bilateral p valor = 0.01 <0.05 nos indica que se acepta la hipótesis específica N°1 planteada, quiere decir que la salud mental influye significativamente con la dimensión de exigencia psicológicas de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, del mismo modo con un coeficiente rho de spearman igual a 0.328 que nos indica que existe una relación positiva baja entre la salud mental y las exigencias psicológicas del personal de salud de un Centro de salud de Abancay, quiere decir que cuando crece la variable salud mental, aumenta el manejo de las exigencias psicológicas del personal de salud.

4.2.3. Análisis de correlación de la hipótesis específica N°2

H1: La salud mental se relaciona significativamente con el trabajo activo y desarrollo de habilidades de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022

H0: La salud mental no se relaciona significativamente con el trabajo activo y desarrollo de habilidades de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022

Tabla 7:

Salud mental y Trabajo activo y desarrollo de habilidades

		Salud mental	T. activo y desarrollo de habilidades
Rho	Salud mental	Coeficiente de correlación	de 1,000
		Sig. (bilateral)	,213*
		N	100
Spearman	T. activo y desarrollo de habilidades	Coeficiente de correlación	de ,213*
		Sig. (bilateral)	1,000
		N	,033

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

Interpretación

Apreciamos en la tabla N°6 una significancia bilateral p valor = 0.05 = 0.05 nos indica que se acepta la hipótesis específica N°2 planteada, quiere decir que la salud mental influye significativamente con la dimensión trabajo activo y desarrollo de habilidades de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, del mismo modo con un coeficiente rho de spearman igual a 0.213 que nos indica que existe una relación positiva baja entre la salud mental y las exigencias psicológicas del personal de salud de un Centro de salud de Abancay, quiere decir que cuando crece la variable salud mental, aumenta de forma baja el manejo del trabajo activo y desarrollo de habilidades del personal de salud.

4.2.4. Análisis de correlación de la hipótesis específica N°3

H1: La salud mental se relaciona significativamente con el apoyo social de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022

H0: La salud mental no se relaciona significativamente con el apoyo social de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022

Tabla 8:

Salud mental y Apoyo social

			Salud mental	Apoyo social
Rho	Salud mental	Coeficiente de correlación	1,000	,437**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	100	100
Spearman	Apoyo social	Coeficiente de correlación	,437**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	100	100

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación

En la tabla N°8 apreciamos una significancia bilateral p valor = $0.01 < 0.05$ que nos indica que se acepta la hipótesis específica N°3 planteada, quiere decir que la salud mental influye significativamente con la dimensión apoyo social de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, del mismo modo con un coeficiente rho de spearman igual a 0.437 que nos indica que existe una relación positiva baja entre la salud mental y apoyo social del personal de salud de un Centro de salud de Abancay, quiere decir que cuando crece la variable salud mental, aumenta de forma positiva baja el apoyo social del personal de salud.

4.2.5. Análisis de correlación de la hipótesis específica N°4

H1 La salud mental se relaciona significativamente con las compensaciones de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022

H0: La salud mental no se relaciona significativamente con las compensaciones de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022

Tabla 9:

Salud mental y compensaciones

		Salud mental	Compensaciones
Rho	Salud mental	Coeficiente de correlación	1,000
	Compensaciones	Coeficiente de correlación	,106
Spearman	Salud mental	Sig. (bilateral)	.
	Compensaciones	Sig. (bilateral)	,295
		N	100
		N	100

Interpretación

En la tabla N°9 el valor p resultante fue de 0.295 > 0.05 que nos indica que se rechaza la hipótesis específica N°4 planteada, y se afirma que no existe relación entre la salud mental y las compensaciones de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, del mismo modo con un coeficiente rho de spearman igual a 0.106.

4.2.6. Análisis de correlación de la hipótesis específica N°5

H1 La salud mental se relaciona significativamente con la doble presencia de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022.

H0: La salud mental se relaciona significativamente con la doble presencia de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022.

Tabla 10:

Salud mental y Doble presencia

		Salud mental	Doble presencia
Rho	Salud mental	1,000	,374**
	Coeficiente de correlación		
	Sig. (bilateral)	.	,000
Spearman	N	100	100
	Doble presencia	,374**	1,000
	Coeficiente de correlación		
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	100	100

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación

En la tabla N°10 se observa con una significancia bilateral p valor = 0.01 <0.05 nos indica que se acepta la hipótesis específica N°5 planteada, quiere decir que la salud mental se relaciona significativamente con la doble presencia de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, del mismo modo con un coeficiente rho de spearman igual a 0.374 que nos indica que existe una relación positiva baja entre la salud mental y la doble presencia, quiere decir que cuando crece la variable salud mental, aumenta el manejo de la doble presencia del personal de salud.

V. DISCUSIÓN

En la tabla N^o3 referente a la salud mental que fue evaluada a través de los baremos adecuado, regular e inadecuado, donde se describe que un 81% de los profesionales de salud tienen nivel adecuado de salud mental, mientras que un 19% se encuentran en el nivel regular y ninguno obtuvo el nivel inadecuado. Observando los porcentajes de cada dimensión, nos encontramos que los síntomas somáticos tienen un 66% de colaboradores del centro de salud que se encuentran en el nivel adecuado, y el 34% en el nivel regular. Asimismo, la dimensión ansiedad e insomnio tiene a un total de 79% del personal de salud con un nivel adecuado y el 21% de nivel regular. En caso de la dimensión disfunción social casi el total de los colaboradores obtuvieron el nivel adecuado, siendo un 93% en general, y solo el 7% gozan de una salud mental regular. Lo que nos lleva a la última dimensión que es depresión donde se observa que, un 95% del personal de salud se encuentran en el nivel adecuado y solo el 5% en el nivel regular. Con todo lo descrito

En el caso de la variable Riesgo psicosocial tenemos como resultado más relevante que los profesionales de salud con un porcentaje de un poco más de la mitad, un 53% tienen una calificación poco favorable, y un poco menos de la mitad, un 47% con respecto al riesgo psicosocial se encuentran en el nivel favorable, la dimensión de exigencias psicológicas cuenta con mucho más de la mitad, un 67% del personal de salud gozan de un manejo favorable mientras que un 37% se ubican en el nivel poco favorable. Asimismo, en caso del desarrollo de habilidades y trabajo activo, más de la mitad de los profesionales, un 63% lo consideran de manera favorable y un 37% poco favorable, en cuanto al apoyo social, solo un poco más de la mitad, un 64% tiene calificación favorable y un 33% poco favorable. La dimensión compensaciones obtuvo con mayor porcentaje de la población en el nivel de poco favorable, siendo un total de 48%, seguidamente de la calificación desfavorable con un 27%, teniendo como última a la favorable con solo la cuarta parte del personal de salud, también la dimensión de doble presencia es calificada por mayor parte del total en el nivel de poco favorable con un 66%, seguidamente del nivel favorable con un 28%.

Los resultados más significativos respecto a la hipótesis general asociado a la variable salud mental nos indica que se relaciona la salud mental significativamente

con el Riesgo Psicosocial de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, igual a 0.447 su coeficiente rho de spearman, que nos dice que es una relación positiva moderada la que existe.

Sobre los resultados inferenciales, observamos que la salud mental se relaciona significativamente con las dimensiones, desarrollo de habilidades y trabajo activo en un 0.213, que indica una correlación baja pero positiva, y en caso de la correlación con la dimensión doble presencia un 0.374 en rho de spearman, que nos dice una correlación positiva pero baja, con respecto a la dimensión apoyo social un 0.437 indicando correlación positiva y las exigencias psicológicas logran una correlación de 0.328 logrando una correlación positiva pero baja, mientras que las compensaciones no tienen relación con la salud mental.

La relación significativa de la salud mental y riesgo psicosocial planteada en la hipótesis general, donde sus resultados se compararon con trabajos de investigación previos y teorías existentes. Primero hablaremos de la investigación de Jaimes et. al (2021) en su estudio se tuvo como resultado que de todos los trabajadores necesitan un tratamiento psicoterapéutico un 13%, y solo un 2% se encuentra con riesgo suicida y un 21% fueron expuestos a acontecimientos severos traumáticos, demostrando a través de las correlaciones hechas que la salud mental del profesional de salud es vulnerada fácilmente por el riesgo psicosocial, ocasionando distintas reacciones como las que encontramos en las dimensiones de la variable salud mental, como estrés, ansiedad, síntomas somáticos, etc. Afectando al ser humano físicamente, mentalmente y de forma ambiental. Aclarando así que todas estas se producen por la influencia del riesgo psicosocial y sus distintos factores, estos resultados coinciden con la presente investigación, ya que siendo que la salud mental se relaciona significativamente con el riesgo psicosocial con un coeficiente rho de spearman igual a 0.447 indicando que existe una positiva relación moderada.

Como también se tuvo una coincidencia con el trabajo de Hernandez Gracia & Carrion Garcia (2022) donde quiso hallar la relación entre los riesgos psicosociales con el desgaste psíquico de trabajadores, donde los resultados inferenciales fueron que las relaciones interpersonales en el trabajo, características personales y ritmo están relacionados a respuestas conductuales, fisiológicas y cognitivo emocional, igual que en nuestra investigación que la comparamos con las hipótesis de trabajo

activo y desarrollo de habilidades que con rho de spearman de 0.213, que indica una positiva relación baja, pero que al fin y al cabo se relacionan, también en la investigación de este autor se demostró que las respuestas fisiológicas y conductuales se asocian a los amortiguadores y al ambiente laboral, al igual que las tareas en el trabajo están asociados a respuestas cognitivo emocional y también fisiológicas, coincidiendo con el trabajo ya que estos factores son similares a nuestras dimensiones de riesgo psicosocial y en nuestro trabajo encontramos que son relacionadas a nuestra salud mental.

En la investigación de Ossa et al. (2023) donde buscó relacionar la impresión de la carga mental en el centro de trabajo con la condición de salud mental, los resultados mostraron niveles bajos en depresión y ansiedad. Como también en nuestra investigación, donde se indicó que un 81% de los colaboradores obtuvieron una calificación adecuada, concluyendo que la mayoría de los profesionales de este centro de salud gozan de una buena salud mental en caso de algunas de las dimensiones de nuestra primera variable, ansiedad e insomnio el 79% del personal de salud obtuvieron la calificación adecuada, mientras que el 21% consiguieron el regular. La dimensión de depresión tiene como porcentaje al 95% del personal de salud con un rango adecuado y solo el 5 % con regular, coincidiendo con Ossa Cornejo quien en su estudio concluyó que en el trabajo la carga mental como las características de la tarea, organización de tiempo y demanda cognitiva presentan una percepción alta, y en otras de sus dimensiones como las consecuencias para la salud y ritmo del trabajo cuentan con percepción media, donde encontró correlaciones significativas positivas y más o menos altas entre la condiciones de salud mental (ansiedad, depresión y estrés) con la dimensión de consecuencias para la salud, al igual que nuestra hipótesis general donde se percibe que la salud mental se relaciona con el riesgo psicosocial.

En discusión con el trabajo de Hinojosa (2022) donde se quiso determinar la relación entre los riesgos y sus factores con la salud mental en enfermeras, obtuvo resultados de un 53% afirman presentar factores de riesgo, los que presentan factores sociodemográficos son el 34% y de su institución un 10%, y al relacionarlo con la variable salud mental encontró una relación significativa entre ambas coincidiendo con la investigación ya que los riesgos si se relacionan con la salud mental.

Respecto a la hipótesis específica N°1, N°4 y N°5 Noroña et al. (2022) En el artículo científico donde busco evaluar en los profesionales de un hospital, el dominio de causas psicosociales de riesgo en el estrés y el clima laboral, cuyos resultados dieron a las exigencias psicológicas (94 %), a la estima (100 % de favorabilidad), y 90% a la doble presencia, siendo estos los peores calificados como factores psicosociales, concluyeron que existe una asociación de la salud mental con los distintos factores de riesgo psicosocial del profesional de salud, ya que la doble presencia y exigencias psicológicas son asociadas entre si con el estrés, que es una dimensión que se encuentra dentro de la salud mental, lo que coincide con el presente estudio, donde comprobamos que se relaciona la salud mental con las exigencias psicológicas y la doble presencia del profesional de salud de un Centro de salud. En caso de las compensaciones se relaciona con esta investigación ya que en su dimensión llamada estima, fue la peor calificada, consiguiendo des favorabilidad por el personal de salud al igual que esta investigación, pero no coincide en el aspecto de asociación entre esta dimensión con la salud mental, ya que no influye en nada.

La hipótesis específica N°2 y N°3 se compara con el trabajo de Chiriapa Solano & Guamán Ramírez (2021) quienes demostraron en su tesis que la salud mental positiva está asociada al apoyo social y el control del trabajo y desarrollo de habilidades en un 48%, también que la salud mental positiva presentó un 23% y un nivel elevado con el 71%, coincidiendo con la investigación donde la dimensión apoyo social obtuvo una correlación de spearman de 0.437 que nos indica que existe una relación positiva baja entre la salud mental y apoyo social del personal de salud, Al igual que en la dimensión de trabajo activo y desarrollo de habilidades con un 0.213 de relación baja pero positiva.

La hipótesis específica N°4 sobre las compensaciones se compara con el estudio de Torres Flores & Gutiérrez Rincón (2023) halló una correlación negativa en su estudio entre el sueldo recibido por colaboradores y el que ellos perciben, donde vemos que a mayor salario y recompensa recibida, es menor su percepción respecto a lo que recibe, lo que coincide con esta investigación ya que las preguntas orientadas a la dimensión compensaciones buscan determinar si el salario y la estima que recibe de su institución era la adecuada, y nos encontramos con lo contrario, ya que la mayoría del personal de salud se encuentra no tan conforme

con lo que recibe, lo que nos resulta a que no existe relación entre esta dimensión y la salud mental.

En la investigación de Cruz (2022) quien determinó el riesgo psicosocial y la relación con el bienestar laboral del profesional de salud, y quien utilizó el mismo instrumento aplicado en la presente investigación, al procesar los datos obtuvo como resultados que persiste un nivel medio y alto en riesgo psicosocial y un nivel bajo de bienestar laboral, y además no encontró una correlación en ninguna, concluyendo que al ser mayor el riesgo que percibe el personal de salud disminuye su satisfacción o bienestar por lo tanto no se sienten bien mentalmente y lo cual asociamos a nuestros resultados donde el personal de salud de este centro tiene un nivel adecuado de salud mental y los riesgos psicosociales son pertinentemente manejados de forma adecuada por ellos.

Con todo ello podemos deducir que el personal de salud goza de una buena salud mental, ya que la mayoría obtuvo un nivel adecuado y solo un porcentaje mínimo en el nivel regular, como también resaltamos que ninguno se encontró en el nivel inadecuado. No obstante, en caso de la variable riesgo psicosocial si resaltamos que la mayoría del personal de salud considera que se encuentra en el nivel poco favorable, y menos de la mitad en el nivel de favorable, lo que nos indica que en su mayoría los colaboradores, consideran que se encuentran expuestos a distintos factores en el centro de salud, conllevándolos a un riesgo de tipo psicosocial, lo cual es alarmante para el profesional ya que al sentirse de ese modo podría perjudicarlo no solo como persona sino también al brindar atención a los pacientes, quienes deberían recibir lo mejor, sin embargo a pesar de considerarse en un nivel poco favorable vemos que con respecto a su salud mental se encuentran en un nivel adecuado y también se relaciona pero no influye en su desempeño. Debemos resaltar que la dimensión con el menor porcentaje considerado favorable fueron las compensaciones, donde no se relacionó tampoco de ninguna forma con la salud mental. Indicando que la labor que ejercen los profesionales de salud es importante y no se sienten recompensados de la forma que creen que merecen, como profesional de odontología me veo expuesta a distintos riesgos que podrían afectar mi manera de ser y pensar, lo cual al ver a estos profesionales de salud me siento identificada con ello, ya que al tener la sobrecarga laboral y aun no poder manejar algunas situaciones y a eso sumarle el no contar con el apoyo ni el reconocimiento

del lugar donde trabajo pues eso afectará mi salud mental y no poder manejar los riesgos psicosociales que se me presentarán en el día, esto es importante ya que trabajamos con seres humanos que son nuestra responsabilidad, y la experiencia vivida con este trabajo me demuestra que el personal de salud tiene que estar altamente capacitado no solo para resolver errores, sino para prevenirlos, y nos damos cuenta que el factor mental es tan importante como la física.

VI. CONCLUSIONES

Primera: El objetivo general puede concluir en que existe una relación significativa entre la salud mental y el riesgo psicosocial en el personal de salud de un centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022, con una cifra p valor = 0.01 y rho de spearman de 0.447 que nos indica que cuando la variable salud mental crece, mejora el manejo de los riesgos psicosociales, demostrando que existe una correlación.

Segunda: Con el primer objetivo específico se puede concluir que existe una asociación entre la variable salud mental con la dimensión de exigencias psicológicas de riesgo psicosocial, con un valor p valor de 0.01 y rho de 0.328, esto indica que cuando aumenta el nivel de salud mental, mejora el manejo de las exigencias psicológicas que se pueden presentar en nuestro lugar de trabajo, logrando así un adecuado ambiente laboral.

Tercera: Se puede concluir de acuerdo al segundo objetivo específico que la dimensión desarrollo de habilidades y trabajo activo se relaciona con la variable salud mental con un valor p de 0.01 y rho de 0.437, esto nos indica que cuando crece el nivel de salud mental aumenta el trabajo activo y el personal de salud desarrolla habilidades, logrando así un mejor desempeño.

Cuarta: El tercer objetivo específico concluye en que la dimensión apoyo social concluye que si se relaciona con la salud mental con un valor p 0.01 y rho de 0.437, que significa que si la salud mental es buena se mejora el manejo con respecto al apoyo social, consiguiendo un mejor ambiente de trabajo

Quinta: Se concluye con respecto al cuarto objetivo específico que no se relaciona la salud mental con la percepción de las compensaciones que tiene el profesional de salud. Teniendo esto un valor p de 0.295 y rho de 0.106, lo que se puede concluir en que no existe ningún tipo de correlación entre ambas.

Sexta: Se concluye el quinto objetivo específico en que se relaciona la salud mental con la dimensión doble presencia, ya que nos encontramos frente a un valor p de 0.01 y rho de 0.374, lo que nos señala que existe una relación entre ambas, y que cuando aumenta la variable salud mental, crece el manejo de la doble presencia en el personal de salud.

VII. RECOMENDACIONES

Primera: Con respecto a algunos resultados obtenidos, se recomienda a profesionales del centro de donde se obtuvo la información necesaria para el estudio realizado y a sus autoridades, gestionar para que las compensaciones que recibe el personal de salud sea el adecuado y se le dé el reconocimiento que merece ya que como ser humano desempeña un papel importante para la sociedad.

Segundo: Al jefe del centro de salud se recomienda que mejore en el aspecto del trabajo activo y desarrollo de habilidades, porque los resultados obtenidos en esta dimensión, indican que se necesita promover e implementar estrategias que hagan que el personal de salud encuentre en el trabajo un ambiente en el que pueda crecer profesionalmente.

Tercero: Se sugiere a la autoridad del centro de salud, hacer un seguimiento oportuno en el ámbito de que el personal de salud reciba un apoyo social por parte de los colegas y jefes, con el fin de mejorar la percepción del personal de recibir ayuda cuando lo necesita y así se sienta seguro.

Cuarta: Se sugiere al personal de salud, solicitar charlas y reuniones en las que puedan expresar lo que sienten, ya que, con respecto a la doble presencia, es necesario encontrar alternativas que logren que cada cosa este en su lugar y poder así organizarse y ejercer bien su trabajo y estar bien emocionalmente, lo que se debe lograr es un equilibrio.

Referencias

- Ascencio, E. M. (2020). *Salud Mental por dimensiones en trabajadores de un hospital de Ferreñafe*. Chiclayo: Tesis.
- Batista de Freitas, P. H., Lúcia Meireles, A., Da Silva Ribeiro, I. K., Silva Abreu, M. N., De Paula, W., & Silva Cardoso, C. (2023). Síntomas de depresión, ansiedad y estrés en estudiantes del área de la salud e impacto en la calidad de vida. *Scielo*, 31, e3884. <https://www.scielo.br/j/rlae/a/kSvsSfZmj8cHwXG38BJp8Zv/?lang=es>
- Bembibre, V. (diciembre de 2008). *Disfunción ABC*. <https://www.definicionabc.com/general/disfuncion.php#:~:text=Una%20disfunci%C3%B3n%20social%20es%20la,el%20correcto%20funcionamiento%20de%20%C3%A9ste.>
- Caballero Alvarado, J., Pino Zabaleta, F., & Barboza, J. (2020). Factores asociados a insomnio en profesionales de salud de un hospital público de Trujillo-Perú. *Scielo*, 20. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1727-558X2020000400004&script=sci_abstract
- Cardenas Centeno, J., & Reynga Aldoradin, B. (2021). *Riesgos psicosociales y estrés laboral en el personal asistencial del hospital subregional de Andahuaylas, 2021*. Tesis, Universidad Tecnológica de los Andes, Apurímac, Abancay. <https://repositorio.utea.edu.pe/bitstream/utea/351/2/Riesgos%20psicosociales%20y%20estr%C3%A9s%20laboral%20en%20el%20personal%20asistencial%20del%20hospital%20sub%20regional%20de%20Andahuaylas.pdf>
- Carranza Valeria. (1978). El concepto de salud mental en psicología humanista existencial. *Ajayu Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología UC BSP*, 1-19. [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-21612003000100001&lng=es&tlng=es.](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-21612003000100001&lng=es&tlng=es)
- Cegarra Sánchez, José. (2004). *Metodología de la Investigación Científica y Tecnológica*. <https://cienciaenlautn.files.wordpress.com/2018/08/cegarra-metodologacc81-de-la-investigaciocc81n-cienticc81fica-y-tecnolocc81gica-cap-2-3-y-4-unidad-1.pdf>
- Centro de prevención de riesgos del trabajo. (junio de 2015). *essalud.gob*. http://www.essalud.gob.pe/downloads/ceprit/Junio_2015.htm#:~:text=La%20Ley%20N%C2%B029783,en%20la%20salud%20de%20los
- Chiriapa Solano, E. A., & Guamán Ramírez, S. L. (2021). *Influencia de los factores de riesgo psicosociales en la salud mental*. *Cooperativa San José Limitada, Bolívar 2021*. Tesis, Riobamba - Ecuador. <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/8579/1/Chiriapa%20Solano%20E.-Guam%C3%A1n%20Ram%C3%ADrez%20S.%20%282022%29%20Influencia%20de%20los%20factores%20de%20riesgo%20psicosociales%20en%20la%20salud%20mental.%20Cooperativa%20San%20Jos%c3%a9%20Limitada.%>
- Cruz Bermudez, M. A. (2022). *Riesgo psicosocial y bienestar laboral en los trabajadores de un Centro de Salud Mental Comunitario de Chorrillos, 2022*. Tesis, Lima. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/93956/Cruz_BMAJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Davila, H. (1994). "La Salud Mental. Difusión en investigación". *Ministerio de desarrollo humano - Secretaria Nacional de salud.*, 7, 11-15.
- Del Prado, J. (04 de 05 de 2019). *Blog de PRL - IMF Smart Education*. <https://blogs.informacion.com/blog/prevencion-riesgos-laborales/especial-master-prevencion/riesgos-psicosociales-sector-salud/>
- Díaz, E., Rubio, S., López, I., & Aparicio, M. (2020). Sleep habits as predictors of psychological health in healthcare professionals. *Scielo*, 242 - 246. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-97282020000200006&lang=es
- Directorate-General for Education, Y. S. (July de 2020). *European comission*. Retrieved 01 de julio de 2023, from https://keanet.eu/wp-content/uploads/SHARE-Active-Development-FINAL_.pdf
- Feldman, L., Goncalves, L., Chacón, G., & Puignau, J. (2008). Relationships between Academic Stress, Social Support, Mental Health and Academic Performance in Venezuelan University Students. *Scielo*, 739-752. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-92672008000300011
- García Herrero, S., Mariscal Saldaña, M. Á., López Perea, E. M., & Quiroz Flores, M. F. (2016). Influence of demand, control and social support on work stress. Analysis by employment situation of the V European Survey of Working Conditions. *Scielo*, 52-60. <https://doi.org/https://doi.org/10.15446/dyna.v83n195.47889>
- Goldberg, D. (1989). Screening for psychiatric disorder. En P. Williams, & G. Wilkinson, *The scope of epidemiological psychiatry: Essays in honour of* (págs. 108-127). London: Routledge.
- Hassard, C. (2021). Riesgos psicosociales y el estrés en el trabajo. *Journal of Occupational Health*, 1.
- Hernandez Gracia, T. J., & Carrion Garcia, M. d. (2022). Occupational Risks of the Psychosocial Type and Psychic Attrition in Mexican Public Administration Workers. *Scielo*, 3(628-646), 37. <https://doi.org/https://doi.org/10.14482/sun.37.3.613.62>
- Hernandez Sampieri, R., Fernandez Collado, C., & Baptista Lucio, M. d. (1991). Metodología de la investigación. En R. Hernandez Sampieri, *Metodología de la investigación* (pág. 119). Mexico: Mc Graw Hill education.
- Hernandez, R., & Baptista, M. (2006). Metodología de la investigación. Mexico D.F: McGraw-Hill - 6ta edición.
- Hernani Cabrera, H. E. (2021). *Condiciones laborales y salud mental en el personal de salud del Hospital Daniel Alcides Carrion Essalud, Tacna*. Tesis. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/73533/Hernani_CHE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Hinojosa Sanchez, L. G. (2022). *Factores de riesgo y salud mental de enfermeras en aislamiento por comorbilidad de un hospital limeño*. Tesis. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/96228/Hinojosa_SLG-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- INSST. (s.f.). *Ministerio de trabajo y economía social*. Retrieved 1 de julio de 2023, from <https://www.insst.es/materias/riesgos/riesgos-psicosociales>
- Jaimes Vargas, C., Bernardes Jaimes, G., & Gil Gomez, U. (2021). Factores de riesgo psicosocial y salud mental en trabajadores de una empresa texti. *Horizonte sanitario*, 20(1), 121-130. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-74592021000100121&script=sci_abstract
- La Organización Mundial de la Salud. (3 de junio de 2022). *World health organization*. <https://www.who.int/es/news/item/03-06-2022-why-mental-health-is-a-priority-for-action-on-climate-change#:~:text=La%20OMS%20define%20la%20salud,aportar%20algo%20a%20su%20comunidad%C2%BB>.
- Lopez Malacatus, A., Cuenca Bueles, A., Bajaña Romero, J., Merino Choez, K., Lopez Malacatus, M., & Bravo Bonoso, D. (07 de Septiembre de 2021). *Ciencialatina.org*. <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/887/1220>
- López Roldan, P., & Fachelli, S. (2015). *Metodología de la investigación social cuantitativa* (1era ed.). Barcelona. <http://tecnicasavanzadas sociales.uba.ar/wp-content/uploads/sites/156/2020/08/A04.02-Roldan-y-Fachelli.-Cap-3.6-Analisis-de-Tablas-de-Contingencia-1.pdf>
- Mariscal Saldaña, M. A., García Herrero, S., Quiroz Flores, M. F., & López Perea, E. M. (2016). Influence of demand, control and social support on work stress. Analysis by employment situation of the V European Survey of Working Conditions. *Scielo*, 52-60. <https://doi.org/https://doi.org/10.15446/dyna.v83n195.47889>
- Mayoclinic. (2022). *Mayoclinic.org*. <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/depression/symptoms-causes/syc-20356007>
- MedlinePlus. (29 de 04 de 2023). *Biblioteca Nacional de Medicina*. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000955.htm#:~:text=El%20trastorno%20de%20s%C3%ADntomas%20som%C3%A1ticos,actividades%20de%20su%20vida%20diaria>.
- MedlinePlus. (29 de 04 de 2023). *Biblioteca Nacional de Medicina*. <https://medlineplus.gov/spanish/anxiety.html>
- Mingote Adán, J. C., & Núñez López, C. (2011). Medicina y Seguridad del trabajo. *Scielo*, 239-262.
- Ministerio de salud y protección social*. (21 de Enero de 2013). Por medio de la cual se expide la ley de salud mental y se dictan otras disposiciones.: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/ley-1616-del-21-de-enero-2013.pdf>
- MINSA. (2019). *Salud mental en el Perú: ¿qué pueden hacer las empresas?* Marsh McLennan. [https://www.marsh.com/pe/es/industries/healthcare/insights/salud-mental-en-peru.html#:~:text=La%20data%20actual%20nos%20demuestra,violencia%20\(MINSA%2C%202019\)](https://www.marsh.com/pe/es/industries/healthcare/insights/salud-mental-en-peru.html#:~:text=La%20data%20actual%20nos%20demuestra,violencia%20(MINSA%2C%202019)).

- Moyano Sailema, P., Darwin, N. S., & Vladimir, V. F. (2022). Influence of psychosocial factors on work climate and stress in Ecuadorian hospital personnel. *Scielo*, 771-789.
- Moyano Sailema, P., Noroña Salcedo, D., & Vega Falcon, V. (2022). Influence of psychosocial factors on work climate and stress in Ecuadorian hospital personnel. *Scielo*, 44(5), 771-789. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242022000500771&lang=es
- Moyano Sailema, P., Noroña Salcedo, D., & Vega Falcon, V. (2022). Influence of psychosocial factors on work climate and stress in Ecuadorian hospital personnel. *Scielo*, 44(5), 771-789. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242022000500771&lang=es
- Moyano Sailema, Paulina; Darwin, Noroña Salcedo; Vladimir, Vega Falcon. (2022). Influence of psychosocial factors on work climate and stress in Ecuadorian hospital personnel. *Scielo*, 771-789. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242022000500771&lng=es&tlng=es
- Murillo Hernandez, W. (2004). *monografias.com*. Retrieved junio de 2023, from <https://www.monografias.com/trabajos15/invest-cientifica/invest-cientifica>
- Noroña Salcedo, D., Moyano Sailema, P., & Vega Falcon, V. (2022). Influence of psychosocial factors on work climate and stress in Ecuadorian hospital personnel. *Scielo*, 771-789. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242022000500771&lng=es&tlng=es
- Organización panamericana de la salud. (s/f). *paho.org*. <https://www.paho.org/es/temas/depresion>
- Osorio, M., Malca, M., Condor, Y., Becerra, M., & Ruiz, E. (2022). Factors associated with the development of stress, anxiety and depression in the context of COVID-19 pandemic in Peruvian healthcare facilities. *Scielo*, 271-284. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1578-25492022000300004
- Ossa Cornejo, C., Jimenez Figueroa, A., & Gomez Urrutia, V. (2023). Mental health and mental workload in Chilean educational establishment workers in the context of COVID-19. *Scielo*, 36(1), e23001. <https://doi.org/10.21814/rpe.24855>
- Owens, M. (25 de noviembre de 2020). *WorkSafe Saskatchewan*. <https://www.worksafesask.ca/resources/psych-health-safety-resource-centre/workplace-psychological-health-and-safety/psychological-demands/>
- Palómo Velez, G. (2018). Factores de riesgo psicosocial y satisfacción. *Panam Salus Pública*, 301.
- Parra Vargas, N., & Oulido Moreno, N. (2013). Riesgos psicosociales en una entidad pública de Boyacá. *Revista de Psicología Universidad de Antioquia*.
- Pereira Balo, J. B., Chocalhinho Cruz, P., Martins Inacio, D., Silva Gomez, S., Jesus Gomez, J., & Mordido Martins, A. (2023). Calidad de vida y riesgos psicosociales

- de las enfermeras implicadas en la lucha contra la pandemia de Covid-19. *Scielo*, 265-269. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962022000400006
- Pérez Moreno, P., Lozano Rojas, O., & Rojas Tejada, A. (2010). Propiedades psicométricas del GHQ-28 en pacientes con dependencia a opiáceos. *Redalyc*, 65-72.
- Polanco Martinez, A., & Garcia Solarte, M. (30 de noviembre de 2016). *Libre empresa*. <https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/libreempresa/article/view/812>
- Quiliche Ramos, G. (20 de Noviembre de 2020). *Repositorio UPN*. <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/25007/Quiliche%20Ramos%2c%20Gustavo%20Vicente%20-%20S%c3%a1nchez%20Camacho%2c%20Andrea%20del%20Pilar.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Quiliche, G. (20 de Noviembre de 2020). *Repositorio UPN*. <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/25007/Quiliche%20Ramos%2c%20Gustavo%20Vicente%20-%20S%c3%a1nchez%20Camacho%2c%20Andrea%20del%20Pilar.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Quinto, M. E. (2018). *Riesgo psicosocial en los trabajadores de un hospital público*. Lima: Tesis.
- Rivera Rojas, F., Claudia, C. V., & Gonzales Palacios, Y. (2021). Riesgos psicosociales y satisfacción laboral: una relación significativa para los trabajadores de oncología. *Scielo*, 21(1). <https://doi.org/https://doi.org/10.5294/aqui.2021.21.1.4>
- Rondón, M. (2006). Salud mental: un problema de salud pública en el Perú. *Scielo*, 23(4), 237-238. https://doi.org/http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342006000400001
- Rubio, Q. G. (30 de julio de 2017). *Linkedin.com*. Retrieved 12 de julio de 2023, from <https://es.linkedin.com/pulse/evaluaci%C3%B3n-de-riesgos-psicosociales-en-latinoam%C3%A9rica-rubio-luj%C3%A1n>
- Ruiz Lopez, P., Pullas Tapia, P., Parra Parra, C., & Ruth, Z. S. (2017). Double presence in feminine workers: balance between work and family life. *Revista de la comunicacion de la SEECI*, 33-51. <https://doi.org/https://doi.org/10.15198/seeci.2017.44.33-51>
- Sanchez Bautista, K. Z. (2020). *Salud mental por dimensiones en trabajadores de un hospital de Ferreñafe, categoria II-1, de setiembre a diciembre, 2019*. Chiclayo: Tesis. http://tesis.usat.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12423/2856/TL_BaustistaSanchezKerly.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Sanchez, K. Z. (2020). *Salud mental por dimensiones en trabajadores de un hospital de Ferreñafe, categoria II-1, de setiembre a diciembre, 2019*. Chiclayo: Tesis.
- Tomalá Leon, M., Galardy Dominguez, Y., Maza Santos, E., & Villamar Guale, J. (2021). Factores de riesgo psicosocial y salud mental del personal de salud en ámbito

- hospitalario. *Revista Científica Biomédica Higía De La Salud*, 4(1).
<https://doi.org/https://doi.org/10.37117/higia.v1i4.491>
- Torres Flores, D., & Gutiérrez Rincón, S. (2023). Compensation and emotional salary in the commercial sector of Villavicencio - Colombia. *Scielo*, 24(1), 110-119.
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-86932023000100110&lang=es
- Universidad Cesar Vallejo. (23 de mayo de 2017). *ucv.edu.pe*. <https://www.ucv.edu.pe/wp-content/uploads/2020/09/C%C3%93DIGO-DE-%C3%89TICA-1.pdf>
- Universidad de Valencia. (29 de 04 de 2023). *Servicio de prevención y Medio Ambiente*.
<https://www.uv.es/uvweb/servicio-prevencion-medio-ambiente/es/salud-prevencion/unidades/unidad-ergonomia-psicosociologia-aplicada/psicosociologia/riesgos-psicosociales-1285946793511.html>
- Valencia Contreras, M., Valenzuela Suazo, V., Rodríguez Campos, V., Valdebenito Arandela, D., & Valderrama Alarcon, M. (2022). Riesgos psicosociales y calidad de vida en trabajadores de atención primaria. *Scielo*, 278.
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-60942022000100104
- Valencia, U. d. (29 de 04 de 2023). *Servicio de prevención y Medio Ambiente*.
<https://www.uv.es/uvweb/servicio-prevencion-medio-ambiente/es/salud-prevencion/unidades/unidad-ergonomia-psicosociologia-aplicada/psicosociologia/riesgos-psicosociales-1285946793511.html>
- Velez, G. (2015). Factores de riesgo psicosocial y satisfacción. *Panam Salus Pública*, 301.
- Victor Tolentino, C. M. (2021). *Factores de riesgo psicosocial y la salud mental del profesional de enfermería que labora en el hospital Hermilio Valdizan, 2021*. Tesis.
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5127/T061_41954369_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Wayne, M., & Noe, R. (2005). *Human resources management* (9na ed.). Naucalpan: Prentice Hall Inc.
https://www.academia.edu/13319770/Administracion_de_recursos_humanos_9na_edicion_Wayne_Mondy_Robert_Noel

ANEXOS

Título: Salud mental y Riesgo psicosocial del personal de salud de un centro de salud de la ciudad de Abancay, Apurímac, 2022							
Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores				
Problema General:	Objetivo general:	Hipótesis general:	Variable 1: Salud Mental				
¿En qué medida la salud mental se relaciona con el riesgo psicosocial de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022?	Determinar en qué medida la salud mental se relaciona con el riesgo psicosocial de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022	La salud mental se relaciona significativamente con el riesgo psicosocial de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valores	Niveles o rangos
			Síntomas somáticos	Buena salud	1-4	Escala ordinal	Adecuado Regular Inadecuado
				Cansancio o fatiga			
				Dolor de cabeza			
				Dolor de espalda o estómago			
			Ansiedad e insomnio	Sueño	5-8		
				Tranquilidad			
				Control			
			Disfunción social	Ansiedad e insomnio	9-12		
				Tiempo			
Capacidad							
Depresión	Percepción	13-16					
	Actividades cotidianas						
	Valor						
Problemas Específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Variable 2: Riesgo psicosocial				
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valores	Niveles o rangos
			Exigencias psicológicas del trabajo	Trabaja con tranquilidad	1, 2, 3, 4 Y 5	Escala ordinal	No favorable Poco favorable favorable
				Toma de decisiones			
				Vigor y fortaleza			
				Expresar emociones			
			Trabajo activo y desarrollo de habilidades	Atención constante	6, 7, 8, 9 Y 10		
				Cantidad de trabajo			
				Sociabilizar			
				Aprendizaje			
Importancia							
Compromiso							
¿En qué medida la salud mental se relaciona con las exigencias psicológicas del trabajo de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022?	Determinar en qué medida la salud mental se relaciona con las exigencias psicológicas del trabajo de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022	La salud mental se relaciona significativamente con las exigencias psicológicas del trabajo de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022					
¿En qué medida la salud mental se relaciona con el trabajo activo y desarrollo de habilidades de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022?	Determinar en qué medida la salud mental se relaciona con el trabajo activo y desarrollo de habilidades de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022	La salud mental se relaciona significativamente con el trabajo activo y desarrollo de habilidades de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022					

¿En qué medida la salud mental se relaciona con el apoyo social y calidad de liderazgo de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022?	Determinar en qué medida la salud mental se relaciona con el apoyo social del personal de salud de un Centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022	La salud mental se relaciona significativamente con el apoyo social y calidad de liderazgo del personal de salud de un Centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022	Apoyo social en la empresa o institución	Responsabilidad Libertad Apoyo social Manejo de conflictos	11, 12, 13, 14 Y 15			Favorable
¿En qué medida la salud mental se relaciona con las compensaciones de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022?	Determinar en qué medida la salud mental se relaciona las compensaciones del personal de salud de un Centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022	La salud mental se relaciona significativamente con las compensaciones del personal de salud de un Centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022	Compensaciones	Remuneración Beneficio Reconocimiento	16, 17 y 18			
¿En qué medida la salud mental se relaciona con la doble presencia de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022?	Determinar en qué medida la salud mental se relaciona la doble presencia de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022	La salud mental se relaciona significativamente con la doble presencia de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022	Doble presencia	Situaciones en el hogar	19 y 20			
Diseño de investigación:		Población y Muestra:	Técnicas e instrumentos:		Método de análisis de datos:			
Enfoque: Cuantitativo Tipo: Basica Método: Descriptivo Diseño: Transversal		Población: 100 profesionales de salud Muestra: 100 profesionales de salud	Técnicas: Encuesta Instrumentos: Cuestionario		Descriptiva: Por medio de la recolección de información procedemos expresar valores y graficar frecuencias, tablas y figuras sobre la salud mental y riesgo psicosocial. Inferencial: Se procede a contrastar hipótesis mediante el análisis de correlación de Spearman.			

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicador	Ítems	Escala de medición	Baremación por variable
Salud Mental	Habilidad para realizar acciones cotidianas adaptativas libre de exposiciones de sucesos perturbadores o alteraciones patológicas. (Goldberg, 1989)	La variable salud mental se medirá con el instrumento modificado por el autor y adaptado del "Cuestionario de salud general de Goldberg GHQ-28, donde encontramos 4 dimensiones	Síntomas somáticos	Buena salud	1	Escala ordinal tipoLikert. Nunca (1) Solo unas pocas veces (2), Algunas veces (3), La mayoría de las veces (4) y Siempre (5).	Adecuado Regular Inadecuado
				Cansancio o fatiga	2		
				Dolor de cabeza	3		
				Dolor de espalda o estómago	4		
			Ansiedad e insomnio	Sueño	5		
				Tranquilidad	6		
				Control	7		
				Ansiedad e insomnio	8		
			Disfunción social	Tiempo	9		
				Capacidad	10		
				Percepción	11		
				Actividades cotidianas	12		
			Depresión	Valor	13		
				Esperanza	14		
				Control y manejo	15		
				Pensamientos negativos	16		
Riesgo Psicosocial	Gil Monte la define como consecuencia de la presencia de enfermedades y accidentes derivados del trabajo. (Parra Vargas & Oulido Moreno, 2013)	La variable Riesgo psicosocial se medirá por medio del cuestionario SUSESO/ISTAS21, que tiene 5 dimensiones, modificado y adaptado por el autor.	Exigencias psicológicas	Trabaja con tranquilidad	1	Escala ordinal tipoLikert. Nunca (1) Solo unas pocas veces (2), Algunas veces (3), La mayoría de las veces (4) y Siempre (5).	No favorable Poco favorable Favorable
				Toma de decisiones	2		
				Vigor y fortaleza	3		
				Expresar emociones	4		
				Atención constante	5		
			Trabajo activo y posibilidad de desarrollo	Cantidad de trabajo	6		
				Sociabilizar	7		
				Aprendizaje	8		

				Importancia	9 y 10		
			Apoyo social en la empresa o institución	Responsabilidad	11		
				Libertad	12		
				Apoyo y ayuda	13 y 14		
				Manejo de conflictos	15		
			Compensaciones	Remuneración	16		
				Beneficio	17		
				Reconocimiento	18		
			Doble presencia	Situaciones en el hogar.	19 y 20		

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CUESTIONARIO PARA MEDIR SALUD MENTAL

Autor: David Goldberg

Adaptado por Semíramis Angélica Soria Zegarra

Edad: _____ Sexo: _____

Se le presentan una serie de preguntas del cual deberá responder con sinceridad marcando con una "X" la respuesta considerada para usted correcta. Las siguientes opciones pueden utilizarse para determinar el nivel de apreciación de su respuesta:

1	2	3	4	5
NUNCA	SOLO UNAS POCAS VECES	ALGUNAS VECES	LA MAYORIA DE LAS VECES	SIEMPRE

N.º	DIMENSIÓN: Síntomas somáticos	1	2	3	4	5
1	¿Se ha sentido bien de salud y con ganas de realizar sus actividades?					
2	¿Se siente con buenos ánimos, sin sensaciones de cansancio o fatiga?					
3	¿Realiza sus actividades con total normalidad, sin la aparición de dolores de cabeza constantes?					
4	¿En su día a día vive con tranquilidad sin tener que lidiar con dolores de espalda o estómago?					

N.º	DIMENSIÓN: Ansiedad e Insomnio	1	2	3	4	5
5	¿Logra conciliar el sueño fácilmente sin lidiar con preocupaciones?					
6	¿La mayoría del tiempo se siente tranquilo, relajado y aliviado?					
7	¿Controla sus emociones y se siente de buen humor?					
8	¿Maneja las situaciones problemáticas de ansiedad e insomnio de forma adecuada?					

Nº	DIMENSIÓN: Disfunción social	1	2	3	4	5
9	¿Realiza las cosas con tiempo de forma sencilla?					
10	¿Se siente capaz de tomar decisiones?					
11	¿Siente que está ejerciendo un papel beneficioso en la vida?					
12	¿Disfruta de sus actividades cotidianas?					

Nº	DIMENSIÓN: DEPRESIÓN	1	2	3	4	5
13	¿Siente que es una persona que vale mucho?					
14	¿Vive la vida con mucha esperanza y alegría?					
15	¿Controla y maneja los malos pensamientos?					
16	¿Se siente bien, sin tener pensamientos negativos como el quitarse la vida o alejarse de todos?					



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CUESTIONARIO PARA MEDIR VARIABLE RIESGO PSICOSOCIAL

Autor: La Superintendencia de Seguridad (SUSESO) y el Instituto Sindical de Trabajo, Ambiente y Salud de Barcelona (ISTAS).

Adaptado por Semíramis Angélica Soria Zegarra

Edad: _____ Sexo: _____

Se le presentan una serie de preguntas del cual deberá responder con sinceridad marcando con una "X" la respuesta considerada para usted correcta. Las siguientes opciones pueden utilizarse para determinar el nivel de apreciación de su respuesta:

1	2	3	4	5
NUNCA	SOLO UNAS POCAS VECES	ALGUNAS VECES	LA MAYORIA DE LAS VECES	SIEMPRE

Nº	DIMENSION: EXIGENCIAS PSICOLÓGICAS	1	2	3	4	5
1	¿Usted realiza su trabajo con tranquilidad y lo tiene al día?					
2	En su trabajo en algún momento, ¿tiene usted que tomar decisiones difíciles?					
3	En general, ¿considera usted que su trabajo le produce vigor y fortaleza?					
4	En su trabajo, ¿puede usted expresar sus emociones con facilidad?					
5	¿Su trabajo requiere atención constante?					



Nº	DIMENSION: TRABAJO ACTIVO Y DESARROLLO DE HABILIDADES	1	2	3	4	5
6	¿Tiene influencia sobre la cantidad de trabajo que se le asigna?					

7	¿Puede dejar su trabajo un momento para conversar con un compañero/a?					
8	¿Su trabajo permite que aprenda cosas nuevas?					
9	Las tareas que hace, ¿le parecen importantes?					
10	¿Siente que su empresa o institución tiene una gran importancia para usted?					

N°	DIMENSION: APOYO SOCIAL EN EL HOSPITAL	1	2	3	4	5
11	¿Sabe exactamente qué tareas son de su responsabilidad?					
12	¿En su lugar de trabajo, le permiten realizar las tareas de la manera en la que usted le parezca adecuada?					
13	¿Recibe ayuda y apoyo inmediato de su superior?					
14	Entre compañeros y compañeras, ¿se ayudan en el trabajo?					
15	Sus jefes inmediatos, ¿resuelven bien los conflictos?					



N°	DIMENSIÓN: COMPENSACIONES	1	2	3	4	5
16	¿Usted considera que la remuneración que recibe en su institución es la ideal?					
17	¿Los beneficios que recibes como compensaciones en tu institución te parecen convenientes?					
18	¿Sus superiores le dan el reconocimiento y el lugar que merece?					

N°	DIMENSIÓN: DOBLE PRESENCIA	1	2	3	4	5
19	¿Cuándo está en su puesto de trabajo deja de lado los problemas de la casa?					
20	¿Hay situaciones en las que debería estar en el trabajo y en la casa a la vez? (para cuidar un hijo enfermo,					

Anexo 3. Consentimiento Informado

Yo, Semiramis Angelica Soria Zegarra, estudiante de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo, estoy realizando la investigación de titulada “Salud mental y Riesgo psicosocial del personal de salud de un centro de salud de la ciudad de Abancay, Apurímac, Perú, 2022”. Por consiguiente, se le invita a participar voluntariamente en dicho estudio. Su participación será de invaluable ayuda para lograr el objetivo de la investigación.

Propósito del estudio

El objetivo del presente estudio es Determinar en qué medida la salud mental se relaciona con el riesgo psicosocial del personal de salud de un Centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022 Esta investigación es desarrollada en la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo del Campus Cono Norte Lima aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso del jefe del puesto de salud “Dr, Carlos Ayestas la Torre”

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de 10 minutos y se realizará en el ambiente del Centro de salud “Dr, Carlos Ayestas la Torre”, las respuestas anotadas serán codificadas y por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria (principio de autonomía)

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir, si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación, si no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgo (principio de no maleficencia)

Indicar al participante, la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia)

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico, ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona; sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia)

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el Investigador (a) Semiramis Angelica Soria Zegarra email: semidulce123@gmail.com y docente Asesor Dr. Wañdemar Rios Rios

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos:

Nro. DNI:

Lugar, 19 mayo del 2023

Nota: Obligatorio a partir de los 18 años

Para garantizar la veracidad del origen de la información: en el caso que el consentimiento sea presencial, el encuestado y el investigador debe proporcionar: Nombre y firma. En el caso que sea cuestionario virtual, se debe solicitar el correo desde el cual se envía las respuestas a través de un formulario Google.

Anexo 4, Validez por juicio de expertos salud mental y riesgo psicosocial

1. Datos generales del Juez

Nombre del juez:	Rodriguez Durand, Oscar Jesus
Grado profesional:	Maestría (x) Doctor ()
Área de formación académica:	Clínica (x) Social () Educativa (x) Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	8 años
Institución donde labora:	Universidad Tecnológica de los Andes
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años (x) Más de 5 años ()
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	

DNI: 70430763

19 de mayo del año 2023



M. C. Oscar J. Rodriguez Durand
CIRUJANO DENTISTA
COP. N° 37690

Firma del Experto Informante.

GRADUADO	GRADO O TÍTULO	INSTITUCIÓN
RODRIGUEZ DURAND, OSCAR JESUS DNI 70430763	MAESTRO EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD Fecha de diploma: 19/07/21 Modalidad de estudios: SEMIPRESENCIAL Fecha matrícula: 02/09/2019 Fecha egreso: 17/01/2021	UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO S.A.C. PERU
RODRIGUEZ DURAND, OSCAR JESUS DNI 70430763	CIRUJANO DENTISTA Fecha de diploma: 25/11/15 Modalidad de estudios: PRESENCIAL	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES PERU
RODRIGUEZ DURAND, OSCAR JESUS DNI 70430763	BACHILLER EN ESTOMATOLOGIA Fecha de diploma: 07/05/15 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES PERU

Nombre del juez:	Reinoso Leguia Eddy Valentino
Grado profesional:	Maestría (x) Doctor ()
Área de formación académica:	Clínica (x) Social () Educativa (x) Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	8 años
Institución donde labora:	Universidad Tecnológica de los Andes
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años (x) Más de 5 años ()
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	

DNI: 45484138

19 de mayo del año 2023


C.D. Eddy Valentino Reinoso Leguia
 Mg. GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD
 C.O.P. 32643

Firma del Experto Informante.

GRADUADO	GRADO O TÍTULO	INSTITUCIÓN
REINOSO LEGUIA, EDDY VALENTINO DNI 45484138	MAESTRO EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD Fecha de diploma: 18/12/18 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 26/05/2017 Fecha egreso: 19/08/2018	UNIVERSIDAD PRIVADA CÉSAR VALLEJO PERU
REINOSO LEGUIA, EDDY VALENTINO DNI 45484138	CIRUJANO DENTISTA Fecha de diploma: 21/01/2014 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES PERU
REINOSO LEGUIA, EDDY VALENTINO DNI 45484138	BACHILLER EN ESTOMATOLOGIA Fecha de diploma: 25/10/2013 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES PERU

Otros anexos:

Alfa de Cronbach

Confiabilidad del instrumento de la variable Salud mental:

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,907	16

Confiabilidad del instrumento de la variable Riesgo psicosocial

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,915	20

Carta de aceptación del centro de salud



GOBIERNO REGIONAL DE APURIMAC
DIRECCION REGIONAL DE SALUD APURIMAC
RED DE SALUD ABANCAY
MICRORED DE SALUD CENTENARIO
C.S. DR. CARLOS AYESTAS LA TORRE



Abancay, 26 de mayo del 2023

CARTA N° 049 -2023-J/C.S.DR.C.A.A.L.T.-MICRORED CENTENARIO-RSAb.

Señorita:
Semiramis Angelica Soria Zegarra
CIUDAD.-

ASUNTO : AUTORIZACIÓN PARA RECOLECCIÓN DE DATOS
REFERENCIA : Solicitud s/n – Reg. 385

Es grato dirigirme a Ud., para comunicarle que, visto el documento de la referencia, en el que solicita realizar recolección de información; se le autoriza pueda recolectar la información para su tesis de investigación "Salud Mental y Riesgo Psicosocial del Personal de Salud en un Centro de Salud Abancay Apurímac Perú 2022", datos que deberá aplicar al personal que labora en el Establecimiento. Cabe señalar, que se compromete a que la información y los datos que recolectará, serán de estricta confidencialidad y solo se utilizará para el trabajo de su tesis.

Atentamente,

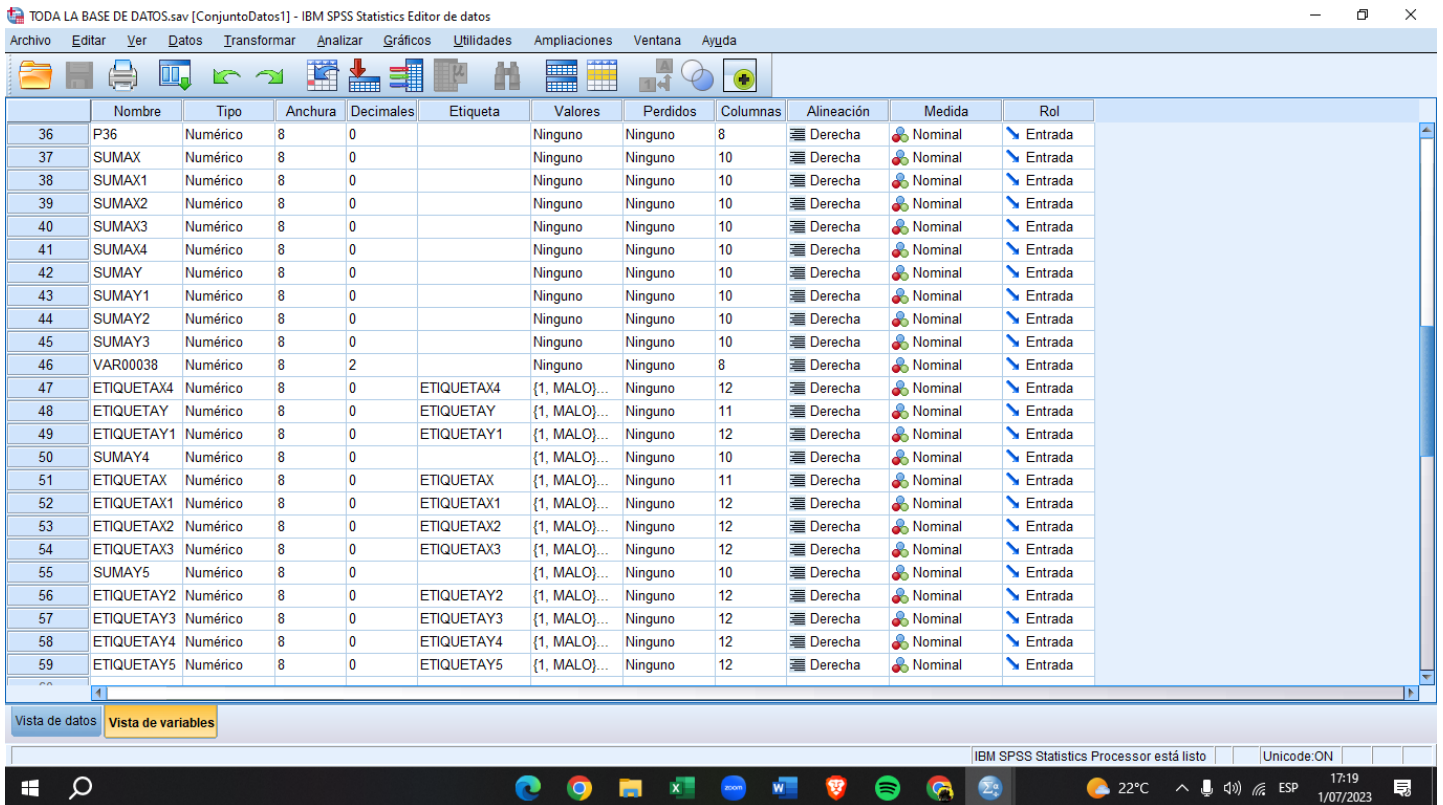
GOBIERNO REGIONAL APURIMAC
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD ABANCAY

LIC. Enf. Dina Terrazas Cervantes
CEP. 26176
IFFA DE C.S. CARLOS AYESTAS LA TORRE

Base de datos y procesamiento

Excel spreadsheet titled 'datos proyecto de tesis - Excel' showing a grid of data with columns A through AN and rows 86 through 114. The data includes numerical values, some with green checkmarks. A taskbar at the bottom shows system time 17:15 and date 1/07/2023.

Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
P1	Numérico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
P2	Numérico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
P3	Numérico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
P4	Numérico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
P5	Numérico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
P6	Numérico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
P7	Numérico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
P8	Numérico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
P9	Numérico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
P10	Numérico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
P11	Numérico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
P12	Numérico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
P13	Numérico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
P14	Numérico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
P15	Numérico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
P16	Numérico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
P17	Numérico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
P18	Numérico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
P19	Numérico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
P20	Numérico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
P21	Numérico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
P22	Numérico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
P23	Numérico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
P24	Numérico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada



Prueba de normalidad

Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Salud mental	,495	100	,000	,478	100	,000
Riesgo psicosocial	,356	100	,000	,635	100	,000
Exigencias psicológicas	,428	100	,000	,593	100	,000
Trabajo activo y desarrollo de habilidades	,407	100	,000	,611	100	,000
Apoyo social	,401	100	,000	,657	100	,000
Compensaciones	,241	100	,000	,809	100	,000
Doble presencia	,377	100	,000	,713	100	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

ESCUELA PROFESIONAL DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, RIOS RIOS SEGUNDO WALDEMAR, docente de la ESCUELA DE POSGRADO de la escuela profesional de MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Salud mental y riesgo psicosocial de los colaboradores de un centro de salud de Abancay, Apurímac, Perú 2022", cuyo autor es SORIA ZEGARRA SEMIRAMIS ANGELICA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 17.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo 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.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 20 de Julio del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
RIOS RIOS SEGUNDO WALDEMAR DNI: 06799562 ORCID: 0000-0003-1202-5523	Firmado electrónicamente por: SWRIOSR el 09-08- 2023 19:49:17

Código documento Trilce: TRI - 0605736