

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA

FACULTAD DE ENFERMERIA



ALGUNOS FACTORES QUE INFLUYEN EN LA SALUD MENTAL POSITIVA DE LAS MADRES CON HIJOS DE 6 A 12 MESES DE EDAD EN EL PUESTO DE SALUD HEROES DEL CENEP, ALTO SELVA ALEGRE – AREQUIPA, 2012

Tesis presentada por la Bachiller:

KARLA CLAUDIA LORENA ORTIZ VALDIVIA

Para optar el Título Profesional de
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

**AREQUIPA – PERÚ
2013**

PRESENTACIÓN

SEÑORA DECANA DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARIA

S.D.

De conformidad con lo establecido por la Facultad de Enfermería que Ud. tan acertadamente dirige, presento a su consideración y a la de los señores Miembros del Jurado el presente trabajo de investigación titulado: **ALGUNOS FACTORES QUE INFLUYEN EN LA SALUD MENTAL POSITIVA DE LAS MADRES CON HIJOS DE 6 A 12 MESES DE EDAD EN EL PUESTO DE SALUD HEROES DEL CENEP, ALTO SELVA ALEGRE – AREQUIPA, 2012**, requisito necesario para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Esperando que el presente trabajo de investigación sea de su conformidad y cumpla con los requisitos académicos y técnicos correspondientes.

Arequipa, Diciembre del 2013

Karla Claudia Lorena Ortiz Valdivia

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA
FACULTAD DE ENFERMERÍA

DICTAMEN DE BORRADOR DE TESIS

A : Mgter. Ruth Romero de Rodríguez
Decana de la Facultad de Enfermería de la U.C.S.M.

DE : Jurado Dictaminador

ASUNTO : Dictamen de Borrador de Tesis:
"ALGUNOS FACTORES QUE INFLUYEN EN LA SALUD MENTAL POSITIVA
DE LAS MADRES CON HIJOS DE 6 A 12 MESES DE EDAD EN EL PUESTO
DE SALUD HEROES DEL CENEPa, ALTO SELVA ALEGRE – AREQUIPA,
2013"

AUTORA : KARLA CLAUDIA LORENA ORTIZ VALDIVIA

FECHA : Arequipa, 28 de Agosto del 2013

Subsanadas las observaciones del Jurado Dictaminador puede pasar a la fase de SUSTENTACIÓN según el reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Enfermería.

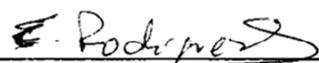
Atentamente,



Dra. Teresa Chocano Rosas
Presidenta



Mgter. Mirta Cardeña Valverde
Secretaria



Dra. Esberthy Rodríguez Ismodes
Miembro Integrante

INFORME DE ASESORIA DE TESIS

A : **Mgter. Ruth Romero de Rodríguez**
Decana de la Facultad de Enfermería

DE : **Dra. Dominga Vargas de Flores**
Asesora del estudio de Investigación

ASUNTO : **Asesoría de Tesis Titulada:**

ALGUNOS FACTORES QUE INFLUYEN EN LA SALUD MENTAL DE LAS MADRES CON HIJOS DE 6 A 12 MESES DE EDAD EN EL PUESTO de Salud HEROES DEL CENEP, ALTO SELVA ALEGRE – AREQUIPA, 2012

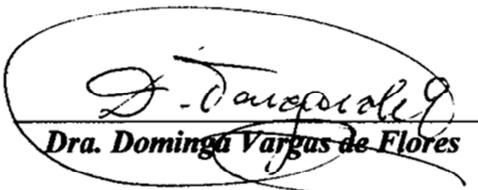
AUTORA : *KARLA CLAUDIA LORENA ORTIZ VALDIVIA*

FECHA : Arequipa, 20 de Febrero del 2013

Antecedentes: La asesoría del estudio de investigación se llevó a cabo durante los meses de Setiembre 2012 a Enero 2013, tiempo en el que se revisó el Enunciado, los Objetivos, Variables, Justificación, Hipótesis, Marco Teórico y el Contenido Operacional; revisión que demandó la reestructuración tanto de la teoría como de la investigación propiamente dicha, en la que se ha considerado tablas estadísticas.

Apreciación Personal: Los resultados de la investigación permitirán fortalecer el cuerpo de conocimientos de la profesión de Enfermería.

Atentamente,



Dra. Dominga Vargas de Flores

DICTAMEN DE PROYECTO DE TESIS

A : Dra. Ruth Romero de Rodríguez
Decana de la Facultad de Enfermería de la U.C.S.M.

DE : Jurado Dictaminador
Dra. Teresa Chocano Rosas
Mgter. Mirta Cardeña Valverde

ASUNTO : Dictamen de Proyecto de Tesis
"ALGUNOS FACTORES QUE INFLUYEN EN LA SALUD MENTAL DE LAS MADRES CON HIJOS DE 6 A 12 MESES DE EDAD EN EL PUESTO DE SALUD HEROES DEL CENEP, ALTO SELVA ALEGRE – AREQUIPA, 2011"

AUTORA : ORTIZ VALDIVIA KARLA CLAUDIA LORENA

FECHA : Arequipa, 18 de Julio del 2012

Reunido el Jurado Dictaminador, revisado el Proyecto de Tesis y subsanadas las observaciones realizadas, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad, el presente proyecto puede ser ejecutado.

Atentamente,

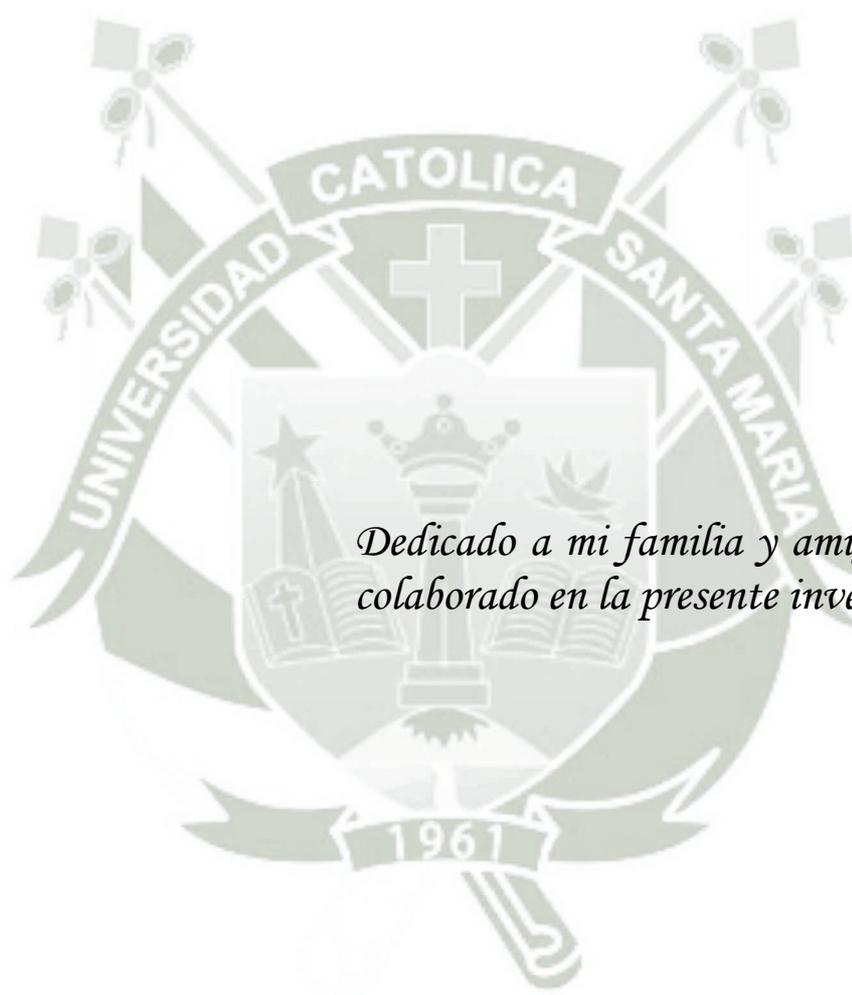


Dra. Teresa Chocano Rosas



Mgter. Mirta Cardeña Valverde

*A Dios por las oportunidades dadas
y protección que siempre me ha
brindado .*



*Dedicado a mi familia y amigos que han
colaborado en la presente investigación.*

ÍNDICE

ÍNDICE DE ILUSTRACIONES	09
RESUMEN	11
ABSTRACT	12
INTRODUCCIÓN	13

CAPITULO I PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	14
1.1. ENUNCIADO DEL PROBLEMA	14
1.2. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	14
A. Campo, Área y Línea	14
B. Análisis y Variables	14
C. Interrogantes Básicas	17
D. Tipo y Nivel del Problema	17
1.3. JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA	17
2. OBJETIVOS	18
3. MARCO TEÓRICO	19
4. ANÁLISIS DE ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS	29
5. HIPÓTESIS	29

CAPITULO II PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

1. TÉCNICA E INSTRUMENTO	30
2. CAMPO DE VERIFICACIÓN	30
2.1. UBICACIÓN ESPACIAL	30
2.2. UBICACIÓN TEMPORAL	31
2.3. UNIDADES DE ESTUDIO	31

3. ESTRATEGIAS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS	31
--	-----------

CAPITULO III
RESULTADOS, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

1. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS	34
CONCLUSIONES	55
RECOMENDACIONES	56
BIBLIOGRAFÍA	57
ANEXOS	58



ÍNDICE DE ILUSTRACIONES

1. MADRES CON HIJOS DE 6 A 12 MESES DE EDAD SEGÚN LUGAR DE PROCEDENCIA.PUESTO DE SALUD HEROES DEL CENEP, ALTO SELVA ALEGRE.AREQUIPA 2012 35
2. MADRES CON HIJOS DE 6 A 12 MESES DE EDAD SEGÚN ESTADO CONYUGAL.PUESTO DE SALUD HEROES DEL CENEP, ALTO SELVA ALEGRE.AREQUIPA, 2012 36
3. MADRES CON HIJOS DE 6 A 12 MESES DE EDAD SEGÚN CONDICIÓN FAMILIAR.PUESTO DE SALUD HEROES DEL CENEP, ALTO SELVA ALEGRE.AREQUIPA ,2012 37
4. MADRES CON HIJOS DE 6 A 12 MESES DE EDAD SEGÚN OCUPACIÓN. PUESTO DE SALUD HEROES DEL CENEP, ALTO SELVA ALEGRE.AREQUIPA ,2012 38
5. MADRES CON HIJOS DE 6 A 12 MESES DE EDAD SEGÚN INGRESO ECONOMICO. PUESTO DE SALUD HEROES DEL CENEP, ALTO SELVA ALEGRE.AREQUIPA ,2012 39
6. MADRES CON HIJOS DE 6 A 12 MESES DE EDAD SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN. PUESTO DE SALUD HEROES DEL CENEP, ALTO SELVA ALEGRE. AREQUIPA, 2012 40
7. MADRES CON HIJOS DE 6 A 12 MESES DE EDAD SEGÚN EL CONSUMO DE SUSTANCIAS NOCIVAS. PUESTO DE SALUD HEROES DEL CENEP, ALTO SELVA ALEGRE.AREQUIPA, 2012 41
8. MADRES CON HIJOS DE 6 A 12 MESES DE EDAD SEGÚN REACCIONES EMOCIONALES NEGATIVAS. PUESTO DE SALUD HEROES DEL CENEP, ALTO SELVA ALEGRE. AREQUIPA, 2012 42
9. MADRES CON HIJOS DE 6 A 12 MESES DE EDAD SEGÚN RECREACIÓN. PUESTO DE SALUD HEROES DEL CENEP, ALTO SELVA ALEGRE. AREQUIPA, 2012 43
10. MADRES CON HIJOS DE 6 A 12 MESES DE EDAD SEGÚN MATERNIDAD POR CICLO VITAL. PUESTO DE SALUD HEROES DEL CENEP, ALTO SELVA ALEGRE.AREQUIPA, 2012 44
11. MADRES CON HIJOS DE 6 A 12 MESES DE EDAD SEGÚN SATISFACCION DE NECESIDADES BASICAS. PUESTO DE SALUD HEROES DEL CENEP, ALTO SELVA ALEGRE AREQUIPA, 2012 45

12. MADRES CON HIJOS DE 6 A 12 MESES DE EDAD SEGÚN SALUD MENTAL POSITIVA. PUESTO DE SALUD HEROES DEL CENEP, ALTO SELVA ALEGRE AREQUIPA, 2012 46
13. INFLUENCIA DEL FACTOR SOCIAL LUGAR DE PROCEDENCIA EN LA SALUD MENTAL POSITIVA DE LAS MADRES DE NIÑOS DE 6 Á 12 MESES. PUESTO DE SALUD HEROES DEL CENEP, ALTO SELVA ALEGRE AREQUIPA, 2012 47
14. INFLUENCIA DEL FACTOR SOCIAL ESTADO CONYUGAL EN LA SALUD MENTAL POSITIVA DE LAS MADRES DE NIÑOS DE 6 Á 12 MESES. PUESTO DE SALUD HEROES DEL CENEP, ALTO SELVA ALEGRE AREQUIPA, 2012 48
15. INFLUENCIA DEL FACTOR SOCIAL CONDICIÓN FAMILIAR EN LA SALUD MENTAL POSITIVA DE LAS MADRES DE NIÑOS DE 6 Á 12 MESES. PUESTO DE SALUD HEROES DEL CENEP, ALTO SELVA ALEGRE AREQUIPA, 2012 49
16. INFLUENCIA DEL FACTOR ECONÓMICO OCUPACIÓN EN LA SALUD MENTAL POSITIVA DE LAS MADRES DE NIÑOS DE 6 Á 12 MESES. PUESTO DE SALUD HEROES DEL CENEP, ALTO SELVA ALEGRE AREQUIPA, 2012 50
17. INFLUENCIA DEL FACTOR ECONÓMICO INGRESO ECONÓMICO EN LA SALUD MENTAL POSITIVA DE LAS MADRES DE NIÑOS DE 6 Á 12 MESES. PUESTO DE SALUD HEROES DEL CENEP, ALTO SELVA ALEGRE AREQUIPA, 2012 51
18. INFLUENCIA DEL FACTOR CULTURAL GRADO DE INSTRUCCIÓN EN LA SALUD MENTAL POSITIVA DE LAS MADRES DE NIÑOS DE 6 Á 12 MESES. PUESTO DE SALUD HEROES DEL CENEP, ALTO SELVA ALEGRE AREQUIPA, 2012 52
19. INFLUENCIA DEL FACTOR CULTURAL CONSUMO FRECUENTE DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LA SALUD MENTAL POSITIVA DE LAS MADRES DE NIÑOS DE 6 Á 12 MESES. PUESTO DE SALUD HEROES DEL CENEP, ALTO SELVA ALEGRE AREQUIPA, 2012 53
20. INFLUENCIA DEL FACTOR BIOLÓGICO MATERNIDAD POR CICLO VITAL EN LA SALUD MENTAL POSITIVA DE LAS MADRES DE NIÑOS DE 6 Á 12 MESES. PUESTO DE SALUD HEROES DEL CENEP, ALTO SELVA ALEGRE AREQUIPA, 2012 54

RESUMEN

ALGUNOS FACTORES QUE INFLUYEN EN LA SALUD MENTALPOSITIVA DE LAS MADRES CON HIJOS DE 6 A 12 MESES DE EDAD EN EL PUESTO DE SALUD HEROES DEL CENEP, ALTO SELVA ALEGRE – AREQUIPA, 2012, presentada por la Bachiller en Enfermería: **KARLA CLAUDIA LORENA ORTIZ VALDIVIA**, para obtener el Título Profesional de LICENCIADA EN ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA, ubicada en la Urbanización San José S/N Umacollo. Teléfono 251210, Fax 054 – 219283, Apartado Postal 1350, Arequipa – Perú.

OBJETIVOS:

- Determinar los factores que afectan en la salud mental positiva de las madres con hijos de 6 a 12 meses de edad atendidos en el Puesto de Salud Héroe del Cenepa, Alto Selva Alegre.
- Precisar el nivel de salud mental positiva que presentan las madres con hijos de 6 a 12 meses de edad atendidos en el Puesto de Salud Héroe del Cenepa, Alto Selva Alegre.
- Establecer la influencia de algunos factores en la salud mental positiva de madres con hijos de 6 a 12 meses de edad atendidos en el Puesto de Salud Héroe del Cenepa, Alto Selva Alegre

HIPÓTESIS

Dado que la salud mental es el estado que permite el desarrollo óptimo de cada persona en el aspecto físico, intelectual y afectivo; equilibrando su mundo interno con el externo y teniendo en cuenta que existen diversos factores que pueden interferir en el equilibrio emocional.

Es probable que la inestabilidad conyugal, la ocupación de una ama de casa, el ingreso económico bajo, el menor nivel de educación y presencia de enfermedades, sean algunos factores que influyen negativamente a la salud mental de las madres con hijos de 6 a 12 meses de edad en el Puesto de Salud Héroe del Cenepa de Alto Selva Alegre en Arequipa.

METODOLOGÍA

Se utilizó como técnica el Cuestionario para ambas variables y como instrumento el Formulario de Preguntas y la Escala de Salud Mental positiva de LUNCH, aplicada a 62 madres de niños de 6 a 12 meses de edad atendidos en el Puesto de Salud Héroe del Cenepa de Alto Selva Alegre.

CONCLUSIONES

PRIMERA: Los factores que influyen en la Salud Mental Positiva de las madres con hijos de 6 a 12 meses de edad atendidas en el Puesto de Salud Héroe del Cenepa del Alto Selva Alegre son los sociales, culturales, económicos y biológicos.

SEGUNDA: La Salud Mental que presentan las madres con hijos de 6 a 12 meses de edad atendidas en el Puesto de Salud Héroe del Cenepa de Alto Selva Alegre es relativamente baja, en razón a que hay una tendencia de media baja y baja.

TERCERA: Los factores sociales, culturales, económicos y biológicos influyen significativamente en el estado de la Salud Mental Positiva de las madres con hijos de 6 a 12 meses de edad atendidas en el Puesto de Salud Héroe del Cenepa de Alto Selva Alegre.

RECOMENDACIONES

- Que el personal de Enfermería del consultorio de niño Sano del Puesto de Salud Héroe del Cenepa de Alto Selva Alegre establezcan estrategias de información, consejería y educación, a las madres que acuden a los respectivos controles de sus menores hijos, acerca de la importancia de la salud mental para mejorar la crianza de sus niños.
- Que el personal de enfermería del consultorio de niño Sano del Puesto de Salud Héroe del Cenepa de Alto Selva Alegre identifique a las madres que necesiten consejería psicológica para mejorar su salud mental.
- Que los estudiantes y profesionales de enfermería realicen investigaciones sobre salud mental a toda la población.

KARLA CLAUDIA LORENA ORTIZ VALDIVIA, Av. Alfonso Ugarte 316 – Jesús María Paucarpata. Telf. 461584

AREQUIPA – PERÚ
2013

ABSTRACT

SOME FACTORS AFFECTING THE POSITIVE MENTAL HEALTH OF MOTHERS WITH CHILDREN 6 TO 12 MONTHS IN THE OFFICE OF HEALTH HEROES Cenepa Alto Selva Alegre - AREQUIPA, 2012, presented by the Bachelor of Nursing: KARLA CLAUDIA LORENA ORTIZ VALDIVIA, to obtain the professional title of Registered Nurse of the Catholic University of Santa Maria, located in the urbanization San Jose S / N Umacollo. Phone 251 210, Fax 054-219283, PO Box 1350, Arequipa - Peru.

OBJECTIVES:

- Specify the factors affecting the positive mental health of mothers with children 6-12 months of age treated at the Health Post Cenepa Heroes, Alto Selva Alegre.
- Identify the presenting positive mental health of mothers with children 6 to 12 months of age treated at the Health Post Cenepa Heroes, Alto Selva Alegre.
- Establish the influence of some factors on the positive mental health of mothers with children 6-12 months of age treated at the Health Post Cenepa Heroes, Alto Selva Alegre

HYPOTHESIS

Since positive mental health is the state that allows the optimal development of each person in the physical, intellectual and emotional, balancing your inner world with the outer and considering that there are several factors that can interfere with emotional balance.

It is likely that marital instability, the occupation of a housewife, the low income, lower education level and presence of diseases, are some factors that adversely affect the mental health of mothers with children 6 to 12 months old at the Health Post Cenepa Heroes Alto Selva Alegre in Arequipa.

METHODOLOGY

Technique was used as the Questionnaire for both variables and instrument Form Questions and Mental Health Scale positive LUNCH, applied to 62 mothers of children 6-12 months of age treated at the Health Post Cenepa Heroes High Selva Alegre.

CONCLUSIONS

FIRST: Factors Affecting Mental Health of mothers with children 6-12 months of age treated at the Health Post Cenepa Heroes of the High Forest Alegres are social, cultural, economic and biological.

SECOND: The Positive Mental Health presenting mothers with children 6 to 12 months of age treated at the Health Post Cenepa Heroes Alto Selva Alegre is relatively good, for the reason that there is a trend of lower middle to upper middle and high.

THIRD: The social, cultural, economic and biological factors significantly influence the state of positive mental health of mothers with children 6-12 months of age treated at the Health Post Cenepa Heroes Alto Selva Alegre.

RECOMMENDATIONS

- The nursing staff of the office of Child Health Post Healthy Heroes Cenepa Alto Selva Alegre establish strategies for information, counseling and education, mothers who come to the respective controls of their minor children, about the importance of mental health to improve the raising of their children.
- The nurse's office Child Health Post Healthy Heroes Cenepa Alto Selva Alegre identify mothers who need psychological counseling to improve their mental health.
- Students and nurses conduct research on mental health for the entire population.

KARLA CLAUDIA LORENA ORTIZ VALDIVIA, Av. Alfonso Ugarte 316 – Jesús María Paucarpatá. Telf. 401584

AREQUIPA - PERU
2013

INTRODUCCIÓN

Los problemas de salud mental están asociados con la depresión, suicidios, hogares desintegrados, violencia intrafamiliar, drogadicción en sus diferentes modalidades. La persona reacciona ante cualquier cambio importante de la vida; pero cuando estas reacciones alcanzan determinado grado de impacto y no son resueltas por los canales adecuados, propios de una personalidad madura, pueden considerarse como trastornos emocionales y por consiguiente, de salud mental.

Cuando a las personas se les pregunta qué es salud, la respuesta que más se repite, sin lugar a dudas, es “ausencia de enfermedad”. La salud es percibida por muchísimas personas como la oportunidad de poder vivir sin preocuparnos sobre las cuestiones de dolor, tristeza, padecimientos; el no tener que ir al médico, ni tomando medicamentos de manera constante y prolongada.

Existen grupos de personas que son más vulnerables, entre ellos se encuentran las madres de familia que tienen hijos de 6 a 12 meses, en quienes aparecen otras formas de conducta ya que han pasado por un proceso psicológico, físico y sobre todo hormonal que cambia mucho su conducta, dependiente muchos de su entorno en el que viven, ya que a diario enfrentan situaciones que pueden ser eventos críticos o poco manejables, dentro de ellas, la sobrecarga laboral, las tareas en casa, los problemas financieros, la presión de la pareja y familiares, dificultades de tipo emocional, problemas en habilidades para encontrar soluciones, entre otros, que pueden afectarles su salud mental, desencadenando una serie de dificultades tanto personales como de tipo social.

Lo anteriormente expuesto ha motivado a la autora a realizar el presente estudio con la finalidad de identificar los factores que influyen en la salud mental de las madres con hijos de 6 á 12 meses de edad.

El contenido de la investigación está organizado en tres capítulos, el primero contiene el planteamiento teórico; el segundo el planteamiento operacional y el tercero los resultados, conclusiones y recomendaciones.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1. EL PROBLEMA

1.1. ENUNCIADO DEL PROBLEMA

Algunos factores que influyen en la Salud Mental Positiva de las Madres con Hijos de 6 a 12 meses de Edad en el Puesto de Salud Héroes del Cenepa, Alto Selva alegre - Arequipa, 2012

1.2. DESCRIPCION DEL PROBLEMA

1.2.1. Ubicación del Problema

- CAMPO : Ciencias de la salud
- AREA : Enfermería en la salud de la mujer
- LINEA : Salud mental

1.2.2. Análisis de las Variables

- VARIABLE INDEPENDIENTE : Algunos factores
- VARIABLE DEPENDIENTE : Salud mental positiva de las madres con hijos de 6 a 12 meses de edad.

VARIABLES	INDICADORES	SUBINDICADORES	MENSURACION
Independiente Algunos Factores	Demográficos	Lugar de procedencia	<ul style="list-style-type: none"> • Provincia de Arequipa • Otras provincias de Arequipa • Otros departamentos
	Sociales	Estado Conyugal	<ul style="list-style-type: none"> • Soltera • Casada • Conviviente
		Condición Familiar	<ul style="list-style-type: none"> • Funcional • Disfuncional
	Económicos	Ocupación	<ul style="list-style-type: none"> • Dependiente • Independiente • Eventual • Ama de casa
		Ingreso económico	<ul style="list-style-type: none"> • Básico • Más del básico • Menos del básico • No percibe ingresos
	Culturales	Grado de instrucción	<ul style="list-style-type: none"> • Analfabeto • Primaria • Secundaria • Superior
		Hábitos	<ul style="list-style-type: none"> • Consumo de alcohol • Consumo de tabaco
	Psicológicos	Reacciones emocionales	<ul style="list-style-type: none"> • Angustia • Depresión • Ansiedad • Estrés
		Recreación	<ul style="list-style-type: none"> • Deportes • Música • Lecturas • Artes
	Biológicos	Edad	<ul style="list-style-type: none"> • Adolescente • Adulto joven • Adulto Medio

		Presencia de enfermedades	<ul style="list-style-type: none"> • Cardiacas • Digestivas • Respiratorias • Urinarias • Otras
		Satisfacción de necesidades	<ul style="list-style-type: none"> • Alimentación • Descanso y sueño • Recreación • Eliminación
<p>Dependiente Salud mental</p>	<p>Escala de salud mental positiva</p>	Satisfacción personal	<ul style="list-style-type: none"> • Alto (156-117 pts.) • Medio alto (116-77 pts.) • Medio bajo (76-38pts.) • Bajo (37-0 pts.)
		Actitud pro social	<ul style="list-style-type: none"> • Alto (156-117 pts.) • Medio alto (116-77 pts.) • Medio bajo (76-38pts.) • Bajo (37-0 pts.)
		Autocontrol	<ul style="list-style-type: none"> • Alto (156-117 pts.) • Medio alto (116-77 pts.) • Medio bajo (76-38pts.) • Bajo (37-0 pts.)
		Autonomía	<ul style="list-style-type: none"> • Alto (156-117 pts.) • Medio alto (116-77 pts.) • Medio bajo (76-38pts.) • Bajo (37-0 pts.)
		Resolución de problemas y auto actualización	<ul style="list-style-type: none"> • Alto (156-117 pts.) • Medio alto (116-77 pts.) • Medio bajo (76-38pts.) • Bajo (37-0 pts.)
		Habilidades de relación interpersonal	<ul style="list-style-type: none"> • Alto (156-117 pts.) • Medio alto (116-77 pts.) • Medio bajo (76-38pts.) • Bajo (37-0 pts.)

1.2.3. Interrogantes Básicas

- ¿Cuáles son los factores presentes en la salud mental positiva de las madres con hijos de 6 a 12 meses de edad atendidos en el Puesto de Salud Héroes del Cenepa, Alto Selva Alegre?
- ¿Cuál es el nivel de la salud mental positiva que presentan las madres con hijos de 6 a 12 meses de edad atendidos en el Puesto de Salud Héroes del Cenepa, Alto Selva Alegre?
- ¿Cómo influyen estos factores en la salud mental positiva de las madres con hijos de 6 a 12 meses de edad atendidos en el Puesto de Salud Héroes del Cenepa, Alto Selva Alegre?

1.2.4. Tipo y Nivel de Problema

- TIPO : De Campo
- NIVEL : Relacional , de corte transversal

1.3. JUSTIFICACION

Relevancia social contemporánea y científica

Posiblemente la maternidad, sea la situación humana en la que existe mayor interrelación entre lo psicológico y lo físico, por lo que se ve afectada la Salud Mental de la madre.

Durante la peri natalidad, período clave para la orientación sana o patológica del proceso de vinculación, entre madre e hijo, ocurren transiciones de estados fisiológicos, psicológicos y de roles sociales cuyo momento crítico es el nacimiento.

Según la OMS:

- 450 millones de personas sufren de un trastorno mental o de la conducta.
- Alrededor de 1 millón de personas se suicidan cada año.

- Cuatro de las 6 causas principales de los años vividos con discapacidad resultan de trastornos neuropsiquiátricos (depresión, trastornos generados por el uso de alcohol, esquizofrenia y trastorno bipolar).
- Una de cada cuatro familias tiene por lo menos un miembro afectado por un trastorno mental. Los miembros de la familia son frecuentemente los cuidadores primarios de las personas con trastornos mentales. La magnitud de la carga en la familia es difícil de justipreciar, y por eso es frecuentemente ignorada. No obstante, es dable afirmar que el impacto es importante en la calidad de la vida familiar.
- En los costos de salud y sociales, las personas afectadas por trastornos mentales son víctimas de violaciones de los derechos humanos, estigma y discriminación, dentro y fuera de las instituciones psiquiátricas.

Ante esta situación es que se pretende realizar el presente trabajo de investigación que permitirá dar a conocer algunos factores que intervienen en la salud mental positiva de las madres con hijos de 6 a 12 meses de edad en el Puesto de Salud Héroes del Cenepa, Alto Selva Alegre - Arequipa, 2012

El propósito de la investigación es que la enfermera pueda identificar estos factores, al realiza el control de crecimiento y desarrollo para que pueda brindar un apoyo emocional y una educación a las madres con hijos de 6 a 12 meses de edad, sobre su propia salud mental positiva, y no solo el cuidado físico del niño, si no para que puedan conllevar esta etapa con mayor satisfacción.

Dicha investigación es factible a realizar, ya que se tiene accesibilidad al grupo poblacional sujeto a estudio; y para su ejecución se cuenta con el apoyo del Médico Jefe del Puesto de Salud Héroes del Cenepa, Alto Selva Alegre.

2. OBJETIVOS

- Determinar los factores presentes en la salud mental positiva de las madres con hijos de 6 a 12 meses de edad atendidos en el Puesto de Salud Héroes del Cenepa, Alto Selva Alegre.

- Precisar el nivel de salud mental positiva que presentan las madres con hijos de 6 a 12 meses de edad atendidos en el Puesto de Salud Héroes del Cenepa, Alto Selva Alegre.
- Establecer la relación que influye entre algunos factores en la salud mental positiva y las madres con hijos de 6 a 12 meses de edad atendidos en el Puesto de Salud Héroes del Cenepa, Alto Selva Alegre

3. MARCO TEORICO

3.1. SALUD MENTAL

Se la define como un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades y habilidades, puede afrontar los problemas normales y cotidianos de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad y sobre todo en su familia.

La salud mental incluye bienestar subjetivo, autonomía, competencia, dependencia intergeneracional y reconocimiento de la habilidad de realizarse intelectual y emocionalmente.

No hay grupo humano inmune donde no se vea alterada la salud mental, pero el riesgo es más alto en los pobres, en personas sin techo propio, el desempleado, en las personas con poco nivel de escolaridad, en mujeres con embarazo difícil, las víctimas de la violencia, los migrantes y refugiados, las poblaciones indígenas, las mujeres maltratadas y el anciano abandonado.

“La salud mental abarca una amplia gama de actividades directa o indirectamente relacionadas con el componente de bienestar mental incluido en la definición de salud que da la OMS: «un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades». ”¹

3.1.1. Importancia

Salud mental se refiere a la posibilidad de acrecentar la competencia de los individuos y comunidades y permitirles alcanzar sus propios objetivos.

¹http://www.who.int/topics/mental_health/es/OMS

Salud mental es materia de interés para todos, y no sólo para aquellos afectados por un trastorno mental.

En efecto, los problemas de la salud mental afectan a la sociedad en su totalidad, y no sólo a un segmento limitado o aislado de la misma y por lo tanto, constituyen desafío importante para el desarrollo general.

3.1.2. Características de Hombre Mentalmente Sano

“La persona mentalmente sana mantiene un estado de equilibrio entre sí misma y su entorno socio-cultural, lo que garantiza su participación laboral, intelectual y de relaciones para alcanzar un bienestar y una buena calidad de vida.”²

Otra característica es que las personas tienen un estado de bienestar emocional y psicológico, con el que ellos son capaces de hacer uso de sus habilidades emocionales y cognitivas, funciones sociales y de responder a las demandas ordinarias de la vida cotidiana. El cuidado de la salud es fundamental para el trabajo interior: hay que cuidar no sólo el alimento y la higiene física, sino también el alimento y la higiene mental. El pensamiento positivo le ayuda a uno a estar mejor, el pensamiento negativo, empobrece el espíritu y consume grandes dosis de energía.

- **Ser uno mismo**

Esta es una de las características más importantes, ya que, en nuestra vida cotidiana la mayoría de personas se preocupa mucho por causar buena impresión a los demás, lo que significa ser como ellos quieren que sea. Entonces al ser así, no nos sentimos cómodos, y generamos un estado de estrés en nosotros. Esto se manifiesta en todas partes con la familia, con los compañeros de trabajo y con cada persona que conocemos.

El ser uno mismo, nos hace sentir libres de actuar de acuerdo a nuestras emociones y sentimientos sin preocupaciones ni tensiones.

²LEWKAU V. Paul. Higiene Mental. 4ta Edición. México, 2007

3.1.3. Prevención para una Buena Salud Mental

A. Higiene mental

Es limpiar nuestra mente de pensamientos negativos y llenarlos de positivos, es muy importante realizarla ya que nos permite vivir sanos y poder afrontar la vida de forma optimista.

El pensamiento positivo le ayuda a uno a estar mejor, el pensamiento negativo, empobrece el espíritu y consume grandes dosis de energía.

“En un ejemplo de modelo del bienestar -desarrollado por Myers, Sweeny y Witmer- se incluyen las siguientes cinco áreas vitales: Esencia o espiritualidad, Trabajo y ocio, Amistad, Amor y Autodominio...”³

B. Higiene mental familiar

Es crear un ambiente positivo entre del entorno familiar, dando confianza a cada uno de sus integrantes, donde existan las críticas constructivas, donde todos puedan trabajar en equipo y así progresar cada uno en sus vidas de forma conjunta.

3.1.4. Autoestima y Salud Mental

La autoestima forma parte de nuestra personalidad, depende de ella realizarse o no en la vida, ya que con una autoestima baja uno se siente incapaz de realizar algo y siempre depender de los demás, en cambio al tener una buena autoestima se puede andar en la vida con paso seguro sin tener miedo de tomar decisiones.

3.2. FACTORES QUE AFECTAN LA SALUD MENTAL

A. Factor socio cultural

Los factores sociales y culturales tienen un papel fundamental en el desarrollo y el mantenimiento de la salud mental, cuya influencia se manifiesta de forma diferente

³<http://www.unioviado.es/psiquiatria/docencia/material/PSICOLOGIAMEDICA/2010-11/34PM-SALUD-HIGIENE-MENTAL.pdf>

en hombres y mujeres en función de los distintos roles que cada uno se ve obligado a desempeñar en la sociedad.

El incremento de la morbilidad psiquiátrica en mujeres casadas de mediana edad, con hijos menores, en comparación con las solteras, es un hecho frecuentemente observado. Hoy se admite que dicha asociación es un rasgo característico de las mujeres; en cambio para los hombres el estado civil de “casado” se comporta como un factor de protección frente al desarrollo de alguna alteración en su salud mental.

Los cambios sociológicos afectan tanto a hombres como a mujeres, pero plantean una problemática mayor en las mujeres, sobre todo a las casadas con hijos pequeños pertenecientes a clases sociales más desfavorecidas.⁴

El papel que el trabajo desempeña en el bienestar psicológico de las mujeres es complejo y depende de una amplia serie de variables ligadas a la naturaleza de éste, su valoración social y las posibilidades que ofrece en su proceso de desarrollo personal, así como la clase social y la situación familiar que éste puede ofrecer.

El matrimonio es un factor social muy importante, ya que es una etapa de crisis en la que dos personas distintas, con diferentes costumbres y hábitos van a convivir juntas y tener que superar y comprender lo diferente que es uno del otro. Además, la familia política, quien también es partícipe de este cambio, muchas veces influye demasiado en la vida de la pareja.

Toda esta etapa trae consigo un crecimiento de ambos y si a esto aumentamos la llegada de un nuevo integrante, puede ocasionar muchos problemas si no lo saben superar.

En el Perú, existe mucha variedad de culturas y creencias que varían de acuerdo a las regiones donde nos encontremos, de las cuales algunas son ciertas y otras tantas no lo son.

En cuanto a lo cultural, la mayoría de personas, en especial las de nuestra región, tienen un pensamiento machista, donde piensan que aún la mujer es frágil y tiene que cumplir el papel de sumisa; además, muchas de estas mujeres viven con el temor de ser maltratadas sea física o psicológicamente, ya que para nuestra

⁴Programa de Formación de Formadores/as en Perspectiva de Género en Salud 2008

sociedad todavía en algunas partes, se consiente a la violencia como algo natural en la pareja.

Es por eso que este maltrato silencioso lleva a crear algunas alteraciones en la salud mental de los integrantes de las familias donde se realiza este acto despreciable.

B. Factor económico

Para nuestra sociedad, lo económico ha tomado una gran importancia en la vida de las personas, ya que la canasta básica familiar ha ido en aumento a comparación de años anteriores. Es por esto que en la mayoría de familias, tanto el varón como la mujer, tienen que sustentar el hogar.

La mujer, en el ámbito laboral, es acumulada de responsabilidades numerosas y pesadas, con conflictos en el mismo trabajo, incluso con acoso por parte del empleador o compañero de trabajo y lo más importante, convivir con toda esa culpabilidad de no poder atender a su menor hijo y compartir ese tiempo con él, preocupada por el cómo lo estarán cuidando y viendo la hora de salida del trabajo para correr a casa.

Además de todas las tensiones y esfuerzos del trabajo llega a casa a seguir con sus responsabilidades del hogar, que les genera mucha más angustia y ansiedad, ya que quisieran llegar a casa a descansar.

C. Factor biológico

En el desarrollo del ciclo menstrual existe una interacción de la progesterona, estrógenos y tetra-hidro-progesterona que pueden contribuir a los cambios del estado de ánimo de algunas mujeres y verse alterada su salud mental. Es por esto que en la fase premenstrual las hace vulnerables a la depresión; un 3 a 8 % de mujeres en edad fértil presentan este trastorno. Más de un 50% de mujeres experimentan cambios de humor al inicio del postparto y entre el 12-15% llegan a desarrollar una depresión.

Es por esta misma razón que el organismo de una mujer después de dar a luz tiene que volver a su estado normal; este es un proceso largo que dura aproximadamente entre 4 a 6 meses para que se recupere y pueda regresar al estado normal de hace 9

meses, Durante todo este tiempo los signos vitales como presión arterial, frecuencia cardíaca, temperatura y respiración se ven inestables, pueden ser altos y bajos en un mismo día.

Estudios han llegado a la conclusión que el cuerpo de una mujer que ha estado embarazada llega a su estado normal después de los 6 meses de dar a luz; sobre todo su estado hormonal, alcanza nuevamente su equilibrio.⁵

Es este desorden hormonal el que ocasiona que la mujer esté mucho más propensa a deprimirse e irritarse con facilidad con todo lo que le rodea.

D. Factor psicológico

El nacimiento, además de su dimensión biológica asumida por el modelo biomédico, incluye en la puerpera procesos psicológicos y sociales tales como:

- a. Iniciación de las funciones maternas y de la adaptación a ellas, que al ejercer el rol emitirá conductas cuyo origen está en las huellas biológicas y psicosociales transgeneracionales.
- b. Comienzo de la adaptación del bebé a condiciones nuevas donde su éxito dependerá, por una parte esencial de lo que le rodea; es decir, del calor y atenciones de la madre y padre.
- c. Exigencias de adaptación y reorganización del microgrupo familiar y social al que madre y bebé pertenecen para la incorporación de un nuevo miembro.

En cuanto a los principales factores psicológicos que una madre puede presentar están: la preocupación, temor, inseguridad por si está cumpliendo bien o no su rol como madre, y algunas veces celos por la persona quien se queda cuidando a su menor hijo, ya que esta pasa mucho mayor tiempo con él y puede presentar:

- **Angustia**

La angustia es el sentimiento que se experimenta cuando sin motivo nos preocupamos en exceso por la posibilidad de que en el futuro nos ocurra algo que tememos sobre lo que se tiene control y que, en caso de que sucediera sería "terrible" o haría que nos consideráramos personas totalmente inútiles.

⁵Busfield J. Hombres, mujeres y la locura: comprender el género y los trastornos mentales. London, MacMillan, 2000.

Este es un sentimiento que las madres experimentan cada vez que se encuentran lejos de sus hijos temiendo por su bienestar.

- **Depresión**

La depresión es un sentimiento de inseguridad, de tristeza, donde se pierde el sentido de vivir. Esta es llamada “el mal del siglo por algunos autores” ya que hay una gran cantidad de personas en el mundo que la sufren. Además a lo largo de nuestra vida alguna vez estuvimos deprimidos.

En muchas mujeres ocurre el Trastorno disfórico premenstrual (TDP): síntomas depresivos que ocurren una semana antes de la menstruación y desaparecen después de menstruar. También existe la depresión post-parto que afecta al 15% de mujeres que dan a luz.

- **Ansiedad**

Es un conjunto de sensación como: tensión, desasosiego, nerviosismo y presión creada por una situación de estrés, del cual a veces se sabe el origen como a veces no.

- **Estrés**

“La vida, provoca diversos tipos de presiones que en mayor o menor medida traen como consecuencia diversos estados de estrés. Este se manifiesta en el contexto de frustraciones que se originan por necesidades no satisfechas o también como una respuesta aprendida a situaciones alegres o tristes.”⁶

Si una persona llega a estresarse tiene efectos psicológicos como físicos y sociales, por que el ser humano es un ser integral. El estrés se provoca en cada persona de diferente manera y en diversos campos donde se puedan encontrar; en el trabajo, en la calle o en el hogar.

⁶NUÑEZ Miguel Ángel. ¡Estrés! Como vivir con equilibrio y control. 3ra Edición. Editorial Asociación Casa editora Sudamericana. Buenos Aires, Argentina. 2007

E. Factores Familiares

▪ Problemas laborales

Los problemas que se generan en la relación del hombre con el trabajo son cada vez mayores. El estrés ha sido identificado como uno de los riesgos emergentes más importantes en el panorama laboral actual.

En la Comunidad Europea, el estrés relacionado con el trabajo afecta a casi uno de cada tres trabajadores, y en la población española, los datos que ofrece las diferencias sobre condiciones de trabajo realizadas por el Instituto Nacional de la Seguridad Social e Higiene en el Trabajo apuntan en la misma dirección.⁷

El trabajador tiene que enfrentar la precariedad de los empleos, las malas condiciones de trabajo, el agotamiento emocional y falta de realización personal. También están las relaciones entre los miembros de las organizaciones en las que prima la rivalidad y la competitividad y que tanto favorecen al acoso psicológico en el trabajo. Todo ello puede alterar la salud de las madres que trabajan.

La familia como grupo primario con relaciones próximas de larga duración, donde cada uno de los familiares alimenta expectativas a pesar de las dificultades. Todo el grupo familiar ejerce una influencia emocional sobre la conducta emocional de sus miembros familiares.

Algunas parejas al casarse deciden vivir en la casa de alguno de los dos, donde se viven distintas costumbres de la otra persona que no pertenece a esa familia, es donde se generan muchos conflictos que pueden llegar al rompimiento de los lazos de la pareja.

La adaptación de esta persona a la familia conlleva demasiado conflicto ya que sus costumbres y hábitos son distintos.

Los principales problemas que ocurren en las familias son:

⁷Psicólogo Oviedo_ Problemas laborales.mht. 2010

- **Violencia familiar**

Los maltratos se presentan en cualquier lugar, clase social y nivel económico, se da en ambos sexos y en todos los niveles educativos, llevándose a cabo de todos los modos imaginables.

La violencia no solo es física, sino también es psicológica, la que se da con mayor intensidad en cada hogar, ya que esta no se puede apreciar a simple vista, pero va afectando poco a poco la relación familiar.

- **Divorcio**

Frente al divorcio o separación, los adultos regresan a conductas infantiles, aunque cronológicamente no lo sean, por ejemplo irse a vivir a casa de sus padres y en las visitas dejar a sus hijos en casa de estos. Desde los padres los sentimientos que se ponen en acción son la agresión, la culpa y frustración sobre lo que no pudo ser. Desde los hijos los sentimientos son sensación de abandono, culpa, alianzas, pueden aparecer síntomas en los niños (enfermedades orgánicas, retraso escolar) si no se pone en palabras lo que sucede.

- **Madre soltera**

En algunos casos la mujer es la única que asume la responsabilidad de ser madre, quien a la vez tendrá que asumir el rol de padre, es mucha más responsabilidad por parte ella ya que tiene que luchar contra el prejuicio de una sociedad y llevar sobre cuevas sola la crianza da un niño, que ya de por si es demasiada responsabilidad.

3.3. ROL DE LA ENFERMERA EN LA SALUD MENTAL

En nuestros días, la salud mental se está convirtiendo en parte muy importante de la salud de cada persona, es por esto que la enfermería se enfrenta con la necesidad de una transformación en su modo de cuidado, a lo que era unos años atrás.

La función de enfermería no sólo abarca a la persona enferma sino también a la persona sana como singular, como familia o comunidad en las acciones de salud pública.

Es en el campo de la salud pública, primordialmente, donde se atiende la salud en primer nivel, con la promoción y prevención, donde la enfermera debe actuar para mantener una salud mental saludable en la comunidad, identificado junto con el equipo interdisciplinario, a las personas o familias de riesgo con respecto a la salud mental.

Otra de sus acciones importantes es impartir educación sanitaria tanto a la persona sana como enferma en los aspectos físico, económico y mental. De acuerdo a esta educación se puede llegar a toda la población.

“...identificar grupos vulnerables, factores de protección y resiliencia en la población que atiende, confeccionar un Diagnóstico de Salud Mental que incluye un plan de acción, para solucionar los problemas detectados, trabajar la prevención con factores de riesgo y protección detectados y promover estilos de vida saludables, atender a las personas con trastornos mentales y rehabilitarlos...”⁸

Hoy la enfermera interviene en los problemas profilácticos encaminados a prevenir enfermedades físicas, mentales, ayudar a que los padres adquieran comprensión de sí mismos y de la crianza y educación de sus hijos, además de la forma en que pueden actuar frente a los problemas de su desarrollo. Todo esto se puede lograr a través de la consulta de enfermera de las madres de familia.

⁸Barrientos, G. Conferencias sobre reorientación de la psiquiatría hacia la atención primaria, 2006.

4. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

4.1. Alanya Salas Brigida Lupe y Miranda Serrano Gladys Mary (2000) Arequipa. “Algunos factores que influyen en la Salud Mental de las madres del Comedor 15 de Agosto. Paucarpata”. Entre sus conclusiones tenemos: Que los factores que influyen negativamente en la Salud Mental de las madres del Comedor 15 de Agosto –Paucarpata son: Factor social: Inestabilidad familiar, estado marital de convivencia, madres solteras; Factor económico: Ingreso económico bajo, desocupación; Factor psicológico: Reacciones emocionales negativas; Factor biológico: presencia de enfermedades digestivas, respiratorias, cardíacas, y depresión. Que las reacciones emocionales negativas que afectan la Salud Mental de las madres del Comedor 15 de Agosto son: temor, angustia, abatimiento, depresión, irritabilidad. Que los factores encontrados como, el estado civil de convivencia, bajo ingreso económico, falta de trabajo, presencia de enfermedades, influyen negativamente en el comportamiento de la madre, reflejado en su estado anímico; la angustia, la irritabilidad, el temor y depresión, las cuales afectan desfavorablemente su salud mental.

5. HIPOTESIS

Dado que la salud mental es el estado que permite el desarrollo óptimo de cada persona en el aspecto físico, intelectual y afectivo; equilibrando su mundo interno con el externo y teniendo en cuenta que existen diversos factores que pueden interferir en el equilibrio emocional.

Es probable que la inestabilidad conyugal, la ocupación de una ama de casa, el ingreso económico bajo, el menor nivel de educación y presencia de enfermedades, sean algunos factores que influyen negativamente a la salud mental de las madres con hijos de 6 a 12 meses de edad en el Puesto de Salud Héroes del Cenepa de Alto Selva Alegre en Arequipa.

CAPITULO II

PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

1. TÉCNICA E INSTRUMENTOS

1.1. Técnica

Para ambas variables se utilizó el Cuestionario.

1.2. Instrumentos

Se hizo uso del formulario de preguntas y de la Escala de Salud Mental positiva de LUNCH

2. CAMPO DE VERIFICACIÓN

2.1 Ámbito geográfico

El siguiente estudio se realizó en el Puesto de Salud Héroes del Cenepa, el cual viene funcionando desde el año de 1990 como institución gubernamental que brinda atención de salud a nivel 1 y 2 a la población de Pampas de Polanco, que pertenece al Distrito de Alto Selva Alegre, y demás personas que se aproximen al establecimiento; cuenta con dos médicos, tres enfermeras, dos obstétrices, una psicóloga, una nutricionista y cuatro técnicas de enfermería.

El Puesto de Salud pertenece a la Micro Red de Alto Selva Alegre, perteneciente a la red Arequipa – Caylloma, atiende desde las 7:30 am. hasta las 7.30 pm. Cumpliendo así las 12 horas diarias.

El Puesto de Salud está ubicado en la Cooperativa Los Eucaliptos sin Número, Pampas de Polanco, distrito Alto Selva Alegre, Departamento Arequipa. Sus límites son por el:

- **Norte** : Juan Velazco Alvarado Zona “A”
- **Sur** : Coop. Enatru
- **Este** : Av. Las Torres
- **Oeste** : Asoc. Cruce Chilina

2.2 Ubicación temporal

La investigación se realizó en los meses de noviembre del 2011 a abril del 2012, asume asimismo, una visión temporal retrospectiva, explicable por el hecho de que el registro de información se va produciendo conforme se captan las unidades de estudio.

2.3 Unidad de estudio

2.3.1. Universo: El universo está constituido por 125 madres con hijos de 6 a 12 meses de edad, que asisten el control de niño sano de sus hijos, que constituye el 100%

2.3.2. Muestra:

Para la selección de la muestra se consideró los criterios siguientes:

- **Criterios de inclusión**
 - Madres que asisten regularmente al consultorio de niño sano del Puesto de Salud Héroes del Cenepa.
 - Madres que tengan niños de 6 a 12 meses de edad.

- **Criterios de exclusión**

- Madres que se hayan mudado a otro lugar durante el periodo de recolección de datos.
- Madres que por motivo de viaje no se encuentren en su vivienda en el periodo de recolección de datos.
- Madres que no deseen participar en la investigación.

La muestra quedó conformada por 62 madres captadas intencionalmente.

3. ESTRATEGIA Y RECOLECCIÓN DE DATOS.

- Se envió el oficio de solicitud de permiso para la ejecución del estudio a los Médicos Jefes de la micro Red de Alto del Selva Alegre y Puesto de Salud Héroe del Cenepa
- Se obtuvo datos del libro de registro del control de niño sano
- Se proporcionó el consentimiento informado, formulario de preguntas y escala de Salud Mental Positiva a cada madre de familia que participaron en la investigación.
- Se realizaron visitas domiciliarias en la mañana, tarde o noche según sea la accesibilidad de tiempo de cada madre.
- La recolección de datos se llevó a cabo de 62 madres con hijos de 6 a 12 meses de edad que asisten al consultorio de Niño Sano del Puesto de Salud Héroe del Cenepa.
- Obtenidos los datos, éstos se codificaron y organizaron en la matriz de sistematización
- **Calificación**

Escala para Evaluar la Salud Mental Positiva.

- Para las afirmaciones positivas: N° 4, 5, 11, 13, 15, 16, 17, 18, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 35, 36 y 37, el puntaje asignado es:

Siempre o casi siempre : 4 pts
 Con bastante frecuencia : 3 pts
 Algunas veces : 2 pts
 Nunca o casi nunca : 1 pto

- Para las afirmaciones negativas: N° 1, 2, 3, 6, 7, 8, 9,10, 12, 14, 19, 24, 30, 31, 33, 34, 38 y 39

Nunca o casi nunca : 4 pts
 Algunas veces: : 3 pts
 Con bastante frecuencia : 2 pts
 Siempre o casi siempre : 1 pto

- Total de ítems + y - : 39
- Valor máximo por ítem : 4 pts
- Valor total : 15 pts

- Tabla de Calificación

Categoría	Puntaje
Alta	156 – 117 pts
Media alta	116 – 77 pts
Media baja	76 – 38 pts
Baja	37 – 0 pts



CAPITULO III

RESULTADOS

1. FACTORES SOCIALES

TABLA N° 1

MADRES CON HIJOS DE 6 A 12 MESES DE EDAD SEGÚN LUGAR DE PROCEDENCIA. PUESTO DE SALUD HEROES DEL CENEPA, ALTO SELVA ALEGRE. AREQUIPA 2012

Lugar de Procedencia	N°	%
Provincia Arequipa	46	74.2
Otras provincias de Arequipa	6	9.7
Otros Departamentos	10	16.1
Total	62	100.0

Fuente: Datos obtenidos por la autora. Arequipa, 2012

Según el lugar de procedencia, en la Tabla N° 1 se observa que el porcentaje mayor del 74.2% se ubica en el lugar de procedencia de la Provincia de Arequipa; el 16.1% y 9.7% corresponde a los lugares de otros departamentos y otras provincias respectivamente.

Resultados que hacen deducir que dichas madres en su mayoría, proceden de la provincia de Arequipa donde actualmente residen.

TABLA N° 2

**MADRES CON HIJOS DE 6 A 12 MESES DE EDAD SEGÚN ESTADO
CONYUGAL. PUESTO DE SALUD HEROES DEL CENEPA,
ALTO SELVA ALEGRE. AREQUIPA, 2012**

Estado Conyugal	N°	%
Soltera	4	6.5
Casada	25	40.3
Conviviente	33	53.2
Total	62	100.0

Fuente: Datos obtenidos por la autora. Arequipa, 2012

En la presente tabla se observa que las madres investigadas, en un 53.2% conviven con su pareja, en un 40.3% son casadas y un solo 6.5% son madres solteras.

Resultados que nos hacen deducir que la gran mayoría (59.7% acumulado) por ser madres solteras y estado conyugal de conviviente, no tienen estabilidad conyugal.

TABLA N°3

**MADRES CON HIJOS DE 6 A 12 MESES DE EDAD SEGÚN CONDICIÓN
FAMILIAR. PUESTO DE SALUD HEROES DEL CENEP, ALTO
SELVA ALEGRE. AREQUIPA, 2012**

Condición Familiar	N°	%
Funcional	20	32.2
Disfuncional	42	67.8
Total	62	100.0

Fuente: Datos obtenidos por la autora. Arequipa, 2012

En cuanto a la condición familiar de las madres investigadas en la tabla N° 3 se observa que en un 67.8% proceden de familias de condición disfuncional y un 32.2% de familias de condición funcional.

Se puede concluir que la gran mayoría de las madres investigadas viven en condiciones familiares inestables, situación que afecta a su salud mental.

2. FACTORES ECONÓMICOS

TABLA N° 4

**MADRES CON HIJOS DE 6 A 12 MESES DE EDAD SEGÚN OCUPACIÓN.
PUESTO DE SALUD HEROES DEL CENEP, ALTO SELVA ALEGRE.
AREQUIPA, 2012**

Ocupación	N°	%
Dependiente	18	29.0
Independiente	13	21.0
Eventual	6	9.7
Ama de casa	25	40.3
Total	62	100.0

Fuente: Datos obtenidos por la autora. Arequipa, 2012

En la tabla N°5 se observa que las madres investigadas en mayor porcentaje (40.3%) son Amas de casa, el 29.0% y 21.0% tienen trabajo dependiente e independiente respectivamente y sólo el 9.7% tienen trabajo eventual.

Se puede concluir que el 40.3%

no trabajan, son amas de casa. El 59.7% acumulado cuenta con trabajo relativamente estable y eventual, situación que aumenta su preocupación y estrés.

TABLA N°5

**MADRES CON HIJOS DE 6 A 12 MESES DE EDAD SEGÚN INGRESO
ECONÓMICO. PUESTO DE SALUD HEROES DEL CENEP, ALTO SELVA ALEGRE. AREQUIPA, 2012**

Ingreso Económico	N°	%
Básico	14	23.3
Más del básico	12	19.4
Menos del básico	34	54.1
No percibe ingresos	2	3.2
Total	62	100.0

Fuente: Datos obtenidos por la autora. Arequipa, 2012

En la presente tabla N° 5, según el ingreso económico que percibe cada madre en su hogar, el 23.3% y 19.4% perciben un ingreso básico y mayor al básico, respectivamente. El ingreso en el 54.1% es menos que el básico y un 3.2% no perciben ingresos.

Al respecto, se deduce que menos de la mitad de las madres perciben sólo un ingreso económico adecuado, el 42.7% acumulado; siendo un 57.3% acumulado las madres que no alcanzan a cubrir las necesidades suficientes de su hogar.

3. FACTORES CULTURALES

TABLA N°6

MADRES CON HIJOS DE 6 A 12 MESES DE EDAD SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN. PUESTO DE SALUD HEROES DEL CENEPa, ALTO SELVA ALEGRE. AREQUIPA, 2012

Grado De Instrucción	N°	%
Analfabeto	0	0.0
Primaria	4	6.5
Secundaria	34	55.1
Técnico	14	22.6
Superior	10	15.8
Total	62	100.0

Fuente: Datos obtenidos por la autora. Arequipa, 2012

En la Tabla N° 5 se observa que en cuanto al grado de instrucción, el mayor porcentaje 55.1% corresponde a las madres que han concluido sólo la educación secundaria, seguido de un 15.8% y 22.6% corresponde a las madre que tienen estudios superiores y técnicos, respectivamente; y por último se encuentra un 6.5 % de madres que han concluido sólo la educación primaria.

Por lo que se deduce que la mayoría de las madres son medianamente instruidas por tener un grado de instrucción secundario.

TABLA N°7

**MADRES CON HIJOS DE 6 A 12 MESES DE EDAD SEGÚN EL CONSUMO DE
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. PUESTO DE SALUD HEROES DEL CENEP,
ALTO SELVA ALEGRE.AREQUIPA, 2012**

Consumo de Alcohol	N°	%
Reuniones sociales	46	74.2
Semanalmente	3	4.8
Mensualmente	1	1.6
Nunca	12	19.4
Total	62	100.0

Consumo de Tabaco	N°	%
Siempre	3	4.8
Esporádicamente	14	22.6
No consume	45	72.6
Total	62	100.0

Fuente: Datos obtenidos por la autora. Arequipa, 2012

En la Tabla N°7 se observa que un 74.2% de las madres consume alcohol solo en reuniones sociales, un 19.4% no consumen alcohol, un 1.6% lo consume mensualmente y un 4.8% consume alcohol semanal mente.

En cuanto al consumo de tabaco, las madres en más de la mitad (72.6%) no lo consumen; el 22.4% representa a las madres que lo consumen esporádicamente y 4.8% siempre.

Se concluye que las madres investigadas en su mayoría consumen en una mínima frecuencia alcohol (74.2%) y que el mayor porcentaje de madres no consumen tabaco (72.6%).

4. FACTORES PSICOLÓGICOS

TABLA N° 8

**MADRES CON HIJOS DE 6 A 12 MESES DE EDAD SEGÚN REACCIONES
EMOCIONALES NEGATIVAS. PUESTO DE SALUD HEROES DEL
CENEP, ALTO SELVA ALEGRE. AREQUIPA, 2012**

REACCIONES EMOCIONALES	N°	%
Angustia	7	11.3
Depresión	10	16.1
Ansiedad	8	12.9
Estrés	21	33.9
Ninguno	16	25.8
TOTAL	62	100.0

Fuente: Datos obtenidos por la autora. Arequipa, 2012

En la presente tabla se puede observar que según las reacciones emocionales negativas que presentan las madres en estudio, la de mayor porcentaje es el estrés con un 33.9% ,seguido por la depresión en 16.1% , 12.9% con problemas de ansiedad y un 11.3% de angustia. Además se aprecia que el 25.8% no presenta ninguna reacción emocional negativa.

Se puede concluir que la mayoría de las madres presentan reacciones emocionales negativas.

TABLA N° 9

**MADRES CON HIJOS DE 6 A 12 MESES DE EDAD SEGÚN RECREACIÓN.
PUESTO DE SALUD HEROES DEL CENEP, ALTO SELVA ALEGRE.
AREQUIPA, 2012**

Recreación Familiar	N°	%
Una vez a la semana	8	12.9
Una vez al mes	15	24.2
Rara vez	16	25.8
Nunca	23	37.1
Total	62	100.0

Fuente: Datos obtenidos por la autora. Arequipa, 2012

En la presente tabla se puede observar que la recreación familiar por semana del total de madres es un 12.9% y de una vez al mes del 24.2%. Rara vez corresponde al 25.8% y el 37.1% no realiza ningún tipo de recreación.

Información que permite deducir que solo 37.1%, las madres investigadas dedican espacios de tiempo para realizar actividades recreativas y el 62.9% rara vez o nunca realizan actividades recreativas; lo que puede influir en el deterioro de su salud mental.

5. FACTORES BIOLÓGICOS

TABLA N°10

MADRES CON HIJOS DE 6 A 12 MESES DE EDAD SEGÚN MATERNIDAD POR CICLO VITAL. PUESTO DE SALUD HEROES DEL CENEP, ALTO SELVA ALEGRE. AREQUIPA, 2012

Maternidad por Ciclo Vital	N°	%
Adolescentes	5	8.1
Adultos Jóvenes	54	87.1
Adultos Maduros	3	4.8
Total	62	100.0

Fuente: Datos obtenidos por la autora. Arequipa, 2012

En la Tabla N°10 se puede apreciar que el 87.1% de las madres son adultas jóvenes (20 a 35 años), un 8.1% son madres adolescentes (15 a 19 años) y un 4.8 % de madres en la edad de adulto madura (36 y 60 años).

Se puede concluir que en la población investigada, la maternidad se da en las mujeres adultas jóvenes; es decir, en el ciclo vital apropiado para llevar a cabo su maternidad.

TABLA N° 11

**MADRES CON HIJOS DE 6 A 12 MESES DE EDAD SEGÚN SATISFACCION DE
NECESIDADES BASICAS. PUESTO DE SALUD HEROES DEL CENEPa,
ALTO SELVA ALEGRE AREQUIPA, 2012**

Satisfacción de las Necesidades Básicas	N°	%
Si	46	74.2
No	16	25.8
Total	62	100

Fuente: Datos obtenidos por la autora. Arequipa, 2012

En la Tabla N°11 se tiene que las madres de niños de 6 a 12 meses investigadas en un 74.2% satisfacen las necesidades básicas de alimentación, eliminación, descanso y sueño y recreación y el 25.8 % no satisfacen plenamente dichas necesidades básicas en su totalidad.

II. SALUD MENTAL**TABLA N°12**

MADRES CON HIJOS DE 6 A 12 MESES DE EDAD SEGÚN SU NIVEL DE SALUD MENTAL POSITIVA. PUESTO DE SALUD HEROES DEL CENEP, ALTO SELVA ALEGRE. AREQUIPA, 2012

Niveles	N°	%
Alta	8	13.0
Media alta	13	21.0
Media baja	34	54.8
Baja	7	11.2
Total	62	100.0

Fuente: Datos obtenidos por la autora. Arequipa, 2012

En la Tabla N° 12, se observa que más de la mitad de madres con hijos de 6 a 12 meses de edad su nivel de Salud Mental positiva es de 54.8%; cerca de la cuarta parte (21.0%) se encuentran en el nivel “Media Alta”. Los menores porcentajes del 13.0% y 11.2% corresponden a las categorías de “alta” y “baja”, respectivamente.

Como se puede observar las madres, en su mayoría, está en el nivel medio bajo; por lo que se puede deducir que su nivel de salud mental no es muy bueno.

III. INFLUENCIA DE LOS FACTORES EN LA SALUD MENTAL

TABLA N° 13

**INFLUENCIA DEL FACTOR SOCIAL, LUGAR DE PROCEDENCIA, EN LA
SALUD MENTAL DE LAS MADRES CON NIÑOS DE 6 Á 12 MESES.
PUESTO DE SALUD HEROES DEL CENEP, ALTO SELVA
ALEGRE AREQUIPA, 2012**

Salud Mental Lugar de procedencia	A		MA		MB		B		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Provincia de Arequipa	6	13.0	13	28.4	22	47.8	5	10.8	46	100.0
Otras provincias de Arequipa	1	16.7	0	0.0	4	66.6	1	16.7	6	100.0
Otros Departamentos	2	20.0	1	10.0	7	70.0	0	0.0	10	100.0
Total	8	13.0	13	21.0	34	54.8	7	11.2	62	100.0

Fuente: Datos obtenidos por la autora. Arequipa, 2012

En la Tabla N° 13, se observa que del 100.0% de las madres que procedencia de la Provincia de Arequipa en porcentajes mayores (47.8% y 28.4%) su salud mental corresponde a los niveles de medio bajo (MB) y medio alto (MA), respectivamente. En tanto, que de las que proceden de otras provincias de Arequipa, el nivel de la salud mental positiva en el 66.6% es medio baja (MB). Las madres que proceden de fuera de Arequipa en el 70.0% presentan también un nivel de salud mental positivo medio bajo (MB).

Según los resultados obtenidos se deduce que el factor social Lugar de Procedencia influye en forma relativa en el estado de la Salud Mental de las madres investigadas.

TABLA N° 14

**INFLUENCIA DEL FACTOR SOCIAL ESTADO CONYUGAL EN LA SALUD
MENTAL POSITIVA DE LAS MADRES DE NIÑOS CON 6 Á 12 MESES.
PUESTO DE SALUD HEROES DEL CENEP, ALTO SELVA
ALEGRE AREQUIPA, 2012**

Salud Mental \ Estado Conyugal	A		MA		MB		B		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Soltera	0	0.0	2	50.0	1	25.0	1	25.0	4	100.0
Casada	6	24.0	8	32.0	9	36.6	2	8.0	25	100.0
Conviviente	2	6.0	3	9.3	24	72.7	4	12.0	33	100.0
Total	8	13.0	13	21.0	34	54.8	7	11.2	62	100.0

Fuente: Datos obtenidos por la autora. Arequipa, 2012

En la Tabla N° 14, se aprecia que del 100.0% de las madres investigadas solteras, el 50.0% tiene una salud mental de nivel media alta (MA) y el 50.0% restante, corresponde a los niveles de “media baja” y “baja” en porcentajes iguales (25.0%).

Del 100.0% de las madres de estado conyugal casada, los más altos porcentajes (36.0%, 32.0% y 24.0%) se ubican en los niveles de “media baja” (MB), “media alta” (MA) y “alta”(A).

Del 100.0% de las madres de estado conyugal conviviente el 72.7% se ubica en el nivel de salud mental positiva “medio baja” (MB).

Los resultados encontrados nos hacen deducir que el estado conyugal influye en la salud mental de las madres investigadas.

TABLA N° 15

**INFLUENCIA DEL FACTOR SOCIAL CONDICIÓN FAMILIAR EN LA SALUD
MENTAL POSITIVA DE LAS MADRES DE NIÑOS CON 6 Á 12 MESES.
PUESTO DE SALUD HEROES DEL CENEP, ALTO SELVA
ALEGRE AREQUIPA, 2012**

Salud Mental / Condición Familiar	A		MA		MB		B		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Funcional	7	35.0	10	50.0	3	15.0	0	0.0	20	100.0
Disfuncional	1	2.4	3	7.1	31	73.8	7	16.7	42	100.0
Total	8	13.0	13	21.0	33	54.8	6	11.2	62	100.0

Fuente: Datos obtenidos por la autora. Arequipa, 2012

Según la Tabla N° 15, en donde se observa que del 100.0% de las madres investigadas, cuya condición familiar es de tipo funcional, el 85.0% acumulado su salud mental está en el nivel de “media alta” (MA) y “alta”(A); el 15.0%, en el nivel “medio baja” (MB).

Muy por el contrario, las madres que proceden de familias de condición disfuncional, el 9.5% acumulado su salud mental positiva está en la categoría de media alta (MA) y alta (A); en el nivel de media baja (MB) y baja (B) acumulado es de 90.5%.

Resultados que permiten afirmar que el factor condición familiar influye en la Salud Mental de las unidades investigadas.

TABLA N° 16

INFLUENCIA DEL FACTOR ECONÓMICO OCUPACIÓN EN LA SALUD MENTAL POSITIVA DE LAS MADRES CON NIÑOS CON 6 Á 12 MESES.

PUESTO DE SALUD HEROES DEL CENEP, ALTO SELVALEGRE AREQUIPA, 2012

Salud Mental / Ocupación	A		MA		MB		B		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Dependiente	2	11.0	2	11.1	14	77.8	0	0.0	18	100.0
Independiente	6	46.1	1	7.8	4	30.7	2	15.4	13	100.0
Eventual	0	0.0	5	83.3	0	0.0	1	16.7	6	100.0
Ama de Casa	0	0.0	5	20.0	16	64.0	4	16.0	25	100.0
Total	8	13.0	13	21.0	34	54.8	7	11.2	62	100.0

Fuente: Datos obtenidos por la autora. Arequipa, 2012

En lo referente al factor económico Ocupación, las madres investigadas de ocupación Dependiente en el 77.8%, su salud mental positiva pertenece nivel “medio baja” (MB); en tanto, que las de Ocupación Independiente, en el 46.1%, su salud mental es “alta”(A); en el 30.7%, es “medio baja”.

Las madres Amas de Casa, en el 80.0% acumulado, su salud mental está categorizada en “medio baja” (MB) y “baja” (B); sólo el 20.0% presenta salud mental de categoría “media alta” (MA).

La Salud Mental de las madres con trabajo eventual es “medio alta” (MA).

En este caso, la influencia del factor económico Ocupación influye en la salud mental positiva de madres que son amas de casa.

TABLA N° 17

**INFLUENCIA DEL FACTOR ECONÓMICO INGRESO ECONÓMICO EN LA
SALUD MENTAL POSITIVA DE LAS MADRES DE NIÑOS CON 6 Á 12 MESES.
PUESTO DE SALUD HEROES DEL CENEP, ALTO SELVA
ALEGRE AREQUIPA, 2012**

Salud Mental \ Ingreso Económico	A		MA		MB		B		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Básico	2	5.3	9	23.7	23	60.5	4	10.5	38	100.0
Más del Básico	5	41.6	4	33.4	3	25.0	0	0.0	12	100.0
Menos del Básico	1	10.0	0	0.0	7	70.0	2	20.0	10	100.0
No percibe	0	0.0	0	0.0	1	50.0	1	50.0	2	100.0
Total	8	13.0	13	21.0	34	54.8	7	11.2	62	100.0

Fuente: Datos obtenidos por la autora. Arequipa, 2012

En cuanto al factor económico Ingreso económico, en las madres investigadas que perciben un ingreso económico básico, y menor del básico presentan en mayoría una salud mental “medio baja” (MB) y “baja” (B); en tanto, las que perciben más del básico presentan en considerable mayoría una salud mental “alta”(A) y “medio alta” (MA) (41.6% y 33.4%).

El factor Ingreso Económico influye en el nivel de la Salud Mental positiva de las madres investigadas.

TABLA N° 18

**INFLUENCIA DEL FACTOR CULTURAL GRADO DE INSTRUCCIÓN
EN LA SALUD MENTAL POSITIVA DE LAS MADRES CON NIÑOS DE 6 Á 12
MESES. PUESTO DE SALUD HEROES DEL CENEP, ALTO SELVA ALEGRE AREQUIPA, 2012**

Salud Mental / Grado de Instrucción	A		MA		MB		B		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Primaria	1	25.0	0	0.0	2	50.0	1	25.0	4	100.0
Secundaria	3	10.7	6	21.4	15	53.6	4	14.3	28	100.0
Técnico	3	21.5	0	43.0	5	35.5	0	0.0	14	100.0
Superior	1	6.3	1	5.3	12	75.0	2	12.4	16	100.0
Total	8	13.0	13	21.0	34	54.8	7	11.2	62	100.0

Fuente: Datos obtenidos por la autora. Arequipa, 2012

En la Tabla N° 18, se observa que del 100.0% de las madres con grado de instrucción primaria, el 75.0% acumulado presenta salud mental positiva de nivel “medio baja” (MB) y “baja” (B). Del 100.0% de madres con grado de instrucción secundaria, en el 67.9% acumulado, su salud mental es “medio baja” (MB) y “baja” (B).

Del 100.0% de madres con grado de instrucción de técnica, su salud mental positiva es nivel “alta” (A) y “medio alta” (MA) (21.5% y 43.0%).

Del 100.0% de madres con grado de instrucción superior, en el 87.4% acumulado, su salud mental positiva está en el nivel “medio baja” (MB) y “baja” (B).

El factor cultural: grado de instrucción, influye en el estado de Salud Mental positiva de las madres investigadas.

TABLA N° 19

**INFLUENCIA DEL FACTOR CULTURAL CONSUMO FRECUENTE DE
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LA SALUD MENTAL POSITIVA DE LAS
MADRES CON NIÑOS DE 6 Á 12 MESES. PUESTO DE SALUD HEROES
DEL CENEP, ALTO SELVA ALEGRE AREQUIPA, 2012**

Salud Mental Sustancias Psicoactivas	A		MA		MB		B		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Alcohol	5	16.1	7	22.6	16	51.6	3	9.7	31	100.0
Tabaco	0	0.0	0	0.0	2	66.7	1	33.3	3	100.0
Drogas	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	100.0
Alcohol - Tabaco	3	10.7	7	25.0	16	57.1	2	7.2	28	100.0
Total	8	13.0	13	21.0	34	54.8	7	11.2	62	100.0

Fuente: Datos obtenidos por la autora. Arequipa, 2012

En la Tabla N° 19, se observa que del 100.0% de las madres que consumen sustancias psicoactiva de alcohol acumulado es de 61.3% que corresponden a los niveles media baja (MB) y baja (B); de tabaco 100% acumulado entre los niveles media baja (MB) y baja (B) y alcohol – tabaco 64.3% acumulado de los niveles media baja (MB) y baja (B).

El factor cultural Consumo frecuente de Sustancia psicoactivas influye significativamente en el estado de la Salud Mental Positiva de las madres investigadas.

TABLA N° 20

**INFLUENCIA DEL FACTOR BIOLÓGICO MATERNIDAD POR CICLO VITAL
EN LA SALUD MENTAL POSITIVA DE LAS MADRES CON NIÑOS DE 6 Á 12
MESES. PUESTO DE SALUD HEROES DEL CENEP, ALTO SELVA ALEGRE
AREQUIPA, 2012**

Salud Mental Maternidad por ciclo vital	A		MA		MB		B		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Adolescente	0	0.0	0	0.0	11	80.0	1	20.0	5	100.0
Adultos jóvenes	8	14.8	13	24.0	28	51.9	5	9.3	54	100.0
Adultos maduros	0	0.0	0	0.0	2	66.7	1	33.3	3	100.0
Total	8	13.0	13	21.0	34	54.8	7	11.2	62	100.0

Fuente: Datos obtenidos por la autora. Arequipa, 2012

En la Tabla N° 20, se observa que del 100.0% de las madres adolescentes en el 100.0% acumulada su salud mental es “media baja” y “baja”.

Del 100.0% de madres adultas jóvenes, sólo el 38.8% acumulado, presenta salud mental “alta” y “medio alta”; la diferencia porcentual del 61.2% acumulado presenta salud mental “medio baja” y “baja”.

Las madres adultas maduras en el 100.0% acumulado presentan salud mental “medio baja” y “baja”.

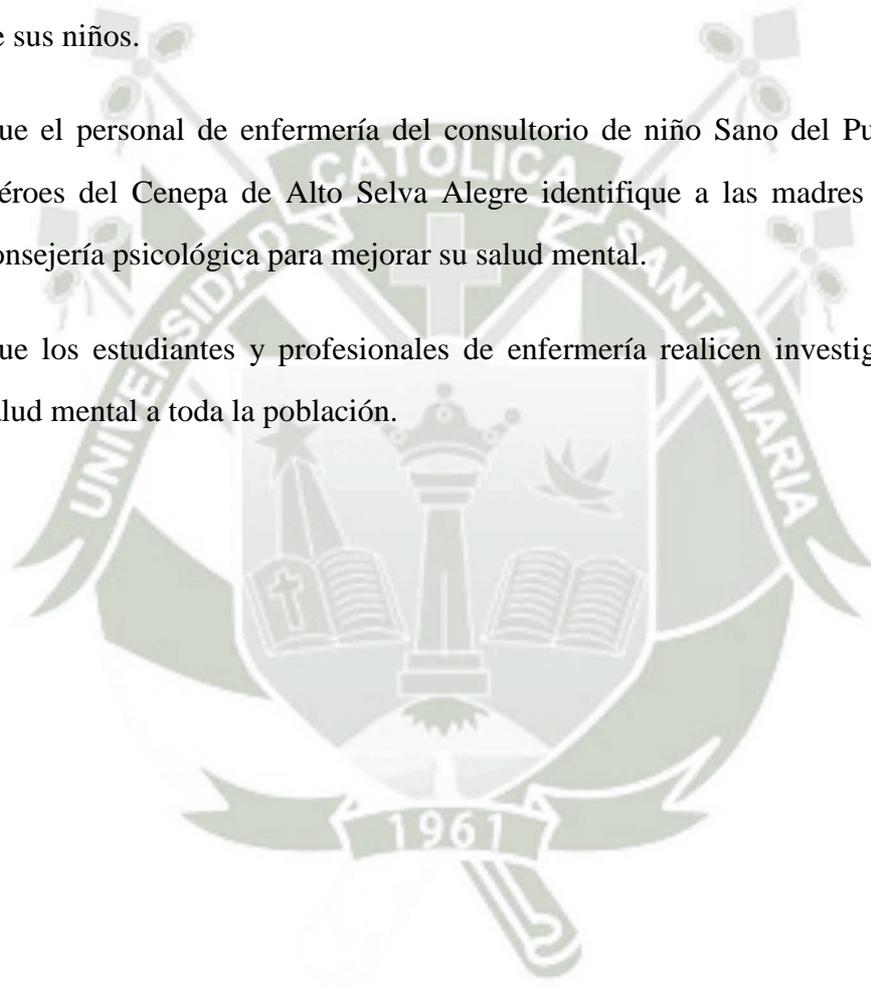
El factor biológico maternidad por ciclo de vida influye en el estado de la Salud mental

CONCLUSIONES

- PRIMERA** : Los factores que influyen en la Salud Mental Positiva de las madres con hijos de 6 a 12 meses de edad atendidas en el Puesto de Salud Héroes del Cenepa del Alto Selva Alegre son los sociales, culturales, económicos y biológicos.
- SEGUNDA** : El nivel de Salud Mental Positiva que presentan las madres con hijos de 6 a 12 meses de edad atendidas en el Puesto de Salud Héroes del Cenepa de Alto Selva Alegre es relativamente baja, en razón a que hay una tendencia de media baja y baja.
- TERCERA** : Los factores sociales, culturales, económicos y biológicos influyen significativamente en el estado de la Salud Mental Positiva de las madres con hijos de 6 a 12 meses de edad atendidas en el Puesto de Salud Héroes del Cenepa de Alto Selva Alegre.

RECOMENDACIONES

1. Que el personal de Enfermería del consultorio de niño Sano del Puesto de Salud Héroes del Cenepa de Alto Selva Alegre establezcan estrategias de información, consejería y educación, a las madres que acuden a los respectivos controles de sus menores hijos, acerca de la importancia de la salud mental para mejorar la crianza de sus niños.
2. Que el personal de enfermería del consultorio de niño Sano del Puesto de Salud Héroes del Cenepa de Alto Selva Alegre identifique a las madres que necesiten consejería psicológica para mejorar su salud mental.
3. Que los estudiantes y profesionales de enfermería realicen investigaciones sobre salud mental a toda la población.



BIBLIOGRAFIA

1. ARMALL, Judy, Educar sin estrés Ediciones Medici S.A. España 2011.
2. GARRIDO L, Emilio, Mi salud mental: un camino practico; L la salud mental esta en mis manos. Editorial Desclée de Brouwer S. A. Argentina 2010.
3. LEWKAU V. Paul. Higiene Mental. 4ta Edición. México, 2007
4. LINDA Eby; BROWN, Nancy .Cuidados de enfermería en Salud Mental, 1ra edición Editorial Gea Consultoría. España , 2010
5. MARTINEZ M. María del Carmen; PATERNA B. Consuelo, La maternidad hoy: claves e encrucijadas, Ediciones Minerva s.a., España, 2005.
6. NUÑEZ Miguel Ángel. ¡Estrés! Como vivir con equilibrio y control. 3ra Edición. Editorial Asociación Casa editora Sudamericana. Buenos Aires ,Argentina 2007
7. NYLANDER , Gro , Maternidad y lactancia , Ediciones Granica S.A. México 2006
8. Programa de Formación de Formadores/as en Perspectiva de Género en Salud 2008
9. SHIVES, Louis. Enfermería Psiquiátrica y de salud mental. Conceptos básicos. 6ta edición. Editorial Interamericana de España S.A. 2009.
10. VIVES, Formes, Enfermería de la salud mental y psiquiátrica. Valoración y cuidados, Editorial Medica Panamericana, Colombia 2011.

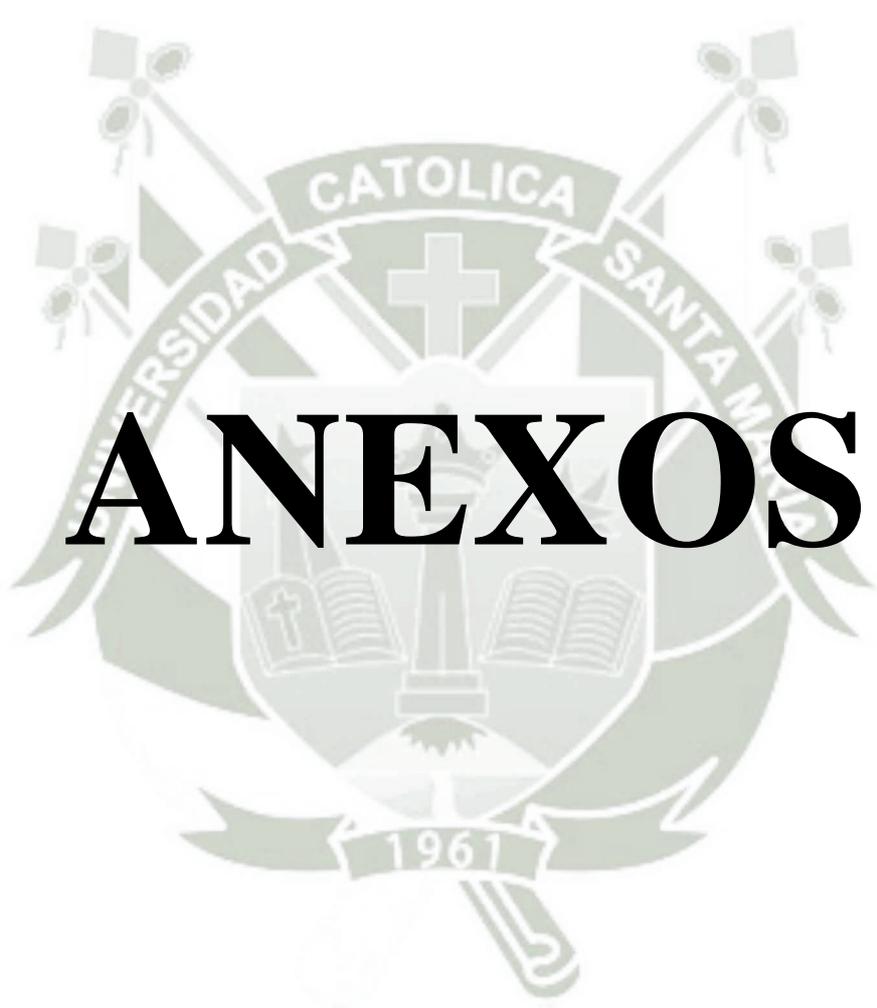
Artículos y revistas

1. Barrientos, G. Conferencias sobre reorientación de la psiquiatría hacia la atención primaria, 2006.
2. Busfield J. Hombres, mujeres y la locura: comprender el género y los trastornos mentales. London, MacMillan 2000.
3. M. Gómez , alteraciones psicológicas en la mujer con embarazo de alto riesgo 2011
4. Psicólogo Oviedo_ Problemas laborales.mht 2010

Páginas electrónicas

1. http://www.who.int/topics/mental_health/es/OMS
2. <http://www.unioviedo.es/psiquiatria/docencia/material/PSICOLOGIAMEDICA/2010-11/34PM-SALUD-HIGIENE-MENTAL.pdf>





ANEXOS

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA
FACULTAD DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La salud mental es muy importante en la vida de las personas ya que si contamos con ella, nos permite desarrollar al máximo nuestras capacidades, ya sea en el trabajo, hogar o en los distintos lugares donde participamos.

Es por eso que se realizara un proyecto de investigación con el nombre de:

“ALGUNOS FACTORES QUE INFLUYEN EN LA SALUD MENTAL POSITIVA DE LAS MADRES CON HIJOS DE 6 A 12 MESES DE EDAD EN EL PUESTO DE SALUD HEROES DEL CENEP, ALTO SELVA ALEGRE- AREQUIPA, 2012”.

Con el objetivo de: Identificar reacciones emocionales negativas que afectan a la salud mental de las madres del puesto de salud.

Por lo tanto la salud mental debe ser prioridad para cada madre ya que son ellas las que pasan mayor tiempo con sus niños, y son de quienes esos niños van a aprender cómo comportarse en la vida.

A fin de que pueda realizar este proyecto les rogamos que usted madre de familia acepte responder esta entrevista, para poder mejorar la calidad de atención en el consultorio de Niño Sano y a su vez mejorar su propia calidad de vida.

Las madres deben comprometerse a responder con seriedad y veracidad esta entrevista para sí contar con información que pueda servir para esta investigación.

Los datos personales recopilados serán anónimos.

Por lo que pedimos su consentimiento para que pueda realizar esta encuesta.

Firma de la madre

UNIVERSIDAD CATOLICA SANTA MARIA
FACULTAD DE ENFERMERIA

FORMULARIO DE PREGUNTAS

Sírvase contestar con veracidad las siguientes preguntas:

I.- FACTOR SOCIAL

1. Lugar de Procedencia
Provincia de Arequipa ()
Otras provincias ()
Otros departamentos ()
2. Estado Conyugal
Soltera ()
Casada ()
Conviviente ()
3. Condición Familiar
Funcional ()
Disfuncional ()

II.- FACTOR ECONOMICO

4. Ocupación
- Dependiente ()
- Eventual ()
- Independiente ()
- Ama de casa ()
- No trabaja ()
5. Ingreso económico
- Básico ()
- Más del básico ()
- menos del básico ()
- No percibe ingreso ()

III.- ESTADO CULTURAL

6. Grado de Instrucción
- Analfabeta ()
- Primaria ()
- Secundaria ()
- Técnico ()
- Superior ()

7. CONSUMO SUSTANCIAS NOCIVAS

7.1. Consume Alcohol

- Siempre ()
Esporádicamente ()
No consume ()

7.2. Consume Tabaco

- Siempre ()
Esporádicamente ()
No consume ()

7.3. Consume Drogas

- Siempre ()
Esporádicamente ()
No consume ()

6. FACTORES PSICOLÓGICO

8. Que reacción emocional sufre con más frecuencia

- Angustia ()
- Depresión ()
- Ansiedad ()
- Estrés ()

9. ¿Qué tipo de recreación realizada?

- Deportes ()
- Música ()
- Lectura ()
- No realiza ()

V. FACTORES BIOLÓGICOS

10. Su maternidad se da en el ciclo vital:

- Adolescente ()
- Adulto joven ()
- Adulta ()
- Adulta madura ()

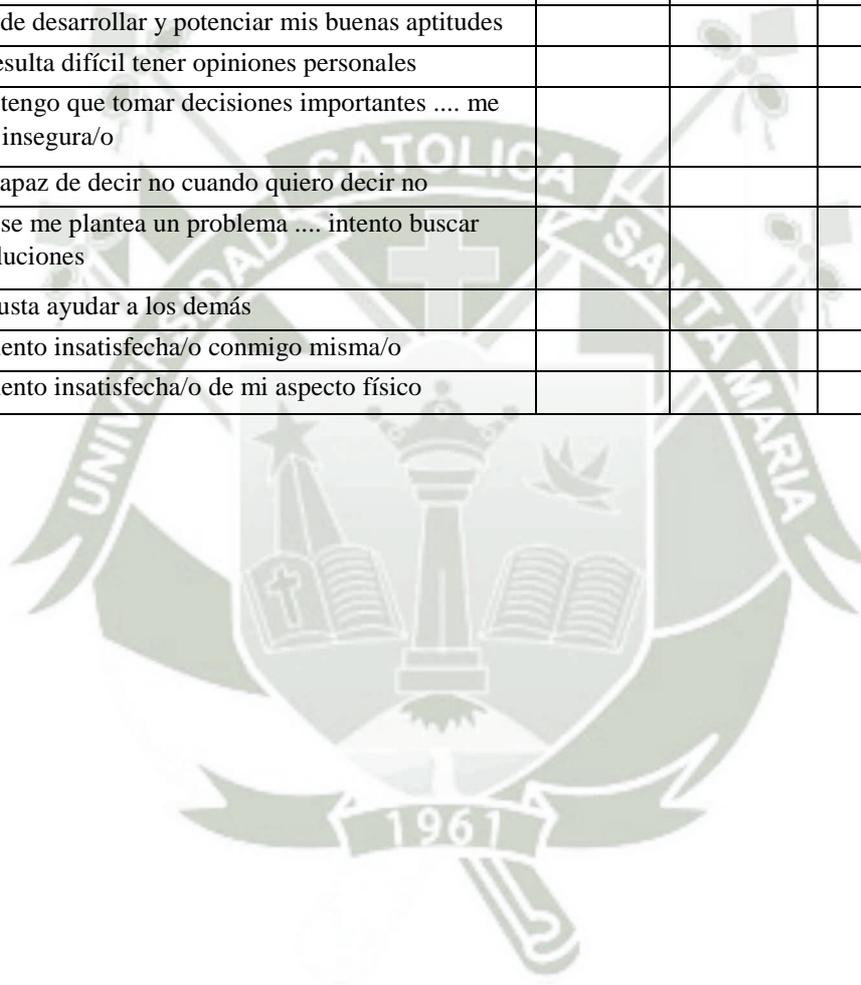
11. Satisface Ud. las siguientes necesidades básicas?

- Alimentación si () no ()
- Descanso y sueño si () no ()
- Eliminación si () no ()

ESCALA PARA EVALUAR LA SALUD MENTAL POSITIVA

	Siempre O Casi Siempre	Con Bastante Frecuencia	Algunas Veces	Nunca O Casi Nunca
1 A mi, me resulta especialmente difícil aceptar a los otros cuando tienen actitudes distintas a las mías				
2 Los problemas me bloquean fácilmente				
3 A mi, me resulta especialmente difícil escuchar a las personas que me cuentan sus problemas				
4 me gusto como soy				
5 soy capaz de controlarme cuando experimento emociones negativas				
6 me siento a punto de explotar				
7 Para mí, la vida es aburrida y monótona				
8 A mi, me resulta especialmente difícil dar apoyo emocional				
9 tengo dificultades para establecer relaciones interpersonales				
10 me preocupa mucho lo que los demás piensan de mí				
11 Creo que tengo mucha capacidad para ponerme en el lugar de los demás y comprender sus respuestas				
12 veo mi futuro con pesimismo				
13 Las opiniones de los demás me influyen mucho a la hora de tomar mis decisiones				
14 me considero una persona menos importante que el resto de personas que me rodean				
15 soy capaz de tomar decisiones por mí misma/o				
16 intento sacar los aspectos positivos de las cosas malas que me suceden				
17 intento mejorar como persona				
18 me considero "un/a buen/a psicólogo/a"				
19 me preocupa que la gente me critique				
20 creo que soy una persona sociable				
21 soy capaz de controlarme cuando tengo pensamientos negativos				
22 soy capaz de mantener un buen nivel de autocontrol en las situaciones conflictivas de mi vida				
23.... pienso que soy una persona digna de confianza				
24 A mi, me resulta especialmente difícil entender los sentimientos de los demás				
25 pienso en las necesidades de los demás				
26 Si estoy viviendo presiones exteriores desfavorables soy capaz de continuar manteniendo mi equilibrio personal				

	Siempre O casi siempre	Con Bastante Frecuencia	Algunas veces	Nunca O Casi Nunca
27 Cuando hay cambios en mi entorno intento adaptarme				
28 Delante de un problema soy capaz de solicitar información				
29 Los cambios que ocurren en mi rutina habitualme estimulan				
30 tengo dificultades para relacionarme abiertamente con mis profesores/jefes				
31 creo que soy un/a inútil y no sirvo para nada				
32 trato de desarrollar y potenciar mis buenas aptitudes				
33 me resulta difícil tener opiniones personales				
34 Cuando tengo que tomar decisiones importantes me siento muy insegura/o				
35 soy capaz de decir no cuando quiero decir no				
36 Cuando se me plantea un problema intento buscar posibles soluciones				
37 me gusta ayudar a los demás				
38 me siento insatisfecha/o conmigo misma/o				
39 me siento insatisfecha/o de mi aspecto físico				



ESCALA PARA EVALUAR LA SALUD POSITIVA

La presente escala fue realizada por la Dra. María Teresa Lluch Canut para su tesis doctoral en Psicología en la Universidad De Barcelona , División de Ciencias de la Salud, Facultad de Psicología Departamento de Metodología de las Ciencias del Comportamiento ; en el Programa de Doctorado: Evaluación en Ciencias del Comportamiento: Metodología y Aplicaciones;

Dirigida por: Dra. Juana Gómez Benito y Dra. M^a Dolores Peris Pascual.

La Dra. Lluch, toma a Jahoda , quien es la única que intenta desarrollar un modelo teórico de salud mental positiva; la cual propuso 6 criterios generales aplicados para la salud mental positiva : a) Actitudes hacia sí mismo , b) Crecimiento , desarrollo y auto actualización ; c) integración ; d) autonomía ; e) percepción de la realidad; y f) dominio del entorno. Basados en estos 6 criterios es que la Dra. Lluch realiza la escala para la salud mental positiva.

En la tesis realiza 3 estudios para poder pulir el instrumento, que son realizadas en estudiantes de enfermería del 3er año de la Universidad de Barcelona.

Donde, se perfila un nuevo modelo de salud mental positiva compuesto por 6 factores: Satisfacción Personal (F1), Actitud Pro social (F2), Autocontrol (F3), Autonomía (F4), Resolución de Problemas y Auto actualización (F5) y Habilidades de Relación Interpersonal (F6). Estos factores resultantes son coherentes con los conceptos utilizados en la bibliografía actual de salud mental y resultan más cercanos a la realidad que los criterios de Jahoda.

Esta escala ha sido aplicada en distintos trabajos de investigación de distintas universidades; dando resultados favorables para su aplicación como un instrumento fiable para ser utilizado.

- Satisfacción personal
- Actitud pro social
- Autocontrol
- Autonomía
- Resolución de problemas y auto actualización
- Habilidades de relación interpersonal

“AÑO DE LA INTEGRACION NACIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE NUESTRA DIVERSIDAD”

CONSTANCIA

Medico jefe del Puesto de Salud Héroes del Cenepa
Alto Selva Alegre – Arequipa
Dra. Julia Taco Tamo

Hace constar:

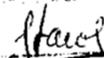
Que la Señorita Karla Claudia Lorena Ortiz Valdivia, Bachiller en enfermería de la Universidad Católica de Santa María, aplicó el cuestionario los días 20 de julio hasta el 21 de setiembre del año 2012, a las madres con hijos de 6 a 12 meses de edad que asisten al consultorio de niño sano del Puesto de Salud Héroes del Cenepa, para sus respectivos controles de sus menores hijos; para su proyecto de investigación titulado: **“ALGUNOS FACTORES QUE INFLUYEN EN LA SALUD MENTAL DE LAS MADRES CON HIJOS DE 6 A 12 MESES DE EDAD EN EL PUESTO DE SALUD HEROES DEL CENEPA, ALTO SELVA ALEGRE - AREQUIPA, 2012”**.

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada para fines que estime conveniente,

Arequipa, 06 de noviembre del 2012



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE EPIDEMIOLOGIA
Y SALUD PÚBLICA



Medico Jefe del Puesto de Salud Héroes del
Cenepa
Dra. Julia Taco Tamo