



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

**SALUD MENTAL POSITIVA DEL PERSONAL DE
SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19 DE UN CENTRO
DE SALUD – BAGUA, 2022**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

Autora:

Bach. Yesenia Ramos Rojas
(Orcid: 0000-0003-4136-8509)

Asesor:

Mg. Elí Mego Mondragón
(Orcid: 0000-0002-8858-2521)

Registro: UPA-PITE0047

BAGUA GRANDE – PERÚ

2022

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

**SALUD MENTAL POSITIVA DEL PERSONAL DE
SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19 DE UN
CENTRO DE SALUD – BAGUA, 2022**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

Autora:

Bach. Yesenia Ramos Rojas
(Orcid: 0000-0003-4136-8509)

Asesor:

Mg. Elí Mego Mondragón
(Orcid: 0000-0002-8858-2521)

Registro: UPA-PITE0047

BAGUA GRANDE – PERÚ

2022

Dedicatoria

A mi querida madre Gregoria, quien me ha brindado el apoyo moral, económico y aliento para estudiar la profesión de enfermería para luego ponerme al servicio de la población usuaria en general y de todos los pacientes que hacen uso de los servicios de la salud.

A mi querida familia en especial a mi esposo Juan Carlos y a mi hijo Alí quienes son motivo de mi superación personal y por pensar cada día formando parte de mi convivencia diaria.

Yesenia.

Agradecimiento

De manera muy especial a Dios ser divino quien me concede la vida y salud para proseguir con mis objetivos y metas planificadas

A los ilustres docentes de la universidad Politécnica Amazónica, escuela académico profesional de enfermería, a los jurados ejemplares, entre ellos al Mg. José Sergio Campos Fernández, al Mg. Lenin Yonel La Torre Rosillo y al Mg. Roberto Pariente Villegas, de la misma forma agradezco muy cordialmente al maestro Elí Mego Mondragón en su calidad de asesor, quienes se han dado el tiempo necesario para fortalecer nuestro trabajo de investigación

Asimismo, agradezco infinitamente al personal de salud del centro de salud mental comunitario de Bagua, quienes han sido partícipes y han colaborado cordialmente para el desarrollo del estudio.

La autora.

Autoridades universitarias

Dr. Ever Salomé Lázaro Bazán: Rector

Mg. José Sergio Campos Fernández: Coordinador

Visto bueno del asesor

Yo, Mg. Elí Mego Mondragón. Identificado con DNI N° 42931321 con domicilio real en el barrio las flores sin número-Cutervo. Magister en gestión de los servicios de la salud, dejo constancia de estar asesorando a la tesista Br. Yesenia Ramos Rojas, en su tesis titulada: SALUD MENTAL POSITIVA DEL PERSONAL DE SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19 DE UN CENTRO DE SALUD-BAGUA, 2022. Asimismo, dejo constancia que he levantado las observaciones señaladas en la revisión previa a esta presentación.

Por lo indicado doy fe y visto bueno.

Bagua Grande, 12 de noviembre del 2022



Mg. Elí Mego Mondragón
LICENCIADO EN ENFERMERÍA
CEP N° 52778

Mg. Elí Mego Mondragón

Jurado evaluador

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'JSCF', with a stylized flourish at the end.

Mg. José Sergio Campos Fernández
Presidente

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'LYL', with a long horizontal flourish extending to the right.

Mg. Lenin Yonel La Torre Rosillo
Secretario

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'RPV', with a horizontal line below it.

Mg. Roberto Pariente Villegas
Vocal

Declaración jurada de no plagio

Yo, Yesenia Ramos Rojas, peruana de nacimiento, identificada con DNI N° 46983773, bachiller de la escuela académico profesional de enfermería de la Universidad Politécnica Amazónica.

Declaro bajo juramento que:

1. Soy autora de la tesis titulada: *Salud mental positiva del personal de salud en tiempos de covid-19 de un centro de salud – Bagua, 2022*. La misma que presento para optar el título profesional de licenciada en enfermería.
2. La tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencia Vancouver para las fuentes consultadas.
3. La tesis presentada no atenta contra derechos de terceros.
4. La tesis no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
5. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados.
6. Se ha respetado las consideraciones éticas en la investigación.

Por lo expuesto mediante la presente asumo toda la responsabilidad que pudiera derivarse de la autoría, originalidad y veracidad del contenido de la tesis, así como por los derechos sobre la obra y/o invención presentada. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir todas las cargas pecuniarias que pudiera derivarse para la Universidad Politécnica Amazónica en favor de terceros por motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido de la tesis.

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo de investigación haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias o sanciones civiles y penales que de acción se deriven.

Bagua Grande, 17 de agosto del 2022.



Br. Enf. Yesenia Ramos Rojas
Tesisista

Contenidos

Dedicatoria	iii
Agradecimiento.....	iv
Autoridades universitarias.....	v
Visto bueno del asesor	vi
Jurado evaluador.....	vii
Declaración jurada de no plagio	viii
RESUMEN.....	xii
ABSTRACT	xiii
I. Introducción.....	1
1.1. Realidad problemática	1
1.2. Formulación del problema.....	5
1.3. Justificación	5
1.4. Hipótesis	6
1.5. Objetivo general.....	6
1.6. Objetivos específicos.....	6
II. Marco teórico	6
2.1. Antecedentes de la investigación.	6
2.2. Bases teóricas	9
2.3. Definición de términos	15
III. Material y métodos.....	16
3.1. Diseño de investigación.....	16
3.2. Población, muestra y muestro	16
3.3. Determinación de variables.....	17
3.4. Fuentes de información.....	18
3.5. Métodos	18
3.6. Técnicas e instrumentos.....	19
3.7. Procedimiento	21
3.8. Análisis estadístico	23
3.9. Consideraciones éticas.....	23
IV. Resultados	24
V. Discusión	29
Conclusiones.....	31
Recomendaciones	32
Referencias bibliográficas	33

Anexos.....	38
Anexo 1: consentimiento informado	38
Anexo 2: escala de salud mental positiva del personal de salud en tiempos de COVID-19	39
Anexo 3: validez y confiabilidad de la escala de salud mental positiva del personal de salud en tiempos de COVID-19	42
Anexo 4: matriz de consistencia	55
Anexo 5: operacionalizacion de variables	56
Anexo 6: estadísticos.....	58
Anexo 7: evidencias fotográficas.....	59

Índice de tablas

Tabla 1: Salud mental positiva del personal de salud en tiempos de COVID-19 de un centro de salud – Bagua, 2022.....	24
Tabla 2: Factores sociodemográficos del personal de un centro de salud en tiempos de COVID-19, Bagua, 2022.....	25
Tabla 3: Salud mental positiva considerando sus dimensiones: satisfacción personal, actitud prosocial y autocontrol.	27
Tabla 4: Salud mental positiva considerando sus dimensiones: autonomía, resolución de problemas y autorrealización y habilidades interpersonales y de relación.	28

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo determinar la salud mental del personal de un centro de salud en tiempos de la COVID-19, Bagua, 2022; el diseño fue no experimental, con una muestra poblacional de 25 trabajadores a quienes se les aplicó la escala de salud mental positiva; elaborada por Lluch, debidamente modificada y validada por expertos para el presente estudio. Los resultados demostraron que la salud mental positiva de forma general del personal de salud es alto con el 52%, el 76% tienen edades entre 26 a 35 años, el 92% son mujeres, un 44% son de estado civil soltera(o) y convivientes respectivamente, el 40% son técnicos de enfermería, el 76% son de Bagua y el 52% trabajan por un periodo entre 1 a 5 años; asimismo al valorar la salud mental positiva según dimensiones se determinó que ha sobresalido la satisfacción personal con el 76%, la actitud prosocial con el 64% y el autocontrol con el 60% en nivel medio; en cambio se obtuvieron porcentajes predominantemente en niveles bajos en la dimensión autonomía con el 56%, resolución de problemas y autorrealización con un 48% y las habilidades interpersonales y de relación con el 44%. Finalmente se ha llegado a concluir que la salud mental positiva de manera general es alta, pero al evaluar sus dimensiones puede ser medio y bajo, entonces el personal de salud puede estar enfrentando serios problemas en el bienestar cognitivo, conductual y emociones personales.

Palabras clave: Salud mental positiva, personal, centro de salud, COVID-19.

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the mental health of the personnel of a health center in times of COVID-19, Bagua, 2022; the design was non-experimental, with a population sample of 25 workers to whom the positive mental health scale was applied; prepared by Lluçh, duly modified and validated by experts for this study. The results showed that the positive mental health in general of health personnel is high with 52%, 76% are between 26 and 35 years old, 92% are women, 44% are of single marital status. and cohabitants respectively, 40% are nursing technicians, 76% are from Bagua and 52% work for a period between 1 to 5 years; Likewise, when evaluating positive mental health according to dimensions, it was determined that personal satisfaction stood out with 76%, prosocial attitude with 64% and self-control with 60% at the medium level; On the other hand, percentages were obtained predominantly at low levels in the autonomy dimension with 56%, problem solving and self-actualization with 48% and interpersonal and relationship skills with 44%. Finally, it has been concluded that positive mental health in general is high, but when evaluating its dimensions it can be medium and low, so health personnel may be facing serious problems in cognitive, behavioral well-being and personal emotions.

Keywords: Positive mental health, personal, health center, COVID-19.

I. Introducción

1.1. Realidad problemática

De acuerdo a un artículo publicado por la Organización Mundial de la Salud en junio del 2022, refiere que en el 2019 un aproximado de mil millones de personas en todo el mundo sufren de alguna afección de salud mental y de ellos un 14% aproximadamente son adolescentes, así mismo según el mismo informe el 1% de las muertes ocurridas se deberían a suicidios siendo mayormente en edades menores a 50 años. También menciona que, en todos los países del mundo, quienes corren con el riesgo de verse afectado su salud mental son las personas más pobres además con menos probabilidad de recibir servicios de salud adecuados. En este informe manifiesta y hace un llamado a las buenas prácticas y reorganizar entornos que influyen en la salud mental y reforzar los sistemas en los que se atiende la salud mental de las personas ¹.

Según la obra publicada por la Organización Panamericana de la Salud y la Organización Mundial de la Salud en marzo del 2020, manifiesta que en enero del 2020 el brote de la enfermedad por el nuevo coronavirus, más conocido como la COVID-19, se desarrolló como emergencia sanitaria a nivel internacional, tras una evaluación de la OMS en marzo 2020, se decidió que la COVID-19 sea considerado como pandemia, en la cual se ha generado problemas en la salud mental en el personal de salud e incluso en la población general. También se puede mencionar que los profesionales de salud, estaban sujetos a trabajar bajo presión y enfrentar una realidad cambiante en todo el mundo donde aumentaba el nivel de estrés y los sentimientos que conllevaba a una situación compleja en relación a la forma de vida de las personas dentro de ellos el aislamiento social que complicaba la salud mental positiva en el personal de salud quien brindaba la atención al usuario diagnosticado con COVID-19 ².

La OPS en su artículo publicado, manifiesta la realidad de la problematización por el COVID-19, ha tenido repercusiones serias en el personal de Salud que labora, surgiendo limitación con sus colegas de trabajo y entorno que lo rodea y de manera directa en los factores socioeconómicos y manifestaciones clínicas sobre la salud mental. En este estudio menciona que fue muy crítico, donde había personas y trabajadores del área de la salud quienes manifestaban temor,

ansiedad, desolación y muchas veces hasta depresión, este aspecto ha conllevado a diversos problemas de la salud mental, incluso la vulnerabilidad ante la situación por la COVID-19 generaba problemas de temor donde se relacionan de manera directa porque el personal de salud podría haber sentido algún signo o síntomas en su salud ³.

Según la revista publicada, por el departamento de psiquiatría, facultad de medicina de la Universidad Nacional de Colombia en Julio del 2020, manifiesta que los problemas de la salud mental son muchos, estos pueden manifestarse a corto, mediano y largo plazo, entre ellas algunas complicaciones pueden agravar el estado fisiológico de la salud y se ve alterada cuando se asocia con problemas del sistema respiratorio como es el caso de la COVID-19, según este informe durante la pandemia se pudo evidenciar que el 35% presentaron sintomatología psiquiátrica, quienes lograron una recuperación temprana y el 40% de personas quienes fueron afectadas, presumieron un incremento de estrés y ansiedad que aquejaba al personal de salud, situaciones que han sido complejas por la aparición de la pandemia, actualmente existen trabajadores de salud que experimentan afecciones a su salud mental positiva quienes sufrieron trastorno mentales posteriores a la COVID-19 los mimos que demostraron su nivel de ansiedad en un 20% ⁴.

Según la revista publicada por la facultad de ciencias del trabajo de la universidad de Huelva, España en marzo del 2021, la Organización Internacional del Trabajo manifiesta que la COVID-19 ha afectado el nivel económico, social y pone en peligro la vida de millones de personas en el mundo. En esta misma revista describe la problemática a abordarse es un tema muy amplio en relación a la salud mental positiva del personal de salud, porque se ha referenciado que el trabajo es amplio, la capacidad de oportunidades se maximizo; condicionaba por un lado a la salud mental del trabajador por constantes muertes haciendo frente a la COVID-19, se expresaban constantes cambios biopsicosociales en la personalidad hasta el abandono del trabajo, 40% sufrían de agotamiento emocional por la situación del trabajo relacionado a la COVID-19, bajo un análisis a los trabajadores el 90% de profesionales manifestaban este problema y ha sido evidente en países europeos y sudamericanos, especialistas entre ellos a los de medicina y enfermería con

niveles de respuesta expresados entre 42% y 38% respectivamente, es decir manifestaron problemas emocionales en el trabajo durante la pandemia ⁵.

En el editorial publicado por José Héctor Livia Segovia en Junio del 2020 refiere que en el Perú al día 24 de agosto se reportó 600,438 casos reactivos positivos producto de la COVID-19 y 27,813 personas fallecidas por esta enfermedad, encontrando una tasa de letalidad de 4,63%; de esta manera se ubicó al país en el sexto lugar en todo el mundo, desde el inicio fue muy crítico y posteriormente ha ido disminuyendo poco a poco, la misma que el trabajador de la salud se ha afectado la salud mental por esta compleja situación donde ha influenciado la cultura de los peruanos en relación al estado de ánimo, circunstancias que involucran los procesos del equilibrio que incluye mente y cuerpo, ellos fueron quienes manifestaron niveles altos y medios de ansiedad, se deprimieron, presentaron insomnio y llegaron a estresarse producto de la atención a los pacientes que tenían COVID-19, debido a que esto involucraba el seguimiento, el manejo del tratamiento, entre otras actividades propias de la atención al usuario con esta afección ⁶.

El Ministerio de Salud en su plataforma digital, manifiesta que la enfermedad por la COVID-19 se ha extendido por todos los países sudamericanos y Europa, así mismo en Latinoamérica ha afectado fuertemente la salud de los profesionales entre ellos a los de primera línea (enfermeros, médicos, obstetras, biólogos, tecnólogos, técnicos de enfermería y de laboratorio con mayor frecuencia), incluso se ha llegado a las muertes en el Perú con un alto grado de letalidad, este aspecto ha sido una situación bastante crítica para atender, por ende también afecto la salud mental en distintas regiones del país, por ejemplo acá podemos citar a Amazonas donde el manejo de este problema de salud no estaba estandarizado, es decir no había un orden esquematizado al realizar las atenciones al usuario para minimizar los contagios entre las demás personas, la misma situación que conllevaba a elevar el nivel de estrés, la angustia y el miedo en el personal de salud porque se tenía que enfrentar una situación crítica producto de la percepción de fallecimientos; de esto se concluye que hubieron datos estadísticos en un 12% del total de trabajadores quienes abandonaron y renunciaron su trabajo laboral ⁷.

Analizando la realidad problemática a nivel regional y local sobre la salud mental positiva del personal de un centro de salud en tiempos de la COVID-19,

se ha podido observar que desde el inicio algunos trabajadores de la salud por no decirlo en su mayoría manifestaban miedo y temor para atender a un paciente contagiado con esta enfermedad que desde el inicio fue desconocida en relación al manejo adecuado y el tratamiento específico, en este contexto existía un alto índice de casos por contagio, de cierta forma el personal de salud estaba formando parte de este riesgo latente el cual ha podido influenciar de forma directa para que la salud mental sea afectada, en la región Amazonas y la provincia de Bagua han muerto trabajadores de salud entre ellos médicos, enfermeras, obstetras, técnicos de enfermería, entre otros a causa de esta situación que latentemente ha generado pánico en la población en general ⁷.

Tomando como datos puntuales tenemos que tanto la salud mental positiva por la presencia de la COVID-19 y la situación del bienestar biopsicosocial empezó a considerarse como un aspecto que afectaba al personal de salud, en el departamento de Amazonas los equipos de protección personal era deficiente, existía brecha de recursos humanos, no todos estaban capacitados para brindar atención de calidad, por ende la salud mental del personal de salud que estaba en primera línea marco un hito importante para poder prestarle la debida atención, se necesitaba siempre fortalecer las capacidades en relación al manejo de las atenciones; si mencionamos los casos confirmados de la COVID-19 durante el año 2022 al 28 de noviembre, la cantidad de casos en Amazonas es de 13,222 cuya tasa de letalidad alcanzó un 0,61% y en la ciudad de Bagua es igual a 2,781 con una letalidad de 1.26%; en relación a los fallecimientos se ha reportado un total de 80 personas cuya tasa de mortalidad alcanzó el 18,63% y en Bagua han fallecido 35 con una tasa de mortalidad de 40,77%, encontrando aquí a algunos del área de salud ⁷.

En el Centro de salud mental comunitario de Bagua la atención de seguimiento a pacientes con la COVID-19 fue mayormente vía llamada telefónica, en este contexto el presente estudio se centra en estudiar este problema de salud, debido a que se desea conocer como ha sido la salud mental positiva frente a la atención de los usuarios, conllevando a tratar a personas ansiosas, deprimidas, desesperadas, situación que pudo afectar la salud mental positiva del profesional que atiende por la mismo estado y la situación problemática latente. Finalmente viendo la descripción de los párrafos contiguos frente a este argumento de problematización se ha podido formular la siguiente interrogante.

1.2. Formulación del problema

¿En qué nivel se encuentra la salud mental positiva del personal de un centro de salud en tiempos de la COVID-19, Bagua, 2022?

1.3. Justificación

El presente estudio de investigación se justifica desde la situación teórica porque se describen y analizan las definiciones basadas en revisiones bibliográficas sobre la variable de estudio, fue muy importante realizar este estudio porque permitirá a los profesionales de la salud mostrar cómo es la salud mental, el estado de ánimo, el comportamiento y la conducta, además de poseer habilidades y recursos para afrontar la vida cotidiana en relación al trabajo que brinda al usuario, así mismo esto ayudara a implementar medidas de superación de manera puntual y precisa, también se describe la caracterización de la salud mental positiva, las dimensiones, los modelos, los enfoques y teorías, asimismo se describe a los tiempos de la COVID-19 sobre la situación actual, el rol de enfermería en la salud mental y la teoría, del mismo modo se detalla la definición básica de términos.

El aspecto metodológico y operacionalización de la variable se ha formulado en relación a la situación problemática planteada y se destaca porque sigue una estructura basada en métodos y estrategias para llegar a obtener los resultados, conclusiones y recomendaciones que servirán para la toma de decisiones. El diseño de investigación es no experimental, tendrá una población universal en relación al personal de un centro de salud en tiempos de la COVID-19, Bagua, 2022, del mismo modo se sigue un orden prelativo y estructurado considerando pasos ordenados y sistematizados. En la situación práctica es altamente justificable porque trata de un estudio basado en determinar qué nivel tuvo la salud mental positiva del personal y que estrategias se puede promover con el estudio de investigación.

Finalmente en el aspecto social y en relación a la variable de estudio se justifica porque se desea conocer como actualmente el personal de salud brinda la atención al usuario en tiempos de la COVID-19; como son las relaciones interpersonales entre trabajadores y los usuarios, asimismo la manera en que el personal de la salud aporta para una mejor atención en el contexto de esta enfermedad; de forma similar la realización de la investigación estuvo basada

en hechos reales y datos propios obtenidos de la encuesta los mismos que nos ayudará para que el presente estudio sea considerado de vital importancia y los gestores de la salud planteen grupos de trabajo y estrategias de mejora continua para la salud mental positiva.

1.4. Hipótesis

La salud mental positiva del personal de salud en tiempos de COVID-19 de un centro de salud – Bagua, 2022, es bajo.

1.5. Objetivo general

Determinar la salud mental positiva del personal de un centro de salud en tiempos de la COVID-19, Bagua, 2022.

1.6. Objetivos específicos

- ✓ Identificar los factores sociodemográficos del personal de salud en tiempos de COVID-19 de un centro de salud – Bagua, 2022.
- ✓ Valorar la salud mental positiva considerando sus dimensiones: satisfacción personal, actitud pro social y autocontrol.
- ✓ Analizar la salud mental positiva considerando sus dimensiones: autonomía, resolución de problemas y autorrealización y habilidades interpersonales y de relación.

II. Marco teórico

2.1. Antecedentes de la investigación.

A nivel internacional

Tenemos a Mayo ⁹ (2022), investigación realizada en Estados Unidos, que lleva por título: COVID-19 y la salud mental, su metodología estuvo basado en el tipo de estudio cuali cuantitativo, diseño no experimental, su población y muestra fueron los profesionales que trabajan en una clínica estadounidense y usuarios vulnerables, los resultados detallaron aumentos considerables en las personas de riesgo y que tenían una edad mayor de 45 años, concluyo que dentro de su labor quienes frecuentaban problemas de insomnio algunos de los profesionales de la salud llegaron a consumir alcohol el que servía como una suposición para enfrentar el miedo frente a la pandemia, hechos que se ha

demostrado en este estudio, sus aportes estuvieron basados en la determinación de supuestas ocasiones de incertidumbre, los malos estilos de vida, la presión económica y el aislamiento social, el mismo que puede conllevar a estresarse frecuentemente como de sentirse ansiosos, con miedo, estar tristes y desesperados.

También, Barragán ¹⁰ (2021), en su estudio realizado en México, titulada: el florecimiento y salud mental optima en tiempos de COVID-19, su metodología describió un tipo de estudio cuantitativo, diseño no experimental, su población y muestra fueron todos los profesionales de la salud de un centro laboral, los resultados determinaron que la pandemia surgida en China-Wuhan se volvió un tema desafiante para la salud pública que afecto a millones de personas en todo el mundo, concluyó que si la salud mental de los trabajadores de salud no es positiva, estos se pueden ver fuertemente afectados y superaron más del 50% a algunos trastornos mentales de índole fisiopatológica que requirió un tratamiento y manejo cuidadoso a causa de la pandemia, sus aportes se basaron en la explicación de la importancia de la salud mental y proponer un campo a la psicología positiva como una visión y modelo representativo de propuesta y tratamiento clínico en el personal de salud.

Además, Navarro y De la Hoz ¹¹ (2020), estudio realizado en Colombia, tuvo como objetivo adecuar un modelo analítico para tipificar los perfiles psicométricos de la salud mental positiva en situación de la enfermedad por el covid-19, dentro de la metodología describieron el tipo de investigación cualitativo, descriptivo y propositivo, su diseño fue la descripción y la proposición de los niveles de la salud mental positiva, la población y muestra fueron 270 personas entre ambos sexos, encontraron como resultados que un perfil de la psicometría estuvo con un promedio de 2,05 bajo, otro con 2,69 en clasificación media y situaron a una clasificación alta de la salud mental positiva, concluyendo que el tema analítico es significativo porque ha valorado y clasificado los niveles psicosomáticos de la salud mental positiva frente al confinamiento por la COVID-19, finalmente sus aportes fueron que el estudio de la salud mental positiva permite conocer más el aspecto psicológico y estado del equilibrio emocional para abordar mejor las virtudes y fortalezas de los seres humanos.

A nivel nacional

Tenemos a, Mendoza y Charra ¹² (2021), en su trabajo investigativo realizado en Perú, se plantearon como objetivo determinar opciones de afrontar la salud mental del personal de primera línea del hospital regional Honorio Delgado y hospital Goyeneche de atención COVID-19 de Arequipa durante el 2021, la metodología está basado en un tipo de estudio aplicado, correlacional y de corte transversal, el diseño fue no experimental su población y muestra fue igual a 283 personas que trabajan en primera línea de atención a usuarios con COVID-19, como resultados encontraron que las características sociodemográficas fueron edades entre 20 a 40 años, el sexo que predominó fue el femenino, el estado civil más frecuente fue el soltero y dentro de los grupos más representativos fueron los médicos, seguido los enfermeros quienes terminaron enfrentando problemas emocionales y de percepción en su mayoría, asimismo su salud mental se vio más afectada en las dimensiones ansiedad e insomnio, del mismo modo encontraron que el personal de salud tuvieron un afrontamiento bajo, el mismo que afecto su salud mental, llegaron a concluir que la respuesta de afrontamiento afectó gravemente a la salud mental del personal, finalmente sus aportes estuvieron determinados en que el personal que atiende en primera línea al usuario tiene que tener medidas de afrontamiento manejándose desde un aspecto introspectivo para un mejor desenvolvimiento.

Por su parte Huarcaya ¹³ (2020), en su estudio investigativo realizado en Lima-Perú titulada como: consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19, la metodología se basó en el tipo de investigación cuantitativa, diseño no experimental, su población y muestra fueron los profesionales de la salud de un hospital de Lima, tuvo como resultado el rápido aumento de casos reales y pacientes muertos por esta enfermedad, en este sentido se encontró una tasa de mortalidad de 0,9 por cada 580 casos confirmados; el personal de salud demostró dificultades psicológicas dentro de ellos se encontraron a la ansiedad, la depresión y el estrés del cual se vio afectado la salud mental como resultado final, entonces concluyó que existe problemas de la salud mental como efecto rebote del contacto con la atención de salud al usuario contagiado de COVID-19, el personal de salud del sexo femenino dentro de ellas se encontró a las enfermeras quienes demostraron este problema cuando se ponían en contacto

con el paciente confirmado, su aporte comprobó que al prestarle la debida atención a la salud mental del personal de salud se podría disminuir esta situación crítica.

Así mismo, Sánchez y Mejía ¹⁴ (2020), en su estudio realizado en Lima-Perú, titulada: investigaciones en salud mental en condiciones de pandemia con el COVID-19, la metodología estuvo basada en una investigación aplicada de naturaleza cuantitativa, descriptiva, el diseño fue no experimental, la población fueron todos los usuarios de varias regiones, entre ellas Lima, por el norte a Piura y Lambayeque, por el oriente a Loreto y por el sur a Ica y Arequipa, de donde determinaron una muestra igual a 883 sujetos, los resultados demostraron 8 indicadores sobre el comportamiento psicosocial con aspectos demográficos asociadas a la edad, sexo y nivel de educación, las conclusiones identificaron altos índices y con grado de significación sobre el 0.86 para comparar el estado de la salud mental, finalmente dentro de los aportes consideraron el comportamiento relacionado a la ansiedad, la angustia, la depresión, la desesperación, la intolerancia, el temor.

A nivel local

Haciendo una revisión general en diversas fuentes de investigación científica no se ha encontrado estudios similares a nivel local sobre el título en mención por lo que no se describe a ninguno.

2.2. Bases teóricas

Definición de Salud mental

Según la Organización Mundial de la Salud, es definida como un componente muy esencial en la salud de las personas el mismo que permite enfrentar los problemas de la vida por ejemplo el estrés, la ansiedad, depresión, teniendo en cuenta este criterio podemos decir que su desequilibrio podría afectar el estado emocional y social frente a la realidad de la vida y por ende la salud del hombre ¹⁵.

De acuerdo a la descripción encontrada en el párrafo anterior se puede analizar y describir que la salud mental, es aquella que se refiere a la situación de estar bien personalmente y sentirse libres de un problema

producto de la cognición manejando el equilibrio y la tranquilidad personal para un mejor desenvolvimiento en el trabajo.

Características de la salud mental

Se enfoca en 3 criterios específicos relacionados, entre ellos está la situación de sentirse bien uno mismo, es decir considerar siempre ante situaciones adversas el autocontrol de nuestras acciones sean positivas o negativas; el hombre debe manifestar siempre su salud mental positiva ser tolerable y conocerse, el segundo está en relación a sentirse gustosos con otras personas, este hace referencia específica a las relaciones de familia, grupos sociales, amigos, religión y la última característica es la satisfacción de asumir retos propios de la vida, es decir ser responsables, adaptarse al cambio con facilidad y sobre todo saber tomar las decisiones correctas ¹⁶.

Salud mental en el personal de la salud

El profesional que labora en este campo, es aquel que está siempre en contacto con usuarios quienes presentan diversas enfermedades riesgosas tanto para el aspecto físico como de la salud mental, es considerado como un parámetro que genera reacciones adversas como en el estado emocional, síntomas de depresión, ansiedad e insomnio, frente a esto las del sexo femenino pueden desarrollar problemas de salud mental con mayor frecuencia ¹⁷.

Salud mental positiva

Es aquel que cubre el bienestar y el equilibrio emocional, asimismo es un parámetro que previene las enfermedades mentales, actúa como un estado sólido y neutro donde el individuo puede sentirse, pensar y actuar de la mejor manera saludable disfrutando de la vida enfrentando los desafíos sin dejar de lado la cultura, la equidad, la justicia y la dignidad personal, esto permite la interconexión más adecuada desde el yo interior para expresarse frente a la realidad dinámica en todos los días de la vida ¹⁸.

Modelo de la salud mental positiva

En este apartado se cita al modelo multifactorial, el que nos explica que la interrelación forma parte del otro predominando factores ante situaciones de la vida personal la que nos ayuda en el autocontrol y cada día el ser humano se va desarrollando por sí mismo, este modelo cuenta con el elemento denominado el decálogo de la salud mental positiva, aspecto que se refiere al cuidado de la salud mental en diversas situaciones donde es muy importante estar libre y sentirse tranquilo tratando de minimizar los problemas que se presentan en la vida de las personas ¹⁹.

Teniendo en cuenta el contexto de las líneas arriba anteriormente descritas podemos analizar que la salud mental positiva es compleja y se jerarquiza de acuerdo con un orden; su modelo puede ser un tanto biomédico porque se ha tratado este tema en la salud como una enfermedad propia del individuo al que hay que atender a tiempo, evitando de esta manera situaciones que puedan repercutir de forma directa sobre el bienestar biopsicosocial.

Dimensiones de la salud mental positiva

Satisfacción personal

Esta dimensión está basada en el potencial humano que involucra el auto concepto y la autoestima en relación a la satisfacción de la vida personal, busca la percepción y la optimización a futuro considerando niveles y categorías que se ajustan a la realidad de la vida ¹⁹.

Actitud pro social

Es aquel que busca la composición a la predisposición en actividad y está incluida dentro de la sociedad, la actitud mucha de las veces busca la optimización de caracteres tiene la opción de ayuda y apoyo para aceptar a los demás e incluirlos en un grupo social de los cuales está incluida el comportamiento personal ¹⁹.

Autocontrol

Viene a ser la capacidad que tiene el individuo para poder enfrentar el estrés y la situación de conflictos, buscar el equilibrio personal y

emocional y actuar con tolerancia frente a la frustración para minimizar el estar ansiosos y estresados ¹⁹.

Autonomía

Es la capacidad de la dependencia propia, autor realizar el comportamiento, estar seguros personalmente y darse la confianza necesaria uno mismo, es aquí donde se debe hacer énfasis a la jerarquía personal y el potencial de ser y hacer las cosas con criterio técnico, científico y analítico ²⁰.

Resolución de problemas y autorrealización

Incluye el análisis y la capacidad para tomar decisiones, ser flexible y muy capaz de adaptarse a la realidad cambiante con visión de crecer y ser grande cada día explorando diversas relaciones que van de la mano con el trabajo y otras actividades ²⁰.

Habilidades interpersonales y de relación

Es una situación que establece relaciones de grupo, se pone en el lugar del otro, busca entender a los demás y es capaz de dar apoyo emocional manteniendo la cordura y la personalidad ligada a las acciones propias respetando las opiniones de manera independiente ²⁰.

Personal de salud

Son personas formadas bajo una profesión de la salud y atiende a usuarios que llegan desde un centro médico básico hasta un hospital de mayor jerarquía tanto en la parte privada como pública, es aquel que se desenvuelve en diversos campos y especialidades, aquí podemos mencionar a los médicos, los enfermeros(as), obstetras, laboratoristas entre ellos a los biólogos, tecnólogos, psicólogos y también al personal de salud técnicos citando a ellos entre los técnicos y sanitarios, ellos conforman el equipo de salud que muchas de las veces se enfrentan a situaciones críticas como el manejo de las pandemias llegando a concluir que son los primeros en estar presentes y ante diversos aspectos por dar atención al usuario terminan con algunos problemas en su salud ²¹.

Enfoques y teorías

La ciencia de la felicidad

Habla sobre el valor, las circunstancias de la vida y las actividades del ser humano, este criterio es propio desde el nacimiento y tiene raíces genéticas que depende de la cultura, la raza e ideología que son parte importante de la felicidad en la salud mental aplicable mucho más cuando se menciona a las interrelaciones de un determinado grupo social teniendo en cuenta las necesidades existentes y se fundamenta en sentirse bien y tener un área o espacio para sobrevivir ²³.

En este contexto sobre los enfoques y teorías podemos analizar que la felicidad del hombre y la salubridad sobre la salud mental tendría dirección de un manejo interpersonal, equilibrar la personalidad en relación a su comportamiento, estilo de vida, actitudes y la situación de vulnerabilidad que se puede enfrentar en torno de un ambiente cambiante al cual el hombre deberá adaptarse.

Por otro lado, sobre los enfoques de la salud mental positiva se hace referencia al biomédico, el mismo que sustenta al desarrollo de los procesos y las perturbaciones producto de una actividad mental y que es propio de un proceso cerebral, el enfoque compartimentar está basado en el proceso de la salud y enfermedad, es decir propio de las acciones del hombre y su conducta y el socioeconómico hace narración al estudio de la salud de la población para entender la calidad de vida ²².

La teoría de la multidimensionalidad

Señala que es muy importante el desarrollo personal y el compromiso de desafíos, esto puede incluir la auto aceptación, las relaciones positivas, la autonomía y el dominio del entorno es decir tener que incluirse en la vida propia y saber nociones del mundo entero como parte de la psicología social, la creencia en el individualismo y el crecimiento personal ²³.

Existe otra teoría de la salud mental positiva sobre la autodeterminación, la que se refiere a estar bien psicológicamente, sentirse satisfecho de las necesidades que se pueden cubrir de acuerdo con las metas establecidas y

que tiene el potencial humano como parte del yo personal para desarrollarlo buscando diversas medidas de solución, alternativas de mejoramiento y evolucionismo transformador²³.

Contrastando un análisis específico entre los modelos, enfoques y teorías de la salud mental positiva podemos mencionar que son criterios que deberán estar ligados siempre para un mejor desenvolvimiento, esta situación se haría un tanto fácil o compleja de acuerdo a la situación de salud de las personas, si este labora y se pone en contacto con usuarios, hablando en este sentido sobre el personal de salud como un ente individual estaría ante aspectos que podrían condicionar su estado y puede ser cambiante al buscar la interrelación con los demás.

Tiempos de la COVID-19

Es el periodo considerado como una de las pandemias que sufre la humanidad a lo largo de los tiempos y existencia de la humanidad, actualmente está afectando a todos los estratos y razones sociales como poniendo en riesgo la situación económica y la producción global de varias cosas en todo el mundo dentro de ellos a algunos países ha golpeado fuertemente porque en la globalización genera atrasos al desarrollo de diversas fuentes, por acá se puede mencionar a los países sudamericanos donde se encuentra el Perú, también ha obligado a adoptar muchas medidas de autocontrol, este mismo ha generado serias complicaciones en la salud de las personas, donde actualmente han muerto muchas personas y por ende el personal de salud también se ha visto afectado en el sentido de que son ellos quienes están en primera acción y combate de esta enfermedad²⁴.

Rol de enfermería en la salud mental

La ciencia de enfermería se basa en que hacer, el cuidado y el fundamento científico de las actividades que se desarrollan en diversos campos y aspectos, fomenta el autocuidado, tiene relación de profesionalismo con el personal de salud en general y con los usuarios tratando de enfocarse en la solución de problemas con aportes de la investigación científica y sobre todo en este contexto trabaja en la promoción y prevención por la salud

para evitar problemas mayores que afecten el aspecto de mentalidad del hombre como la generación de la ansiedad, la tensión y el estrés ²⁵.

Teoría de enfermería

El modelo de la marea en la recuperación de la salud mental, esta teoría tiene la autoría del escocés Phil Barker, el que sustenta sobre las enfermedades o problemas de la salud mental que pueden dificultar la vida del ser humano, frente a esto es muy importante la ayuda de la enfermera quien debe ser un punto de apoyo para socorrer a las personas con problemas de salud mental, la marea se centra en las acciones de los cuidados de enfermería aplicable a la salud mental positiva, destaca su importancia en el conocimiento de las necesidades del ser humano, la relación de grupo y la solución de problemas considerando la promoción y prevención de la salud mental ²⁶.

2.3. Definición de términos

Salud mental positiva:

Es el bienestar integral del personal de la salud, donde se promueve con énfasis y desarrollo propio poniendo en tela de juicio el potencial y la capacidad para desarrollarse e interrelacionarse con otros grupos sociales y mucho más ante situaciones críticas del sistema de salud ²⁷.

Personal de salud:

Son seres humanos responsables de la atención de la salud a pacientes quienes buscan ayuda y la solución de sus problemas frente a una determinada enfermedad ²⁸.

Tiempos de COVID-19:

Situación crítica de la salud que se enfrenta actualmente desde el año 2020 extendida en todo el mundo diseminado por un virus de género SARS-COV2 ²⁹.

Centro de salud:

Es un espacio físico donde se brinda atención a usuarios ante diversas situaciones de salud y enfermedad con la presencia de personal de salud, insumos, medicamentos, etc ³⁰.

III. Material y métodos

3.1. Diseño de investigación

La presente investigación está basada en el diseño no experimental, es decir no tiene condiciones de experimento de acuerdo a la variable de estudio; es transversal porque recogerá datos en un determinado momento y en una sola vez el mismo que tiene un alcance descriptivo y de enfoque cuantitativo porque se incluirán datos estadísticos numéricos para detallar en los resultados dentro del desarrollo de la tesis ³¹.

El diseño específico de se describe de la siguiente manera:

Figura 1

Diseño de investigación.

$$\mathbf{M} \longrightarrow \mathbf{O}_1$$

Donde:

M: Personal de salud del centro de salud mental comunitario Bagua.

O₁: Salud mental positiva.

3.2. Población, muestra y muestro

La población es considerada por la totalidad de los datos en relación al objeto del estudio ³¹ y para la presente investigación estará representada por el personal de un centro de salud mental comunitario de Bagua, quienes trabajan actualmente y hacen un total de 25 de acuerdo a la siguiente clasificación:

N°	Tipo de profesión	cantidad
1	Médicos	2
2	Enfermeras(os)	5
3	Psicólogos	6
4	Tecnólogos médicos	2
5	Técnicos de enfermería	8
6	Técnicos de farmacia	2
Total		25

Fuente: Data relación de personal de salud, 2022-Responsable de recursos humanos del centro de salud mental comunitario de la Red de Salud Bagua.

La muestra será poblacional, puesto que es una población pequeña, es decir se considerará a los 25 trabajadores del centro de salud mental de la red de salud Bagua.

Criterios de inclusión

Se enfocan a todo el personal de salud, quienes participen de forma voluntaria y firman el consentimiento informado, desde el nivel profesional; médicos, no médicos y personal técnico, los mismos que laboran por más de 2 años y aquellos quienes están en la atención directa a los usuarios con la COVID-19.

Criterios de exclusión

Se considerará como población excluyente a aquellos quienes no tienen vínculo laboral con la institución de salud, que se encuentren de licencia por enfermedad o de vacaciones durante el periodo de ejecución de la respectiva investigación.

El muestreo que se empleó para el estudio fue el no probabilístico por cuotas o grupos de acuerdo al tipo y nivel profesional ³¹.

3.3. Determinación de variables

Univariable: Salud mental positiva

Definición conceptual

Es el bienestar cognitivo, conductual y emocional en su forma integral, se refiere a la situación de cómo piensa, se siente y se comporta el ser humano, asimismo se refiere a la ausencia de un trastorno mental que afecte la vida y salud digna ²⁸.

Definición conceptual

Viene a ser el estado dinámico, cambiante frente a la realidad, está referido a mantener el equilibrio en relación a la satisfacción personal, es el estado psicológico de sentirse o estar bien y puede medirse considerando los niveles alto, medio o bajo a través de una escala de salud mental positiva.

3.4. Fuentes de información

Fuentes primarias: Escala de salud mental positiva del personal de salud en tiempos de la COVID-19.

Fuentes secundarias: Real Academia Española, Google académico, revistas científicas, libros.

3.5. Métodos

Se hizo uso del método descriptivo analítico, el mismo que se refiere a la forma de describir los datos cuantitativos que se obtendrá producto de la investigación y aplicación de la encuesta sobre la salud mental positiva del personal de salud basados en la búsqueda y revisión bibliográfica descriptiva, este método es muy aplicado a las ciencias de la salud sobretodo de enfermería y tiene como ventaja la medición de una variable de estudio ³².

Por otro lado, según Cegarra se habla del método inductivo, el que hace referencia a la descripción de los datos considerando la observación y naturaleza de estudio, asimismo el de admitir una determinada variable reflexionando su viabilidad y medición, este mismo autor menciona al método de la investigación teórica la que tiene por finalidad conceptualizar diversas teorías que se basan en un fundamento crítico, técnico y científico analizando sus partes en cada momento ³².

3.6. Técnicas e instrumentos

Las técnicas empleadas en el presente estudio es la encuesta, herramienta que tiene como instrumento al cuestionario, es aquella que está dirigida a personas quienes brindan información de acuerdo a las características y variables en estudio, es muy aplicable en las ciencias sociales y ciencias de la salud ¹⁸.

El instrumento que se empleó para la investigación tiene por título escala Ordinal para evaluar la salud mental positiva, esta fue elaborada por Lluch en el año 1999, en la ciudad de Barcelona, España; en su estudio sobre construcción de una escala para evaluar la salud mental positiva; la referida autora es una enfermera con especialidad en salud mental, estudio psicología, tiene doctorado en salud mental positiva, practica la cátedra de enfermería psicosocial y salud mental en la escuela de enfermería de la facultad de medicina y ciencias de salud de la universidad de Barcelona en España, destaca su partición como miembro de la Asociación Española de Enfermería de Salud Mental – AEESM desde el año 1986 ¹⁷

Dicha escala esta modificada y validada a nivel local por la técnica de contenido, el mismo que de forma detallada se ha hecho una revisión minuciosa de cada ítem considerando a 4 expertos en la materia, ellos son de nacionalidad peruana, dentro de ellos se cita al maestro en ciencias de la salud con mención en gestión de los servicios de la salud de nombre Elferes Mundaca Castañeda, actual docente universitario, investigador y trabajador asistencial con especialidad en cuidado enfermero en emergencias y desastres; mención y acreditación en ginecoobstetricia, también está el doctor en gestión pública y gobernabilidad Jaime Mundaca Araujo, vigente trabajador docente investigador, asimismo está el maestro en ciencias, con especialidad en área del cuidado profesional-especialista en enfermería en emergencias y desastres y en centro quirúrgico Urfiles Bustamante Quiroz, docente investigador y servidor asistencial, también es partícipe la psicóloga y maestra en gestión de los servicios de la salud Shalini Esther Quiroz Becerra, actual trabajadora asistencial en el hospital de apoyo Bagua; finalmente se encontró una confiabilidad de 0,84 por el método estadístico denominado alfa de Cronbach el que indicó excelente confiabilidad aplicado al 10% de la población objeto de estudio como prueba piloto.

Sobre el instrumento de medición modificado y validado, se puede afirmar que por ser un estudio de tipo básica y lo que se desea conocer son los niveles de la salud mental positiva en tiempos de COVID-19, debido a la orientación del título de investigación es que la modificación es superficial en relación al tema descrito y además se está midiendo lo que se pretende medir en el futuro y se demostró su consistencia interna cuando el nivel de confiabilidad estadística este sobre los 0,70.

Este instrumento ha sido elaborado y consta de 39 ítems dentro de ellos están los negativos y positivos distribuidos en seis dimensiones: satisfacción personal, actitud pro social, autocontrol, autonomía, resolución de problemas y autorrealización y habilidades interpersonales y de relación, cada una de ellas tuvo una medición diferenciada y se describe de la siguiente forma ³¹:

- ❖ Satisfacción personal; considera los ítems: 4, 6, 7, 12, 14, 31, 38, 39
 - Entre 25 a 32 puntos: nivel alto
 - Entre 17 a 24 puntos: nivel medio
 - Entre 8 a 16 puntos: nivel bajo
- ❖ Actitud pro social; considera los ítems: 1, 3, 23, 25, 37
 - Entre 16 a 20 puntos: nivel alto
 - Entre 11 a 15 puntos: nivel medio
 - Entre 5 a 10 puntos: nivel bajo
- ❖ Autocontrol; considera los ítems: 2, 5, 21, 22, 26
 - Entre 16 a 20 puntos: nivel alto
 - Entre 11 a 15 puntos: nivel medio
 - Entre 5 a 10 puntos: nivel bajo
- ❖ Autonomía; considera los ítems: 10, 13, 19, 33, 34
 - Entre 16 a 20 puntos: nivel alto
 - Entre 11 a 15 puntos: nivel medio
 - Entre 5 a 10 puntos: nivel bajo
- ❖ Resolución de problemas y autorrealización; considera los ítems: 15, 16, 17, 27, 28, 29, 32, 35, 36
 - Entre 28 a 36 puntos: nivel alto
 - Entre 19 a 27 puntos: nivel medio

- Entre 9 a 18 puntos: nivel bajo
- ❖ Habilidades interpersonales y de relación; considera los ítems: 8, 9, 11, 18, 20, 24, 30
 - Entre 22 a 28 puntos: nivel alto
 - Entre 15 a 21 puntos: nivel medio
 - Entre 7 a 14 puntos: nivel bajo

Considerando el análisis y para una mejor medición de los ítems descritos en relación a los positivos se encuentran los: 4, 5, 11, 15, 16, 17, 18, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 32, 35, 36 y 37 y tienen las opciones de respuesta: Siempre o casi siempre (4), bastante frecuencia (3), algunas veces (2) y nunca o casi nunca (1); para la evaluación los ítems negativos entre ellos a los: 1, 2, 3, 6, 7, 8, 9, 10, 12, 13, 14, 19, 24, 30, 31, 34, 38 y 39 tiene las opciones de respuesta de: Siempre o casi siempre (1), bastante frecuencia (2), algunas veces (3) y nunca o casi nunca (4)

El instrumento antes descrito ha sido validado mediante la correlación de Pearson obteniendo un puntaje entre 0,828 con una probabilidad de 0,000 siendo este altamente significativo, esta situación de este procedimiento ha incluido la validez de expertos quienes consideraron que fue muy adecuado para calcular la salud mental positiva, se encontró su confiabilidad por la prueba estadística denominada alfa de Cronbach donde obtuvo un valor de 0,926; determinando con esto una excelente confiabilidad y está comprobado de forma eficiente para su aplicación ³².

3.7. Procedimiento

Para llevar a cabo este apartado de la investigación se consideró los siguientes aspectos éticos ³³.

Principio de autonomía

Al abordar la salud mental positiva del personal de salud, se respetó su voluntad propia y participación individual. Se les hará conocer los detalles del estudio y después se les pedirá su consentimiento informado para que su participación sea completa.

Principio de beneficencia

Al personal de salud se les explicó sobre los beneficios directos e indirectos que genere los resultados de este estudio, la que proporcione sustento para la toma de decisiones sobre el tema.

Principio de no maleficencia

Se informó a los entrevistados que su participación en esta investigación, no involucra algún tipo riesgo a su integridad tanto física como moral y salud individual.

Principio de justicia

Los participantes serán tratados cordialmente, con respeto, equidad de género y sin preferencias.

A continuación, se explica los pasos estructurados para el desarrollo del estudio:

Primero: se ha elegido el título de investigación teniendo en cuenta criterios propios, como la motivación para desarrollar este nuevo estudio; el mismo que generará impacto y brindará aportes importantes a las ciencias de la salud principalmente a enfermería como profesión, este criterio se tendrá en cuenta cuando se obtenga una previa solicitud de aprobación por parte de la universidad.

Segundo: para la respectiva recolección de los datos, se coordinó y solicitó la autorización formal por parte de la dirección de Red de Salud Bagua y jefatura del centro de salud mental comunitario Bagua en donde se desarrollará el estudio y se aplicará la encuesta por parte de la investigadora a todo el personal de salud.

Tercero: se pedirá la participación formal de los involucrados en el presente estudio para luego aplicar un consentimiento informado y la encuesta sobre la salud mental positiva en tiempos de COVID-19, el mismo que se desarrollará en cada servicio de los investigados involucrados distribuidos en 3 días, en un momento y espacio de tiempo disponible de manera ordenada y con una duración de 30 minutos. El control de calidad de los datos obtenidos se hará inmediatamente después de la recepción de cada encuesta.

Cuarto: se realizará el procesamiento de la información diseñando una base de datos en el Microsoft Excel 2016 y el software estadístico SPSS versión 26.0 para el llenado de cada encuesta y luego pasar a procesar la parte de los resultados.

Quinto: Seguido se ira terminando todo el informe de la tesis de acuerdo al esquema aprobado por la escuela profesional de enfermería de la universidad.

Sexto: se ira presentando al asesor de nuestro estudio los avances para luego ser evaluados por los jurados calificadores de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Politécnica Amazónica hasta la obtención de su respectiva aprobación y pase a sustentación final.

Séptimo: finalmente se publicará la investigación en una revista científica de alto impacto.

3.8. Análisis estadístico

Se hizo considerando una data de procesamiento de los datos recolectados colocados y procesados en el paquete estadístico para las ciencias sociales (SPSS) versión 26.0; asimismo se codificaron y se procesaron los datos obtenidos, describiendo los estadígrafos, distribución de frecuencias, medidas de tendencia central y proporciones; en la tabulación respectiva se obtuvo el reporte de tablas y figuras simples y de doble entrada del software el mismo que detalló los datos de la investigación objeto de estudio para una medición clara y precisa.

3.9. Consideraciones éticas

En este aparatado, considerando a enfermería como una profesión ética, científica y humana; la misma que se fundamenta en el cuidado humanizado que brinda al usuario(a), existe uno de los parámetros importantes que es la salud mental.

De acuerdo a esta descripción y dentro de los fundamentos teóricos que brinda un aporte importante a las ciencias de la salud para desarrollarse cada día mejor como profesión. El estudio ha abordado la situación problema hasta el progreso completo de toda la investigación, dando la debida importancia al cuidado de la salud mental positiva de los trabajadores, considerando muy necesaria y conveniente el principio de beneficencia, la que permite determinar los criterios propios y personales en cuanto a los sentimientos, emociones, la forma de pensar y la conducta del ser humano, en una situación de mejorar y dar soluciones prácticas en el entorno de sus actividades cotidianas; de la misma forma se ha considerado el principio de justicia, es decir se ha tratado a todos los encuestados de forma equitativa, sin exclusiones y con respeto mutuo.

IV. Resultados

Objetivo general: Determinar la salud mental positiva del personal de salud en tiempos de COVID-19 de un centro de salud – Bagua, 2022.

Tabla 1: Salud mental positiva del personal de salud en tiempos de COVID-19 de un centro de salud – Bagua, 2022.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Alto	4	16,0	16,0	16,0
Medio	12	48,0	48,0	48,0
Bajo	9	36,0	36,0	36,0
Total	25	100,0	100,0	100,0

Fuente: Base de datos escala de salud mental positiva.

En la tabla 1, se observa que existe un mayor porcentaje de 48% donde la salud mental positiva alcanzó un nivel medio, seguido del 36% en nivel bajo y el 16% es alto.

Objetivo específico 1: Identificar los factores sociodemográficos del personal de un centro de salud en tiempos de COVID-19, Bagua, 2022.

Tabla 2: Factores sociodemográficos del personal de un centro de salud en tiempos de COVID-19, Bagua, 2022.

		n	%
Edad	18 a 25 años	1	4.0
	26 a 35 años	19	76.0
	36 a 45 años	4	16.0
	46 a 55 años	1	4.0
	Total	25	100.0
Género	Masculino	2	8.0
	Femenino	23	92.0
	Total	25	100.0
Estado_civil	Casada(o)	3	12.0
	Soltera(o)	11	44.0
	Conviviente	11	44.0
	Separada(o)	0	.0
	Divorciada(o)	0	.0
	Viuda(o)	0	.0
	Total	25	100.0
Tipo_profesión	Médico	1	4.0
	Enfermera(o)	4	16.0
	Psicólogo	6	24.0
	Tecnólogo	2	8.0
	médico		
	Técnico de enfermería	10	40.0
	Técnico de farmacia	2	8.0
	Total	25	100.0
Procedencia	Bagua	19	76.0
	Utcubamba	1	4.0
	Otro	5	20.0
	Total	25	100.0
Tiempo_trabajo	< de 1 año	7	28.0
	De 1 a 5 años	13	52.0
	> de 5 años	5	20.0
	Total	25	100.0

Fuente: Base de datos escala de salud mental positiva.

En la tabla 2, anteriormente descrita se puede apreciar que el personal de salud mayormente tiene edades entre 26 a 35 años, quienes hicieron un 76%, son del género femenino con el 92%, son solteras(os) y convivientes con el 44% respectivamente, el 40% son técnicos de enfermería, el 76% son de Bagua y el 52% tiene un tiempo de trabajo entre 1 a 5 años.

Objetivo específico 2: Valorar la salud mental positiva considerando sus dimensiones: satisfacción personal, actitud prosocial y autocontrol.

Tabla 3: Salud mental positiva considerando sus dimensiones: satisfacción personal, actitud prosocial y autocontrol.

		N	%
Satisfacción personal	Alto	3	12.0
	Medio	19	76.0
	Bajo	3	12.0
	Total	25	100.0
Actitud prosocial	Alto	3	12.0
	Medio	16	64.0
	Bajo	6	24.0
	Total	25	100.0
Autocontrol	Alto	4	16.0
	Medio	15	60.0
	Bajo	6	24.0
	Total	25	100.0

Fuente: Base de datos escala de salud mental positiva.

En la tabla 3, se puede apreciar que la dimensión satisfacción personal tiene un nivel medio con el 76%, seguido de un 12% el mismo que tiene un nivel alto y bajo respectivamente, dentro de la dimensión actitud prosocial también sobresalió el nivel medio con el 64%, el 24% es bajo y sólo un 12 % fue alto, de forma similar la dimensión autocontrol demostró que tiene un nivel medio con el 60%, el 24% es bajo y el 16% es alto.

Objetivo específico 3: Valorar la salud mental positiva considerando sus dimensiones: autonomía, resolución de problemas y autorrealización y habilidades interpersonales y de relación.

Tabla 4: Salud mental positiva considerando sus dimensiones: autonomía, resolución de problemas y autorrealización y habilidades interpersonales y de relación.

		N	%
Autonomía	Alto	3	12.0
	Medio	8	32.0
	Bajo	14	56.0
	Total	25	100.0
Resolución de problemas y autorrealización	Alto	5	20.0
	Medio	8	32.0
	Bajo	12	48.0
	Total	25	100.0
Habilidades interpersonales y de relación	Alto	7	28.0
	Medio	7	28.0
	Bajo	11	44.0
	Total	25	100.0

Fuente: Base de datos escala de salud mental positiva.

En la tabla 4, se puede apreciar que la dimensión autonomía tiene un nivel bajo con el 56%, seguido de un 32% en nivel medio y sólo un 12% es alto, de manera idéntica en la dimensión resolución de problemas y autorrealización el 48% es bajo, el 32% es medio y el 20% es alto, dentro de las habilidades interpersonales y de relación el 44% es bajo y el 28% fue medio y alto respectivamente.

V. Discusión

Cuando hablamos de salud mental positiva nos referimos a la situación del estado emocional cambiante de acuerdo a la situación donde los sentimientos, la conducta y la forma de pensar pueden estar relacionados el uno del otro, en este contexto la citada investigación se destaca porque se ha determinado de manera puntual que la salud mental positiva tiene un nivel medio predominantemente, si comparamos el estudio realizado por Martínez y Álvarez ³⁶ en abril del 2021, quien demostró diferencias y similitudes en relación al presente debido a que encontró que los trabajadores de salud demostraron un alto nivel de estrés, experimentan insomnio y se deprimen con frecuencia afectando de esta manera su salud mental positiva, ante esto se discute una realidad teórica y descriptiva donde se puede guardar relación de un estudio con otro, debido a que influye el tipo del lugar y el medio donde labora el personal de la salud.

Sobre la identificación de las características sociodemográficas del personal de salud de un centro de salud en tiempos de la COVID-19 de la provincia de Bagua en la región Amazonas se ha podido determinar que la edad más sobresaliente ha sido entre los 26 a 35 años, siendo estas del sexo femenino las cuales frecuentemente son solteras y convivientes, el tipo de profesión en mayor cantidad fueron las técnicas de enfermería que son de Bagua y ya se encuentran trabajando por un tiempo entre 1 a 5 años, ante esto y de manera parecida se ha encontrado en la investigación realizada por Trujillo ³⁷, en octubre del 2021 en la ciudad de Saltillo Coahuila, México, quien ha demostrado que la población más joven tienen alta probabilidad de sufrir estrés sobre su salud mental positiva y encontrar medidas de solución alternativas y prácticas, asimismo el sexo que predomina ante este problema son las mujeres siendo de su misma zona de origen.

Respecto a la salud mental positiva considerando sus dimensiones: satisfacción personal, actitud prosocial y autocontrol se ha podido encontrar que predomina el nivel medio, es decir existe una relación significativa donde en términos medios el personal maneja la situación relacionada al potencial humano, busca la optimizar sus caracteres y pueden enfrentar la situación del estrés y manejar los conflictos laborales, contrastando el estudio con la autoría de Santiago ³⁸, quien determino una diferencia puntual donde la actividad personal, el autocontrol están vinculados con la calidad laboral y las relaciones humanas se puede afectar cuando el trabajador se

pone en situaciones críticas de atención al usuario como es el caso de la enfermedad por la COVID-19.

En este mismo aparatado se puede discutir de forma correlativa y antónima donde las dimensiones de autonomía, resolución de problemas y las habilidades interpersonales y de relación frecuentemente son bajas es decir si se compara de forma específica se puede deducir que la capacidad para toma decisiones, una relación de grupo y el apoyo emocional están afectados en el personal de salud, el tema de la flexibilidad no tiene la resolución cambiante en el trabajo dentro de las tareas y actividades diarias, la personalidad puede estar distorsionada y variar de acuerdo al medio donde labora el personal de salud.

Finalmente, en este paso sobre la discusión de los resultados se tiene en claro que este estudio se fundamenta sobre todo en determinar la salud mental positiva del personal de un centro de salud en tiempos de la COVID-19, habiendo determinado de manera genérica y específica un objetivo general y tres específicos en donde el trabajo de la autora demuestra todas las actividades y pasos estructurados según las normas estandarizadas por la universidad Politécnica Amazónica.

Conclusiones

1. Sobre la salud mental positiva del personal de salud en tiempos de COVID-19 de un centro de salud – Bagua, 2022; ha predominado el nivel medio con el 48%.
2. En relación con los factores socioeconómicos del personal de salud de un centro de salud en tiempos de COVID-19 de un centro de salud – Bagua, 2002; se obtuvieron mayores porcentajes con el 76% entre las edades de 26 a 35 años, sobre el género, son del sexo femenino con el 92%, en el estado civil son solteras(os) y convivientes con el 44% respectivamente, asimismo predominó el tipo de profesión técnicos de enfermería en un 40%, sobre la procedencia mayormente son de Bagua en un 76% y sobre el tiempo de trabajo sobresalió el periodo entre 1 a 5 años con un 52%.
3. La Salud mental positiva considerando sus dimensiones: satisfacción personal, actitud prosocial y autocontrol se obtuvieron mayores porcentajes en el nivel medio con el 76%, 64% y 60% respectivamente.
4. La salud mental positiva según las dimensiones: autonomía, resolución de problemas y autorrealización y habilidades interpersonales y de relación se obtuvieron mayores porcentajes en el nivel bajo con el 56%, 48% y 44% respectivamente.

Recomendaciones

1. Al director ejecutivo de la red de salud Bagua para que promueva estrategias de mejora continua, conforme un comité de apoyo a la salud mental positiva y destine presupuesto para capacitación a los trabajadores de la salud del establecimiento de salud, tomando como prioridad al centro de salud mental comunitario Bagua.
2. Al jefe del centro de salud mental comunitario de Bagua, quien sea el responsable de realizar mesas redondas a todo el personal de salud realice espacios de relación y relajación practicando el yoga ya que puede ser de 1 a 2 veces por mes.
3. A la coordinadora de salud mental y al responsable de la administración pública entre ellos director de red y jefe del establecimiento de salud, luego de haber conformado el comité de apoyo a la salud mental positiva del personal de salud realice seguimientos mensuales para evaluar el estado y nivel de la salud mental validado por expertos; tenga hincapié para mejorar la satisfacción personal, la actitud prosocial y el autocontrol del trabajador de salud que atiende usuarios con la COVID-19.
4. A la oficina de recursos humanos de la red de salud Bagua, recomiendo que realice soporte técnico, fomentando el bienestar y la salud mental del personal, ejemplo de esto se puede hacer pausas durante las jornadas de trabajo en las cuales se realicen algunas de las estrategias de afrontamiento recomendadas como los descansos, salir al aire libre, propiciar terapias de relajación, practicar yoga y sobre todo lograr percibir al usuario con la COVID-19 enfrentando la ansiedad y el manejo de emociones, buscar y relacionar la autonomía, la resolución de problemas, la autorrealización y las habilidades interpersonales.

Referencias bibliográficas

1. Organización Mundial de la Salud. OMS subraya la urgencia de transformar la salud mental y los cuidados conexos. [Internet]. 2022 Jun [citado 10 de Agosto 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/17-06-2022-who-highlights-urgent-need-to-transform-mental-health-and-mental-health-care>
2. Organización Panamericana de Salud., Organización Mundial de Salud. Consideraciones psicosociales y de salud mental durante el brote de COVID-19. OPS.; OMS. 2020. [citado 10 de Agosto 2022]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52571/OPSWNMHMHCCovid-1920040_spa.pdf?sequence=3&isAllowed=y
3. Google.com., Organización Panamericana de Salud. Cuidado y autocuidado de la salud mental en tiempos de COVID-19. [Internet]. [citado 10 de Agosto 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/respuesta-emergencia-por-covid-19-peru/cuidado-autocuidado-salud-mental-tiempos-covid-19>
4. Jairo R., Diego C., Carmen L., Francisco Y., Franklin E. Consecuencias de la pandemia COVID-19 en la salud mental asociadas al aislamiento social. Revista scielo preprints [Internet]. 2020 [citado 10 de Agosto 2022]; 48 (4): 1-8. Disponible en: <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/feescobarc,+CONSECUENCIAS+DE+LA+PANDEMIA+COVID+19+EN+LA+SALUD+MENTAL+ASOCIADAS+AL+AISLAMIENTO+SOCIAL+preprint.pdf>
5. Ruiz C., Gómez J. Efectos de la pandemia por COVID-19 en la salud mental de la población trabajadora. Revista scielo archivos de prevención de riesgos laborales [Internet]. 2021 [citado 10 de Agosto 2022]; 24(1): 1-6. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1578-25492021000100006
6. José LS. Salud mental y pandemia por Covid-19. Revista Cátedra Villarreal [Internet]. 2020 [citado 10 de Agosto 2022]; 8(1): 1-7. Disponible en: <https://revistas.unfv.edu.pe/RCV/article/view/874/765>
7. Dirección regional de salud amazonas. Sala situacional de salud. Documento validado. Noviembre 2022.
8. Ministerio de Salud. Opciones de atención para la salud mental frente al COVID-19. [Internet]. 2022 [citado 15 de Agosto 2022]; 1(1): 1. Disponible en:

<https://www.gob.pe/11834-opciones-de-atencion-para-la-salud-mental-frente-al-covid-19>

9. Mayo C. Covid-19 y la salud mental. Foundation for Medical Education and Research (MFMER). [Internet]. 2022 [citado 15 de Agosto 2022]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/coronavirus/in-depth/mental-health-covid-19/art-20482731>
10. Ahmad B. Florecimiento y salud mental optima en tiempos de covid-19. Psicología iberoamericana. [Internet]. 2021 [citado 15 de Agosto 2022]; 29 (1): 1. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/1339/133967526004/html/>
11. Jorge N, Efraín De la Hoz G, María V, Valoración y tipificación de perfiles de la salud mental positiva en confinamiento por la covid-19. Revista habanera de ciencias médicas [Internet]. 2020 [citado 15 de Agosto 2022]; 20(1): 1. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/1804/180466183014/html/>
12. Charra K., Mendoza A. Respuesta de afrontamiento y salud mental del personal de primera línea COVID-19 del Hospital Regional Honorio Delgado y Hospital Goyeneche, Arequipa 2021, (Médico Cirujano), Universidad Católica de Santa María Facultad de Medicina Humana, Arequipa Perú 2021. [Citado 15 de Agosto 2022]. Disponible en <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/10839/70.2695.M.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Jeff HV. Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. Revista peruana de medicina experimental y salud pública. 2020. [citado 15 de Agosto 2022]; 37(2): 1. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/rpmesp/article/view/5419/3725>
14. Sánchez H., Mejía K. Investigaciones en salud mental en condiciones de pandemia con el covid-19. Primera edición digital, Vicerrectorado de Investigación Universidad Ricardo Palma, 2020 Lima-Perú, [Citado 15 de Agosto 2022]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/3311>
15. Etienne C. Salud mental como componente de la salud universal. Revista panamericana de salud pública [Internet]. 2018 [Citado 15 de Agosto 2022]; 42(18): 1. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2018.v42/e140/#articleSection2>
16. Jáuregui K. Nivel de salud mental positiva y habilidades sociales en estudiantes de enfermería de una universidad pública antes y durante la pandemia COVID-19.

- Lima 2020, (Licenciada en Enfermería), Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima Perú 2021. [Citado 15 de Agosto 2022]. Disponible en https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16653/Jauregui_sk.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Cinthia SC., Ángel DA. Salud mental positiva en una comunidad de docentes en Ecuador. *Revista maestro y sociedad* [Internet]. 2021 [citado 15 de Agosto 2022]; 18(4):1-22. Disponible en: <https://maestroysociedad.uo.edu.cu/index.php/MyS/article/view/5441/5135>
 18. Teresa LLC. Cuida la Salud Mental Positiva: un abordaje para afrontar con más fuerza mental la situación generada por la pandemia de Coronavirus COVID-19. Asociación española de enfermería de salud mental [Internet]. 2021 [citado 17 de Agosto 2022]; 2, 3. Disponible en: <https://www.aeesme.org/wp-content/uploads/2020/04/Cuida-la-Salud-Mental-Positiva.pdf>
 19. Walter Q. Plan de mejora para la calidad de atención en el pesto de salud Motupillo, Ferreñaje – Lambayeque, 2016. *Revista científica EPISTEMIA* [Internet]. 2018 [citado 17 de agosto 2022]; 2 (1): 24. Disponible en: <https://revistas.uss.edu.pe/index.php/EPT/article/view/796>
 20. Alfonso M. Pandemias, COVID-19 y salud mental: ¿Qué sabemos actualmente?. *Revista caribeña de psicología*. [Internet]. 2020 [citado 17 de Agosto 2022]; 4(2): 143-152. Disponible en: <https://revistacaribenadepsicologia.com/index.php/rcp/article/view/4907/4335>
 21. Jorge Y., Bladimir B. El personal de la salud en la pandemia por COVID-19. *Revista médica PANACEA* [Internet]. 2020 [citado 17 Agosto 2022]; 9(2): 72. Disponible en: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/322/453>
 22. José C., Miguel P., Yaneth A. Propiedades psicométricas de la escala de salud mental positiva en Arequipa (Perú). *Revista anales de psicología*. [Internet]. 2022 [citado 17 de agosto 2022]; 38 (1): 76-84. Disponible en: <https://revistas.um.es/analesps/article/view/472061/318421>
 23. Hernández R. *Psicología de la felicidad y bienestar*. (Licenciada en Psicología), Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima Perú 2020. [citado 17 de agosto 2022]; Disponible en https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8961/Psicologia_HernandezArteta_Robertha.pdf?sequence=1&isAllowed=y

24. Paola R. Covid-19: teletrabajo en tiempos de pandemia. Historia y comunidad social [Internet]. 2021 [citado 17 de Agosto 2022]; 26(Núm. especial): 11-18 Disponible en: <https://revistas.ucm.es/index.php/HICS/article/view/74237/4564456555847>.
25. Daniel Q., Carolina T. Desempeño laboral del profesional de enfermería en un hospital de la seguridad social del Callao-Perú. Revista redalyc.org. [Internet]. 2019 [citado 17 de agosto 2022]; 20(1): 123-132. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/2738/273862538013/html/>
26. Martha R., Ann M. Modelos y teorías en enfermería. 7ma edición. Barcelona: Elsevier España, S.L. 2011. P. 763-674. [citado 17 de agosto 2022]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3658/365834734030.pdf>
27. Dora H. Perspectivas conceptuales en salud mental y sus implicaciones en el contexto de construcción de paz en Colombia. Revista Scielo salud pública [Internet]. 2020 [citado 17 de agosto 2022]; 25(3): 930-942. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/csc/a/QdzWHwb63LP57wVCvvqSH7G/?format=pdf&lang=es>
28. Felman A. Salud mental, definición, trastornos comunes, primeras señales y más. Medical news today [Internet]. 2021 [citado 17 de agosto 2022]; 1(1): 1. Disponible en: <https://www.medicalnewstoday.com/articles/es/salud-mental#trastornos-comunes>
29. Métodos de investigación. Diferenciador. [Internet]. 2021 Ago [citado 20 de agosto 2022]; 6(4): 457. Disponible en: <https://www.diferenciador.com/metodos-de-investigacion/>
30. Paula R. Covid-19: Teletrabajo en tiempos de pandemia. Revistas científicas complutenses [Internet]. 2021 [citado 20 de agosto 2022]; 26(1): 11. Disponible en: <https://revistas.ucm.es/index.php/HICS/article/view/74237>
31. José A., Covinos M. Diseño y metodología de la investigación. Primera edición. Enfoques consulting EIRL. Arequipa-Perú. 2021. P. 78, 81.
32. José C. Metodología de la investigación científica y tecnológica. Ediciones Díaz de Santos: Madrid España. 2004. P. 93, 84, 85. [citado 20 de agosto 2022]. Disponible en: <https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w24111w/Metodologia%20de%20la%20Investigacion%20Cientifica%20y%20Tecnologica%20-%20Jose%20Cegarra%20Sanchez.pdf>

33. Barrios I., Anido V., Morera M. Declaración de Helsinki: cambios y exégesis. *Rev. Cubana de salud pública*, 2016 Mar; 42(1): 133-134. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v42n1/spu14116.pdf> accedido el 03 de octubre del 2020
34. Aguirre M., Escobal E. Salud mental positiva y rendimiento académico en estudiantes de enfermería en tiempos de COVID-19, (Licenciada en enfermería). Universidad Nacional de Trujillo, Trujillo-Perú 2021, [citado 20 de agosto 2022]. Disponible en <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/18288/1992.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
35. Humberto N., Elías M., Eliana N. Metodología de la investigación científica y asesoramiento de tesis. 2da edición. Lima: Centro de producción editorial e imprenta de la universidad nacional mayor de San Marcos Perú. 2011. P. 162.
36. Martínez A., Álvarez C. Salud mental de trabajadores de la salud durante la pandemia COVID-19: una revisión. *Revista de ciencia y tecnología [Internet]*. 2021 [citado 12 de octubre 2022]; 10(1): 37. Disponible en: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://unitec.edu/innovare/published/volume-10/number-1/100108-salud-mental-de-trabajadores-de-la-salud-durante-la-pandemia-covid-19-una-revision.pdf>
37. Trujillo P. Asociación entre características sociodemográficas, síntomas depresivos, estrés y ansiedad en tiempos de la COVID-19. *Revista enfermería global [Internet]*. 2021 [citado 12 de octubre 2022]; 20(4): 2. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/471511>
38. Santiago C. Calidad de vida laboral en un entorno COVID-19 Relación e impacto con respecto al desempeño organizacional. *Revista escuela de administración y negocios N° 91-julio a diciembre de 2021 [Internet]*. 2021 [citado 12 de octubre 2022]; 91(3): 4. Disponible en: file:///C:/Users/Usuario/Downloads/REAN+91.58_Calidad+vida_VF.pdf

Anexos

Anexo 1: consentimiento informado

Yo,

Identificado con DNI N°

Después de haber sido informado (a) sobre todos los aspectos del proyecto en la presente investigación descritos en este documento y de haber recibido respuestas satisfactorias a todas mis preguntas y dudas sobre este proyecto, acepto libre y voluntariamente que he tenido oportunidad de hacer preguntas sobre este proyecto; entiendo los procedimientos que se realizaran y que la información que se tratara confidencialmente sin revelar mi identidad en informes o publicaciones con los resultados de este estudio.

Lugar y Fecha



.....
FIRMA O HUELLA DIGITAL

Anexo 2: escala de salud mental positiva del personal de salud en tiempos de COVID-19

Factores sociodemográficos.

1. Edad:
 - ✓ 18 a 25 : ()
 - ✓ 26 a 35 : ()
 - ✓ 36 a 45 : ()
 - ✓ 46 a 55 : ()
 - ✓ > de 56 : ()

2. Género:
Masculino () Femenino ()

3. Estado civil:
 - ✓ Casada(o) : ()
 - ✓ Soltera(o) : ()
 - ✓ Conviviente : ()
 - ✓ Separada(o) : ()
 - ✓ Divorciada(o) : ()
 - ✓ Viuda(o) : ()

4. Tipo de profesión:
 - ✓ Médico : ()
 - ✓ Enfermera(o) : ()
 - ✓ Psicólogo : ()
 - ✓ Tecnólogo médico : ()
 - ✓ Técnico de enfermería : ()
 - ✓ Técnico de farmacia : ()

5. Procedencia:
 - ✓ Bagua : ()
 - ✓ Utcubamba : ()
 - ✓ Jaén : ()
 - ✓ Chachapoyas : ()
 - ✓ Otro : ()

6. Tiempo de trabajo:
 - ✓ < de 1 año : ()
 - ✓ De 1 a 5 años : ()
 - ✓ > de 5 años : ()

Instrucciones específicas:

A continuación, te presentaremos un cuestionario que contiene una serie de afirmaciones referidas a la forma de pensar, sentir y hacer que son más o menos frecuentes en cada uno de nosotros.

Para contestarlo, lee cada frase y completa mentalmente el espacio de puntos suspensivos con la frecuencia que mejor se adapte a ti. A continuación, señala con una X en las casillas de la derecha tu respuesta. Las posibles respuestas son:

- SIEMPRE O CASI SIEMPRE
- A MENUDO O CON BASTANTE FRECUENCIA
- ALGUNAS VECES
- NUNCA O CASI NUNCA

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

POR FAVOR CONTESTA TODAS LAS AFIRMACIONES:

ITEMS	SIEMPRE O CASI SIEMPRE	A MENUDO O CON BASTANTE FRECUENCIA	ALGUNAS VECES	NUNCA O CASI NUNCA
1.- A mí, me resulta especialmente difícil aceptar a los otros cuando tienen actitudes distintas a las mías en tiempos de COVID-19.				
2.- Los problemas me bloquean fácilmente.				
3.- Ante situaciones adversas, y en estos tiempos de COVID-19 Soy capaz de mantenerme tranquilo.				
4.-Me gusto como soy.				
5.- Soy capaz de controlarme cuando experimento emociones negativas frente a la COVID-19.				
6.- Me siento a punto de explotar cuando me encuentro atendiendo usuarios con COVID-19.				
7.- Para mí, la vida es aburrida y monótona en relación con los otros trabajadores de salud.				
8.- A mí me resulta especialmente difícil dar apoyo emocional al resto de personal de salud.				
9.- Tengo dificultades para establecer relaciones interpersonales profundas y satisfactorias con algunas personas y mis demás compañeros de trabajo.				
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 frente a la COVID-19.				
12.- Veo mi futuro con pesimismo y problemas en estos tiempos de COVID-19.				
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 mismo.				
16.- Intento sacar los aspectos positivos de las cosas malas que me suceden cuando atiendo un usuario con COVID-19.				
17.- En tiempos de COVID-19 intento mejorar como persona.				
18.- En tiempos de COVID-19 me considero “una buena profesional de la salud”.				
19.- Me preocupa que la gente me critique.				
20.- Creo que soy una persona sociable con los demás				
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 y en estos tiempos de COVID-19.				
23.- Pienso que soy una persona digna de confianza.				
24.- A mí, me resulta especialmente difícil entender los sentimientos de los demás.				
25.- Pienso en las necesidades de los demás y en estos tiempos de COVID-19.				

26.- Si estoy viviendo presiones exteriores desfavorables soy capaz de continuar manteniendo mi equilibrio personal.				
27.- Cuando hay cambios en mi entorno intento adaptarme al medio donde laboramos actualmente.				
28.- Delante de un problema soy capaz de solicitar información y me preocupo por la salud mental de los demás.				
29.- Los cambios que ocurren en mi rutina habitual me estimulan.				
30.- Tengo dificultades para relacionarme abiertamente con mis compañeros de trabajo y jefes.				
31.- Creo que soy una 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 inseguro.				
35.- Soy capaz de decir no cuando quiero decir no.				
36.- Cuando se me plantea un problema en tiempos de COVID-19 intento buscar posibles soluciones.				
37.- Me gusta ayudar a los demás y en estos tiempos de COVID-19.				
38.- Me siento insatisfecha/o conmigo misma/o mismo.				
39.- Me siento insatisfecha/o de mi aspecto físico.				

Adaptada y modificada por la autora, la misma que ha sido validada por juicio de expertos.

Anexo 3: validez y confiabilidad de la escala de salud mental positiva del personal de salud en tiempos de COVID-19

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN ESCALA

AUTORA:

Bach. Yesenia Ramos Rojas
(Orcid: 0000-0003-4136-8509)

Asesor:

Mg. Elí Mego Mondragón
(Orcid: 0000-0002-8858-2521)

2022

Solicitud:

Estimados (as) señores (as):

- Dr. Jaime Mundaca Araujo
- M. Cs. Elferes Mundaca Castañeda
- M. Cs. Urfiles Bustamante Quiroz
- M. Cs. Shalini E. Quiroz Becerra

Motiva la presente al solicitar su valiosa colaboración en la revisión del instrumento anexo, el cual tiene como objetivo de obtener la validación del instrumento de investigación: Escala que se aplicará para el desarrollo del proyecto de investigación con fines de obtener el título profesional, el estudio se denomina:

SALUD MENTAL POSITIVA DEL PERSONAL DE SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19 DE UN CENTRO DE SALUD – BAGUA, 2022

Acudo a usted debido a su conocimiento y experiencia en la materia, los cuales aportarían una útil y completa información para la culminación exitosa de este trabajo de investigación.

Gracias por su valioso aporte y participación.

Atentamente,



Bach.. Enf. Yesenia Ramos Rojas
Tesista

GUÍA, JUICIO DE EXPERTOS

1. Identificación del Experto

Nombres y Apellidos: Jaime Mundaca Araujo

Centro Laboral: Ministerio de Salud

Título profesional: Licenciado en enfermería

Grado: Doctor

Mención: Gestión pública y gobernabilidad

Institución donde lo obtuvo: Universidad César Vallejo

Otros estudios:

Grado: Maestro

Mención: Gestión de los servicios de la salud

Institución donde lo obtuvo: Universidad César Vallejo

2. Instrucciones

Estimado (a) especialista, a continuación, se muestra un conjunto de indicadores, el cual tienes que evaluar con criterio ético y estrictez científica, la validez del instrumento propuesto (véase anexo B). Para evaluar dicho instrumento, marca con un aspa (x) una de las categorías contempladas en el cuadro:

1: Inferior al básico, 2: Básico, 3: Intermedio, 4: Sobresaliente y 5: Muy sobresaliente.

3. Juicio de experto

Indicadores	Categoría				
	1	2	3	4	5
1. Las dimensiones de la variable responden a un contexto de forma (visión general).					X
2. Coherencia entre dimensión e indicadores (visión general).					X
3. El número de indicadores, evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada (visión general).					X
4. Los ítems están redactadas en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)					X
5. Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables (coherencia).					X
6. Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba la prueba piloto (pertinencia y eficacia).					X
7. Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta validez de contenido.					X
8. Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas (control de sesgo)			X		
9. Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular (orden).			X		
10. Los ítems del instrumento, son coherentes en términos de cantidad (extensión).			X		
11. Los ítems no constituyen riesgo para el encuestado (inocuidad).					X
12. Calidad de la redacción de los ítems (visión general).					X
13. Grado de objetividad del instrumento (visión general).				X	
14. Grado de relevancia del instrumento (visión general).				X	
15. Estructura técnica básica del instrumento (organización).					X
Puntaje parcial			9	8	50
Puntaje total			67		

Nota: Índice de validación del juicio de experto (Ivje) = [puntaje obtenido / 75] X 100 =

89

4. Escala de validación

Muy Baja	Baja	Regular	Alta	Muy Alta
00 – 20 %	21 – 40 %	41 – 60 %	61 – 80 %	81 – 100 %
El instrumento de investigación está observado			El instrumento de investigación requiere reajuste para su aplicación.	El instrumento de investigación está apto para su aplicación.

Interpretación: Cuando más se acerque el coeficiente a cero (0), mayor error habrá en la validez.

5. Conclusión general de la validación y sugerencias (en coherencia con el nivel de validación alcanzado): Ninguna.

6. Constancia de Juicio de expertos

El que suscribe, Yo, Dr. Jaime Mundaca Araujo. Identificado con DNI N° 27734600. Certifico que realicé el juicio del experto al instrumento diseñado y modificado por la tesista:

1. Bach. Yesenia Ramos Rojas (Orcid: 0000-0003-4136-8509)

En la investigación denominada: SALUD MENTAL POSITIVA DEL PERSONAL DE UN CENTRO DE SALUD EN TIEMPOS DE LA COVID-19, BAGUA, 2022.



DR. JAIME MUNDACA ARAUJO
DNI: 27734600

Firma del experto

Anexos:

N° 1: Instrumento de investigación

N° 2: Categorías investigativas

- Título de investigación
- Formulación del problema
- Objetivo general
- Objetivos específicos
- Hipótesis (opcional en las investigaciones básicas)
- Operacionalización de variables

N° 3: Evidencia de la prueba piloto (al menos un modelo)

GUÍA, JUICIO DE EXPERTOS

1. Identificación del Experto

Nombres y Apellidos: Elferes Mundaca Castañeda

Centro Laboral: Ministerio de Salud

Título profesional: Licenciado en enfermería

Grado: Maestro

Mención: Gestión de los servicios de la salud

Institución donde lo obtuvo: Universidad César Vallejo

Otros estudios:

Grado: Especialista. Mención: Cuidado enfermero en emergencias y desastres. Mención y acreditación en ginecoobstetricia

Institución donde lo obtuvo: Universidad Norbert Wiener

2. Instrucciones

Estimado (a) especialista, a continuación, se muestra un conjunto de indicadores, el cual tienes que evaluar con criterio ético y estrictez científica, la validez del instrumento propuesto (véase anexo B). Para evaluar dicho instrumento, marca con un aspa (x) una de las categorías contempladas en el cuadro:

1: Inferior al básico, 2: Básico, 3: Intermedio, 4: Sobresaliente y 5: Muy sobresaliente.

3. Juicio de experto

Indicadores	Categoría				
	1	2	3	4	5
1. Las dimensiones de la variable responden a un contexto de forma (visión general).					X
2. Coherencia entre dimensión e indicadores (visión general).					X
3. El número de indicadores, evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada (visión general).					X
4. Los ítems están redactadas en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)					X
5. Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables (coherencia).					X
6. Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba la prueba piloto (pertinencia y eficacia).					X
7. Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta validez de contenido.					X
8. Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas (control de sesgo)		X			
9. Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular (orden).					X
10. Los ítems del instrumento, son coherentes en términos de cantidad (extensión).					
11. Los ítems no constituyen riesgo para el encuestado (inocuidad).		X			
12. Calidad de la redacción de los ítems (visión general).					X
13. Grado de objetividad del instrumento (visión general).			X		
14. Grado de relevancia del instrumento (visión general).				X	
15. Estructura técnica básica del instrumento (organización).					X
Puntaje parcial		4	3	4	55
Puntaje total				66	

Nota: Índice de validación del juicio de experto (Ivje) = [puntaje obtenido / 75] X 100 = 88

4. Escala de validación

Muy Baja	Baja	Regular	Alta	Muy Alta
00 – 20 %	21 – 40 %	41 – 60 %	61 – 80 %	81 – 100 %
El instrumento de investigación está observado			El instrumento de investigación requiere reajuste para su aplicación.	El instrumento de investigación está apto para su aplicación.

Interpretación: Cuando más se acerque el coeficiente a cero (0), mayor error habrá en la validez.


5. Conclusión general de la validación y sugerencias (en coherencia con el nivel de validación alcanzado): Ninguna.

6. Constancia de Juicio de expertos

El que suscribe, Yo, M. Cs. Elferes Mundaca Castañeda. Identificado con DNI N° 43771117. Certifico que realicé el juicio del experto al instrumento diseñado y modificado por la tesista:

1. Bach. Yesenia Ramos Rojas (Orcid: 0000-0003-4136-8509)

En la investigación denominada: SALUD MENTAL POSITIVA DEL PERSONAL DE UN CENTRO DE SALUD EN TIEMPOS DE LA COVID-19, BAGUA, 2022.



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL DE APOYO BAGUA
SERVICIO DE GINECOOBSTETRICIA
M. Cs. Enf. Esp. Elferes Mundaca Castañeda
Maestro en Ciencias - Enfermero emergencista
MIR: 081082 - NRE: 024839 - CEP: 081187

Firma del experto

Anexos:

N° 1: Instrumento de investigación

N° 2: Categorías investigativas

- Título de investigación
- Formulación del problema
- Objetivo general
- Objetivos específicos
- Hipótesis (opcional en las investigaciones básicas)
- Operacionalización de variables

N° 3: Evidencia de la prueba piloto (al menos un modelo)

GUÍA, JUICIO DE EXPERTOS

1. Identificación del Experto

Nombres y Apellidos: Urfiles Bustamante Quiroz

Centro Laboral: Ministerio de Salud

Título profesional: Licenciado en enfermería

Grado: Maestro

Mención: En ciencias de la salud

Institución donde lo obtuvo: Universidad Nacional de Cajamarca

Otros estudios:

Grado: Especialista.

Mención: Área del cuidado profesional – Especialista en

enfermería en emergencias y desastres con mención en cuidados hospitalarios y especialista en centro quirúrgico

Institución donde lo obtuvo: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo

2. Instrucciones

Estimado (a) especialista, a continuación, se muestra un conjunto de indicadores, el cual tienes que evaluar con criterio ético y estrictez científica, la validez del instrumento propuesto (véase anexo N° B). Para evaluar dicho instrumento, marca con un aspa (x) una de las categorías contempladas en el cuadro:

1: Inferior al básico, 2: Básico, 3: Intermedio, 4: Sobresaliente y 5: Muy sobresaliente.

3. Juicio de experto

Indicadores	Categoría				
	1	2	3	4	5
1. Las dimensiones de la variable responden a un contexto de forma (visión general).					X
2. Coherencia entre dimensión e indicadores (visión general).					X
3. El número de indicadores, evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada (visión general).					X
4. Los ítems están redactadas en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)					X
5. Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables (coherencia).					X
6. Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba la prueba piloto (pertinencia y eficacia).					X
7. Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta validez de contenido.					X
8. Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas (control de sesgo)			X		
9. Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular (orden).					X
10. Los ítems del instrumento, son coherentes en términos de cantidad (extensión).				X	
11. Los ítems no constituyen riesgo para el encuestado (inocuidad).					X
12. Calidad de la redacción de los ítems (visión general).					X
13. Grado de objetividad del instrumento (visión general).				X	
14. Grado de relevancia del instrumento (visión general).				X	
15. Estructura técnica básica del instrumento (organización).					X
Puntaje parcial			3	9	55
Puntaje total				67	

Nota: Índice de validación del juicio de experto (Ivje) = [puntaje obtenido / 75] X 100 = 89

4. Escala de validación

Muy Baja	Baja	Regular	Alta	Muy Alta
00 – 20 %	21 – 40 %	41 – 60 %	61 – 80 %	81 – 100 %
El instrumento de investigación está observado			El instrumento de investigación requiere reajuste para su aplicación.	El instrumento de investigación está apto para su aplicación.

Interpretación: Cuando más se acerque el coeficiente a cero (0), mayor error habrá en la validez.


5. Conclusión general de la validación y sugerencias (en coherencia con el nivel de validación alcanzado): Ninguna.

6. Constancia de Juicio de expertos

El que suscribe, Yo, M. Cs. Urfiles Bustamante Quiroz. Identificado con DNI N° 27727865. Certifico que realicé el juicio del experto al instrumento diseñado y modificado por la tesista:

1. Bach. Yesenia Ramos Rojas (Orcid: 0000-0003-4136-8509)

En la investigación denominada: SALUD MENTAL POSITIVA DEL PERSONAL DE UN CENTRO DE SALUD EN TIEMPOS DE LA COVID-19, BAGUA, 2022.



M. Cs. Urfiles Bustamante Quiroz
ESP. EMERGENCIAS Y DESASTRES - C. Q.L.
CEP: 28233/RNE: 19606-10134/RNM: 847

Firma del experto

Anexos:

N° 1: Instrumento de investigación

N° 2: Categorías investigativas

- Título de investigación
- Formulación del problema
- Objetivo general
- Objetivos específicos
- Hipótesis (opcional en las investigaciones básicas)
- Operacionalización de variables

N° 3: Evidencia de la prueba piloto (al menos un modelo)

GUÍA, JUICIO DE EXPERTOS

1. Identificación del Experto

Nombres y Apellidos: Shalini E. Quiroz Becerra

Centro Laboral: Ministerio de Salud

Título profesional: Psicóloga

Grado: Maestra

Mención: Gestión de los servicios de la salud

Institución donde lo obtuvo: Universidad César Vallejo

2. Instrucciones

Estimado (a) especialista, a continuación, se muestra un conjunto de indicadores, el cual tienes que evaluar con criterio ético y estrictez científica, la validez del instrumento propuesto (véase anexo N° B). Para evaluar dicho instrumento, marca con un aspa (x) una de las categorías contempladas en el cuadro:

1: Inferior al básico, 2: Básico, 3: Intermedio, 4: Sobresaliente y 5: Muy sobresaliente.

3. Juicio de experto

Indicadores	Categoría				
	1	2	3	4	5
1. Las dimensiones de la variable responden a un contexto de forma (visión general).					X
2. Coherencia entre dimensión e indicadores (visión general).					X
3. El número de indicadores, evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada (visión general).					X
4. Los ítems están redactadas en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)		X			
5. Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables (coherencia).					X
6. Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba la prueba piloto (pertinencia y eficacia).					X
7. Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta validez de contenido.		X			
8. Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas (control de sesgo)			X		
9. Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular (orden).					X
10. Los ítems del instrumento, son coherentes en términos de cantidad (extensión).			X		
11. Los ítems no constituyen riesgo para el encuestado (inocuidad).					X
12. Calidad de la redacción de los ítems (visión general).					X
13. Grado de objetividad del instrumento (visión general).				X	
14. Grado de relevancia del instrumento (visión general).				X	
15. Estructura técnica básica del instrumento (organización).					X
Puntaje parcial		4	6	8	45
Puntaje total				63	

Nota: Índice de validación del juicio de experto (Ivje) = [puntaje obtenido / 75] X 100 = 84

4. Escala de validación

Muy Baja	Baja	Regular	Alta	Muy Alta
00 – 20 %	21 – 40 %	41 – 60 %	61 – 80 %	81 – 100 %
El instrumento de investigación está observado			El instrumento de investigación requiere reajuste para su aplicación.	El instrumento de investigación está apto para su aplicación.

Interpretación: Cuando más se acerque el coeficiente a cero (0), mayor error habrá en la validez.

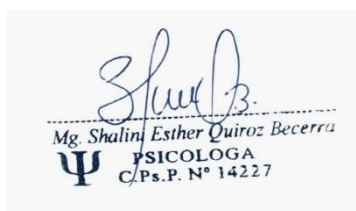
5. Conclusión general de la validación y sugerencias (en coherencia con el nivel de validación alcanzado): Ninguna.

6. Constancia de Juicio de expertos

El que suscribe, Yo, M. Cs. Shalini E. Quiroz Becerra. Identificada con DNI N° 42814543. Certifico que realicé el juicio del experto al instrumento diseñado y modificado por la tesista:

1. Bach. Yesenia Ramos Rojas (Orcid: 0000-0003-4136-8509)

En la investigación denominada: SALUD MENTAL POSITIVA DEL PERSONAL DE UN CENTRO DE SALUD EN TIEMPOS DE LA COVID-19, BAGUA, 2022.



Firma del experto

Anexos:

N° 1: Instrumento de investigación

N° 2: Categorías investigativas

- Título de investigación
- Formulación del problema
- Objetivo general
- Objetivos específicos
- Hipótesis (opcional en las investigaciones básicas)
- Operacionalización de variables

N° 3: Evidencia de la prueba piloto (al menos un modelo)

data_escal_salud_mental_positiva.sav [Conjunto_de_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Edición Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Visible: 60 de 60 variables

	Edad	Género	Estado_civil	Tipo_profesión	Procedencia	Tiempo_trabajo	item1	item2	item3	item4	item5	item6	item7	item8	item9	item10	item11	item12	item13	item14	item15	item16
1	2	2	2	4	1	3	4	1	2	4	4	3	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4
2	2	2	1	6	1	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4
3	2	2	3	4	1	2	3	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	1	2
4	1	1	2	3	5	2	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
5	2	2	3	2	1	2	3	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
6	3	2	3	3	5	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
7	2	2	2	3	5	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
8	2	2	2	5	1	1	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
9	2	2	3	1	1	1	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4
10	2	2	3	5	1	1	4	4	3	4	2	3	4	4	3	4	4	1	4	4	4	4
11	2	2	3	2	1	3	4	4	3	4	3	3	4	4	4	4	2	4	4	4	4	3
12	2	2	3	2	5	2	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
13	2	2	2	3	1	2	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
14	2	2	2	5	1	2	4	3	4	2	2	3	3	3	3	2	3	4	3	3	4	4
15	3	2	3	5	1	2	4	3	3	4	3	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	2
16	2	2	2	3	1	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4
17	3	2	3	5	2	1	3	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4
18	2	2	3	5	1	2	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
19	2	2	2	5	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4
20	4	2	2	5	1	2	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3
21	2	1	3	5	1	2	3	3	3	4	4	4	4	3	3	4	2	2	3	4	3	4
22	3	2	1	6	1	3	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3
23	2	2	1	5	1	1	3	3	3	3	3	3	4	4	3	4	2	4	2	4	4	4
24	2	2	2	3	5	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4
25	2	2	2	2	1	2	4	4	4	4	4	2	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4
26																						
27																						
28																						
29																						
30																						
31																						
32																						
33																						
34																						
35																						
36																						
37																						

Vista de datos Vista de variables

Estadísticos total-elemento

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
item1	140,72	65,043	,406	,844
item2	140,88	66,360	,120	,853
item3	140,96	65,290	,277	,847
item4	140,60	63,583	,590	,840
item5	140,96	64,290	,338	,846
item6	140,96	67,040	,091	,852
item7	140,52	66,177	,445	,845
item8	140,68	64,977	,440	,844
item9	140,68	64,393	,525	,842
item10	140,56	65,173	,407	,844
item11	141,08	64,410	,245	,850
item12	140,68	67,477	,022	,856
item13	140,84	62,807	,559	,840
item14	140,48	67,177	,317	,848
item15	140,68	62,643	,493	,841
item16	140,72	63,543	,443	,843
item17	140,60	65,500	,432	,845
item18	140,56	65,590	,476	,844
item19	140,64	64,740	,510	,843
item20	140,76	65,523	,202	,850
item21	140,56	65,590	,476	,844
item22	140,72	65,293	,305	,846
item23	140,72	65,377	,360	,845
item24	140,84	65,307	,214	,850
item25	140,92	65,910	,211	,849
item26	141,00	62,750	,404	,844
item27	140,92	64,327	,382	,844
item28	140,80	67,667	,029	,853
item29	140,84	66,057	,170	,850
item30	140,68	63,060	,723	,838
item31	140,48	67,260	,292	,848
item32	140,72	65,293	,372	,845
item33	140,76	62,273	,505	,841
item34	140,64	63,657	,545	,841
item35	141,16	63,390	,310	,848
item36	140,64	66,073	,238	,848
item37	140,60	67,583	,087	,850
item38	140,60	64,250	,499	,842
item39	140,56	64,423	,516	,842

Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
Casos	Válidos	25	100,0
	Excluidos ^a	0	,0
	Total	25	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,849	39


Cálculo de la confiabilidad del instrumento de medición

Rango	Confiabilidad	Alfa de Cronbach
0.53 a menos	Confiabilidad nula	
0.54 a 0.59	Confiabilidad baja	
0.60 a 0.65	Confiable	
0.66 a 0.71	Muy confiable	
0.72 a 0.99	Excelente confiable	0.84
1	Confiable perfecta	

Nota: El alfa de Cronbach = 0.84; Nuestro Instrumento es de EXCELENTE CONFIABILIDAD.

Anexo 4: matriz de consistencia

Título de investigación: Salud mental positiva del personal de un centro de salud en tiempos de la COVID-19, Bagua, 2022

Formulación del problema	Objetivos	Variable y dimensiones	Marco metodológico
¿En qué nivel se encuentra la salud mental positiva del personal de un centro de salud en tiempos de la COVID-19, Bagua, 2022?	<p>Objetivo general Determinar la salud mental del personal de un centro de salud en tiempos de la COVID-19, Bagua, 2022</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Identificar los factores sociodemográficos del personal de un centro de salud en tiempos de la COVID-19, Bagua, 2022. ✓ Valorar la salud mental positiva considerando sus dimensiones: satisfacción personal, actitud prosocial y autocontrol. ✓ Valorar la salud mental positiva considerando sus dimensiones: autonomía, resolución de problemas y autorrealización y habilidades interpersonales y de relación. 	<p>Variable: Salud mental positiva</p> <p>Dimensiones: Satisfacción personal. Actitud prosocial. Autocontrol. Autonomía. Resolución de problemas y autorrealización. Habilidades interpersonales y de relación</p>	<p>La presente investigación está basada en el diseño no experimental, es decir no tiene condiciones de experimento de acuerdo a la variable de estudio; es transversal porque recogerá datos en un determinado momento y en una sola vez el mismo que tiene un alcance descriptivo y de enfoque cuantitativo porque se incluirán datos estadísticos numéricos para detallar en los resultados dentro del desarrollo de la tesis ³¹.</p> <p>Figura 1 <i>Diseño de investigación.</i></p> <div style="text-align: center;">  <p>M → O₁</p> </div> <p>Donde: M: Personal de salud centro de salud mental comunitario Bagua. SMP: Salud mental positiva</p> <p>La población es considerada por la totalidad de los datos en relación a los criterios de inclusión ³¹ y para el presente estudio estará representada por el personal de salud de un centro de salud de Bagua, quienes trabajan actualmente y hacen un total de 25.</p> <p>La muestra será poblacional, puesto que es una población pequeña, es decir se considerará a los 25 trabajadores del centro de salud mental de la red de salud Bagua.</p> <p>El muestreo que se empleará para el estudio será el no probabilístico por cuotas o grupos de acuerdo al tipo y nivel profesional ³¹.</p>

Anexo 5: operacionalización de variables

Título de investigación: Salud mental positiva del personal de un centro de salud en tiempos de la COVID-19, Bagua, 2022

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	SUBDIMENSIONES	INDICADORES	MEDICION	ESCALA
Salud mental positiva	Es el bienestar cognitivo, conductual y emocional en su forma integral, se refiere a la situación de cómo piensa, se siente y se comporta el ser humano, asimismo se refiere a la ausencia de un trastorno mental que afecte la vida y salud digna ²⁸ .	Viene a ser el estado dinámico, cambiante frente a la realidad, está referido a mantener el equilibrio en la relación a la satisfacción personal, es el estado psicológico de sentirse o estar bien y puede medirse considerando los niveles alto, medio o bajo a través de una escala de salud mental positiva	Satisfacción personal Actitud pro social Autocontrol Autonomía Resolución de problemas	Autoconcepto Optimización de caracteres Enfrentamiento del estrés Dependencia propia Toma de decisiones y	- Capacidad - Autoestima - Aceptación - Comportamiento personal - Situación de conflictos - Equilibrio personal - Equilibrio emocional - Autorrealización - Potencialidad - Capaz de adaptarse	Nivel alto: entre 25 a 32 puntos. Nivel medio: entre 17 a 24 puntos. Nivel bajo: entre 8 a 16 puntos. Nivel alto: entre 16 a 20 puntos. Nivel medio: entre 11 a 15 puntos. Nivel bajo: entre 5 a 10 puntos. Nivel alto: entre 16 a 20 puntos. Nivel medio: entre 11 a 15 puntos. Nivel bajo: entre 5 a 10 puntos. Nivel alto: entre 16 a 20 puntos. Nivel medio: entre 11 a 15 puntos. Nivel bajo: entre 5 a 10 puntos. Nivel alto: entre 28 a 36 puntos.	Ordinal

autorrealización

- Busca
cambio

el Nivel medio: entre 19
a 27 puntos.
Nivel bajo: entre 9 a
18 puntos.

Habilidades
interpersonales y
de relación

Relaciones de grupo

- Apoyo
emocional
- Ayuda mutua

Nivel alto: entre 22 a
28 puntos.
Nivel medio: entre 15
a 21 puntos.
Nivel bajo: entre 7 a
14 puntos.

Anexo 6: estadísticos

SALUD_MENTAL_POSITIVA

N	Válidos	25
	Perdidos	0
Media		144,4400
Mediana		146,0000
Moda		138,00 ^a
Varianza		68,257
Rango		29,00
Mínimo		127,00
Máximo		156,00
Percentiles	25	138,5000
	50	146,0000
	75	151,5000

a. Existen varias modas. Se mostrará el menor de los valores.

		satisfaccion_per sonal	actitud_prosocia l	autocontrol	autonomía	resolu_problemas_ autorrealiza	habili_inter_rela cion
N	Válidos	25	25	25	25	25	25
	Perdidos	0	0	0	0	0	0
Media		30,6400	18,2800	18,0800	18,7600	32,8800	25,8000
Mediana		31,0000	19,0000	18,0000	20,0000	33,0000	26,0000
Moda		32,00	19,00	18,00	20,00	36,00	28,00
Varianza		3,323	2,127	3,243	3,440	8,360	3,750
Rango		7,00	5,00	8,00	6,00	9,00	6,00
Mínimo		25,00	15,00	12,00	14,00	27,00	22,00
Máximo		32,00	20,00	20,00	20,00	36,00	28,00

Anexo 7: evidencias fotográficas





