

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



**Factores de riesgo para el desarrollo de problemas de salud mental
en profesionales de la salud del servicio de emergencias de un
hospital de la Región de San Martín, 2025**

Trabajo Académico para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional de
Enfermería: Emergencias y Desastres

Autor:

Miguel Angel Nuñez Ramirez

Asesor:

Mg. Neal Henry Reyes Gastañadui

Lima, agosto de 2025

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo Neal Henry Reyes Gastañadui docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“Factores de riesgo para el desarrollo de problemas de salud mental en profesionales de la salud del servicio de emergencias de un hospital de la Región de San Martín, 2025”** del autor Miguel Angel Nuñez Ramirez tiene un índice de similitud de 19 % verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 19 días del mes de agosto del año 2025.



Mg. Neal Henry Reyes Gastañadui

**Factores de riesgo para el desarrollo de problemas de salud
mental en profesionales de la salud del servicio de
emergencias de un hospital de la Región de San Martín, 2025**

TRABAJO DE ACADÉMICO

Presentado para optar el Título de Segunda Especialidad
Profesional de Enfermería: Emergencias y Desastres



Mg. Katherine Mescua Fasanando
Dictaminador

Lima, 19 de agosto de 2025

Tabla de contenido

Planteamiento del problema.....	6
Identificación del Problema	6
Formulación del Problema.....	9
Problema general.....	9
Problemas específicos.	9
Objetivos de la Investigación.....	9
Objetivo General.	9
Objetivos Específicos.....	9
Justificación.....	10
Justificación teórica.....	10
Justificación metodológica.	10
Justificación práctica y social.	10
Presuposición filosófica	10
Capítulo II	12
Desarrollo de las perspectivas teóricas	12
Antecedentes de la investigación	12
Marco conceptual	20
Servicio de emergencias y desastres.....	20
Profesionales de la salud	20
Profesionales de la salud en el servicio de emergencia y desastres	21
Factores de riesgo, prevalencia y trastornos mentales factores de riesgo... ..	28
Bases teóricas.....	29
Definición de términos	32
Capítulo III	34
Metodología.....	34

Descripción del lugar de ejecución	34
Población y muestra	34
Población.	34
Muestra.	34
Criterios de inclusión y exclusión.	35
Tipo y diseño de investigación	35
Formulación de hipótesis.....	35
Hipótesis general.	35
Hipótesis específicas.	35
Identificación de variables	36
Operacionalización de variables.....	37
Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	39
Proceso de recolección de datos	41
Procesamiento y análisis de datos	41
Consideraciones éticas	41
Capítulo IV.....	43
Administración del proyecto de investigación	43
Cronograma de ejecución	43
Presupuesto	44
Referencias	45
Apéndice.....	53

Capítulo I

Planteamiento del problema

Identificación del Problema

Los profesionales de la salud son los que hallaron en primera línea frente a una pandemia como fue el caso del SARS-CoV-2 y están pagando el precio más alto por esta emergencia sanitaria mundial. Si bien está claro que esta emergencia de salud pública está estresando al público en general, al personal a cargo de la salud, porque muestran un índice alto de riesgo de estrés, agotamiento y suicidio, comparado con antes empezara la pandemia (Huang et al., 2020). Holmes et al., (2020) en una investigación reciente llevado a cabo en un hospital terciario de enfermedades infecciosas en China reveló una alto índice de trastorno de estrés y ansiedad entre los profesionales médicos de primera línea.

A nivel mundial, al año mueren alrededor de 800 000 a causa del suicidio, por encima de la cantidad de individuos quienes mueren por causas como el homicidios y guerras alrededor del mundo. Cerca del 79 % de los suicidios a nivel mundial se dan en países que cuentan con bajos ingresos y medianos, es preciso mencionar que, el acceso es deficiente en cuanto a la pobreza, cada uno de los servicios, el estigma de la salud mental se hace hincapié como muros que deben ser atendidos (Yuncar-Fajardo et al., 2023).

Latinoamérica no es ajena a esta realidad, donde las condiciones laborales que tienen un perjudicial impacto tanto en la salud y estos originan problemas vinculados tanto con el estrés y agotamiento (Corrêa et al., 2019). Los costos del estrés afectan en la actualidad entre el 13% y el 25% de la población activa (Puolakanaho et al., 2018). Por

tanto, los hallazgos nacientes sobre el estrés mental entre el profesional de la salud pueden indicar que la atención de la salud actualmente no puede apoyarlos de manera efectiva. Lograr la comprensión de los riesgos e impactos en la salud mental que enfrentan tales profesionales e identificar posibles mediaciones para abordar los efectos adversos es fundamental(Muller et al., 2020).

En el Perú, en concordancia con el MINSA, hasta el septiembre del 2022, se registraron 4,141,241 casos confirmados de COVID (MINSA, 2022). De igual manera, la cifra de pérdidas humanas en territorio peruano asciende a 216,493 la cual significa el 5.23% de letalidad. Consiguientemente, los profesionales de la salud demostraron la capacidad de respuesta insuficiente, ya que el aumento en la del paciente contagiado ha originado el colapso de los servicios hospitalarios previamente limitados. Esta situación ha impedido la adaptación de la capacidad resolutive necesaria para proporcionar la incorrecta atención a estos pacientes. Asimismo, no se han implementado las medidas de precaución necesarias en las instalaciones para hacer frente a esta pandemia. Unido a ello, se visualizaba el desconocimiento en cuanto al manejo y los protocolos adecuados, lo que generó un contexto de dificultad e incertidumbre en ese momento (Campos, 2021).

Estudios anteriores ponen en evidencia que los retos en la salud mental que afrontan los profesionales de la salud a menudo dificultan su capacidad para continuar siendo parte del trabajo de primera línea para ayudar a tratar y cuidar a los pacientes y sus propias familias (Shechter et al., 2020). Además, los efectos psicológicos duraderos podrían afectar negativamente su capacidad para dotar de atención a cada enfermo en el futuro, además de afectar su calidad de vida(Goulia et al., 2010). La morbilidad

psiquiátrica en forma de depresión y/o ansiedad no solo es preocupante en sí misma, sino que también está altamente relacionada con el agotamiento, tasas más altas de enfermedades crónicas, calidad de vida reducida y suicidio(Kumar, 2016).

En Perú se llevó a cabo la investigación de la prevalencia de estrés laboral, reflejando como hallazgo: el 67,7% de los encuestados sufren de. En cuanto a las carreras ocupacionales no muestran diferencia considerable, el nivel de prevalencia en médicos es del 68,1%, los enfermeros un 67,3%. Por consiguiente, todos los profesionales padecen de un grado considerable de estrés en su puesto laboral. Los individuos que laboran y se encuentran en las edades de 27 a 30 años son los más afectados con 77%, en los mayores de 30 años alrededor del 65% padecen de estrés (Alvarado, 2023)

El lugar de estudio, el personal de enfermería, ubicada en la primera línea de defensa, las personas quienes desempeñan funciones o actividades vinculadas con la mejora y promoción de la salud de otros se enfrentan a condiciones que incrementan el estrés, trayendo consigo un índice alto de trastornos mentales vinculados al estrés, de igual manera la insatisfacción laboral, cambios escolares, frecuentes modificaciones en el empleo e incluso renuncias laborales (Robledo & Ruiz, 2022). Las causas que dan origen a problemática están ligadas a la carga de tareas, las relaciones interpersonales dentro del equipo de salud, los horarios de trabajo, los problemas con los profesionales médicos y la carencia de soporte social en cada una de las actividades realizadas. Esta situación trae como resultados que afecta el estado de salud, las mismas que afectan, de manera directa o indirecta, al hospital. Asimismo, la labor de los servicios y centros

de salud presenta un impacto significativo en la atención a los pacientes, el cual se deriva de la calidad de asistencia proporcionada.

Formulación del Problema

Problema general.

¿Cuáles son los factores de riesgo para el desarrollo de problemas de salud mental en profesionales de la salud del servicio de emergencias de un hospital de la Región de San Martín, 2022?

Problemas específicos.

¿Cuáles son los factores de riesgo en profesionales de la salud del servicio de emergencias de un hospital de la Región de San Martín, 2022?

¿Cuáles son los problemas de salud mental en profesionales de la salud del servicio de emergencias de un hospital de la Región de San Martín, 2022?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General.

Determinar los factores de riesgo para el desarrollo de problemas de salud mental en profesionales de la salud del servicio de emergencias de un hospital de la Región de San Martín, 2022.

Objetivos Específicos.

Determinar los factores de riesgo en profesionales de la salud del servicio de emergencias de un hospital de la Región de San Martín, 2022

Determinar los problemas de salud mental en profesionales de la salud del servicio de emergencias de un hospital de la Región de San Martín, 2022

Justificación

Justificación teórica.

Este estudio proporciona una referencia actualizada y codificada de las variables en estudio. Asimismo, proporciona un antecedente investigaciones que se realicen con posteridad y esto aporta al conocimiento en lo relacionado al campo de la enfermería.

Justificación metodológica.

Este trabajo de investigación tendrá utilidad grande por que se colocará a disposición una herramienta fundamental para la evaluación de las condiciones mentales y como esto se ve afectado en tiempo de emergencia y desastre. El estudio de igual manera contribuirá a nivel institucional para los del rubro salud, para estudios futuros en la localidad, nacionalmente e internacionalmente, ya sea en el interior o fuera del ámbito de Enfermería.

Justificación práctica y social.

Este trabajo de investigación proporcionará información trascendental para la dirección de enfermería, dado que los resultados encontrados permitirán comprender la preponderancia de los conocimientos acerca de las intervenciones. Los hallazgos contribuirán al desarrollo de estrategias y a la ejecución de programas orientado a los profesionales de enfermería y de igual manera la realización de capacitaciones, con el propósito de mejorar su preparación y abordar de manera efectiva situaciones de emergencia en beneficio de los pacientes.

Presuposición filosófica

El estudio de cada factor de riesgo para el desarrollo de los problemas de salud mental en profesionales de la salud parte de la premisa de que el ser humano es un ser

integral, creó una imagen y semejanza de Dios (Génesis 1:27), con una dimensión física, emocional y espiritual interconectadas. Esta visión holística es esencial para comprender que la salud mental, además de la ausencia de enfermedad, sino el resultado de un equilibrio entre el bienestar emocional, el propósito de vida y el entorno donde se desenvuelven los individuos.

Desde una perspectiva cristiana, se reconoce “Amaras a tu prójimo como a ti mismo”). Sin embargo, la Biblia reconoce la importancia del descanso y la restauración emocional. En Mateo 11:28, Jesús invita a quienes están cansados y agobiados a acudir a Él para encontrar descanso: “Venid a mí todos los que estáis trabajados y cargados, y yo os haré descansar”, desde una perspectiva teológica, también se reconoce que el sufrimiento y las pruebas forman parte de la experiencia humana (Juan 16:33: "En el mundo tendréis aflicción; pero confiad, yo he vencido al mundo". "Mejores son dos que uno; porque tienen mejor paga de su trabajo". En este sentido, el estudio de los factores de riesgo en la salud mental del profesional de la salud además de ser una cuestión científica y social, sino también un asunto de justicia y compasión.

Capítulo II

Desarrollo de las perspectivas teóricas

Antecedentes de la investigación

Antecedentes internacionales

Abramowitz et al. (2025) estudio realizado en África. El objetivo busca identificar las estrategias y elementos de salud mental y apoyo psicosocial (MHPSS) más y menos útiles para la intervención en epidemias. Se distribuyó una encuesta en línea con preguntas abiertas a través de redes profesionales y listas de correo, que fue completada por 11 expertos en salud mental y apoyo psicosocial con experiencia en epidemias entre julio y agosto de 2023. Los datos se analizaron utilizando un enfoque de codificación temática. Los hallazgos ponen en evidencia que, las epidemias pueden crear un punto de inflexión para reconocer las capacidades y debilidades de los sistemas existentes y para alterar el statu quo. El bienestar psicosocial y la salud mental se entrecruzan con las experiencias comunitarias, colectivas y sociales, haciendo hincapié en las condiciones altamente contingentes, flexibles y específicas del contexto para abordar la angustia o el sufrimiento en las epidemias. Concluyendo que, es importante de prestar atención a las dimensiones sociales del sufrimiento, cómo las estructuras de parentesco y cuidado y las protecciones de la dignidad humana deben incorporarse en la toma de decisiones y los protocolos operativos de socorro y ayuda, y reiteramos la importancia que los participantes dieron a cómo la falta de consulta comunitaria y comprensión de las necesidades y deseos puede crear graves problemas con los programas.

Soto-Cámara et al. (2024) realizada en España. Con el propósito de identificar el impacto de la pandemia por COVID-19 en la salud mental de las enfermeras que prestan servicio en las emergencias extrahospitalarias en España, el estudio descriptivo transversal, donde se identificó factores predictivos de una mayor gravedad en los niveles de afectación. La muestra del estudio estuvo compuesta por 474 enfermeras. Se observó que el 32,91%, el 32,70% y el 26,33% de los profesionales indicaron niveles graves extremos y graves de estrés, depresión y ansiedad respectivamente. Se concluye que, los profesionales de enfermería de emergencia mostraron niveles medios de estrés, depresión y ansiedad en el transcurso de la pandemia. Asimismo, se halló factores clínicos y laboral que están asociados con un nivel alto de afectación psicológica. Se considera imperativa la adopción de estrategia que promuevan la autoeficacia del profesional y que disminuyan los elementos que desencadenan los negativos estados emocionales.

Chirico et al., (2021) en Inglaterra. Llevaron a cabo un estudio relacionado a identificar los factores que llegan afectar la salud mental de profesionales de la salud durante la emergencia del COVID-19. En Italia. El método fue descriptivo, no experimental. La muestra de 136 colaboradores de la salud y se aplicó la encuesta. Los resultados revelaron que, además, el miedo y la ansiedad tienden a ser ocasionados por la ausencia de preparación y las condiciones de trabajo estresantes en los hospitales, debido a la carencia de capacitación y la carencia de equipos de protección personal (EPP). Asimismo, a depresión y el agotamiento pueden verse exacerbados por la frustración y la ira que surgen del excesivo trabajo, la carencia de personal médico y las personas que mueren sin el apoyo de sus seres queridos. Concluyendo que, los

trabajadores de la salud italianos se vieron afectadas emocionalmente por la crisis y obligados a trabajar en hospitales que carecen de tratamientos y equipos efectivos, como ventiladores, lo que crea un dilema ético para los trabajadores que lideran la atención médica.

Roy et al., (2021) estudio realizado en la India. Sobre las implicaciones para la salud mental de la pandemia y la contestación en India. A través de un estudio descriptivo, observacional. La búsqueda fue en 6 base de datos. Los resultados indicaron, los principales problemas de salud mental informados destacaron el estrés, ansiedad, depresión, insomnios, negación, iras y miedos. Los niños y las personas mayores, los profesionales que se ubicaron en la primera línea, los individuos con enfermedades de salud mental existentes se encontraban entre los vulnerables en este contexto. Conclusión: conservar un enfoque de positividad, el desarrollo de intervenciones enfocadas en las condiciones determinadas para grupos vulnerables con destrezas adecuadas de comunicación de riesgos y mantenerse a la par con la evolución de la epidemiología sería fundamental para guiar la planificación y priorización de los recursos de atención de salud de la mente para servir a la mayoría. vulnerable.

Rieckert et al., (2021) en su estudio realizado en Países Bajos, sobre factores de afectación en la salud psicológica de los profesionales de salud, como desarrollar y mantener la resiliencia de los enfermeros de primera línea expuestos a las condiciones de trabajo del brote de COVID-19. Se incluyeron 4471 registros que dieron lugar a una inclusión de 73 artículos. Se entrevistó a cuatro expertos para reflexionar sobre los resultados de la revisión del alcance. Los resultados indican, fomentar la resiliencia incluían la provisión óptima de educación y capacitación, capacitación en resiliencia e

intervenciones para crear una sensación de estar preparado. Conclusiones: Reducir otras tareas para permitir los trabajadores profesionales de la salud se concentren en las demandas inmediatas, los factores ocupacionales como el trabajo por turnos, las horas trabajadas y la tensión laboral conducían a la depresión y al agotamiento. Las condiciones de trabajo como la falta de descansos durante los turnos se han asociado con la fatiga de los enfermeros. La fatiga afecta de forma directa en la salud física de cada colaborador aumentando el riesgo de lesiones.

Martínez et al., (2020) en su estudio en Murcia, España, relacionado a identificar el Impacto Psicológico de la Emergencia COVID-19 en los enfermeros. El objetivo fue determinar cuáles son los factores que generan riesgo y sus trascendentales que originan en los profesionales sanitarios en el preciso instante de mayor complejidad de la emergencia por COVID-19. Método: Estudio cuantitativa a través, la muestra de 157 profesionales sanitarios. Los datos se recopilaron haciendo uso de un cuestionario. Resultados: los valores de despersonalización mostraron el 38,9%. El 90,4% consideraron que la atención psicológica debe prestarse desde el centro de labores. Además, el 43,3% manifiestan que son capaces de necesitar el tratamiento psicológico en un tiempo posterior. Por último, el 85,4% manifestó que la ausencia del equipo de protección personal (EPP) generó el incremento del estrés y la ansiedad. Conclusión: Este estudio manifiesta la necesidad de instalar servicios concretos para el cuidado de la salud mental y formación de estrategias para impedir ciertos problemas psicológicos a manifestarse.

Song et al., (2020) en su tesis realizado en Hubei, China, relacionado al estudio del estado de salud mental del profesional médico en el departamento de emergencia en

lo que fue el coronavirus 2019 en China. Estudio de tipo descriptivo, diseño no experimental, se recopilaron a través del cuestionario. Los resultados reflejan, de 14.825 médicos y enfermeras. La tasa de prevalencia del síntoma depresivo y el trastorno de estrés postraumático (TEPT) fueron del 25,2 % y el 9,1 %, respectivamente. Los varones eran más proclives a mostrar los síntomas depresivos y TEPT comparado con las femeninas. Quienes eran de mediana edad, trabajaron algunos años menos, tuvieron mayores horas de trabajo diario y mostraron bajos rases de apoyo social mostraron superior riesgo de tener síntomas depresivos y TEPT. Concluyendo que, cada intervención psicológica específica para originar la salud mental de los profesionales médicos con problemas psicológicos que deben ser atendidos de inmediato. Se debe prestar especial atención al personal médico local en Hubei.

De Brier et al., (20210) en Mechelen, Bélgica, sobre cada factor que muestran afectación en la salud psicológica de los colaboradores de la salud. Este estudio presentó el objetivo identificar cada factor de riesgo y protección para el resultado de salud mental en los profesionales de la salud durante las epidemias de coronavirus. La revisión sistemática rápida en tres bases de datos (24 de marzo de 2020) y un recurso actual de COVID-19 (28 de mayo de 2020). Resultados; de 2605 referencias, se seleccionaron 33 estudios observacionales, cada factor es de riesgo y protección identificados se clasificaron en diez categorías temáticas. La mayoría de estos estudios (n = 23) se realizaron durante el brote de SARS, siete en el transcurso de la pandemia y tres durante el brote de MERS. El nivel de exposición a la enfermedad y el miedo a la salud se asociaron significativamente con peores hallazgos de salud mental. Hubo evidencia de que la comunicación clara y el soporte de la organización, el sostén social y el sentido

personal de control son factores protectores. Conclusión: La protección de la salud mental (SM) de los colaboradores sanitarios en el transcurso del brote de enfermedades infecciosas no debe tratarse como una estrategia de intervención de salud mental separada, sino que podría beneficiarse de un enfoque de protección

Antecedentes nacionales, regionales y locales

Mallqui (2024) llevada a cabo en Trujillo. Perú. El objetivo determinar cada uno de los factores de riesgo laboral que llega afectar al profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia de un hospital. Estudio descriptivo, con un enfoque cuantitativo. tomando la muestra de 40 profesionales de enfermería. Los resultados pusieron en evidencia que los factores de riesgo laboral presentes en los profesionales de enfermería se clasifican en un 92. 5% como de riesgo medio, un 5. 0% como de riesgo alto y un 2. 5% como de riesgo bajo. Se concluye, por tanto, que los diversos factores de riesgo que llegan afectar al profesional de enfermería en sus labores se sitúan en un nivel medio.

Torres et al., 2023) en Pucallpa, Perú, el estudio cuyo objetivo El objetivo fundamental fue analizar el riesgo ocupacional en cada profesional de la salud del servicio de emergencia. Se llevó a cabo un estudio descriptivo, no experimental y un enfoque transversal-prospectivo. La muestra fueron 81 profesionales de emergencia. La técnica fue la encuesta, y el cuestionario que mostraban 4 alternativas. Resultados. Se observó que el 65. 4% de los participantes pertenecen al género femenino y que el 64. 2% tiene entre 31 y 40 años. En lo que respecta al riesgo ocupacional, se determinó que el 48. 2% de los encuestados considera que este es alto; el 33. 3% lo califica como medio, y el 18. 5% lo evalúa como bajo. Se concluye que el riesgo ocupacional fue elevado. De

igual manera, se consideró, en las dimensiones químicos, físicos, ergonómicos y psicosociales, el riesgo también es considerado alto, en tanto, la dimensión biológica, se halla en un nivel considerablemente alto.

Centeno (2021) estudio realizado en Lima. Perú. El objetivo fue Análisis cada factor de riesgo laboral de los enfermeros en el Servicio de Emergencias. Se llevó a cabo un estudio de tipo documental, a través de la revisión de 40 estudios de los años 2016 y 2021. Conclusiones: En relación con los factores de riesgo provenientes de las condiciones de seguridad, se observa una escasa literatura al respecto, lo que sugiere una apatía tanto a nivel nacional como global. En cuanto a los factores de riesgo del medio ambiente, el riesgo biológico se evidenció como el de mayor prevalencia entre los trabajadores de las profesiones de enfermería que se desenvuelven en emergencia, siendo tales de manera común susceptible a la exposición a sangre, fluido corporal y a padecimientos infecciosa transmitida por sanguínea y/o aérea. Por el contrario, los riesgos químicos resultaron ser poco frecuentes.

Guillén, (2021) en Lima. Perú, sobre la percepción de riesgo al COVID-19 y salud mental de los profesionales. Metodología: Estudio transversal, a través del cuestionario. Los resultados muestran que, No se ha encontrado vínculo entre la percepción de riesgo y la depresión. Conclusiones: A pesar de la ausencia de relación percepción de riesgo y la depresión, así como con la ansiedad o el estrés, se ha hallado la correlación entre la depresión y la ansiedad a causa del contacto de forma directa con pacientes infectados por COVID-19. Entre miedo y número de hijos, contacto directo con pacientes de COVID-19 y comorbilidades. Finalmente, durante el estrés por contacto de manera directa con el paciente.

Valencia, (2021) en su estudio en el Perú, sobre cada factor asociado al nivel de estrés laboral de los enfermeros de emergencia. Estudio transversal, correlacional. La muestra lo constituyeron 50 enfermeros; la técnica la encuesta. Los hallazgos indican, en factores inherentes a la enfermera; 5 años de servicio 38%, 150 horas de trabajo 88%. horas extras 18%, factores vinculados con la salud ocupacional y física, 12% en aquellos con enfermedades crónicas subyacentes. Consumo habitual de drogas 12%, descanso de 12 horas después del turno 86%. Agrupación de problemas en las labores con los médicos 30% y enfermeras 22%. Por dimensión: Medio físico 66%, de estrés leve y duro 4%. Ambiente psíquico 66% estrés ligero. Ambiente social: 70% casos de estrés leve. Valencia, (2021) concluyó, que se muestra relación entre dos factores variables relacionados con los grados de estrés laboral de las enfermeras ($p < 0,05$).

Alvarado & Rojas, (2020) en sus estudios llevado a cabo en Lima. Perú, sobre el estrés en enfermeros y enfermeras que prestan sus servicios al área de emergencia Covid-19. Este estudio emplea un enfoque cuantitativo con un diseño metodológico transversal. El estudio involucró a 131 enfermeras en el departamento de emergencias de COVID-19. El método utilizado fue la encuesta de la Escala de Estrés de Enfermería - Escala de Estrés de Enfermería (NSS). Resultados: El estrés de enfermería fue moderada en 65,6% ($n=86$), baja en 32,8% ($n= 3$) y alta en 1,6% ($n=2$). En cuanto a la dimensión, el 69,5% ($n=91$) fue medio en el medio físico, el 53, % ($n=70$) medio en el medio psicológico y 55% medio en el medio social ($n = 72$). El entorno físico tuvo la puntuación de estrés más alta, con un 9,1 % ($n=12$). Conclusiones: Los niveles medios de estrés predominaron para el estrés en las profesiones de enfermería. En cuanto a las

dimensiones en cada una de estas prevaleció el nivel medio de carga. La dimensión que mostró un nivel superior de estrés fue el entorno físico.

Marco conceptual

Servicio de emergencias y desastres

Son sucesos de gran proporción que desborda la capacidad de respuesta de la colectividad, y esto afecta de forma masiva la salud, propiedad tangible e intangible y a la organización, lo que origina la muerte, lesión y daño que alteran el orden cotidiana (Ramirez et al., 2021).

La función del servicio de emergencia es admitir, evaluar y estabilizar a los pacientes con problemas de salud graves, internarlos en hospitales, trasladarlos a otro hospital o a sus domicilios para brindarles servicios médicos de urgencia o emergencia, decidiendo si regresan o no. También contiene disposiciones relativas a las responsabilidades de los vendedores tanto privados como públicos de servicio de emergencia frente a sus beneficiarios. Mediante este trabajo, se presentará la normativa aplicable y se aclarará el papel del derecho sanitario como herramienta para implementar la política sanitaria y generar responsabilidad civil, penal y profesional (Vargas & Vargas, 2023).

Profesionales de la salud

El sistema de salud funciona solo con trabajadores de la salud. Mejorar la cobertura sanitaria y complacerse del mejor nivel de salud posible se relaciona con su accesibilidad, disponibilidad, aceptabilidad y calidad. La OMS proyecta que para 2030

habrá la deficiencia estimada de 18 millones de profesionales en el sistema de salud, sobre todo en tales países que tienen ingresos inferiores y medianos. Por otro lado, los países sin distinción de su nivel de desarrollo socioeconómico afronta desafío relacionado con la capacitación, contratación, retención, despliegue y desempeño de los colaborador de la salud en diversos grados(OMS, 2022).

Profesionales de la salud en el servicio de emergencia y desastres

El personal de salud son los individuos quienes realizan acciones para mejorar la salud y alcanza aquello que suministran los servicios (médico, enfermera, partera, odontólogo, trabajador comunitario y trabajador social, farmacéuticos, personal de laboratorio, gabinete, personal de apoyo). También se toma en cuenta aquellos que están a cargo de la dirección y organización del funcionamiento del sistema de salud como puede ser el gerente, administrador o directivo. El trabajo de los trabajadores de salud que se ve más allá del cuidado de forma directa a las pacientes víctimas de COVID-19. Su tarea también consiste en cuidar la salud de los ciudadanos mediante las acciones de educación, prevención y promoción; también, llevan a cabo tareas para la identificar los casos, búsqueda de los contactos, despojan y analizaron pruebas diagnósticas, entre otras actividades añadidos a su rutina del día a día, tanto las instituciones salud privada como en la comunidad y en los hospitales (Pérez & Doubova, 2020).

La evaluación de los riesgos asociados a condiciones no ergonómicas indica que el personal de primera línea puede experimentar sobreesfuerzos como resultado de la manipulación y el transporte de pacientes. Se sugieren, por tanto, medidas preventivas que incluyen la rotación de tareas, la realización de ejercicios de calentamiento y

estiramiento muscular, así como la adopción de posturas adecuadas al levantar cargas. Además, se pone de relieve la trascendencia de los riesgos psicosociales, los cuales pueden afectar significativamente al personal de emergencias; el estrés y el síndrome de desgaste profesional con capaces de dar lugar a graves problemas de salud. (Soto-Baño & Clemente-Suárez, 2020).

Se recomiendan estrategias tales como el mantenimiento de estilos de vida saludables, el equilibrio en las actividades diarias y la búsqueda de apoyo emocional. En contextos excepcionales, como durante pandemias, se hace hincapié la relevancia de reforzar el uso de elementos de protección personal, mantener una comunicación efectiva, fomentar hábitos de vida saludables y buscar apoyo en los momentos de limitación cognitiva, fisiológica o emocional. Por último, se resalta la capacidad de aprendizaje y adaptación del personal de emergencias como elementos cruciales para el autocuidado. Se ha observado que la habilidad para corregir errores, implementar estrategias nuevas y adaptarse a los cambios contribuye de manera significativa al éxito en su labor (Soto-Baño & Clemente-Suárez, 2020).

Trastornos mentales

Los individuos que muestran trastornos mentales son “un grupo diverso de individuos que padecen trastornos mentales importantes, que son trastornos psiquiátricos a largo plazo con diversos grados de discapacidad y disfunción social, y que a menudo están excluidas de la prestación médica de atención psiquiátrica y social. -19 presenta importantes desafíos de salud mental para los profesionales, ya que una proporción considerable de nuestros participantes mostró valores altos de depresión,

estrés y de igual manera ansiedad. Empero, los médicos exhibieron menos estrés mental que los profesionales no médicos, se debe ofrecer suficiente ayuda a todos los grupos ocupacionales con énfasis en estrategias de afrontamiento efectivas (Hummel et al., 2021).

La Depresión

La depresión es un grupo de síndromes o síntomas que pueden evaluarse y clasificarse según criterios diagnósticos razonables y prácticos. Tristeza mórbida, falta de motivación, irritabilidad, malestar subjetivo, impotencia ante las exigencias de la vida (Ramírez-Ortiz et al., 2020). El término se ha utilizado para denotar tanto estados emocionales comunes (duelo) como síntomas, síndromes y enfermedades. Se la asocia con trastorno del estado de ánimo depresivo, sentimientos de tristeza, baja autoestima, sentimientos de culpa, irritabilidad, incapacidad para encontrar placer en la mayoría de cada actividad, apatía, fatiga o sentimientos de baja energía y mengua de la capacidad para desarrollar el pensamiento, cambios para concentrarse o decidir (Fernández et al., 2020).

En un estudio realizado por Al Mutair et al., (2021), sobre el impacto del COVID-19 en el nivel de depresión entre los colaboradores de la salud: estudio transversal, los resultados indican que, casi el 30% padecía depresión, que se puede dividir en tres categorías; depresión leve (26,2%), moderada/mayor (2,5%) y severa/extrema (0,8%). El hallazgo muestra que el nivel de depresión entre los encuestados en las edades de 31 a 40 años fue significativamente más alto que el nivel de depresión entre los encuestados con una edad superior a los 50 años. También muestra cómo las enfermeras sufrían de

depresión en comparación con sus colegas médicos. Aquellos que no sufrían de trastorno del sueño percibían más depresión en comparación con los que sí tenían trastorno del sueño.

Estrés

Muchos profesionales de la salud se preocupan por contagiar a familiares, experimentan temores e incertidumbres sobre la mortalidad y morbilidad de la enfermedad, y algunos deben enfrentar la muerte de colegas (El-Hage et al., 2020; Hall, 2020). Sorprendentemente, el miedo a infectarse uno mismo parece ser menos prominente que el miedo a infectar a la familia. La intolerancia a la incertidumbre tiene un fuerte impacto en el bienestar mental en un entorno pandémico. Esto está significativamente mediado por la rumiación y el miedo (Satici et al., 2020).

Los factores protectores individuales clave incluyen el apoyo social y la autoeficacia. El apoyo social aumenta la autoeficacia y la calidad del sueño, lo que a su vez reduce la ansiedad y el estrés. Se ha demostrado ampliamente que las creencias de autoeficacia son un moderador importante del impacto de cada factor estresante vinculados con el trabajo. La autoeficacia es también uno de los conceptos clave del modelo de creencias sobre la salud y un buen predictor del comportamiento de salud. La autoeficacia puede reducir las preocupaciones relacionadas con las infecciones (Gutiérrez et al., 2023).

Sin embargo, las condiciones pandémicas se caracterizan por alto nivel de incertidumbre y rápidos cambios tanto en las prácticas laborales como en la vida social. Se ha observado un clima general de cautela e incertidumbre, ya que la aparición

de mutaciones retrasa esporádicamente los conocimientos adquiridos sobre la enfermedad y el progreso vacunal es lento. El tratamiento que los profesionales de la salud pueden brindar aún es limitado, ya que aún no se dispone de medicamentos específicos. Los trabajadores de la salud también han expresado su preocupación por no poder brindar una atención competente, este tipo de situación es perjudicial para la autoeficacia (El-Hage et al., 2020).

Los factores organizacionales relacionados con el trabajo que aumentan el riesgo de desarrollar síntomas clínicos del profesional de la salud incluyen el agotamiento del equipo de protección individual. Hall (2020), la falta de otros recursos médicos tales como el medicamento específico, ventilador y cama de unidad de cuidados intensivos, además de problemas de comunicación debido a cambios rápidos en la información o falta de información actualizada (Hall, 2020).

Los cambios en las prácticas laborales, como tener que adaptarse al uso de equipos de protección propio y la redistribución, también son preocupaciones clave (Miotto et al., 2020). Se ha demostrado que el personal de primera línea que trabaja con pacientes (posiblemente) infectados se ven mayormente afectados por el cambio en la práctica laboral y el estrés que el colaborador de la salud que están en constante interacción con pacientes sanos. Para obtener información detallada sobre los factores de protección para tales profesionales mientras se presenta y afrontan las epidemias y pandemias (Prete et al., 2020).

La Ansiedad

Se puede definir como una expectativa de desgracia o daño custodiada de síntomas de incomodidad o sensaciones desagradables, o tensión física, aparece a través de señal de alerta que admite tomar las medidas oportunas (Espinoza-Ascurra et al., 2022).

Varios estudios demostraron que los brotes llegan afectar el estado psicológico de la sociedad. Un estudio realizado en la fase primera de la pandemia de coronavirus en China involucró a 1210 encuestados de la población general y se halló que más de la mitad del encuestado experimentó un impacto severo en la parte psicológica. Además, un tercio de los encuestados experimentó ansiedad de moderada a severa (Shigemura et al., 2020; Cheng & Cheung, 2005). Otro estudio examinó dos aspectos de la ansiedad: tanto el estado como el rasgo de ansiedad. La ansiedad estado es el sentimiento de ansiedad que se siente ante una situación difícil, mientras que la ansiedad rasgo es la tendencia de la personalidad a experimentar ansiedad estado (Wang et al., 2020). La proporción de estado de ansiedad en los encuestados fue mayor que la proporción de ansiedad rasgo, lo que mostró que esta pandemia podría desempeñar una desencadenante en el origen de ansiedad global de la comunidad (Liu et al., 2020).

La Psicosis

La enfermedad de la psicosis es un conjunto de trastornos mentales que deterioran las funciones básicas que permiten a las personas normales experimentar la individualidad, la unicidad y el autocontrol, por lo que tiende a perderlas significativamente. No solamente la vida de aquellos que las padecen, sino que también

de las familias y amigos. La investigación epidemiológica mundial indica que la enfermedad mental es relativamente baja (alrededor de 15,2 por 100.000 por año). Empero, es una de las problemáticas de SM que favorece más a la en aumento de la carga global de enfermedad, porque se desarrolla de manera temprana, tiene un alto porcentaje de discapacidades para toda la vida y discapacidades más o menos permanentes (Sánchez Díaz et al., 2020).

El Trastorno Convulsivo

También conocido como convulsión o "ataque", está referida a la variedad de trastornos repentinos o abruptos de la función cerebral que hacen que una persona colapse, convulsione o provoque otras anomalías temporales en la función cerebral con un cambio de nivel o nivel. de la conciencia Los trastornos del comportamiento, epilépticos o convulsivos se definen como cambios que afectan el sistema nervioso central, particularmente la corteza cerebral, y se manifiestan de forma clínica como sucesos discretos llamados "convulsiones". Es una condición neurológica crónica con una variedad de etiologías(OMS, 2022a).

El Alcoholismo

El alcoholismo define el inicio y los síntomas clínicos como una enfermedad primaria y crónica afectada por el factor genético, psicológico y ambiental. Esta enfermedad es imperceptible avanzada y letal. Es caracterizado por la ausencia de control del consumo de alcohol (continuo o intermitente), beber alcohol a pesar de las preocupaciones y a pesar de sus consecuencias, considerándose dependencia del alcohol. Los síntomas son una enfermedad multifactorial que se considera que se debe

a cambios en las funciones específicas del circuito cerebral involucrado en el autocontrol de tales bebidas. Al no ser capaz de detener el progreso de esta enfermedad, los resultados médicos, psiquiátricos y adictivos aparecerán gradualmente, lo que llevará a los pacientes a una recurrencia continua y crónica de esta enfermedad (OMS, 2022b).

Factores de riesgo, prevalencia y trastornos mentales factores de riesgo

De acuerdo a la OMS (2020) el factor de riesgo es un rasgo, características o exposición que hace que un individuo sea más propenso al desarrollo de cierta lesión o enfermedad. Dentro de tales factores de mayor preponderancia incluyen bajo peso, sexo arriesgado, presión arterial alta, consumo de cigarrillo y alcohol, agua contaminada, mala higiene, diabetes, ciertos estilos de vida y ausencia del correcto saneamiento.

Epidemiológicamente, es cada situación o condición que aumenta la posibilidad para desarrollar enfermedades u problema de salud distinto. Los factores de riesgos representan a los individuos afectados presentan una mayor prevalencia de ocurrencia de un suceso para la salud que las personas sin este factor de riesgo (López et al., 2021). Tales factores de riesgo deben distinguirse de los factores pronósticos que anuncian el curso de la enfermedad existente. También existen marcadores de riesgo, es decir, características personales que no se pueden modificar (edad, género, nivel socioeconómico, entre otros.). Existe factor de riesgo (hipertensión, edad, etc.) que son factores pronósticos (mayor probabilidad de que ocurra el evento) si se presenta la enfermedad (Liu et al., 2020).

El estudio epidemiológico que mejor identifican tales condiciones de riesgo son los estudios prospectivos, como los estudios de cohortes. La palabra “factor de riesgo”

se empleó en sus inicios un estudio publicado en 1961 por el estudioso de enfermedades del corazón Thomas Dawber (1961), quien atribuyó ciertas condiciones, como el colesterol, el tabaquismo y la presión arterial a la enfermedad cardíaca isquémica. Un elemento de riesgo se conoce así aquello que aumenta la posibilidad de que ocurra un riesgo, no necesariamente que ocurra(López et al., 2021).

Bases teóricas

En el campo de la enfermería se pueden nivelar varios modelos y teorías. Dorothea Orem presenta la "Teoría de Enfermería de la Deficiencia de Autocuidado" como la teoría general que consta de 3 teorías afines. ellos mismos; teorías del déficit de autocuidado sobre cómo los cuidadores pueden brindar ayuda a los individuos; teorías de los sistemas de cuidado que describen las relaciones que deben mantenerse y el curso de acción que toman los cuidadores para satisfacer sus necesidades de autocuidado (Raile& Marriner, 2014).

Para tomar el modelo de Orem, necesitamos saber cómo definió los conceptos paradigmáticos de personas, cuidados, la salud y medio ambiente. Conceptualiza al

individuo como un organismo racional, biológico y pensante, que se contempla a sí mismo y a su entorno, simboliza lo que experimenta, piensa, comunica y actúa mediante pensamientos y palabras, está dotado de la capacidad de buscar dirigir, aquello que es beneficioso para ti. para ti y para los demás (Naranjo et al., 2017).

Define enfermería para prestar ayuda a las personas a iniciar y defender las actividades de autocuidado para atesorar tanto la salud y la vida, la recuperación de la enfermedad y hacer frente a sus consecuencias. Se entiende por ambiente aquellos factores que incluye, lo físico, químico, biológico, social, familiar o comunitarios que pueden afectar e interactuar con un individuo. Por último, definido la salud como la condición que tiene diferentes significados para los humanos en sus diversos componentes y esto se modifica a medida que cambia las peculiaridades humanas y biológicas (Raile & Marriner, 2014).

La Teoría del Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem está basado en la premisa que los individuos requieren cuidados de enfermería cuando tienen un déficit en su capacidad de autocuidado. Esta teoría se estructura en tres partes:

Teoría del Autocuidado: Explica la capacidad de los individuos para cuidar de ellos mismos.

Teoría del Déficit de Autocuidado: Analiza las situaciones en las que las personas no pueden satisfacer sus demandas individuales de autocuidado.

Teoría de los Sistemas de Enfermería: Describe la relación tanto del cuidador y el paciente, y el tipo de ayuda que debe ofrecerse.

En el contexto de la investigación de factor de riesgos para desarrollar dificultades de salud mental en profesionales de la salud del servicio de emergencias de un hospital", la teoría de Orem se puede aplicar para analizar cómo los profesionales de la salud pueden experimentar déficit de autocuidado, lo que los hace vulnerables a desarrollar problemas de salud mental.

Relación de la Teoría del Déficit de Autocuidado con la Salud Mental en Profesionales de Emergencias

Los profesionales de la salud en los servicios de emergencias hospitalarias son aventurados a múltiples factores de riesgo psicosociales, como el estrés extremo, la sobrecarga de trabajo, la exposición constante a situaciones traumáticas y la presión de la toma de decisiones rápidas. Estos factores pueden afectar su capacidad de autocuidado, lo que puede derivar en un deterioro de su salud mental.

Aplicación de la Teoría del Autocuidado

Según Orem (2001), el autocuidado es el conjunto de prácticas que una persona realiza para mantener su salud y bienestar. En aquellos trabajadores de la salud en emergencias, estas prácticas pueden verse afectadas por: Falta de tiempo para el autocuidado: La alta carga laboral limita la posibilidad de descanso, alimentación adecuada y recreación. Estrés crónico y agotamiento emocional: La exposición a eventos críticos puede generar desgaste emocional, afectando la salud mental. Negligencia del bienestar propio: En muchas ocasiones, los profesionales priorizan el cuidado de los pacientes sobre su propio bienestar.

La Teoría del Déficit de Autocuidado de Orem es un marco teórico relevante para comprender cómo los profesionales de la salud en emergencias pueden desarrollar problemas de salud a nivel mental a consecuencia de la imposibilidad de satisfacer sus propias necesidades de autocuidado. Aplicar esta teoría en la gestión hospitalaria puede contribuir a asemejar cada factor de riesgo, desarrollo de estrategias de intervención y mejorar el bienestar del personal de salud, asegurando así una atención de calidad para los pacientes.

Definición de términos

Depresión

El término se ha utilizado para denotar tanto estados emocionales comunes (duelo) como síntomas, síndromes y enfermedades. Se la asocia con trastorno del estado de ánimo depresivo, sentimientos de tristeza, baja autoestima, sentimientos de culpa, irritabilidad, incapacidad para encontrar placer en diversas actividades, apatía, fatiga o sentimientos de baja energía y disminuir la capacidad para pensar, cambios para reunir o decidir (Fernández et al., 2020).

Salud mental

En concordancia con la Organización Mundial de la Salud-OMS, (2019), permite a las personas reconocer sus propias habilidades, afrontar las tensiones normales del día a día, a llevar a cabo actividades de manera productiva y exitosa y permitirse contribuir en sus entornos.

Ansiedad

Se puede definir como una expectativa de desgracia o daño acompañado de síntomas de incomodidad o sensaciones desagradables, o tensión física, aparece a través de señal de alerta que admite tomar las medidas oportunas (Espinoza et al., 2022).

Psicosis

El término "psicosis" esta referida al trastorno mental es caracterizado por la pérdida de una realidad particular. Si un individuo sobrelleva este tipo de trastorno, se asume que mostró un "episodio psicótico". La psicosis sobresalta especialmente a adultos jóvenes y es muy común (Sánchez Díaz et al., 2020).

Capítulo III

Metodología

Descripción del lugar de ejecución

La presente será elaborada en el servicio emergencia de un hospital de la Región de San Martín, la misma que es una institución de naturaleza pública descentralizada, cuenta con personería jurídica de derecho público interno, se encuentra ubicada en la región San. Cuenta con diversos especializados tales como el servicios y especialidades médicas que incluye: la hospitalización, de atención pediátrica, en cirugía, atención ginecológica, servicios de emergencia, central de esterilización, resonancia magnética, ambiente de laboratorio y sala de rayos X. Además, se menciona que el establecimiento cuenta con consultorio externo para la atención diferenciada de pacientes. Asimismo, se hace referencia al servicio de emergencias de un hospital ubicada en la Región de San Martín, en el año 2025, donde se proporcionan cuidados especializados. Actualmente, el hospital tiene un equipo de 51 trabajadores, entre los cuales se incluyen 26 enfermeros y 25 técnicos.

Población y muestra

Población.

La población se consideran 51 profesionales enfermeros que se desempeñan en el hospital de Tarapoto en el servicio de emergencia, se tomaron los siguientes criterios tanto de exclusión como inclusión.

Muestra.

La muestra se determinará a través del muestreo censal, la cual representa la totalidad de la población.

Criterios de inclusión y exclusión.

En los criterios de inclusión: Enfermeros que se desempeñan en emergencia, tanto técnicos como licenciados de ambos sexos y edades, quienes cuentan con vigente al momento de ser aplicado el instrumento

Los criterios de exclusión: los enfermeros técnicos, los médicos cirujanos de cada una de las áreas y quienes están estudiando de enfermería.

Tipo y diseño de investigación

La presente investigación corresponderá al diseño no experimental, cuya finalidad es observar fenómenos, como estos se presentan en su ambiente natural; de enfoque cuantitativo porque la recolección de información será sujeto a mediciones y se empleará el método estadístico para corroborar la hipótesis; de igual manera, de corte transversal ya que cada uno de los datos serán recopilados en un tiempo fijo; finalmente, de tipo descriptivo donde se hará mención del comportamiento de la variable en tiempo explícito (Hernández & Mendoza, 2018).

Formulación de hipótesis

Hipótesis general.

Los factores de riesgo desarrollan problemas de salud mental en profesionales de la salud del servicio de emergencias de un hospital de la Región de San Martín, 2022.

Hipótesis específicas.

Los factores de riesgo en profesionales de la salud del servicio de emergencias de un hospital de la Región de San Martín, 2022 son las condiciones médicas.

Los problemas de salud mental en profesionales de la salud del servicio de emergencias de un hospital de la Región de San Martín, 2022 son el trastorno ansioso.

Identificación de variables

Variable 1: Factores de riesgo.

Variable 2: Trastornos mentales.

Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escalas de medición
Factores de riesgo	Son condiciones o situaciones que incrementen la probabilidad de originar una enfermedad u otro problema de salud. El factor de riesgo se evidencia en las personas afectadas y la prevalencia de ocurrencia de un suceso para la salud que las personas sin este factor de riesgo (López et al., 2021).	Los factores de riesgo serán medidos a través del grupo etario, condición médica y cercanía a pacientes COVID a través de un cuestionario.	Grupo Etario	18 – 28 años de edad 29 – 38 años de edad 39 – 48 años de edad 49 – 58 años de edad	Ordinal
			Condición Médica	Diabetes Hipertensión Obesidad Sedentarismo Tabaquismo Trasplante Cardiopatía	
			Cercanía a pacientes COVID	No trata Trata poco Trata con frecuencia Trata intensamente	
Factores de riesgo	Muestran trastornos mentales son “un grupo diverso de individuos que padecen trastornos mentales importantes, que son trastornos psiquiátricos a largo plazo con diversos grados de discapacidad y disfunción social, y que a menudo están excluidas de la prestación médica de atención psiquiátrica y social. -19 presenta importantes desafíos de salud mental (Hummel et al., 2021).	Los factores de riesgo serán medidos a través del grupo etario, condición médica y cercanía a pacientes COVID a través de un cuestionario. Los trastornos mentales se evaluarán de acuerdo al trastorno ansioso, depresivo, psicótico,	Trastorno ansioso	Dolores de cabeza. Miedos, temores. Nerviosismo. Tensiones. Deficiente digestión. Preocupaciones	Ordinal
			Trastorno Depresivo	Deficiente apetito. Insomnios. Tristezas. Tendencias al llanto. Desmotivación. Toma de decisiones. Actividad laboral. Sentimiento de inutilidad. Falta de interés. Apatía.	

Trastornos mentales		convulsivo y alcoholismo, empleando un cuestionario.		Pensamiento suicida	
			Trastorno Psicótico	Pensamientos paranoides Delirio de grandeza. Pensamiento psicótico. Alucinación Auditivas	
			Trastorno Convulsivo	Convulsione	
			Alcoholismo	Beber en exceso. Dependencia al alcohol. Conflicto social. Agresividad	

Técnica e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se tomará para recolectar la información será la encuesta

Los instrumentos utilizadas en el estudio consistirán en cuestionarios especialmente diseñados por investigadores para obtener datos personales de las poblaciones (incluidos datos que pueden representar factores de riesgo) y fue el Symptom Report Questionnaire – SRQ (Robles-Arana & Padilla-Lay, 2023) para la evaluación de los síntomas y potenciales enfermedades relacionado al trastorno mental. Un trabajador de servicio que representa a las personas que se someten a la prueba.

Ítems: Consta de veintiocho (28) enunciados, con respuestas cerradas (SI y NO).

Puntuación: Cada respuesta verdadera representa 1 punto.

Trastorno depresivo y ansioso: Las 18 iniciales interrogantes están referidas a la apariencia de tales trastornos. Las interrogantes 1, 4 – 8 evalúan tanto al trastorno de Ansiedad y las interrogantes 2, 3, 9-18 al trastorno relacionada a la depresión. Se afirma que 9 o más contestaciones afirmativas de tal grupo establecen que el encuestado una probabilidad alta de padecer las enfermedades mentales, y, por ende, es considerado un caso.

Observaciones, si el encuestado responde en forma positiva a la interrogante 17, referidos a los riesgos de conductas suicidas, el profesional debe ser intervenido de manera inmediata por tratarse de una emergencia en salud mental.

1. Un alto índice de probabilidad: nueve a dieciocho puntos.

2. Un bajo índice de probabilidad: De uno a 8 puntos.

Trastorno psicótico: La interrogante 19 a 22 está referida a tal trastorno; una respuesta afirmativa sola asegura un caso.

1. Persiste una probabilidad alta: De uno a cuatro puntos
2. Persiste una probabilidad baja: cero puntos.

Trastorno convulsivo: La respuesta afirmativa a la interrogante 23 indica probabilidad alta de sufrir tal trastorno.

1. Persiste una probabilidad alta: Un punto
2. Persiste una probabilidad baja: cero puntos.

Problema relacionado al consumo de alcohol: Las interrogantes 24 al 28, significan problemáticas vinculadas a lo mencionado, la respuesta afirmativa a una sola de estas establece que el individuo tiene un riesgo alto de padecer de alcoholismo.

1. La probabilidad alta: 1 - 5 puntos.
2. La probabilidad es baja: 0 puntos.

Cualquiera de tales sucesos, o la mezcla de las tres (3), muestra que ciertamente se trata de un “caso”

Validez y confiabilidad

Ambos instrumentos antes de ser aplicados de forma definitiva se sometieron a estudios de validez a través del criterio de expertos, tal cómo se presenta en anexos. Así mismo se interpreta la V de Aiken, fórmula matemática para determinar el nivel de acuerdo de los jueces, en dicha fórmula se tiene un puntaje de 1, lo que nos evidencia que los jueces tienen un alto nivel de concordancia al evaluar el instrumento

Además, la confiabilidad del estudio de fue realizado a través de la Prueba Alpha de Cronbach, mostrando un valor de 0.892 (ver anexo).

Proceso de recolección de datos

Una vez conseguida la aprobación de la escuela de posgrado para realizar el estudio, se enviará una carta para solicitar permiso o autorización al director del hospital para su asentimiento por parte del Comité de Ética. La aplicación de la herramienta tendrá lugar a fines de 2022 y se compartirá una encuesta virtual con los profesionales mediante Google Forms en el tiempo de 20 minutos. Vale la pena señalar que la finalidad de estudio y la privacidad de los hallazgos serán explicados con antelación.

Procesamiento y análisis de datos

El procesamiento de los datos se realizará mediante el programa estadístico SPSS, versión 27, con el objetivo de organizar la investigación dentro de la base de datos y realizar el análisis estadístico correspondiente. Se considerará la correcta preparación de la base de datos. Para el análisis de la información descriptiva, se hará uso de la medida de tendencia central, las cuales serán presentadas en tablas y gráficos, conforme a las variables y a los objetivos establecidos en el estudio.

Consideraciones éticas

Nótese que el Código General de Salud Núm. 26842 establece, “Ninguna persona podrá someterse a ningún tratamiento sin su plena autorización y el consentimiento previo de esa persona o del individuo legalmente designado” importante (Congreso de la República, 1997). Del mismo modo, el artículo 5 declara que el propio bienestar del sujeto, la dignidad y la protección del derecho del sujeto tienen prioridad con respecto a los aspectos éticos de la investigación en la que el sujeto es el sujeto de la investigación

Esta investigación será realizada en respeto a la autonomía de las personas y cumpliendo cada uno de los principios éticos. Asimismo, los investigadores prepararon y

dieron a los partícipes el consentimiento informado exponiendo de forma clara y concreta el propósito de realizar la investigación, la metodología, el consentimiento informado, el empleo de los datos recolectados, la confidencialidad, el respeto del anonimato, porque los datos no serán compartidos ni mostrados en algún informe final.

Capítulo IV

Administración del proyecto de investigación

Cronograma de ejecución

Año: 2024		meses											
Descripción de actividad		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Proyecto	Exploración de información									X			
	Diseñar el estudio										X		
	Conformidad											X	X
Año: 2025													
Ejecución	Recolectar los datos		X	X	X	X							
	Procesar y analizar los datos						X	X					
Redacción	Redacción del artículo en borrador								X	X			
	Proceso de dictaminación del artículo										X	X	
	Artículo puesto a sumisión											X	
Cierre	Sustentación												X
	Entrega al repositorio de la tesis final												X

Presupuesto

Tipo de Recursos	Cantidad	Precio por Unidad	Precio Total
Material de oficina (copia del material de estudio)	5	S/ 10	S/ 50
Asesor del estudio	1	S/ 2000	S/ 2000
Asesor de un profesional en estadística	1	S/ 1000	S/ 1000
Internet	1	S/ 150	S/ 150
Servicio técnico de Equipo menor (Cámara, laptop, micrófono)	1	S/ 200	S/ 200
Servicio de trámite para aplicar cada instrumento	1	S/ 100	S/ 100
Total			S/ 3500

Referencias

- Abramowitz, S., Backe, E., Gwaikolo, W., Nkengasong, S., Banerjee, D., & Murray, S. (2025). Mental health interventions in public health emergencies: The best and the rest in research, evidence, intervention, and policy responses. *SSM - Mental Health*, 7(1), 1-12. <https://doi.org/10.1016/j.ssmmh.2024.100375>
- Al Mutair, A., Al Mutairi, A., Ambani, Z., Shamsan, A., AlMahmoud, S., & Alhumaid, S. (2021). The impact of COVID-19 pandemic on the level of depression among health care workers: cross-sectional study. *PeerJ*, 9(1). <https://doi.org/10.7717/peerj.11469>
- Alvarado, Y. (2023). *Estrés laboral en el personal de salud en Latinoamérica y su impacto en características sociodemográficas durante la pandemia por COVID-19* [Universidad Peruana Cayetano Heredia]. <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/13448>
- Campos, C. (2021). *Capacidad de respuesta y estrés del personal de salud durante la pandemia COVID-19 en un hospital de Chiclayo* [Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/56407>
- Centeno, E. (2021). *Factores de riesgo laboral del profesional de enfermería en el servicio de emergencia* [Universidad Peruana Cayetano Heredia]. <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/11531>
- Center for Systems Science and Engineering at Johns Hopkins University. (2022). *Center for Systems Science and Engineering at Johns Hopkins University Coronavirus COVID-19* (2019-nCoV). <https://gisanddata.maps.arcgis.com/apps/opsdashboard/index.html#/bda7594740fd40299423467b48e9ecf6>
- Cheng, C., & Cheung, M. (2005). Psychological Responses to Outbreak of Severe Acute Respiratory Syndrome: A Prospective, Multiple Time-Point Study. *Journal of Personality*, 73(1), 261-285. <https://doi.org/10.1111/j.1467-6494.2004.00310.x>

- Chirico, F., Nucera, G., & Magnavita, N. (2021). Protecting the mental health of healthcare workers during the COVID-19 emergency. *BJPsych International*, 18(1), E1. <https://doi.org/10.1192/bji.2020.39>
- Corrêa, J., Lopes, L., Almeida, D., & Camargo, M. (2019). Workplace wellbeing and burnout syndrome: opposite faces in penitentiary work. *RAM. Revista de Administração Mackenzie*, 20(3). <https://doi.org/10.1590/1678-6971/eramg190149>
- De Brier, N., Stroobants, S., Vandekerckhove, P., & De Buck, E. (2020). Factors affecting mental health of health care workers during coronavirus disease outbreaks (SARS, MERS & COVID-19): A rapid systematic review. *PLOS ONE*, 15(12), 44-52. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0244052>
- El-Hage, W., Hingray, C., Lemogne, C., Yrondi, A., Brunault, P., Bienvenu, T., Etain, B., Paquet, C., Gohier, B., Bennabi, D., Birmes, P., Sauvaget, A., Fakra, E., Prieto, N., Bulteau, S., Vidailhet, P., Camus, V., Leboyer, M., Krebs, M., & Auouizerate, B. (2020). Les professionnels de santé face à la pandémie de la maladie à coronavirus (COVID-19): quels risques pour leur santé mentale? *L'Encéphale*, 46(3), S73-S80. <https://doi.org/10.1016/j.encep.2020.04.008>
- Fernández, A., Estrada, M., & Arizmendi, E. (2020). Relación de estrés-ansiedad y depresión laboral en profesionales de enfermería. *Revista de Enfermería Neurológica*, 18(1), 29-40. <https://doi.org/10.37976/enfermeria.v18i1.277>
- Goulia, P., Mantas, C., Dimitroula, D., Mantis, D., & Hyphantis, T. (2010). General hospital staff worries, perceived sufficiency of information and associated psychological distress during the A/H1N1 influenza pandemic. *BMC Infectious Diseases*, 10(1), 3-22. <https://doi.org/10.1186/1471-2334-10-322>
- Gutiérrez, L., Catalá, P., Écija, C., & Peñacoba, C. (2023). Factores de la adherencia al ejercicio físico relacionados con las variables cognitivas afectivas (autoeficacia, autocontrol y expectativas). *Torrosa*, 1(1), 1-12. <https://www.torrossa.com/en/resources/an/5583931#>

- Hall, H. (2020). The effect of the COVID-19 pandemic on healthcare workers' mental health. *Journal of the American Academy of Physician Assistants*, 33(7), 45-48. <https://doi.org/10.1097/01.JAA.0000669772.78848.8c>
- Hernández, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación, las rutas cuantitativas, cualitativas*. Mcgraw-Hill Interamericana Editores, S.A de C. V. <http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/handle/54000/1292>
- Holmes, E., O'Connor, R., Perry, V., Tracey, I., Wessely, S., Arseneault, L., Ballard, C., Christensen, H., Cohen Silver, R., Everall, I., Ford, T., John, A., Kabir, T., King, K., Madan, I., Michie, S., Przybylski, A. K., Shafran, R., Sweeney, A., ... Bullmore, E. (2020). Multidisciplinary research priorities for the COVID-19 pandemic: a call for action for mental health science. *The Lancet Psychiatry*, 7(6), 547-560. [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(20\)30168-1](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(20)30168-1)
- Huang, J., Han, M., Luo, T., Ren, A., & Zhou, X. (2020). Mental health survey of medical staff in a tertiary infectious disease hospital for COVID-19. *honghua Lao Dong Wei Sheng Zhi Ye Bing Za Zhi*, 38(3), 192-195. <https://pesquisa.bvsalud.org/global-literature-on-novel-coronavirus-2019-ncov/resource/pt/covidwho-324704>
- Hummel, S., Oetjen, N., Du, J., Posenato, E., Resende, R., Losada, R., Ribeiro, O., Frisardi, V., Hopper, L., Rashid, A., Nasser, H., König, A., Rudofsky, G., Weidt, S., Zafar, A., Gronewold, N., Mayer, G., & Schultz, J. (2021). Mental Health Among Medical Professionals During the COVID-19 Pandemic in Eight European Countries: Cross-sectional Survey Study. *Journal of Medical Internet Research*, 23(1), 12. <https://doi.org/10.2196/24983>
- Jex, S., & Bliese, P. (1999). Efficacy beliefs as a moderator of the impact of work-related stressors: A multilevel study. *Journal of Applied Psychology*, 84(3), 349-361. <https://doi.org/10.1037/0021-9010.84.3.349>
- Kumar, S. (2016). Burnout and Doctors: Prevalence, Prevention and Intervention. *Healthcare*, 4(3), 37. <https://doi.org/10.3390/healthcare4030037>

- Liu, X., Luo, W., Li, Y., Li, C., Hong, Z., Chen, H., Xiao, F., & Xia, J. (2020). Psychological status and behavior changes of the public during the COVID-19 epidemic in China. *Infectious Diseases of Poverty*, 9(1), 58. <https://doi.org/10.1186/s40249-020-00678-3>
- Mallqui, K. (2024). *Factores de riesgo laboral del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Regional Docente de Trujillo, COVID-19* [Universidad Nacional de Trujillo]. <https://dspace.unitru.edu.pe/items/e62f4864-341e-459e-b113-dd2418863e7a>
- Martínez, J., Lázaro, C., Gómez, J., & Fernández, M. (2020). Psychological Impact of COVID-19 Emergency on Health Professionals: Burnout Incidence at the Most Critical Period in Spain. *Journal of Clinical Medicine*, 9(9), 3029. <https://doi.org/10.3390/jcm9093029>
- MINSA. (2022). *La Situacional Covid 19 en el Perú*. https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp
- Miotto, K., Sanford, J., Brymer, M., Bursch, B., & Pynoos, R. (2020). Implementing an emotional support and mental health response plan for healthcare workers during the COVID-19 pandemic. *Psychological Trauma: Theory, Research, Practice, and Policy*, 12(S1), S165-S167. <https://doi.org/10.1037/tra0000918>
- Muller, A. E., Hafstad, E. V., Himmels, J. P. W., Smedslund, G., Flottorp, S., Stensland, S. Ø., Stroobants, S., Van de Velde, S., & Vist, G. E. (2020). The mental health impact of the covid-19 pandemic on healthcare workers, and interventions to help them: A rapid systematic review. *Psychiatry Research*, 293(1), 113-141. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113441>
- Naranjo, Y., Concepción, A., & Rodríguez, M. (2017). The self-care deficit nursing theory: Dorothea Elizabeth Orem. *Gaceta Médica Espirituana*, 19(3), 1-11. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009
- OMS, O. M. de la S. (2022). *Personal sanitario*. <https://www.who.int/es/health->

topics/health-workforce#tab=tab_1

Orem, D. E. (2001). *Nursing: Concepts of practice* (6th ed.). Mosby. Recuperado de <https://www.worldcat.org/title/nursing-concepts-of-practice/oclc/45075602>

Orem, D. E. (1995). *Self-care deficit nursing theory in nursing practice*. Springer. Recuperado de <https://link.springer.com/book/10.1007/978-1-4757-4090-5>

Taylor, S. G., Renpenning, K. M., & Geden, E. (1999). *Self-care theory in nursing: Selected papers of Dorothea Orem*. Springer. Recuperado de <https://www.springer.com/gp/book/9780826117266>

Pérez, R., & Doubova, S. (2020). Los retos del personal de salud ante la pandemia de COVID-19: pandemónium, precariedad y paranoia. En *BID*. <https://blogs.iadb.org/salud/es/desafios-personal-salud-coronavirus/#:~:text=El personal de salud son,%2C farmacéuticos%2C personal auxiliar>.

Preti, E., Di Mattei, V., Perego, G., Ferrari, F., Mazzetti, M., Taranto, P., Di Pierro, R., Madeddu, F., & Calati, R. (2020). The Psychological Impact of Epidemic and Pandemic Outbreaks on Healthcare Workers: Rapid Review of the Evidence. *Current Psychiatry Reports*, 22(8), 43. <https://doi.org/10.1007/s11920-020-01166-z>

Puolakanaho, A., Tolvanen, A., Kinnunen, S. M., & Lappalainen, R. (2018). Burnout-related ill-being at work: Associations between mindfulness and acceptance skills, worksite factors, and experienced well-being in life. *Journal of Contextual Behavioral Science*, 10(1), 92-102. <https://doi.org/10.1016/j.jcbs.2018.09.003>

Ramirez, E., Placencia, M., Fuentes, B., Tucto, L., Ramírez, D., & Loli, R. (2021). Perfil por competencias de enfermeras especialistas en emergencias y desastres en establecimientos de salud de Lima-Perú. *Revista Cubana de Enfermería*, 37(1), 1-15. <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3864>

Rieckert, A., Schuit, E., Bleijenberg, N., ten Cate, D., de Lange, W., Man, J., Mathijssen, E., Smit, L., Stalpers, D., Schoonhoven, L., Veldhuizen, J., & Trappenburg, J. (2021). How can we build and maintain the resilience of our health care professionals during

COVID-19? Recommendations based on a scoping review. *BMJ Open*, 11(1).
<https://doi.org/10.1136/bmjopen-2020-043718>

Robledo, R., & Ruiz, M. (2022). *Estrés laboral y afrontamiento en los profesionales de enfermería en el contexto COVID-19 en el Servicio de Emergencias del Hospital II-2 Tarapoto, 2022* [Universidad Peruana Unión].
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UEPU_0ff6b775f0cd943757af470de100fe36

Robles-Arana, Y., & Padilla-Lay, M. (2023). Análisis psicométrico del Cuestionario de Autorreporte (SRQ) como indicador de depresión y ansiedad en usuarios de establecimientos de salud de Lima. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 86(3), 161-170.
<https://doi.org/10.20453/rnp.v86i3-1.4971>

Roy, A., Singh, A., Mishra, S., Chinnadurai, A., Mitra, A., & Bakshi, O. (2021). Mental health implications of COVID-19 pandemic and its response in India. *International Journal of Social Psychiatry*, 67(5), 587-600.
<https://doi.org/10.1177/0020764020950769>

Satici, B., Saricali, M., Satici, S., & Griffiths, M. (2020). Intolerance of Uncertainty and Mental Wellbeing: Serial Mediation by Rumination and Fear of COVID-19. *International Journal of Mental Health and Addiction*. <https://doi.org/10.1007/s11469-020-00305-0>

Shechter, A., Diaz, F., Moise, N., Anstey, D., Ye, S., Agarwal, S., Birk, J., Brodie, D., Cannone, D., Chang, B., Claassen, J., Cornelius, T., Derby, L., Dong, M., Givens, R., Hochman, B., Homma, S., Kronish, I. M., Lee, S. A. J., ... Abdalla, M. (2020). Psychological distress, coping behaviors, and preferences for support among New York healthcare workers during the COVID-19 pandemic. *General Hospital Psychiatry*, 66(1), 1-8. <https://doi.org/10.1016/j.genhosppsych.2020.06.007>

Shigemura, J., Ursano, R., Morganstein, J., Kurosawa, M., & Benedek, D. (2020). Public responses to the novel 2019 coronavirus (2019-nCoV) in Japan: Mental health consequences and target populations. *Psychiatry and Clinical Neurosciences*, 74(4),

281-282. <https://doi.org/10.1111/pcn.12988>

Song, X., Fu, W., Liu, X., Luo, Z., Wang, R., Zhou, N., Yan, S., & Lv, C. (2020). Mental health status of medical staff in emergency departments during the Coronavirus disease 2019 epidemic in China. *Brain, Behavior, and Immunity*, 88, 60-65. <https://doi.org/10.1016/j.bbi.2020.06.002>

Soto-Baño, M., & Clemente-Suárez, V. (2020). Psicología de emergencias en España: delimitación conceptual, ámbitos de actuación y propuesta de un sistema asistencial. *Papeles del Psicólogo - Psychologist Papers*, 41(2), 56-66. <https://doi.org/10.23923/pap.psicol2020.2939>

Soto-Cámara, R., Navalpotro-Pascual, S., Matellán-Hernández, M., Onrubia-Baticón, H., García-Santa-Basilía, N., & Cárdena-García, R. (2024). Consecuencias de la pandemia COVID-19 en la salud mental de los enfermeros de los servicios de emergencias extrahospitalarias españoles. *Enfermería Clínica*, 34(4), 312-321. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2024.02.004>

Torres, E., Sánchez, B., Velásquez, L., Capcha, A., Lema, F., & Capcha, M. (2023). Factores de riesgo ocupacional en profesionales de la salud de un hospital de Pucallpa-Perú. *Revista Vive*, 6(17), 515-523. <https://doi.org/10.33996/revistavive.v6i17.242>

Vargas, C., & Vargas, C. (2023). Nociones del Autocuidado en personal de primera línea de respuesta ante emergencias y desastres. *Revista Latinoamericana de Difusión Científica*, 5(9), 21-36. <https://doi.org/10.38186/difcie.59.03>

Wang, C., Pan, R., Wan, X., Tan, Y., Xu, L., Ho, C. S., & Ho, R. C. (2020). Immediate Psychological Responses and Associated Factors during the Initial Stage of the 2019 Coronavirus Disease (COVID-19) Epidemic among the General Population in China. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(5), 17-29. <https://doi.org/10.3390/ijerph17051729>

Yuncar-Fajardo, D., Gutiérrez, H., & Matzumura, J. (2023). Creencias actitudinales sobre

el comportamiento suicida en profesionales de salud del área de emergencias de un Hospital público en Lima, Perú. *Medicina Clínica y Social*, 7(1), 34-40.
<https://doi.org/10.52379/mcs.v7i1.271>

Apéndice

Apéndice A: Instrumentos de recolección de datos

Factores de riesgo y prevalencia de trastornos mentales en el personal del servicio de emergencia de un hospital de Tarapoto, 2022.

Datos sociodemográficos y de riesgo

Por favor marque con un aspa el casillero que corresponda a cada factor. Gracias.

Genero

Hombre	
Mujer	

Grupo etario

Dieciocho a veintiocho años	
Veintinueve – Treinta y ocho años	
Treinta y nueve a cuarenta y ocho años	
Cuarenta y nueve a cincuenta y ocho años	
Cincuenta y nueve años a más	

Tiempo de servicios

Dos a ocho años	
Nueve a quince años	
Dieciséis a veintidós años	
Veintitrés a más	

Estado civil

Soltera (o)	
Casada (o)	
Separada (o)	
Conviviente	
Viuda (o)	
Divorciada (o)	

Condición laboral

Nombrada	
Contratada	
CAS	
Otros	

Condición Médica

Diabetes	
Hipertensión	
Obesidad	
Sedentarismo	
Tabaquismo	
Trasplante	
Cardiopatía	

Cercanía a pacientes COVID

No trato	
Trato muy poco	
Trato con frecuencia	
Trato de forma intensa	

Cuestionario “Symptoms Report Questionnaire – SRQ”

Instrucciones: A continuación, encontrará una lista de preguntas, marque con una Aspa “X” la respuesta que estime conveniente utilizando los criterios:

N° SI NO

TRASTORNO DE ANSIEDAD (PREGUNTAS 1, 4 - 8) Y DEPRESIÓN (PREGUNTAS 2, 3, 9-18)

- 1 ¿Tiene dolores frecuentes de cabeza?
- 2 ¿Tiene mal apetito?
- 3 ¿Duerme mal?
- 4 ¿Se asusta con facilidad?
- 5 ¿Sufre temblor en las manos?
- 6 ¿Se siente nervioso o tenso?
- 7 ¿Sufre de mala digestión?
- 8 ¿Es incapaz de pensar con claridad?
- 9 ¿Se siente triste?
- 10 ¿Ud. llora con mucha frecuencia?
- 11 ¿Tiene dificultad en disfrutar de sus actividades diarias?
- 12 ¿Tiene dificultad para tomar decisiones?
- 13 ¿Tiene dificultad en hacer su trabajo? ¿Su trabajo se ha visto afectado?
- 14 ¿Es incapaz de desempeñar un papel útil en su vida?
- 15 ¿Ha perdido interés en las cosas?
- 16 ¿Se siente aburrido?
- 17 ¿Ha tenido la idea de acabar con su vida?
- 18 ¿Se siente cansado todo el tiempo?

TRASTORNO PSICÓTICO

- 19 ¿Siente Ud. que alguien ha tratado de herirlo en alguna forma?
- 20 ¿Es Ud. una persona mucho más importante de lo que piensan los demás?
- 21 ¿Ha notado interferencias o algo raro en su pensamiento?
- 22 ¿Oye voces sin saber de dónde vienen o que otras personas no puedan oír?

TRASTORNO CONVULSIVO

- 23 ¿Ha tenido convulsiones, ataques o caídas al suelo con movimientos de brazos y piernas; con mordedura de la lengua o pérdida del conocimiento?

CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS

- 24 ¿Alguna vez le ha parecido a su familia, sus amigos, su médico o su sacerdote que Ud. estaba bebiendo demasiado?
- 25 ¿Alguna vez ha querido dejar de beber, pero no ha podido?
- 26 ¿Ha tenido dificultad en el trabajo o en el estudio a causa de la bebida como beber en el trabajo o colegio o faltar a ellos?
- 27 ¿Ha estado en riñas o lo han detenido estando borracho?
- 28 ¿Le ha parecido alguna vez que Ud. bebía demasiado?

Apéndice B: Validez de los instrumentos y confiabilidad

Ítems	J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5	S	N	C-1	V de Aiken
Forma de aplicación y estructura	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1.000
Orden de las preguntas	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1.000
Dificultad para entender las preguntas	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	5	5	1	1.000
Palabras difíciles de entender en los ítems	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	5	5	1	1.000
Opciones de respuesta pertinentes	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1.000
Correspondencia con la dimensión o constructo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1.000
V de Aiken Total														1.000

Confiabilidad

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,892	28

Apéndice C: Confiabilidad de los instrumentos (Incluir matriz de datos)

Tarapoto, 27 de octubre del 2022

Lic. Esp. Sandra Vanesa Mamani Napan
Enfermera Especialista
Presente.

Me dirijo a usted con la finalidad de solicitar su valiosa colaboración en calidad de JUEZ para validar el contenido del instrumento correspondiente a evaluar el Determinar los factores de riesgo para el desarrollo de problemas de salud mental en profesionales de la salud del servicio de emergencias de un hospital de la Región de San Martín, 2022, desde la percepción de los estudiantes del programa de especialidad.

Para dar cumplimiento a lo anteriormente expuesto se hace entrega formal del cuestionario y los formatos de validación, el cual deberá llenar de acuerdo a sus observaciones, a fin de orientar y verificar la claridad, congruencia, adecuado uso de palabras para el contexto y dominio de los contenidos para los diversos ítems del cuestionario.

Agradezco su receptividad y colaboración. Su apoyo me permitirá utilizar un instrumento con garantía de validez en la evaluación de la gestión administrativa-operativa, así mismo adquirir competencias profesionales como parte del proceso de investigación.

Quedo de Ud. en espera del feedback respectivo.

Muy atentamente.

Lic. Miguel Angel Nuñez Ramírez
Lic. Michely Hemerley Viton Guerra

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad Determinar los factores de riesgo para el desarrollo de problemas de salud mental durante la pandemia COVID 19 en profesionales de la salud del servicio de emergencias de un hospital de la Región de San Martín, 2022

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.


Juez N°:5

Fecha actual: 27 de noviembre 2022

Nombres y Apellidos de Juez: Lic. Esp. Sandra Vanesa Mamani Napan

Institución donde labora: Hospital Nacional de Vitarte

Años de experiencia profesional o científica: 15 años


Sandra V. Mamani Napan
Enfermera Neuropsiquiátrica
C.O.P.S. N.º 1000 del 97
Firma y Sello

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X)
1

NO ()
0

Observaciones:

Sugerencias:

2) A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X)

NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()
1→0

NO (X)
0→1

Observaciones:

Sugerencias. Considerar la sugerencia realizada

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

Observaciones:

Sugerencias:

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

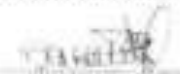
6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X)

NO ()

Observaciones:

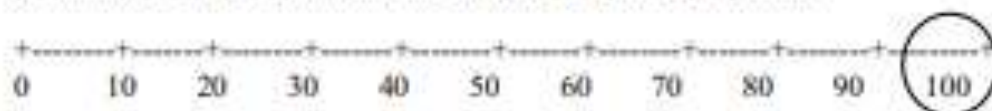
Sugerencias:


Sandra Y. Manríquez Napari
Enfermera Neuropsiquiátrica
C.P. 4001 400 4000 4000 4000

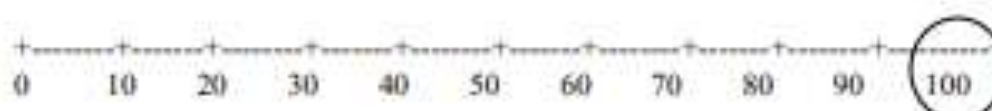
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

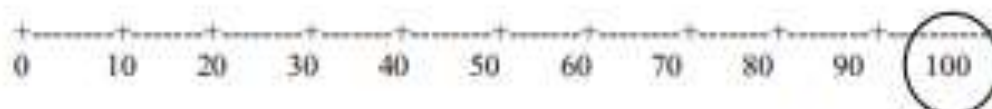
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



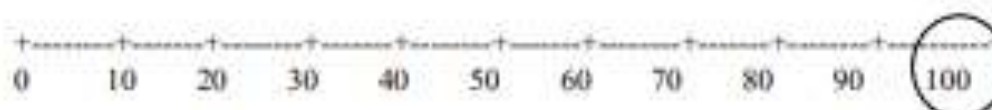
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



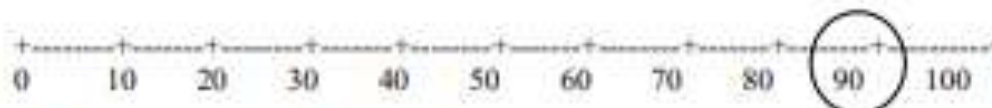
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Realizar las correcciones según la sugerencia


Fecha: 27/11/2022

Valido por: Lic. Esp. Sandra Vanesa Mamani Napan

Sandra V. Mamani Napan
Especialista Neuropsicología
C.P. 4001 900 4000 900 900

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

N°	Dimensiones	Claridad ¹		Congruenci ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
TRASTORNO DE ANSIEDAD (PREGUNTAS 1, 4 - 8) Y DEPRESIÓN (PREGUNTAS 2, 3, 9-18)										
1	¿Tiene dolores frecuentes de cabeza?	X		X		X		X		
2	¿Tiene mal apetito?	X		X		X		X		
3	¿Duermes mal?	X		X		X		X		
4	¿Se asusta con facilidad?	X		X		X		X		
5	¿Sufre temblor en las manos?	X		X		X		X		
6	¿Se siente nervioso o tenso?	X		X		X		X		
7	¿Sufre de mala digestión?	X		X		X		X		
8	¿Es incapaz de pensar con claridad?	X		X		X		X		
9	¿Se siente triste?	X		X		X		X		
10	¿Ud. llora con mucha frecuencia?	X		X		X		X		
11	¿Tiene dificultad en disfrutar de sus actividades diarias?	X		X		X		X		
12	¿Tiene dificultad para tomar decisiones?	X		X		X		X		
13	¿Tiene dificultad en hacer su trabajo? ¿Su trabajo se ha visto afectado?	X		X		X		X		
14	¿Es incapaz de desempeñar un papel útil en su vida?	X		X		X		X		
15	¿Ha perdido interés en las cosas?	X		X		X		X		
16	¿Se siente aburrido?	X		X		X		X		
17	¿Ha tenido la idea de acabar con su vida?	X		X		X		X		
18	¿Se siente cansado todo el tiempo?	X		X		X		X		
TRASTORNO PSICÓTICO										
19	¿Siente Ud. que alguien ha tratado de herirlo en alguna forma?	X		X		X		X		



 Sandra V Mamani Napari

 Especialista Neuropsiquiatría

 I.P. 43051 REG. 10733 REG. 987


20	¿Es Ud. una persona mucho más importante de lo que piensan los demás?	X			X			X		
21	¿Ha notado interferencias o algo raro en su pensamiento?	X			X			X		
22	¿Oye voces sin saber de dónde vienen o que otras personas no puedan oír?	X			X			X		
TRASTORNO CONVULSIVO										
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
23	¿Ha tenido convulsiones, ataques o caídas al suelo con movimientos de brazos y piernas; con mordedura de la lengua o pérdida del conocimiento?	X			X			X		
CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS										
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
24	¿Alguna vez le ha parecido a su familia, sus amigos, su médico o su sacerdote que Ud. estaba bebiendo demasiado?	X			X			X		
25	¿Alguna vez ha querido dejar de beber, pero no ha podido?	X			X			X		
26	¿Ha tenido dificultad en el trabajo o en el estudio a causa de la bebida como beber en el trabajo o colegio o faltar a ellos?	X			X			X		
27	¿Ha estado en riñas o lo han detenido estando borracho?	X			X			X		
28	¿Le ha parecido alguna vez que Ud. bebía demasiado?									

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (Gestión administrativa-operativa)

³ Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo.



 Sandra V Mamani Napari

 Especialista Neuropsiquiatría

 I.P. 43051 REG. 10733 REG. 987

Lic. Esp. Sandra Vanesa Mamani Napari

Tarapoto, 27 de octubre del 2022

Medico. Juana Lily Pizarro Atuncar

Medico Cirujano

Presente.

Me dirijo a usted con la finalidad de solicitar su valiosa colaboración en calidad de JUEZ para validar el contenido del instrumento correspondiente a evaluar el Determinar los factores de riesgo para el desarrollo de problemas de salud mental en profesionales de la salud del servicio de emergencias de un hospital de la Región de San Martín, 2022, desde la percepción de los estudiantes del programa de especialidad.

Para dar cumplimiento a lo anteriormente expuesto se hace entrega formal del cuestionario y los formatos de validación, el cual deberá llenar de acuerdo a sus observaciones, a fin de orientar y verificar la claridad, congruencia, adecuado uso de palabras para el contexto y dominio de los contenidos para los diversos ítems del cuestionario.

Agradezco su receptividad y colaboración. Su apoyo me permitirá utilizar un instrumento con garantía de validez en la evaluación de la gestión administrativa-operativa, así mismo adquirir competencias profesionales como parte del proceso de investigación.

Quedo de Ud. en espera del feedback respectivo.

Muy atentamente.

Lic. Miguel Angel Nuñez Ramirez

Lic. Michely Hemerley Viton Guerra

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad Determinar los factores de riesgo para el desarrollo de problemas de salud mental durante la pandemia COVID 19 en profesionales de la salud del servicio de emergencias de un hospital de la Región de San Martín, 2022

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°:4

Fecha actual: 25 de noviembre 2022

Nombres y Apellidos de Juez: Medico. Juana Lily Pizarro Atuncar

Institución donde labora: Hospital Maria Auxiliadora

Años de experiencia profesional o científica: 5 años



Firma y Sello

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X)
1

NO ()
0

Observaciones:

Sugerencias:

2) A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X)

NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()
1→0

NO (X)
0→1

Observaciones:

Sugerencias. Considerar la sugerencia realizada

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

Observaciones:

Sugerencias:

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X)

NO ()

Observaciones:

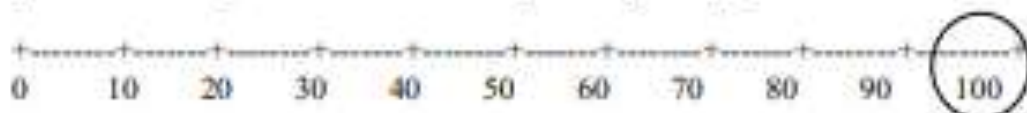
Sugerencias:


Jerald Lity Pizarro Acuña
MEDICO CIRUJANO
C.M.F. 86438

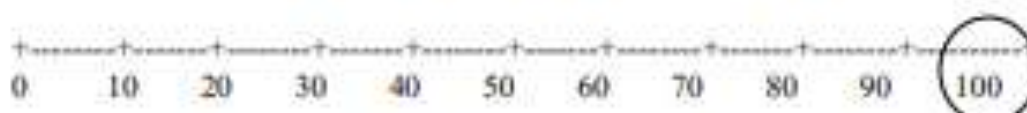
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

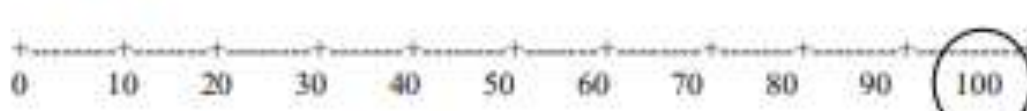
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



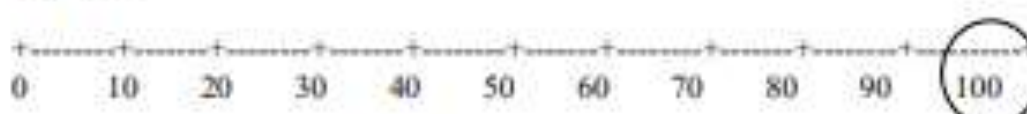
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



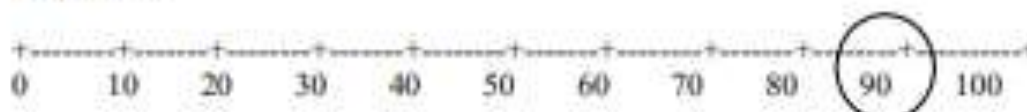
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Realizar las correcciones según la sugerencia

Fecha: 26/11/2022

Valido por: Medico. Juana Lily Pizarro Atuncar

Juana Lily Pizarro Atuncar
MEDICO CIRUJANO
C.M.F. 86424

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

N°	Dimensiones	Claridad ¹		Congruenci ²		Contexto ³		Dominio del ⁴ Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
TRASTORNO DE ANSIEDAD (PREGUNTAS 1, 4 - 8) Y DEPRESIÓN (PREGUNTAS 2, 3, 9-18)										
1	¿Tiene dolores frecuentes de cabeza?	X		X		X		X		
2	¿Tiene mal apetito?	X		X		X		X		
3	¿Duerme mal?	X		X		X		X		
4	¿Se asusta con facilidad?	X		X		X		X		
5	¿Sufre temblor en las manos?	X		X		X		X		
6	¿Se siente nervioso o tenso?	X		X		X		X		
7	¿Sufre de mala digestión?	X		X		X		X		
8	¿Es incapaz de pensar con claridad?	X		X		X		X		
9	¿Se siente triste?	X		X		X		X		
10	¿Ud. llora con mucha frecuencia?	X		X		X		X		
11	¿Tiene dificultad en disfrutar de sus actividades diarias?	X		X		X		X		
12	¿Tiene dificultad para tomar decisiones?	X		X		X		X		
13	¿Tiene dificultad en hacer su trabajo? ¿Su trabajo se ha visto afectado?	X		X		X		X		
14	¿Es incapaz de desempeñar un papel útil en su vida?	X		X		X		X		
15	¿Ha perdido interés en las cosas?	X		X		X		X		
16	¿Se siente aburrido?	X		X		X		X		
17	¿Ha tenido la idea de acabar con su vida?	X		X		X		X		
18	¿Se siente cansado todo el tiempo?	X		X		X		X		
TRASTORNO PSICÓTICO										
19	¿Siente Ud. que alguien ha tratado de herirlo en alguna forma?	X		X		X		X		


Juana Lily Pizarro Atuncar
 MEDICO CIRUJANO
 C.M.F. 86438

20	¿Es Ud. una persona mucho más importante de lo que piensan los demás?	X		X		X		X		
21	¿Ha notado interferencias o algo raro en su pensamiento?	X		X		X		X		
22	¿Oye voces sin saber de dónde vienen o que otras personas no puedan oír?	X		X		X		X		
TRASTORNO CONVULSIVO										
23	¿Ha tenido convulsiones, ataques o caídas al suelo con movimientos de brazos y piernas; con mordedura de la lengua o pérdida del conocimiento?	X		X		X		X		
CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS										
24	¿Alguna vez le ha parecido a su familia, sus amigos, su médico o su sacerdote que Ud. estaba bebiendo demasiado?	X		X		X		X		
25	¿Alguna vez ha querido dejar de beber, pero no ha podido?	X		X		X		X		
26	¿Ha tenido dificultad en el trabajo o en el estudio a causa de la bebida como beber en el trabajo o colegio o faltar a ellos?	X		X		X		X		
27	¿Ha estado en riñas o lo han detenido estando borracho?	X		X		X		X		
28	¿Le ha parecido alguna vez que Ud. bebía demasiado?	X		X		X		X		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

³ Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.

² El ítem tiene relación con el constructo (Gestión administrativa-operativa)

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo.


Juana Lily Pizarro Atuncar
 MEDICO CIRUJANO
 C.M.F. 86438

Medico. Juana Lily Pizarro Atuncar

Tarapoto, 27 de octubre del 2022

Lic. Esp. Katherine Delgado Angulo
Enfermera especialista en Emergencias y Desastres

Presente.

Me dirijo a usted con la finalidad de solicitar su valiosa colaboración en calidad de JUEZ para validar el contenido del instrumento correspondiente a evaluar el Determinar los factores de riesgo para el desarrollo de problemas de salud mental en profesionales de la salud del servicio de emergencias de un hospital de la Región de San Martín, 2022, desde la percepción de los estudiantes del programa de especialidad.

Para dar cumplimiento a lo anteriormente expuesto se hace entrega formal del cuestionario y los formatos de validación, el cual deberá llenar de acuerdo a sus observaciones, a fin de orientar y verificar la claridad, congruencia, adecuado uso de palabras para el contexto y dominio de los contenidos para los diversos ítems del cuestionario.

Agradezco su receptividad y colaboración. Su apoyo me permitirá utilizar un instrumento con garantía de validez en la evaluación de la gestión administrativa-operativa, así mismo adquirir competencias profesionales como parte del proceso de investigación.

Quedo de Ud. en espera del feedback respectivo.

Muy atentamente.

Lic. Miguel Angel Nuñez Ramirez
Lic. Michely Hemerley Viton Guerra

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad Determinar los factores de riesgo para el desarrollo de problemas de salud mental durante la pandemia COVID 19 en profesionales de la salud del servicio de emergencias de un hospital de la Región de San Martín, 2022

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°:3

Fecha actual: 25 de noviembre 2022

Nombres y Apellidos de Juez: Lic. Esp. Katherine Delgado Angulo

Institución donde labora: Universidad Peruana Unión

Años de experiencia profesional o científica: 6 años



Katherine E. Delgado Angulo
Especialista en
Emergencias y Trauma

Firma y Sello

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X)
1

NO ()
0

Observaciones:

Sugerencias:

2) A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X)

NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()
1→0

NO (X)
0→1

Observaciones:

Sugerencias: Considerar la sugerencia realizada

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

Observaciones:

Sugerencias:

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X)

NO ()

Observaciones:

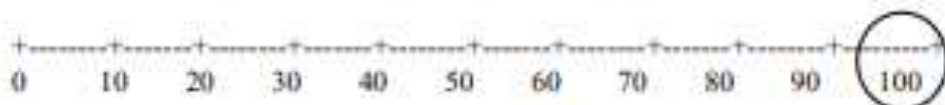
Sugerencias:



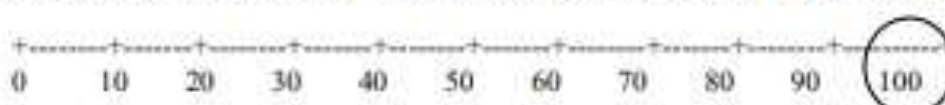
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sirvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

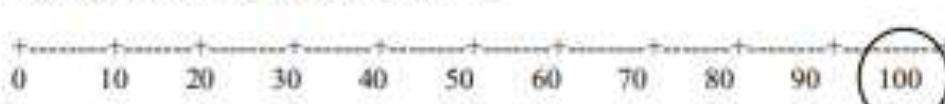
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



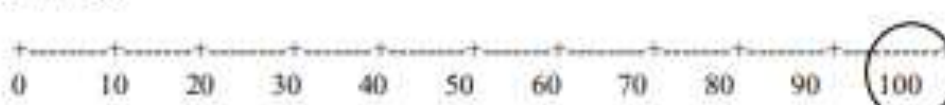
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



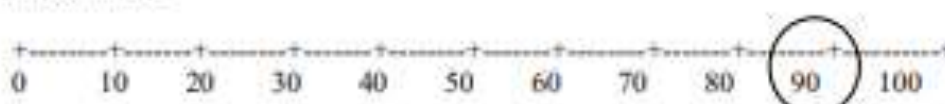
¿Estima Ud. que la cantidad de items que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los items propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Realizar las correcciones según la sugerencia

Fecha: 25/11/2022

Valido por: Lic. Esp. Katherine Delgado Angulo



INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

Nº	Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
TRASTORNO DE ANSIEDAD (PREGUNTAS 1, 4 - 8) Y DEPRESIÓN (PREGUNTAS 2, 3, 9-18)										
1	¿Tiene dolores frecuentes de cabeza?	X		X		X		X		Puede ser no tienen apetito, tiene poco apetito
2	¿Tiene mal apetito?		X	X			X	X		
3	¿Duerme mal?	X		X		X		X		
4	¿Se asusta con facilidad?	X		X		X		X		
5	¿Sufre temblor en las manos?	X		X		X		X		
6	¿Se siente nervioso o tenso?	X		X		X		X		
7	¿Sufre de mala digestión?	X		X		X		X		
8	¿Es incapaz de pensar con claridad?	X		X		X		X		
9	¿Se siente triste?	X		X		X		X		
10	¿Ud. llora con mucha frecuencia?	X		X		X		X		
11	¿Tiene dificultad en disfrutar de sus actividades diarias?	X		X		X		X		
12	¿Tiene dificultad para tomar decisiones?	X		X		X		X		
13	¿Tiene dificultad en hacer su trabajo? ¿Su trabajo se ha visto afectado?	X		X		X		X		
14	¿Es incapaz de desempeñar un papel útil en su vida?	X		X		X		X		
15	¿Ha perdido interés en las cosas?	X		X		X		X		
16	¿Se siente aburrido?	X		X		X		X		
17	¿Ha tenido la idea de acabar con su vida?	X		X		X		X		
18	¿Se siente cansado todo el tiempo?	X		X		X		X		
TRASTORNO PSICÓTICO										
19	¿Siente Ud. que alguien ha tratado de herirlo en alguna forma?	X		X		X		X		

20	¿Es Ud. una persona mucho más importante de lo que piensan los demás?	X		X		X		X		
21	¿Ha notado interferencias o algo raro en su pensamiento?	X		X		X		X		
22	¿Oye voces sin saber de dónde vienen o que otras personas no puedan oír?	X		X		X		X		
TRASTORNO CONVULSIVO										
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
23	¿Ha tenido convulsiones, ataques o caídas al suelo con movimientos de brazos y piernas; con mordedura de la lengua o pérdida del conocimiento?	X		X		X		X		
CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS										
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
24	¿Alguna vez le ha parecido a su familia, sus amigos, su médico o su sacerdote que Ud. estaba bebiendo demasiado?	X		X		X		X		
25	¿Alguna vez ha querido dejar de beber, pero no ha podido?	X		X		X		X		
26	¿Ha tenido dificultad en el trabajo o en el estudio a causa de la bebida como beber en el trabajo o colegio o faltar a ellos?	X		X		X		X		
27	¿Ha estado en riñas o lo han detenido estando borracho?	X		X		X		X		
28	¿Le ha parecido alguna vez que Ud. bebía demasiado?									

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.

³ El ítem tiene relación con el constructo (Gestión administrativa-operativa)

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo.

KATHERINE E. DELGADO ANGULO
 Lic. Esp. Katherine E. Delgado Angulo

Tarapoto, 27 de octubre del 2022

MSc_Mary Luz Solorzano Aparicio
Magister en enfermería

Presente.

Me dirijo a usted con la finalidad de solicitar su valiosa colaboración en calidad de JUEZ para validar el contenido del instrumento correspondiente a evaluar el Determinar los factores de riesgo para el desarrollo de problemas de salud mental en profesionales de la salud del servicio de emergencias de un hospital de la Región de San Martín, 2022, desde la percepción de los estudiantes del programa de especialidad.

Para dar cumplimiento a lo anteriormente expuesto se hace entrega formal del cuestionario y los formatos de validación, el cual deberá llenar de acuerdo a sus observaciones, a fin de orientar y verificar la claridad, congruencia, adecuado uso de palabras para el contexto y dominio de los contenidos para los diversos ítems del cuestionario.

Agradezco su receptividad y colaboración. Su apoyo me permitirá utilizar un instrumento con garantía de validez en la evaluación de la gestión administrativa-operativa, así mismo adquirir competencias profesionales como parte del proceso de investigación.

Quedo de Ud. en espera del feedback respectivo.

Muy atentamente.

Lic. Miguel Angel Nuñez Ramirez
Lic. Michely Hemerley Viton Guerra

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad Determinar los factores de riesgo para el desarrollo de problemas de salud mental durante la pandemia COVID 19 en profesionales de la salud del servicio de emergencias de un hospital de la Región de San Martín, 2022.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°:2

Fecha actual: 25 de noviembre 2022.

Nombres y Apellidos de Juez: MSc. Mary Luz Solorzano Aparicio

Institución donde labora: Universidad Peruana Unión

Años de experiencia profesional o científica: 17 años


Firma y Sello

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X)
1

NO ()
0

Observaciones:

Sugerencias:

2) A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X)

NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()
1→0

NO (X)
0→1

Observaciones:

Sugerencias. Considerar la sugerencia realizada

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

Observaciones:

Sugerencias:

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X)

NO ()

Observaciones:

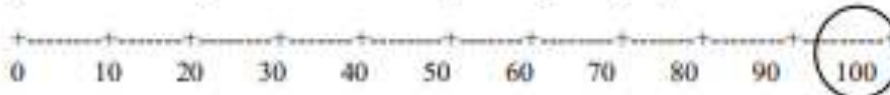
Sugerencias:

[Handwritten signature]

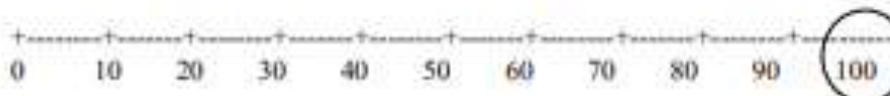
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sirvase encerrar dentro de un circulo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

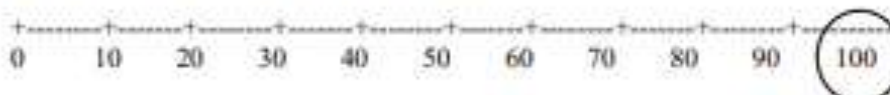
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



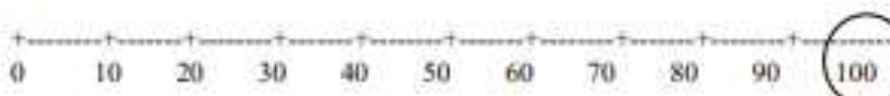
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



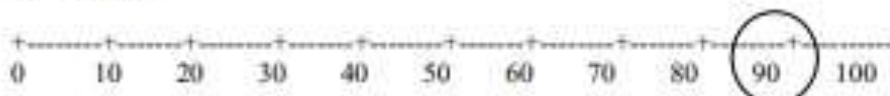
¿Estima Ud. que la cantidad de items que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los items propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Realizar las correcciones según la sugerencia

Fecha: 25/11/2022

Valido por: MSc. Mary Luz Solorzano Aparicio

Handwritten signature of Mary Luz Solorzano Aparicio.

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

Nº	Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del ⁴ Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
TRASTORNO DE ANSIEDAD (PREGUNTAS 1, 4-8) Y DEPRESIÓN (PREGUNTAS 2, 3, 9-18)										
1	¿Tiene dolores frecuentes de cabeza?	X		X		X		X		Puede ser no tienen apetito, tiene poco apetito
2	¿Tiene mal apetito?		X	X			X	X		
3	¿Duerme mal?	X		X		X		X		
4	¿Se asusta con facilidad?	X		X		X		X		
5	¿Sufre temblor en las manos?	X		X		X		X		
6	¿Se siente nervioso o tenso?	X		X		X		X		
7	¿Sufre de mala digestión?	X		X		X		X		
8	¿Es incapaz de pensar con claridad?	X		X		X		X		
9	¿Se siente triste?	X		X		X		X		
10	¿Ud. llora con mucha frecuencia?	X		X		X		X		
11	¿Tiene dificultad en disfrutar de sus actividades diarias?	X		X		X		X		
12	¿Tiene dificultad para tomar decisiones?	X		X		X		X		
13	¿Tiene dificultad en hacer su trabajo? ¿Su trabajo se ha visto afectado?	X		X		X		X		
14	¿Es incapaz de desempeñar un papel útil en su vida?	X		X		X		X		
15	¿Ha perdido interés en las cosas?	X		X		X		X		
16	¿Se siente aburrido?	X		X		X		X		
17	¿Ha tenido la idea de acabar con su vida?	X		X		X		X		
18	¿Se siente cansado todo el tiempo?	X		X		X		X		
TRASTORNO PSICÓTICO										
19	¿Siente Ud. que alguien ha tratado de herirlo en alguna forma?	X		X		X		X		

Estadística

20	¿Es Ud. una persona mucho más importante de lo que piensan los demás?	X		X		X		X		
21	¿Ha notado interferencias o algo raro en su pensamiento?	X		X		X		X		
22	¿Oye voces sin saber de dónde vienen o que otras personas no puedan oír?	X		X		X		X		
TRASTORNO CONVULSIVO										
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
23	¿Ha tenido convulsiones, ataques o caídas al suelo con movimientos de brazos y piernas; con mordedura de la lengua o pérdida del conocimiento?	X		X		X		X		
CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS										
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
24	¿Alguna vez le ha parecido a su familia, sus amigos, su médico o su sacerdote que Ud. estaba bebiendo demasiado?	X		X		X		X		
25	¿Alguna vez ha querido dejar de beber, pero no ha podido?	X		X		X		X		
26	¿Ha tenido dificultad en el trabajo o en el estudio a causa de la bebida como beber en el trabajo o colegio o faltar a ellos?	X		X		X		X		
27	¿Ha estado en riñas o lo han detenido estando borracho?	X		X		X		X		
28	¿Le ha parecido alguna vez que Ud. bebía demasiado?									

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.

³ El ítem tiene relación con el constructo (Gestión administrativa-operativa)

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo.

Estadística
MSc. Mary Luz Solorzano Aparicio

Tarapoto, 27 de octubre del 2022

Lic. Esp. Tatiana Rios Godos.
Enfermera Especialista

Presente.

Me dirijo a usted con la finalidad de solicitar su valiosa colaboración en calidad de JUEZ para validar el contenido del instrumento correspondiente a evaluar el Determinar los factores de riesgo para el desarrollo de problemas de salud mental en profesionales de la salud del servicio de emergencias de un hospital de la Región de San Martín, 2022, desde la percepción de los estudiantes del programa de especialidad.

Para dar cumplimiento a lo anteriormente expuesto se hace entrega formal del cuestionario y los formatos de validación, el cual deberá llenar de acuerdo a sus observaciones, a fin de orientar y verificar la claridad, congruencia, adecuado uso de palabras para el contexto y dominio de los contenidos para los diversos ítems del cuestionario.

Agradezco su receptividad y colaboración. Su apoyo me permitirá utilizar un instrumento con garantía de validez en la evaluación de la gestión administrativa-operativa, así mismo adquirir competencias profesionales como parte del proceso de investigación.

Quedo de Ud. en espera del feedback respectivo.

Muy atentamente.

Lic. Miguel Angel Nuñez Ramirez
Lic. Michely Hemerley Viton Guerra

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad Determinar los factores de riesgo para el desarrollo de problemas de salud mental durante la pandemia COVID 19 en profesionales de la salud del servicio de emergencias de un hospital de la Región de San Martín, 2022

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 1

Fecha actual: 27 de octubre de 2022

Nombres y Apellidos de Juez: Lic. Esp. Tatiana Rios Godos

Institución donde labora: Hospital Eduardo Rebagliati Martins

Años de experiencia profesional o científica: 8 años

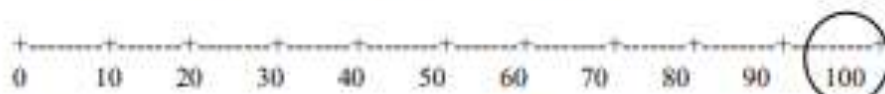

Lic. Tatiana Rios Godos
ENFERMERA
CEP: 76861 RNE: 17105

Firma y Sello

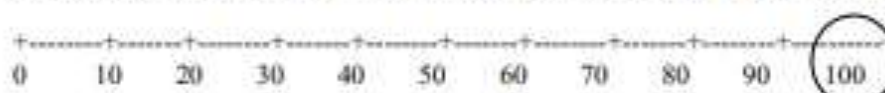
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sirvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

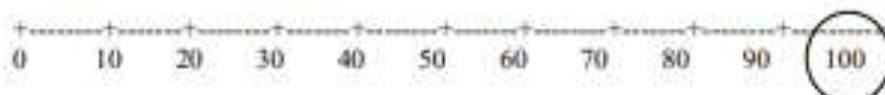
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



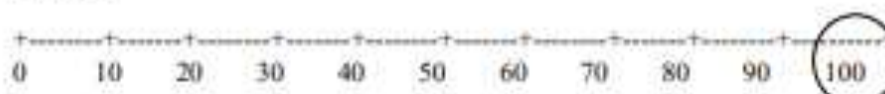
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



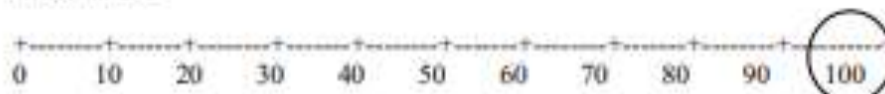
¿Estima Ud. que la cantidad de items que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los items propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 01/11/2022

Valido por: _____



INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

Nº	Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
TRASTORNO DE ANSIEDAD (PREGUNTAS 1, 4 - 8) Y DEPRESIÓN (PREGUNTAS 2, 3, 9-18)										
1	¿Tiene dolores frecuentes de cabeza?	X		X		X		X		
2	¿Tiene mal apetito?	X		X		X		X		
3	¿Duerme mal?	X		X		X		X		
4	¿Se asusta con facilidad?	X		X		X		X		
5	¿Sufre temblor en las manos?	X		X		X		X		
6	¿Se siente nervioso o tenso?	X		X		X		X		
7	¿Sufre de mala digestión?	X		X		X		X		
8	¿Es incapaz de pensar con claridad?	X		X		X		X		
9	¿Se siente triste?	X		X		X		X		
10	¿Ud. llora con mucha frecuencia?	X		X		X		X		
11	¿Tiene dificultad en disfrutar de sus actividades diarias?	X		X		X		X		
12	¿Tiene dificultad para tomar decisiones?	X		X		X		X		
13	¿Tiene dificultad en hacer su trabajo? ¿Su trabajo se ha visto afectado?	X		X		X		X		
14	¿Es incapaz de desempeñar un papel útil en su vida?	X		X		X		X		
15	¿Ha perdido interés en las cosas?	X		X		X		X		
16	¿Se siente aburrido?	X		X		X		X		
17	¿Ha tenido la idea de acabar con su vida?	X		X		X		X		
18	¿Se siente cansado todo el tiempo?	X		X		X		X		
TRASTORNO PSICÓTICO										
19	¿Siente Ud. que alguien ha tratado de herirlo en alguna forma?	X		X		X		X		

Lic. Tatiana Rios Godos
ENFERMERA
CEP: 74861 RNE: 17105

20	¿Es Ud. una persona mucho más importante de lo que piensan los demás?	X		X		X		X		
21	¿Ha notado interferencias o algo raro en su pensamiento?	X		X		X		X		
22	¿Oye voces sin saber de dónde vienen o que otras personas no puedan oír?	X		X		X		X		
TRASTORNO CONVULSIVO										
23	¿Ha tenido convulsiones, ataques o caídas al suelo con movimientos de brazos y piernas; con mordedura de la lengua o pérdida del conocimiento?	X		X		X		X		
CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS										
24	¿Alguna vez le ha parecido a su familia, sus amigos, su médico o su sacerdote que Ud. estaba bebiendo demasiado?	X		X		X		X		
25	¿Alguna vez ha querido dejar de beber, pero no ha podido?	X		X		X		X		
26	¿Ha tenido dificultad en el trabajo o en el estudio a causa de la bebida como beber en el trabajo o colegio o faltar a ellos?	X		X		X		X		
27	¿Ha estado en riñas o lo han detenido estando borracho?	X		X		X		X		
28	¿Le ha parecido alguna vez que Ud. bebia demasiado?	X		X		X		X		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.

³ El ítem tiene relación con el constructo (Gestión administrativa-operativa)

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo.

Lic. Esp. Tatiana Rios Godos

Lic. Tatiana Rios Godos
ENFERMERA
CEP: 74861 RNE: 17105

Apéndice D: Consentimiento informado

INTRODUCCIÓN:

Buenos días/tardes, somos alumnos de la especialidad de Emergencias y Desastres de la Escuela Posgrado de la Universidad Peruana Unión. El propósito de este estudio es Determinar los factores de riesgo para el desarrollo de problemas de salud mental en profesionales de la salud del servicio de emergencias de un hospital de la Región de San Martín, 2022.

La participación es completamente voluntaria y no está obligado a completar esta encuesta si no desea hacerlo. Si opta por participar en esta investigación, complete el cuestionario. Si decide hacerlo, puede dejar de completar el inventario en cualquier momento.

Cualquier duda o consulta que usted tenga posteriormente puede escribirme a

He leído los párrafos anteriores y reconozco que al llenar y entregar este cuestionario estoy dando mi consentimiento para participar en este estudio.

A continuación, detallan las instrucciones o explicaciones para el llenado del cuestionario.

INSTRUCCIONES:

Lea detenidamente y con atención las preguntas que a continuación se le presentan, tómese el tiempo que considere necesario y luego marque con un aspa (X) la respuesta que usted crea conveniente.

Observación:

Cada participante de la investigación debe recibir una copia de este consentimiento.

Apéndice E: Matriz de consistencia

Título: Factores de riesgo para el desarrollo de problemas de salud mental en profesionales de la salud del servicio de emergencias de un hospital de la Región de San Martín, 2022.

Problema	Objetivos	Variables	Hipótesis	Metodología
Problema general	Objetivo general	Variable 1	Hipótesis general	Enfoque: Cuantitativo
¿Cuáles son los factores de riesgo para el desarrollo de problemas de salud mental en profesionales de la salud del servicio de emergencias de un hospital de la Región de San Martín, 2022?	Determinar los factores de riesgo para el desarrollo de problemas de salud mental en profesionales de la salud del servicio de emergencias de un hospital de la Región de San Martín, 2022.	Factores de riesgo	Los factores de riesgo desarrollan problemas de salud mental en profesionales de la salud del servicio de emergencias de un hospital de la Región de San Martín, 2022.	Diseño: No experimental Tipo: Descriptivo Corte: Transversal Población: Muestra: Técnica: Encuesta Instrumento: Un cuestionario elaborado expresamente por la investigadora. El otro instrumento fue el Symptoms Report Questionnaire – SRQ, para evaluar los síntomas de potenciales trastornos mentales
Problemas específicos	Objetivos específicos	Variable 2	Hipótesis específicas	
¿Cuáles son los factores de riesgo en profesionales de la salud del servicio de emergencias de un hospital de la Región de San Martín, 2022? ¿Cuáles son los problemas de salud mental en profesionales de la salud del servicio de emergencias de un	Determinar los factores de riesgo en profesionales de la salud del servicio de emergencias de un hospital de la Región de San Martín, 2022 Determinar los problemas de salud mental en profesionales de la salud del servicio de emergencias de un	Trastornos mentales	factores de riesgo en profesionales de la salud del servicio de emergencias de un hospital de la Región de San Martín, 2022 son las condiciones médicas. Los problemas de salud mental en profesionales de la salud	

hospital de la Región de San Martín, 2022?	hospital de la Región de San Martín, 2022		del servicio de emergencias de un hospital de la Región de San Martín, 2022 son el trastorno ansioso.	
--	---	--	---	--

Apéndice F: Autorización institucional