

UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



TESIS

“SALUD MENTAL ASOCIADO AL PROMEDIO ACADEMICO DE
ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA CARRERA DE MEDICINA
HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA EN EL SEMESTRE I
2023”

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO-CIRUJANO

PRESENTADO POR:

Bach. ROMULO RENAN ZAPANA AROQUIPA

ASESOR:

DR. JUAN GIRON DAPPINO

TACNA – PERÚ

2023

DEDICATORIA

Al reflexionar sobre todo el camino recorrido hasta el día de hoy, no puedo evitar sentir una profunda gratitud hacia Dios, a lo largo de este arduo camino eres mi guía y refugio. Reconozco tu presencia constante en cada paso que he dado. Tus manos sostienen las mías y tu sabiduría ilumina mi mente. En los momentos de incertidumbre me has dado fortaleza para perseverar y superar los obstáculos que se han presentado en mi camino. Tu amor y Tu gracia siempre han sido mi sostén inquebrantable, dándome la confianza que requería. Todo lo que hago es por Tu voluntad y para Tu gloria. Permíteme utilizar mis habilidades y conocimientos adquiridos para hacer de este mundo un lugar mejor, siguiendo Tu ejemplo de amor, compasión y justicia.

A mi papá por la influencia que tiene en mi vida y en el arduo esfuerzo que invierte en ayudarme a llegar hasta aquí. A medida que enfrentaba desafíos, superaba obstáculos, siempre estuvo a mi lado brindándome un apoyo incondicional y alentándome a seguir adelante. Siempre confió en mi cuando más lo necesitaba y me recordaba que soy capaz de alcanzar cualquier meta que me proponga. Papá, tu ejemplo de dedicación y perseverancia ha sido una guía constante en mi vida. Me has enseñado el valor de trabajo arduo y la importancia de la disciplina. A través de tu esfuerzo y sacrificio me has mostrado que los sueños se pueden convertir en realidad si estamos dispuestos a luchar por ellos incansablemente. Este trabajo es el resultado de años de esfuerzo, pero también es el reflejo de tu amor y apoyo, Recuerdo con cariño las noches en las que me quedaba despierto estudiando y tú te asegurabas de que tuviera todo lo que necesitaba. Cada logro alcanzado es un tributo a tus enseñanzas. Gracias, papá por ser mi roca, mi inspiración. Tu presencia en mi vida ha sido un regalo inigualable, y no hay palabras suficientes para expresar cuanto te amo y cuanto valoro todo lo que has hecho por mí

Aunque físicamente ya no estés conmigo, mamá, quiero dedicar este trabajo a tu memoria, recordando el amor incondicional que siempre me has brindado. Tu fuerza y valentía eran inquebrantables y siempre me alentaste a seguir mis sueños sin importar los obstáculos que pudieran presentarse en el camino. Siempre serás mi mayor defensora y mi ángel guardián guiándome desde el cielo. Sé que estarás orgullosa de mí. Aunque no puedo abrazarte físicamente, tu espíritu me envuelve y me brinda consuelo. Tu influencia y tu amor perduraran en mí y continuare esforzándome por alcanzar mis metas en tu honor.

AGRADECIMIENTOS

Estimados miembros del comité de tesis, a través de estas líneas, me gustaría expresar mi más sincero agradecimiento por su valioso apoyo y guía durante todo el proceso de desarrollo de mi tesis. Ha sido un honor y un privilegio contar con su experiencia y conocimiento en este importante proyecto académico.

En primer lugar, quiero agradecer al Dr. Juan Girón Dappino por su dedicación y compromiso. Su orientación experta y sus comentarios constructivos han sido fundamentales para la realización de este trabajo. Sus conocimientos y su pasión por la investigación han sido una fuente constante de inspiración para mí.

También me gustaría agradecer al resto de miembros del comité de tesis por su participación y sus valiosas sugerencias que han enriquecido enormemente mi trabajo. Aprecio el tiempo y los esfuerzos que han dedicado para revisar mi tesis, Dra. Regina Rivera

No puedo dejar de mencionar a mis compañeros de clase y amigos, quienes me brindan su apoyo incondicional a lo largo de este proceso. Su colaboración y su disposición para discutir ideas han sido de gran ayuda y han contribuido en gran medida a mi crecimiento académico y personal.

Quiero extender mi agradecimiento a la Universidad Privada de Tacna y a todo el personal administrativo y profesores, en especial al Dr. Marco Rivarola Hidalgo que han contribuido a mi formación académica a lo largo de los años. Me siento afortunado de haber tenido la oportunidad de aprender de profesionales tan dedicados y comprometidos

A todos ustedes, mi más sincero agradecimiento. Su apoyo y compromiso han sido fundamentales en el logro de este hito académico. Espero que mi trabajo pueda contribuir al campo de estudio y servir como base para futuras investigaciones. Estoy profundamente agradecido por la oportunidad de haber realizado esta tesis y por el aprendizaje invaluable que he obtenido.

ÍNDICE DE CONTENIDO

RESUMEN	7
ABSTRACT	8
1 EL PROBLEMA	10
1.1 PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA.....	10
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	11
1.3 OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN	11
1.3.1 OBJETIVOS GENERALES	11
1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	11
1.4 JUSTIFICACIÓN	12
2 REVISIÓN DE LA LITERATURA	13
2.1 ANTECEDENTE DE LA INVESTIGACIÓN	13
2.1.1 NACIONALES.....	13
2.2 MARCO TEÓRICO	19
2.2.1 LA SALUD MENTAL	19
2.2.2 Rendimiento académico.....	24
2.2.2.1 Factores que modifican el rendimiento académico	25
2.2.3 DEFINICION DE TERMINOS	26
2.2.3.2 AUTOESTIMA:.....	27
3 HIPOTESIS, VARIABLE Y OPERACIONALIZACION DE VARIABLES	31
3.1 HIPÓTESIS	31
3.2 VARIABLE	31
3.2.1 VARIABLE INDEPENDIENTE.....	31
3.2.2 VARIABLE DEPENDIENTE	31
3.2.3 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES.....	31
4 METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN	33
4.1 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	33
4.1.1 Tipo de investigación.....	33
4.1.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	33
4.1.3 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	33
4.2 ÁMBITO DE ESTUDIO.....	34
4.2.1 Visión de la escuela de Medicina Humana	34
4.2.2 Misión de la escuela de Medicina Humana	34
4.2.3 Objetivos de la escuela de Medicina Humana.....	34
4.2.4 Ubicación.....	35
4.2.5 Contactos.....	35
4.2.6 Horarios de atención	35

4.2.7	<i>Infraestructura</i>	36
4.3	POBLACIÓN Y MUESTRA	36
4.3.1	<i>POBLACIÓN</i>	36
4.3.2	<i>MUESTRA</i>	37
4.4	TÉCNICA Y FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS	38
4.4.1	<i>TÉCNICA</i>	38
4.4.2	<i>INSTRUMENTO</i>	38
5	PROCEDIMIENTO DE ANÁLISIS	41
5.1	PROCEDIMIENTO DE RECOJO DE DATOS.....	41
5.2	PROCESAMIENTO DE LOS DATOS.....	41
5.3	CONSIDERACIONES ÉTICAS	41
6	RESULTADOS	42
7	DISCUSIÓN	48
8	CONCLUSIONES	50
9	RECOMENDACIONES	51
10	BIBLIOGRAFÍA	53
ANEXOS	56

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS, CICLO DE ESTUDIO, ANTECEDENTES PATOLÓGICOS Y PATERNIDAD DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA CARRERA DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA EN EL SEMESTRE I 2023

TABLA 2. PROMEDIO ACADEMICO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA CARRERA DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA EN EL SEMESTRE I 2023

TABLA 3. NIVEL DE SALUD MENTAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA CARRERA DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA EN EL SEMESTRE I 2023

TABLA 4. PROMEDIO ACADEMICO SEGÚN CICLO DE ESTUDIOS EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA CARRERA DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA EN EL SEMESTRE I 2023

TABLA 5. NIVEL DE SALUD MENTAL SEGÚN CICLO DE ESTUDIOS EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA CARRERA DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA EN EL SEMESTRE I 2023

TABLA 6. RELACION ENTRE EL PROMEDIO ACADEMICO Y EL NIVEL DE SALUD MENTAL SEGÚN CICLO DE ESTUDIOS EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA CARRERA DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA EN EL SEMESTRE I 2023

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre salud mental y el promedio de notas de estudiantes universitarios de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna en el semestre I 2023. **Metodología:** El estudio fue de tipo observacional, correlacional, analítico y transversal ya que no se realizó alguna manipulación durante el estudio, se pasó a analizar la relación de las variables y fue realizado en un punto determinado del tiempo; donde se utilizó la población de estudiantes de medicina humana de la Universidad Privada de Tacna quien cuenta con 407 alumnos de los cuales se obtuvo una muestra de 266 estudiantes de manera aleatoria, quienes aceptaron pertenecer al estudio luego de ser informados previamente del proyecto y aceptar realizar un cuestionario de salud mental GHQ – 12 y proporcionar el promedio de notas del último ciclo de estudios. **Resultados:** Se obtuvo que de los 226 pacientes estudiantes: 49.6% son de sexo femenino y 50.4% son de sexo masculino, la mayor cantidad de estudiantes tienen 19 a 21 años siendo el 56.6%, y la mayor proporción de estudiantes se encuentran en tercer ciclo con un 23.5%; la mayor proporción de estudiantes tienen un regular nivel de promedio académico y tienen un nivel de salud mental normal, además el 37.6% de estudiantes tienen un alto deterioro de la salud mental. **Conclusión:** Se concluye que no existe relación entre el nivel de salud mental y los promedios académicos en estudiantes de medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna.

Palabras clave: salud mental, promedio académico, estudiantes universitarios, medicina humana

MENTAL HEALTH ASSOCIATED WITH THE ACADEMIC AVERAGE OF
UNIVERSITY STUDENTS OF THE HUMAN MEDICINE CAREER OF THE
PRIVATE UNIVERSITY OF TACNA IN THE I SEMESTER 2023

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between mental health and the average grades of university students of the Human Medicine career of the Private University of Tacna in the semester I 2023. **Methodology:** The study was of an observational, analytical, correlational and cross-sectional type since no manipulation was carried out during the study, the relationship of the variables was analyzed and it was carried out at a certain point in time; where the population of human medicine students from the Private University of Tacna was produced, who has 407 students, from whom a sample of 266 students was obtained randomly, who agreed to belong to the study after being previously informed of the project and agreeing to carry out a GHQ – 12 mental health questionnaire and provides the grade point average for the last cycle of studies. **Results:** It was obtained that of the 226 student patients: 49.6% are female and 50.4% are male, the largest number of students are 19 to 21 years old, being 56.6%, and the highest proportion of students are in the third cycle. against 23.5%; the largest number of students have a regular level of academic average and have a normal level of mental health, in addition 37.6% of students have a high deterioration of mental health. **Conclusion:** It is concluded that there is no relationship between the level of mental health and the academic averages in students of human medicine at the Private University of Tacna.

Keywords: mental health, academic average, university students, human medicine

INTRODUCCIÓN

La salud mental se considera un estado de mantenimiento de una relación equilibrada entre una persona, su entorno social y cultural. A través de este equilibrio, la persona puede desenvolverse con éxito en su ámbito laboral, intelectual e incluso desarrollar su relación con el entorno, para que las personas puedan desarrollar adecuadas experiencias y una adecuada calidad de vida. La salud mental cuenta con múltiples definiciones. El hecho es que estas definiciones tienen en común, que buscan el bienestar subconsciente, la autonomía y el desarrollo emocional, aspectos que están más allá de la biología humana.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) tiene como definición de la salud mental al estado de bienestar psicológico, que faculta a las personas poder hacer frente a situaciones de estrés(1), es de relevancia que la incapacidad para poder equilibrar un estado de salud mental desencadena el riesgo o empeoramiento de la salud de la persona, los conceptos existentes son muchos y se verán afectados e influidos por la cultura o la subjetividad de quién o quiénes la planteen, sin embargo, la salud mental está vinculado en cómo las personas conectan el medio ambiente con la realidad(2).

Por tal motivo se propuso realizar un estudio sobre el estado de salud mental de los estudiantes de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna (UPT) y observar cuál es su relación junto al promedio de notas.

CAPÍTULO I

1 EL PROBLEMA

1.1 PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA

La salud mental tiene la misma importancia que la salud física, ya que en conjunto constituyen el bienestar total, por ende, de la comunidad, la población y el país. Actualmente se estima que el 25% de la población en el mundo padecen de un trastorno de salud mental donde solo un pequeño porcentaje recibe tratamiento continuo (3). Se estima que en unos años las enfermedades psicológicas alcanzaran a un tercio de la población (4). Los expertos en salud mental evidencian que las personas perciben la felicidad no por lo que les sucedió, sino por las percepciones de lo que les está sucediendo; es bien sabido que las afecciones o trastornos de salud mental están comúnmente afectados por múltiples afecciones y tienen distintos problemas de desarrollo.

Lamentablemente la salud mental no es tan importante como la salud física. El informe de la Organización Mundial de la Salud lo demuestra. Se estima que al menos seis de cada diez personas en el mundo padecen una enfermedad mental o al menos una depresión leve. Por tanto, se puede inferir que los problemas de salud mental rara vez se resuelven. Esto supone una mayor carga para la atención de los pacientes con enfermedades mentales en cada vez más países. Según estudios se ha visto que los problemas como la ansiedad o la depresión tienen una relación negativa en el rendimiento académico, impidiendo un correcto desarrollo académico del estudiante en su etapa universitaria por lo cual un buen indicador para determinar si un estudiante es productivo en sus estudios es el promedio ponderado (5). Las universidades tienen la responsabilidad de formar a los futuros profesionales, los estudiantes universitarios de las ciencias de la salud serán los encargados de asegurar la salud de las generaciones futuras por lo cual realizar una

investigación sobre la salud mental es crucial para determinar la situación de los estudiantes que formarán parte del gremio de atención en salud y determinar cuál es su relación junto al promedio de notas que obtienen permitirá conocer las problemáticas en la institución y en un futuro proponer planes de trabajo para enfrentar la situación.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

- ¿Cuál será la relación entre salud mental y el promedio de notas de estudiantes universitarios de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna en el semestre I 2023?

1.3 OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1 OBJETIVOS GENERALES

- Determinar la relación entre salud mental y el promedio de notas de estudiantes universitarios de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna en el semestre I 2023.

1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar las características sociodemográficas, ciclo de estudio, antecedentes patológicos de los estudiantes universitarios de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna en el semestre I 2023.
- Identificar la salud mental de estudiantes universitarios de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna en el semestre I 2023.
- Determinar el promedio de notas de estudiantes universitarios de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna en el semestre I 2023.
- Determinar el nivel de salud mental y el promedio de notas por ciclo de estudios de los estudiantes universitarios de la carrera

de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna en el semestre I 2023.

1.4 JUSTIFICACIÓN

La práctica de la salud mental y su investigación han significado un desafío al que se enfrentan las ciencias médicas, pero gracias a constantes estudios, y el reforzamiento continuo de prácticas saludables, se busca propiciar un ambiente idóneo para la salud mental. La persona y la familia son el núcleo de la sociedad, al mantener un ambiente que propicie la salud integral garantizaremos el desarrollo de la comunidad; en este sentido, es necesario realizar investigaciones, acumular conocimientos en este campo y proponer planes de atención en salud mental, en una sociedad que se está desarrollando dinámicamente con factores que propician un desequilibrio mental. Con lo expuesto se puede reconocer las múltiples complicaciones que tenemos con el apoyo y la resolución de los problemas de salud mental; por lo tanto, al realizar esta investigación, se busca contribuir al desarrollo personal y social de los estudiantes universitarios. Lo cual permitirá a futuros investigadores estudiar estrategias novedosas y creativas para promocionar un estilo de vida saludable, apto para estudiantes universitarios.

CAPITULO II

2 REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 ANTECEDENTE DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1 NACIONALES

ILLATOPA L., “DISFUNCIÓN FAMILIAR, AUTOESTIMA Y ANSIEDAD AL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LOS ALUMNOS DEL QUINTO Y SEXTO AÑO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO, 2019 - I SEMESTRE”

Según esta investigación se buscó determinar la asociación entre la disfunción familiar, la autoestima y la ansiedad con el rendimiento académico en estudiantes de medicina humana en un estudio descriptivo transversal y analítico con muestreo no probabilístico donde la muestra estuvo conformado por 56 participantes, se realizó una encuesta con datos sociodemográficos, el APGAR familiar, el test de Coopersmith para valorar autoestima, y la prueba de Zung para estimar el nivel de ansiedad en relación al promedio de notas. Se obtuvo como resultados que el 58.9% muestra disfunción familiar, 78.6% presentó ansiedad. Se logró concluir que la ansiedad influye en el rendimiento académico (5).

ESQUIVEL L., SILVIA C., APAZA B., “COMPASIÓN Y SALUD MENTAL EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD DE LIMA ESTE”. 2020

Esquivel en su estudio tuvo como objetivo identificar la compasión y la salud mental en estudiantes de la universidad de Lima, el cual lo realizó a través de un estudio correlacional, no experimental, descriptivo y de corte

transversal, donde tuvo una muestra conformada de 200 estudiantes universitarios a los cuales les realizó una encuesta para la determinación del nivel de compasión de utilizar el score de “SANTA CLARA CRIEF COMPASSION SCALE” y para la variable de salud mental utilizó la encuesta de “MENTAL HEALTH INVENTORY-5”. Con su estudio llegó a concluir que existe la presencia de alteración de salud mental, pero esta no está relacionada a la compasión (6).

GUZMÁN CHÁVEZ, PAOLA JOHANNA. “DEPRESIÓN Y SALUD MENTAL DEL PERSONAL ASISTENCIAL DURANTE LA COVID-19 EN EL CENTRO DE HEMODIÁLISIS NEFROLIFE, CHICLAYO 2020”.

El objetivo la de analizar la relación entre la depresión con la salud mental del personal en tiempos de COVID en el Centro de Hemodiálisis Nefrolife, Chiclayo. Se propuso una investigación de tipo observacional y correlacional por lo cual se elaboró un cuestionario de 34 ítems, dentro del cual 22 ítems corresponden a la depresión y los 12 corresponden a medir la salud mental, se aplicó la investigación a 30 participantes se obtuvo como resultados que la mayor proporción del personal presenta una depresión baja, de manera que, su salud mental es mayoritariamente adecuada, mientras que el 23.3% presentó una salud mental regular y el 6.7% manifestó tener salud mental inadecuada. Se evidencio que no hay relación entre el nivel de salud mental y el área afectiva, motivacional, cognitiva y conductual, pero, si existe relación entre la esfera afectiva y los niveles de salud mental, por otro lado, no existe relación entre las variables de estudio depresión y salud mental del personal asistencial (7).

En este estudio no se logró encontrar positividad en la relación de la depresión y el estado de salud mental del personal asistencial COVID, lo

cual es de interés para lograr dilucidar si existirá alguno en nuestra muestra universitaria, y dándonos ideas de buscar si había otras razones asociadas a este suceso.

AVILÉS CALDERÓN, LUZ MERLY. “NIVEL DE SALUD MENTAL POSITIVA EN ENFERMERAS DE ÁREAS CRÍTICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO-LIMA ,2018”

En la investigación de Avilés tuvo como objetivo, identificar la salud mental positiva en las licenciadas de enfermería de las áreas críticas del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima, el cual fue realizado a través de un estudio de tipo descriptivo de corte transversal con un diseño no experimental, en una población de 54 enfermeras que laboran en áreas críticas quienes se les realizó una encuesta llamada escala de salud mental positiva. Con su estudio llegó a concluir que las enfermeras presentaron un nivel positivo de salud mental además de contar con una gran proporción presentan satisfacción personal y actitud prosocial (8).

Con esto podemos notar que el personal de enfermería de áreas críticas antes de la pandemia tenía un nivel alto de satisfacción y de salud mental positiva a pesar de las múltiples condiciones estresantes que pueden propiciar una mala salud mental al basarnos en la base teórica, siendo de interés para nuestro estudio, para la discusión del caso académico.

COSTA BENITEZ, MIRIAM. “LA SALUD MENTAL: INSTRUMENTOS PARA SU EVALUACIÓN”. TUMBES. 2019

En el presente tratado se buscó identificar las concepciones o ámbitos de la salud mental, explicar las concepciones biomédica, conductual, cognitiva y socioeconómica de la salud mental; proponer los principales instrumentos para la evaluación de la salud médica de los adolescentes. Salud mental, según Oblitas (2004, p. 3), es “el bienestar físico, psicológico y social, que

va más allá del esquema biomédico, donde abarca la esfera subjetiva y del comportamiento del ser humano. Las concepciones de la salud mental son: biomédica (Ausencia de trastornos “mentales”); conductual (Salud comportamental: adaptación como ajuste al contexto y al sistema productivo); cognitiva (Capacidad del sujeto para adaptarse racionalmente a las demandas internas y externas) y socioeconómica (Se concibe en términos de derechos y desarrollo humano) (9).

Este estudio nos permitió analizar distintos tipos de instrumentos de evaluación, evidenciar y priorizar qué puntos nos serán más útiles para esta investigación.

SÁNCHEZ GASPAR, NORMA LOLA. “ESTADO DE SALUD MENTAL POSITIVA Y EL DESEMPEÑO LABORAL DEL USUARIO INTERNO DEL CENTRO DE SALUD VILLA LOS REYES, CALLAO - 2018”.

El objetivo de la investigación fue determinar la relación entre el estado de salud mental positiva y el desempeño laboral del usuario interno del Centro de Salud Villa los Reyes Callao-2018. El trabajo de investigación se realizó mediante un diseño no experimental y correlacional. La muestra estuvo constituida por 71 usuarios internos, la recolección de datos se hizo mediante la técnica de encuesta y como instrumentos para la primera variable el cuestionario de salud mental positiva adaptada de Lluch (1999) y la para segunda, ficha observacional de desempeño laboral adaptada Gilbert (2003). Los resultados evidenciaron que existe asociación positiva, pero de forma muy débil de 0.069 entre el estado de salud mental positiva y el desempeño laboral. Se concluyó, que las dos variables están directamente relacionadas, en una correlación positiva muy débil. Es decir,

a mejor estado de salud mental positiva mejor es el desempeño laboral del usuario interno del Centro de Salud Villa los Reyes (10).

En este caso a diferencia de las revisiones anteriores, tenemos un grupo casi del mismo grupo etario al que estudiaremos donde se logró evidenciar una leve relación entre el estado de salud y el desempeño laboral, es decir a mayor carga psicológica su estado de salud disminuirá, siendo nuestro estudio asociado a estudiantes.

BRICEÑO PIHUAYCHO, DIANA BEATRIZ, “SALUD MENTAL Y EL ESTILO DE APRENDIZAJE DE LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DEL PRIMER CICLO DE LA FACULTAD DE INGENIERÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA EN EL AÑO 2018”

En el presente estudio tuvieron como objetivo el de determinar la salud mental con el estilo de aprendizaje en la facultad y universidad previamente mencionadas, con un estudio de tipo no experimental, observacional, transversal y correlacional dirigido a 318 estudiantes de población con una muestra de 174 en total a los cuales se le aplicó un cuestionario SRQ para la evaluación de la salud mental, además el score de Honey con el fin de determinar los estilos de aprendizaje; estos resultados pasaron a relacionarse a través del coeficiente de Pearson menor al 0.05 . Donde al finalizar el estudio concluyeron la existencia de la relación directamente directa entre un nivel de salud mental bueno con un buen estilo de aprendizaje (11).

El estudio revisado refuerza la premisa previa a nuestro estudio, donde un estado de salud mental adecuado estará asociado a un buen rendimiento académico, lo cual facilitará métodos y estilos de estudio basados para mejores resultados.

SAAVEDRA ROSAS, ROSI ANABEL. "SALUD MENTAL POSITIVA Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA. 2016"

La finalidad de este trabajo fue la de determinar la relación entre los criterios de la salud mental positiva y el rendimiento académico de las estudiantes de la Facultad de Enfermería – Universidad Nacional de Trujillo 2016. La muestra estuvo constituida por 96 estudiantes de Enfermería que cumplieron con los criterios de inclusión. Para la recolección de datos se utilizó el instrumento: escala para valorar la Salud Mental Positiva, elaborado por Lluch (1999) adaptado en nuestro medio por Mendo (2014) y el formato de Rendimiento Académico elaborado por el MINEDU (1993; modificado en el 2003). Para analizar el comportamiento de las variables de estudio se realizó mediante la estadística descriptiva, empleando la prueba de Chi cuadrado para determinar el grado de relación entre variables. Después del análisis se concluye que los criterios de la Salud Mental Positiva influyen significativamente en el Rendimiento Académico, poniendo de manifiesto que si se eleva el nivel de los criterios de Salud Mental Positiva en consecuencia impactará positivamente en el rendimiento académico (12).

En el presente estudio se evidenció que, aun existiendo un mayor porcentaje de personas con una salud mental regular, aún teníamos un grupo que presentaba un nivel de salud positiva, además que al parecer aquellas que se sentían mejor eran más eficaces en sus estudios. Dándonos un acercamiento al posible escenario que encontraremos y poder evaluar minuciosamente la salud mental de los universitarios.

SÁNCHEZ YARMAS, ELSA MAXIMINA. "SALUD MENTAL Y RENDIMIENTO ESCOLAR EN ADOLESCENTES QUE

TRABAJAN EN LOS DISTRITOS DE YARINACOCHA Y CALLERÍA-UCAYALI 2012”.

El objetivo fue el de demostrar la relación entre la salud mental y el rendimiento escolar en adolescentes que trabajan en los distritos de Yarinacocha y Callería – Ucayali. Este estudio es de tipo ex post facto, retrospectivo con un grupo y simple, y correlacional. La muestra estuvo formada por 238 adolescentes que actualmente trabajan y estudian, de edades entre 13 a 18 años. El método de estudio fue a través de un Cuestionario de Salud Mental adaptado al Perú por Perales y cols. (1993), y el registro de notas brindada por las Instituciones Educativas donde estudiaban los adolescentes. Los resultados indican la relación entre la salud mental y sus dimensiones, con el rendimiento escolar ($p < .05$). Se concluye que una baja salud mental en los adolescentes que estudian y trabajan en los distritos de Yarinacocha y Callería, se asocia con un menor rendimiento escolar. Se recomienda la elaboración y planificación de proyectos de salud pública orientados a la promoción de la educación y erradicación del trabajo infantil; asimismo, se enfatiza la importancia de los programas de salud mental dentro de las instituciones educativas (13).

En este caso al contar con escolares que laboran y estudian se puede inducir que el bajo nivel de salud mental este asociado al estrés al que están asociados, lo cual muestra que además que a una peor salud mental hay un peor desempeño estudiantil, apoyando y dando un refuerzo objetivo para realizar el estudio planteado.

2.2 MARCO TEÓRICO

2.2.1 LA SALUD MENTAL

La salud mental implica la posibilidad de vivir en un estado de equilibrio entre la psique de la persona y el estado emocional, lo cual

requiere un esfuerzo continuo durante el trayecto de la vida, por ello, la percepción de la salud mental es más que un concepto referido a evitar las enfermedades de origen psiquiátrico. La definición de la salud mental es percibida con un concepto idealista difícil de concretarse durante el desenvolvimiento de la persona durante su día a día. Tiene una concepción multidisciplinaria, conformado por conceptos científicos médicos, sociales, el desarrollo urbanístico o laboral, aspectos de origen educativo como la cultura, la teología, política y las modas. Según las teorías ambientalistas, afirman que las experiencias dramáticas, trágicas de la existencia, aquellas inquietudes sin resolver, el contexto social al que se está en relación, las rupturas amorosas, las infidelidades o los abandonos, integran las posibles causas ambientales que desencadenan una alteración mental; es necesario comprender que una enfermedad son los problemas y fracasos de la existencia, donde para plantear una solución debemos basarnos en mecanismos de adaptación (14). En palabras simples para una comprensión integral de la salud mental tenemos los siguientes aspectos:

- Factores biológicos relacionados con los genes y la fisiología propia de cada ser.
- Factores psicológicos basados en la cognición, comportamientos afectivos y relacionales.
- Factores contextuales es decir la persona en relación con el medio que lo rodea.

Factores determinantes de la salud mental

Son una serie de componentes que tendrán la posibilidad de alterar de alguna manera la salud de la persona, hay que tener en cuenta que varía de persona a persona y no existe aún un consenso sobre cual tiene mayor

relevancia debido a las características propias de persona a persona como lo es:

- Ingreso y nivel social
- La educación
- El empleo y sus condiciones laborales
- Los aspectos biológicos y su carga genética
- El entorno físico y social
- Las prácticas de salud personal y las aptitudes genéticas
- El desarrollo sano del niño
- El género
- La cultura
- Los servicios de salud

Se debe tener en cuenta que existen factores modificables como no modificables, lo cual facilita la intervención y cambios en el estilo de vida de la persona, además el hecho de factores propios de la persona o aquellos a los cuales puede ser expuesto en la sociedad donde se desarrolla y puede ser determinante en su salud

Problemas de salud mental más frecuentes

Las crisis

Representan situaciones dilemáticas con difícil resolución que desencadenan un desborde en la capacidad de respuesta de la persona, la cual puede ser de tipo:

Crisis vitales: representan cambios de tipo transicional o de adaptación de la persona, como puede ser de origen físico, psicológico o social, dentro del cual tenemos por ejemplo a los adolescentes que tienen una

fase de transición por las adaptaciones que comprende pasar de la niñez a la adultez.

Crisis circunstanciales: son problemas súbitos que alteran el equilibrio de una persona, es decir, si el problema no existiera, tampoco la crisis circunstancial, como lo es frente a nuevas experiencias, cambios de trabajo, situaciones que vulneren a una persona y pongan en reto su capacidad adaptativa.

Las crisis permiten a la persona desarrollarse, aprovechar esta oportunidad y desarrollar nuevas habilidades durante su proceso de adaptación que enriquecen y fortalecen su vida, excepto cuando no se logra afrontarlo correctamente o no se tiene las herramientas necesarias para lograrlo, luego del cual acarrea en la persona problemas negativos en su vida que al no lograr solucionarlos se transforman en patológicos para su desarrollo.

Las expresiones de violencia

Maltrato infantil y violencia intrafamiliar: Este es uno de los problemas más frecuentes que tenemos en nuestra sociedad en la actualidad, lo cual es debido a viejas creencias que justifican la violencia con mejor educación o disciplina: los padres comúnmente repiten los mismos patrones de agresividad que vivieron en su niñez a manos de sus progenitores, ya sea con sus hijos o con sus parejas, pero esto en su defecto desencadena en realidad problemas de aprendizaje, ansiedad, depresión, abandono del hogar o respuestas violentas en los jóvenes: en la mujer maltratada podremos observar incapacidad psicológica, social y laboral, lo cual es de difícil atención debido a la vergüenza o sentimientos de culpa que pueda sentir la mujer en el seno de su hogar.

Violencia entre jóvenes: la violencia en los jóvenes suele ser una expresión de su frustración o dolor por los problemas que no saben cómo afrontar, la incompreensión familiar o de los adultos, las pocas oportunidades escolares o la pobreza suelen desencadenar este tipo de comportamientos. Suelen manifestarse a través de fenómenos urbanos como las pandillas juveniles que permiten al joven expresar su frustración, le facilitan una fuente de identificación y soporte junto a los integrantes que suelen rivalizar entre sí.

Las guerras: o también los conflictos armados son situaciones extremas de violencia que provocan una ruptura en la comunidad, destruyendo familias, cambios súbitos de vida, escuelas y hábitos; deja secuelas psicológicas indelebles en los niños y adolescentes que pueden tardar décadas en lograr resolverse. Comúnmente las personas que han vivido una experiencia de guerra viven con la duda sobre el futuro, la incertidumbre de lo que sucederá con ellos y sus seres queridos.

Trastornos de salud mental

La ansiedad: Trastorno psicológico que situaciones de miedo, temor, pánico, fobias u obsesiones compulsivas; se debe tener en cuenta que la ansiedad puede desencadenarse luego de una crisis circunstancial de gravedad, afectando al individuo su trabajo y su bienestar social (15).

La depresión: Caracterizados por ideas de tristeza, desinterés y disminución de las energías durante varias horas o gran parte del día, que en algunos casos se asocia a pérdida de confianza, culpabilidad, ideas de muerte o autolisis. Hay que tener en cuenta que según la OMS el 3.8% de la población sufre de depresión y cada año la frecuencia de suicidios es cerca de 700000 personas (16).

La esquizofrenia: esta es una de las más graves manifestaciones dentro de los trastornos psicológicos, la cual se presenta frecuentemente al término de la adolescencia o al inicio de la vida adulta, caracterizado por manifestaciones anormales del pensamiento, la percepción de la realidad, delusiones y alteración del afecto; problemático para la persona y la comunidad: según la OMS el 0.32% de la población sufre de esta enfermedad; considera que es subestimada por los estereotipos y los problemas que acarrea esta enfermedad para la familia(17).

El abuso de drogas: debido al consumo de alcohol, cocaína, marihuana, inhalantes o alguna otra sustancia psicodélica, así como también el abuso del uso de medicamentos tranquilizante o ansiolíticos, los cuales pueden provocar dependencia, un intenso deseo de continuar consumiendo sin importarle el daño que se hace a sí mismo y a los demás (18).

La salud mental y los derechos universales

En 1984 la asamblea general de las Naciones Unidas aprueba la declaración de los Derechos Humanos Universales donde se expide que las personas tienen el derecho a la dignidad por el simple hecho de ser humano, es decir el derecho al respeto, a la consideración y honor. El respeto a la vida es decir la persona también tiene derecho a la salud mental. Nadie tiene derecho a ser discriminado por sexo, etnia, ideología, opinión o cualquier índole, toda persona tiene derecho al descanso al disfrute de su tiempo libre, a un trabajo razonable y a vacaciones periódicas (19).

2.2.2 Rendimiento académico

El rendimiento académico es una medida de las capacidades que manifiestan de forma estimada los conocimientos el cual se basa en

la productividad durante un proceso de desarrollo, es un criterio que evidencia el esfuerzo en cumplir y lograr metas académicas, es la capacidad para lograr una determinada tarea utilizando la menor cantidad de recursos; el rendimiento académico está conformado por múltiples factores internos y externos que logran formar las bases del desarrollo. Tenemos al rendimiento inmediato que conforman las calificaciones obtenidas a lo largo de la carrera que van a estar conformadas por el rendimiento académico, la regularidad académica y. el rendimiento en el sentido estricto; además, tenemos al rendimiento diferido, el cual se refiere en como los conocimientos adquiridos durante el proceso del aprendizaje son plasmados en la vida social y laboral del sujeto, siendo de esta manera difícil de cuantificar (20).

2.2.2.1 Factores que modifican el rendimiento académico

- Variables de identificación: son aquellas características del sujeto como la edad o el sexo
- Variables sociofamiliares: representan a aquellas variables que contemplan el contexto donde se desarrolla la persona, su familia, los grupos sociales o el acceso a una educación de calidad.
- Variables académicas: son las características del ámbito académico como el rendimiento, el curso, los tipos de estudio, etc.

- Variables pedagógicas: se contemplan todas las técnicas e instrumentos que se emplean para realizar la enseñanza como los métodos de enseñanza, la didáctica, las evaluaciones, etc.
- Variables psicológicas: esta variable va en relación con las conductas formadas a través de las vivencias socio ambientales, la personalidad, la motivación y el autoconcepto.

2.2.3 DEFINICION DE TERMINOS

2.2.3.1 ANSIEDAD:

La ansiedad es sobre todo una reacción de miedo. El miedo por sí mismo es muy útil y perfectamente natural, el problema sobreviene cuando no hay una razón racional para sentir esa angustia. Para nuestros antepasados huir cuando venía un tigre a comérselos era una reacción perfectamente lógica, pero si no hay ningún tigre ¿por qué salimos corriendo? La reacción de alarma, en ese caso es excesiva y prepara al organismo para enfrentarse a un peligro que no existe, convirtiéndose en algo perjudicial. De esta manera, el pulso y la respiración se aceleran, la transpiración se dispara y se produce tensión muscular. Todos estos

síntomas, cuando se producen frecuentemente producen diversas formas de ansiedad (21).

2.2.3.2 AUTOESTIMA:

La autoestima es la valoración, generalmente positiva, de uno mismo. Para la psicología, se trata de la opinión emocional que los individuos tienen de sí mismos y que supera en sus causas la racionalización y la lógica. En otras palabras, la autoestima es un sentimiento valorativo de nuestro conjunto de rasgos corporales, mentales y espirituales que forman la personalidad. Dicho sentimiento puede cambiar con el tiempo: a partir de los cinco o seis años, un niño comienza a formar el concepto sobre cómo es visto por el resto de la gente (22).

2.2.3.3 BIENESTAR:

La noción de bienestar hace referencia al conjunto de aquellas cosas que se necesitan para vivir bien. Dinero para satisfacer las necesidades materiales, salud, tiempo para el ocio y relaciones afectivas sanas son algunas de las cuestiones que hacen al bienestar de una persona. Dado que el concepto de bien es subjetivo, el bienestar representa

diferentes cosas de acuerdo con el sujeto (23).

2.2.3.4 COMPORTAMIENTO:

Es la manera de proceder que tienen las personas u organismos, en relación con su entorno o mundo de estímulos. El comportamiento puede ser consciente o inconsciente, voluntario o involuntario, público o privado, según las circunstancias que lo afecten. La ciencia que estudia la conducta y el comportamiento animal es la etología y la ciencia que estudia la conducta desde el punto de vista de la evolución es la ecología del comportamiento (24).

2.2.3.5 DROGAS:

Son aquellas sustancias cuyo consumo puede producir dependencia, estimulación o depresión del sistema nervioso central, o que dan como resultado un trastorno en la función del juicio, del comportamiento o del ánimo de la persona. Las Drogas son todas las sustancias capaces de alterar el organismo y su acción psíquica la ejerce sobre la conducta, la percepción y la conciencia. La dependencia de la droga

es el consumo excesivo, persistente y periódico de toda sustancia toxica (25).

2.2.3.6 ESTRÉS:

Una reacción normal del cuerpo frente a una situación amenazante. Esta forma de estrés no afecta la salud, sino que ayuda a preparar el organismo para defenderse del peligro. Pero la vida moderna expone a la mayoría de las personas a continuos desafíos que le provocan estrés crónico, un estado permanente de alarma que produce alteraciones funcionales y orgánicas. Conozca los posibles síntomas del estrés de acuerdo con la personalidad y la actividad que desarrolla la persona (26).

2.2.3.7 SALUD:

Es el estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de infecciones o enfermedades, según la definición de la Organización Mundial de la Salud realizada en su constitución de 1946. También puede definirse como el nivel de eficacia funcional o metabólica de un organismo tanto a nivel micro (celular) como en el macro (social). El concepto salud abarca

el estado biopsicosocial, los aspectos que un individuo desempeña (27).

2.2.3.8 TRASTORNO MENTAL:

Un trastorno mental es un síndrome o un patrón psicológico de significación clínica, que suele aparecer vinculado a un malestar o una discapacidad. En este sentido, cabe destacar que una enfermedad mental es una alteración de los procesos cognitivos y afectivos del desarrollo, que se traduce en trastornos del razonamiento, del comportamiento, de la comprensión de la realidad y de la adaptación a las condiciones de la vida. Los trastornos mentales pueden ser ocasionados por factores biológicos (ya sean genéticos, neurológicos, etc.), ambientales o psicológicos (28).

CAPITULO III

3 HIPOTESIS, VARIABLE Y OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

3.1 HIPÓTESIS

- El nivel de salud mental estará relacionado al rendimiento académico en estudiantes universitarios de la carrera de medicina humana de la universidad privada de Tacna en el semestre I 2023

3.2 VARIABLE

3.2.1 VARIABLE INDEPENDIENTE

- Salud mental

3.2.2 VARIABLE DEPENDIENTE

- Promedio académico

3.2.3 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLE	INDICADOR	CATEGORÍA	ESCALA
Sexo	Caracteres fenotípicos de nacimiento	Masculino Femenino	Nominal
Edad	Años cumplidos hasta la fecha	16-18 19-21 22-24 25 a más	Intervalo
Ciclo de estudios	Ciclo el cual esté cursando o culminado actualmente	Primero Tercero Quinto Séptimo Noveno Onceavo internado	Nominal

Antecedentes patológicos	Enfermedades previamente diagnosticadas	Si No	Nominal
Nivel de salud mental	Nivel de salud mental obtenido por la escala GHQ-12	Puntaje: 0-9: bajo deterioro 10-16: normal 17-36: alto deterioro	Nominal
Promedio académico	Promedio de notas proporcionado por el estudiante obtenido en el último ciclo cursado	Notas: 15 a más: Bueno 11 a 14.99: Regular 0 a 10.99: Malo	Nominal

CAPÍTULO IV

4 METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN

4.1 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

4.1.1 Tipo de investigación

Estudio analítico, correlacional de corte transversal ya que se buscó analizar el estado de salud mental de los estudiantes de Medicina Humana, documentar la información, analizarla y compararla con el promedio de notas proporcionada por el estudiante, además no se manipulo ninguna la información de ninguna de las variables y fueran recogidas en una sola intervención.

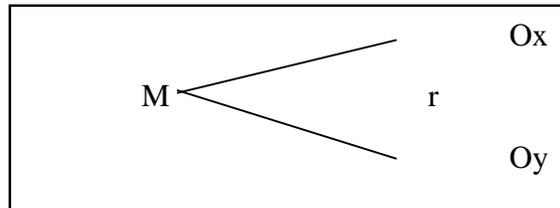
4.1.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El nivel de la investigación es de tipo correlacional ya que el objetivo fue el de determinar la asociación entre el nivel de salud mental y el promedio de notas de los estudiantes universitarios de los distintos años de la carrera de medicina humana de la Universidad Privada de Tacna en el periodo I del año 2023.

4.1.3 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

- M: Muestra de estudio
- Ox: Observación de satisfacción de la consulta externa
- Oy: Observación de comprensión de indicaciones medicas farmacológicas
- R: posible relación

- T: momento en que se realizará la observación de variables



4.2 ÁMBITO DE ESTUDIO

- **Escuela de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna (29).**

4.2.1 Visión de la escuela de Medicina Humana

- La Escuela Profesional de Medicina Humana de la UPT, pretende lograr la excelencia académica en la Formación Integral del Médico Cirujano en cuanto a: ciencia, tecnología, humanismo, bioética, responsabilidad e innovación para el bienestar integral y sostenido del ser humano, la familia y la sociedad.

4.2.2 Misión de la escuela de Medicina Humana

- La Escuela Profesional de Medicina Humana de la UPT, Unidad académica forma médicos-cirujanos de calidad científica, humanística y bioética; líderes con responsabilidad social regional, nacional, para contribuir al desarrollo biotecnológico en la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud, con enfoque holístico, intercultural en un mundo globalizado.

4.2.3 Objetivos de la escuela de Medicina Humana

- Prestar atención médica integral a niños, adolescentes, mujeres en edad reproductiva y ancianos en el aspecto individual, asimismo a las familias, las instituciones escolares, fábricas,

áreas comerciales e instituciones de atención en grupos especiales de la sociedad.

- Prestar atención a pacientes ambulatorios o a enfermos hospitalarios; y la rehabilitación física, psicológica y social de aquellos que la requieren.
- Participar activamente en la información a la población y en la educación para la salud del individuo, la familia y la comunidad.
- Aplicar método científico al diagnóstico y solución de los problemas de salud del individuo, la familia y la comunidad, a la búsqueda, evaluación y aplicación de la información científica-técnica relacionada con la salud humana.
- Realizar acciones de atención médica a lesionados y enfermos por desastres naturales de tipo local o nacional.
- Ejecutar acciones administrativas y gerenciales de acuerdo con la organización del sistema de salud y la práctica privada que le permita movilizar recursos y utilizarlos en cumplimiento de su actividad médica integral.

4.2.4 Ubicación

- Av. Jorge Basadre Grohmann s/n, Pocollay - Tacna

4.2.5 Contactos

- Secretaria de Facultad de Ciencias de la Salud: 427212 Anexo 427
- Teléfono: 52-427212, Anexo: 437

4.2.6 Horarios de atención

- 8:00 am. – 12:30 pm.
- 4:00 pm. – 8:00 pm.

4.2.7 Infraestructura

1. Secretaria
2. Dirección de Facultad
3. Unidad de investigación
4. 10 salones de estudio distribuidos de la A a J
5. Área de simulaciones general
6. Área de simulación de Terapia
7. 06 laboratorios
 1. Microbiología
 2. Fisiología
 3. Química
 4. Biología
 5. Histología
 6. Computación
 7. Anatomía

4.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

4.3.1 POBLACIÓN

La población perteneciente al estudio fueron los estudiantes inscritos de manera regular en la carrera de Medicina Humana en todos sus ciclos de estudio, según la base de datos de la unidad de informática de la Universidad Privada de Tacna, los estudiantes inscritos de manera regular representan una cantidad de 407(29), los cuales están dispuestos en el siguiente orden.

- 1er ciclo: 47
- 3er ciclo: 104
- 5to ciclo: 82
- 7mo ciclo: 62
- 9no ciclo: 48

- 11vo ciclo: 52
- Internado: 54

Cabe resaltar que existen estudiantes que cursan doble ciclo por lo cual existen una sobrevaloración al momento de obtener el número de inscritos por ciclo, por lo cual se optara a utilizar la cantidad proporcional de los estudiantes por ciclo respecto a la sumatoria del mismo, siendo este de 449 inscritos en todos los ciclos

4.3.2 MUESTRA

$$n = \frac{Z_{\alpha}^2 * N * p * q}{(N-1) E^2 + Z_{\alpha}^2 p * q}$$

Donde:

n = Tamaño de la muestra
 N = Total de la población
 Z_{α} = Nivel de confianza o seguridad (95%)
 p = Proporción esperada mínima con complicaciones (9%)
 q = 1-p
 E = Error de estimación

Aplicando la fórmula de poblaciones finitas con un nivel de confianza del 95% y un margen de estimación de error al 5%, se usó muestreo aleatorio simple, se determinó que la muestra ideal es de 221 estudiantes. Al estimar la muestra proporcional obtuvimos los siguientes valores:

- 1er ciclo: 23
- 3er ciclo: 51
- 5to ciclo: 40
- 7mo ciclo: 31
- 9no ciclo: 23
- 11vo ciclo: 26
- Internado: 27

4.3.2.1 CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Se ha incluido a aquellos participantes que deseen ser voluntarios en nuestro estudio.
- Se incluyo a alumnos de ambos géneros y que estén inscritos de manera regular en el ciclo académico I 2023.

4.3.2.2 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Se paso a excluir a aquellos alumnos que tenga diagnosticada enfermedades psicológicas sin tratamiento.
- Se excluyó a aquellos alumnos que no tenían control sobre su autonomía.

4.4 TÉCNICA Y FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

4.4.1 TÉCNICA

El estudio se realizó a través de una ficha de recolección de datos (Cuestionario de salud general de Goldberg) la cual fue tomada de manera virtual y físicamente, creada por David Goldberg, validada y adaptada en la población peruana en el 2022 en la investigación de Chávez Javier y colaboradores en Antioquia, Lima (30).

4.4.2 INSTRUMENTO

El instrumento de tipo screening en el que se ha basado este estudio es uno de fácil acceso, uso y entendimiento; permitió reconocer e identificar de manera oportuna a los pacientes que padezcan un trastorno en su estado de salud mental.

CUESTIONARIO DE SALUD GENERAL DE GOLDBERG DE 12 ITEMS

David Goldberg desarrolló en 1972, creó el cuestionario GHQ (General Health Questionnaire), basado en las investigaciones previas de Cornell Medical Index, Abrahamson y Veroff et al; creado como método para la identificación de pacientes con trastornos psicológicos en el ámbito clínico de los no especialistas en psiquiatría (31).

Goldberg y Hillier crearon un nuevo modelo “escalado” de 28 ítems GHQ-28 en 1979. A medida que pasaba los años y se realizaban más estudios sobre el cuestionario de Goldberg se evidenció que era uno de los mejores métodos de tamizaje para estudios de carácter epidemiológicos en psiquiatría, (32).

En España, se han procedido a realizar múltiples validaciones sobre el cuestionario GHQ, como: de 60 ítems Muñoz y colaboradores en 1978, la escala de 30 ítems ideada por Lobo y Gimeno en 1986, la evaluación de 12 ítems, también creada por Muñoz y colaboradores en 1997. Esta última versión ha sido traducida a 38 idiomas desde su aparición, gracias a su brevedad y sus características psicométricas es uno de los instrumentos validados más utilizados. La estructura funcional del instrumento GQH 12, puede ser utilizado como un método bifactorial (depresión/ansiedad), la evaluación de 3 factores (estrategias de afrontamiento, autoestima y estrés) o de carácter unidimensional, esto debido a la finalidad del estudio, las técnicas de extracción, el método de corrección empleada o el criterio de los investigadores encargados (30).

El instrumento fue ideado como un cuestionario no específico, para la consulta externa o ambulatoria, donde, su objetivo es de detectar cambios en las funcionales del paciente lo cual es idóneo para realizar un tamizaje rápido, pero con buena efectividad en jóvenes estudiantes; el cuestionario ha sido validado y corroborado con una

especificidad del 79% y una sensibilidad del 83% y un valor predictivo positivo del 63% lo cual es de gran interés para su uso en el primer nivel de atención en salud o para programas de despistaje de manera ambulatoria(33).

Tipos de puntuación

Para realizar la puntuación en el estudio se tiene dos métodos de evaluación para la encuesta GHQ 12: el método GHQ y el de tipo Likert(32), cuando se realiza la evaluación GHQ, que consiste en la puntuación 0-0-1-1, con esto podemos estratificar en dos grupos a los estudiantes evaluados, aquellos que tienen un estado mental alterado contra aquellos que se encuentran normal, más que todo la finalidad de la técnica GQH es de tipo screening para que en el futuro se pueda realizar una consulta médica más detallada con las pruebas diagnóstico requeridas y el seguimiento correspondiente. El método Likert, es el método que realizamos en la investigación, está compuesto por 4 posibles puntuaciones basadas en la respuesta a las preguntas realizadas, 0-1-2-3, permite agrupar a los alumnos en 3 estratos, aquellos pacientes que presentan un bajo deterioro mental (0-9 puntos), un deterioro normal de su estado mental (10-16 puntos) y un alto deterioro mental (17-36 puntos)(35).

PROMEDIO ACADÉMICO

Para la recolección de la variable se pasará a solicitar al estudiante el promedio obtenido durante el último ciclo cursado en la encuesta de datos, una vez obtenidos los datos lo agrupamos en niveles de rendimiento académico, basado en el reglamento de ley general de educación por parte del ministerio de educación quien a estratifica en 3 niveles al rendimiento académico: malo a los promedios menores a 10.99, regular de 11 a 14.99 y como un promedio alto si presenta 15 a 20(34).

CAPÍTULO V

5 PROCEDIMIENTO DE ANÁLISIS

5.1 PROCEDIMIENTO DE RECOJO DE DATOS

- Para el procedimiento de recojo de datos se solicitó permiso a la Facultad de Ciencias de la salud de la Universidad Privada de Tacna, para la facilidad del ingreso y obtención de datos, las cuales fueron realizadas de manera física y a través de internet.

5.2 PROCESAMIENTO DE LOS DATOS

- Se recopiló las encuestas y se procedió a crear una hoja de datos en Microsoft Excel 2019 donde se realizó la primera separación y filtrado de datos propicios para nuestra investigación. Seguido a esto se usó el programa SPSS para el análisis estadístico univariado. Al finalizar los resultados fueron presentados en tablas de comparación a través de Chi² para la evaluación de asociación entre nuestras variables con un nivel de confianza del 95% y con un valor p menor de 0.05, significativamente estadístico.

5.3 CONSIDERACIONES ÉTICAS

- Se realizó el estudio con previa confirmación del comité de ética de la Facultad de Ciencias de la Salud. Ingresaron a la investigación aquellos estudiantes que se les haya realizado un consentimiento informado y acepten voluntariamente participar en nuestro estudio, para aquellos participantes que no cumplan con la mayoría de edad se procedió a realizar el consentimiento informado al padre de familia o apoderado, con la correspondiente explicación de la investigación, garantizando en todo momento la confidencialidad y la protección de la información obtenida afirmando que su única finalidad es el ámbito científico.

CAPÍTULO VI

6 RESULTADOS

TABLA 1. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS, CICLO DE ESTUDIO, ANTECEDENTES PATOLÓGICOS DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA CARRERA DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA EN EL SEMESTRE I 2023

		RECuento	%
CARACTERÍSTICAS FENOTÍPICAS AL NACER	Femenino	112	49.6%
	Masculino	114	50.4%
	Total	226	100.0%
EDAD EN RANGOS	de 16 a 18	27	11.9%
	de 19 a 21	128	56.6%
	de 22 a 24	54	23.9%
	de 25 a más	17	7.5%
	Total	226	100.0%
CICLO DE ESTUDIOS	Internado	32	14.2%
	Onceavo	29	12.8%
	Noveno	25	11.1%
	Séptimo	21	9.3%
	Quinto	43	19.0%
	Tercero	53	23.5%
	Primero	23	10.2%
	Total	226	100.0%
ANTECEDENTES PATOLÓGICOS	No	219	96.9%
	SI	7	3.1%
	Total	226	100.0%
ENFERMEDAD ESPECÍFICA		218	96.5%

	Ansiedad y depresión, TAC	1	0.4%
	Asma	1	0.4%
	Bulimia	1	0.4%
	CIV, asma leve, escoliosis leve	1	0.4%
	Glaucoma	1	0.4%
	ninguno	1	0.4%
	Trastorno de ansiedad generalizada, distimia	1	0.4%
	úlceras gástricas	1	0.4%
	Total	226	100.0%

La presente tabla evidencia los resultados de las características de los estudiantes, los cuales se conforman casi en el mismo porcentaje respecto al sexo, con 50.4% de sexo masculino, la muestra está conformado principalmente por estudiantes entre 19 a 21 años en un 56.6% y estudiantes entre 22 a 24 años en un 23.9%, si observamos los encuestados cursan mayoritariamente el tercer ciclo con 23.5% y quinto ciclo con 19%, estas características pueden ser secundarias a que en tercer y quinto ciclo cuentan con los cursos que tienen una alta exigencia académica y tienen un contraste de los cursos básicos y el inicio de los cursos de carrera, se observa que 3.1% de estudiantes presentan enfermedades diagnosticadas, dentro del cual el 1.2% presenta una enfermedad psiquiátrica que entra en el interés del estudio pero no entra a criterios de exclusión ya que cuenta con seguimiento médico.

TABLA 2. PROMEDIO ACADEMICO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA CARRERA DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA EN EL SEMESTRE I 2023

		RECuento	% DE N
PROMEDIO DE NOTAS EN RAZÓN	de 15 a 20	79	35.0%
	de 11 a 14.99	147	65.0%
	Total	226	100.0%

Al evaluar la frecuencia del promedio de notas de los estudiantes observamos que el 35% de los estudiantes presentan un rendimiento académico bueno, un 65% presenta un rendimiento académico regular y no hay presencia de estudiantes con un mal rendimiento, lo cual puede ser secundario a la posibilidad del redondeo de las notas para aprobar una materia. No existieron estudiantes que presentaron notas menores a 11 por lo cual no ingresaron a la tabulación.

TABLA 3. NIVEL DE SALUD MENTAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA CARRERA DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA EN EL SEMESTRE I 2023

		RECuento	% DE N
NIVEL DE SALUD MENTAL	bajo deterioro	26	11.5%
	normal	115	50.9%
	alto deterioro	85	37.6%
	Total	226	100.0%

En la tabla número tres se evidencia que en los estudiantes de medicina existe un 11.55 de estudiantes con un bajo deterioro de salud mental, un 50.9% que se encuentran normal y un 37.6% de alumnos con un alto deterioro de la salud mental, un porcentaje

importante, esto puede deberse como lo explicamos en la base teórica a los múltiples factores que compone la etapa universitaria.

TABLA 4. PROMEDIO ACADEMICO SEGÚN CICLO DE ESTUDIOS EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA CARRERA DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA EN EL SEMESTRE I 2023

		DE 15 A 20		DE 11 A 14.99		TOTAL	
		N	%	N	%	N	%
CICLO DE ESTUDIOS	Internado	10	31.3%	22	68.8%	32	100.0%
	Onceavo	10	34.5%	19	65.5%	29	100.0%
	Noveno	10	40.0%	15	60.0%	25	100.0%
	Séptimo	7	33.3%	14	66.7%	21	100.0%
	Quinto	12	27.9%	31	72.1%	43	100.0%
	Tercero	21	39.6%	32	60.4%	53	100.0%
	Primero	9	39.1%	14	60.9%	23	100.0%
	Total	79	35.0%	147	65.0%	226	100.0%

Analizando el nivel de promedio académico por ciclos de estudio observamos que el mayor porcentaje de notas se encuentra dentro del rango de notas regulares, con una marcada diferencia de mayor frecuencia por quinto ciclo con un 72.1% y seguido por el internado con un 68.8%, además podemos observar que los ciclos con mejores promedios en general es primer ciclo con un 39.1% y quinto ciclo con un 27.9% lo cual puede deberse al inicio de la carrera y la facilidad de los cursos básicos. Respecto a las notas correspondientes a un nivel bajo no se tabularon ya que no existen.

TABLA 5. NIVEL DE SALUD MENTAL SEGÚN CICLO DE ESTUDIOS EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA CARRERA DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA EN EL SEMESTRE I 2023

		BAJO DETERIORO		NORMAL		ALTO DETERIORO		TOTAL	
		N	%	N	%	N	%	N	%
CICLO DE ESTUDIOS	INTERNADO	4	12.5%	15	46.9%	13	40.6%	32	100.0%
	ONCEAVO	4	13.8%	15	51.7%	10	34.5%	29	100.0%
	NOVENO	2	8.0%	13	52.0%	10	40.0%	25	100.0%
	SÉPTIMO	4	19.0%	11	52.4%	6	28.6%	21	100.0%
	QUINTO	5	11.6%	20	46.5%	18	41.9%	43	100.0%
	TERCERO	6	11.3%	26	49.1%	21	39.6%	53	100.0%
	PRIMERO	1	4.3%	15	65.2%	7	30.4%	23	100.0%
	TOTAL	26	11.5%	115	50.9%	85	37.6%	226	100.0%

En la presente tabla se observa la frecuencia del nivel de salud mental respecto a los distintos ciclos de estudio de la escuela de medicina humana, donde resalta que existe un alto deterioro de la salud mental en quinto ciclo, noveno ciclo y en el internado. Lo cual puede ser provocado en quinto ciclo por los cursos con alto nivel de rendimiento además del examen de progreso número ae1, en noveno ciclo puede ser provocado por la exigencia en los cursos clínicos y en internado por la exigencia necesaria dentro del ámbito laboral.

TABLA 6. RELACION ENTRE EL PROMEDIO ACADEMICO Y EL NIVEL DE SALUD MENTAL SEGÚN CICLO DE ESTUDIOS EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA CARRERA DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA EN EL SEMESTRE I 2023

		NIVEL DE SALUD MENTAL							
		BAJO DETERIORO		NORMAL		ALTO DETERIORO		TOTAL	
		N	%	N	%	N	%	N	%
PROMEDIO DE NOTAS EN RAZON	DE 15 A 20	8	10.1%	48	60.8%	23	29.1%	79	100.0%
	DE 11 A 14.99	18	12.2%	67	45.6%	62	42.2%	147	100.0%
	TOTAL	26	11.5%	115	50.9%	85	37.6%	226	100.0%

X²: 4.859 p: 0.08

En la tabla de relación entre el promedio académico y el nivel de salud mental observamos que la mayor cantidad de estudiantes que presentan un promedio académico bueno tienen un nivel de salud mental normal y la mayor proporción de estudiantes que presentan una nota regular es decir 42.2% tienen un alto deterioro mental. Aunque cabe resaltar que solo el 10.1% de los estudiantes con buen promedio tienen un bajo deterioro de la salud mental. Al analizar la relación de las variables ya mencionadas con el coeficiente de Pearson observamos que tiene un chi cuadrado de 4.859 con un nivel de confianza (p) de 0.08, siendo su valor mayor a p: 0.05 por lo cual no es significativa su relación; no existe una correlación entre las variables.

CAPÍTULO VII

7 DISCUSIÓN

El problema de salud mental es un trastorno de salud muchas veces subestimado por la poca investigación y la importancia que se le da, además de los síntomas silentes, el estrato social y la edad por la cual pasan los estudiantes universitarios, lo cual pasara a repercutir en su desenvolvimiento y rendimiento universitario, siendo de necesidad el reconocer si existe una relación entre la salud mental y el promedio académico de los estudiantes universitarios.

El estudio se realizó en una población de 407 estudiantes, pertenecientes a la escuela de medicina de la Universidad privada de Tacna, donde se pasó a realizar el estudio de muestra que paso a conformarlo 226 estudiantes de los distintos ciclos, a los participantes se les realizo un consentimiento informado para acceder a realizar un cuestionario de salud mental de GHQ – 12 y para la obtención del promedio académico del último ciclo de estudio proporcionado por el alumno, durante el estudio se encontró un caso de un estudiante con un diagnóstico de una patología psiquiátrica por lo cual se pasó a excluirla.

Respecto a la muestra se encontró que se presentó un 49.6% de mujeres y un 50.4% de hombres, la mayor cantidad de estudiantes estaban agrupados entre la edad de 19 y 21 años con 56.6%; el mayor grupo por ciclo se encontró en tercer ciclo con el 23.5% solo el 1.2% de los estudiantes presentaban un antecedente patológico de interés para la investigación.

Al evaluar la muestra de estudiantes en general podemos observar que existe un alto nivel de estudiantes con un promedio regular siendo este de 65%, por otro lado, al analizar el nivel de salud mental de los alumnos observamos que la mayor cantidad tiene un estado de salud mental normal con un 50.9%, aun así, hay un grupo

significativo de estudiantes que presentan un alto deterioro de salud mental con un 37.6% siendo más de la tercera parte de nuestro estudio.

Al analizar las notas de los estudiantes respecto a los ciclos de estudio se observa que no hay una mayor prevalencia más que la mayoría de los estudiantes presentan notas de regular nivel, además que de igual manera en caso de la salud mental visto por ciclos de estudio no evidencia muchas diferencias más que en séptimo ciclo que muestra un menor porcentaje de estudiantes con un alto deterioro mental con un 28.6%.

Al analizar la relación entre el aumento del nivel de salud mental(a mayor puntaje mayor nivel de deterioro) y el promedio académico (a mayor puntaje mejor calificación) en los estudiantes de la escuela de medicina se encuentra que la relación entre estas variables no existe, ya que presenta chi cuadrado de 4.859 con un nivel de confianza (p) de 0.08, por ende no hay significancia, no existe relación entre estas variables, por ello rechazamos la hipótesis de la investigación donde se proponía que existe relación entre la salud mental y el promedio académico, lo cual discrepa con los estudios de Illatopa(5), Esquivel(6), Guzmán(7), Sánchez(11) y Saavedra(13), los cuales recalcan que existe una relación entre los estados de desequilibrio psicológico y un mal rendimiento académico, propuesta que no se logra demostrar en la presente investigación, esto podría deberse a que cada individuo tiene sus propias características, una personalidad propia, historia o circunstancias que influyen en su salud mental independientemente de su promedio académico, mientras que algunos estudiantes pueden sobrellevar el estrés académico de manera saludable o enfrentar la adversidad con mayor facilidad, el alto nivel de estrés académico y la presión constante pueden afectar la salud mental pero eso no significa que un alumno sobresaliente no enfrente problemas por estrés o carga académica; por otro al realizarse una investigación de tipo aleatoria existe la limitación que no se pueda capturar adecuadamente la verdadera relación entre ambos factores.

CAPÍTULO VIII

8 CONCLUSIONES

- Se llega a concluir que, aunque los niveles de salud mental y el promedio académico pueden verse influenciados entre sí, pero no hay una correlación directa o lineal entre ambas variables. Ya que la salud mental es un tema complejo, multifacético que esta influenciado por diversos factores que repercuten en el desempeño y el su bienestar general.
- Observando la frecuencia de las características de los estudiantes podemos concluir que existe un equilibrio entre la presencia de los sexos en los estudiantes, la mayor proporción de los estudiantes tienen entre 19 a 21 años, pertenecen a tercer ciclo y no cuentan con enfermedades diagnosticadas.
- Con la aplicación del cuestionario de salud mental de Goldberg en los estudiantes de medicina se llegó a concluir que existe un alto porcentaje de participantes que presentan una salud mental alterada.
- Analizando las tablas de frecuencia sobre los promedios académicos proporcionados por los encuestados podemos denotar que la mayor proporción de calificaciones son regulares.
- Al evaluar las variables por ciclos de estudio se concluye que quinto, noveno e internado cuenta con el nivel de salud mental más alterado en la muestra de estudio; por otro lado, primero, tercero y noveno cuentan con el mayor porcentaje de estudiantes universitarios que presentan un buen promedio académico.

CAPÍTULO IX

9 RECOMENDACIONES

- Basado en la premisa que no existió relación entre las variables elegidas y la posible limitación de la muestra sería de interés por parte de los estudiantes, el realizar un estudio más grande que incluya a toda la facultad por escuelas y observar la tendencia de salud frente a el rendimiento académico.
- Basado en los resultados que evidencia un alto porcentaje de estudiantes con una salud mental alterada, junto a los antecedentes y la base teórica de la investigación se recomienda a las autoridades que por medio del área de psicología y tutoría del estudiante, realizar estudios periódicos de la salud mental de los estudiantes universitarios, además de proyectos de armonización que incluyan consejería, charlas y brinden herramientas de desfogue o afrontamiento que puedan propiciar un ambiente saludable dentro del ámbito universitario.
- La finalidad del estudio fue realizar una investigación de screening a los futuros médicos, el cual evidencia que existe un problema de salud mental, por ende, se recomienda a la Unidad de Bienestar Universitario o a las autoridades de la Facultad de Ciencias de la Salud el realizar una campaña de salud mental guiada por personal médico capacitado, para el descarte de patologías psicológicas y psiquiátricas específicas, debido al gran porcentaje de alumnos con un alto nivel de salud mental alterada.
- Observando los resultados se demuestra que existe un problema de interés común, la salud mental alterada; se debe tener en cuenta que los estudiantes de distintas carreras y facultades comparte factores que propicien este problema por lo cual se debería ampliar el estudio en otras carreras de nuestra institución.

- Observando la alta frecuencia de estudiantes que obtienen una nota regular, Se recomienda a los docentes universitarios realizar un sesgo que separe a aquellos estudiantes que obtuvieron una nota aprobatoria de 11 puntos, de aquellos que obtuvieron un 11 por redondeo numérico, de esta manera podemos reconocer el nivel de rendimiento que tenemos en nuestros estudiantes y realizar los reforzamientos pertinentes.
- Es recomendable que la Escuela de medicina Humana junto al área de psicología, reimpulsen y promuevan las tutorías programadas para realizar terapias de apoyo psicológico, con mayor interés en aquellos que pertenezcan a quinto, noveno e internado, recordando que es necesario el apoyo y la enseñanza de métodos de afrontamiento al estrés por la etapa de exigencia que están cursando.

CAPÍTULO X

10 BIBLIOGRAFÍA

1. Salud mental: fortalecer nuestra respuesta [Internet]. [citado 7 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
2. Fierro A. A. Salud Mental: Un Modelo Conceptual. Rev Psicol Gen Apl 2000 53 147-164.
3. Mitchell C. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2012 [citado 7 de junio de 2023]. OPS/OMS | Día Mundial de la Salud Mental: la depresión es el trastorno mental más frecuente. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=7305:2012-dia-mundial-salud-mental-depresion-trastorno-mental-mas-frecuente&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0
4. Cruz JM, Díaz CV. Incidencia de los trastornos mentales en los profesionales de la aeronáutica civil y militar (1983-2014). Un estudio descriptivo y consideraciones preventivas sobre la seguridad aérea. 2016;
5. Illatopa Trujillo LC. Disfunción familiar, autoestima y ansiedad al rendimiento académico en los alumnos del quinto y sexto año de la escuela profesional de Medicina Humana de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco, 2019 - I Semestre. Univ Nac Hermilio Valdizán [Internet]. 2021 [citado 9 de junio de 2023]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3393885>
6. Esquivel Levano SCV, Apaza Bernedo EM. Compasión y Salud Mental en estudiantes de una universidad de Lima Este. 22 de diciembre de 2020 [citado 7 de junio de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/3780>
7. Guzmán Chávez PJ. Depresión y salud mental del personal asistencial durante la COVID-19 en el Centro de Hemodiálisis Nefrolife, Chiclayo. Repos Inst - UCV [Internet]. 2021 [citado 7 de junio de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/57651>
8. Avilés Calderón LM. Nivel de salud mental positiva en enfermeras de áreas crítica del Hospital Nacional Dos de Mayo-Lima ,2018. Univ César Vallejo [Internet]. 2018 [citado 7 de junio de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/27901>
9. Costa M. La salud mental: Instrumentos para su evaluación [Internet]. Universidad Nacional de Tumbes; 2019. Disponible en: [https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/1077/Miriam%20Costa%](https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/1077/Miriam%20Costa%20)

20Benites.pdf?sequence=1&isAllowed=y

10. Sánchez Gaspar NL. Estado de salud mental positiva y el desempeño laboral del usuario interno del Centro de Salud Villa los Reyes, Callao -2018. Univ César Vallejo [Internet]. 2018 [citado 7 de junio de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/21218>

11. Briceño Pihuaycho DB. Salud mental y el estilo de aprendizaje de los estudiantes universitarios del primer ciclo de la Facultad de Ingeniería de la Universidad Privada de Tacna en el año 2018. Univ Priv Tacna [Internet]. 2020 [citado 7 de junio de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.upt.edu.pe/handle/20.500.12969/1590>

12. Saavedra R. Salud mental positiva y rendimiento académico en estudiantes de enfermería, 2016, Trujillo, Peru. 2017; Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/8641/1757.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

13. Sanchez_ye-Resumen.pdf [Internet]. [citado 7 de junio de 2023]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10954/Sanchez_ye-Resumen.pdf?sequence=1&isAllowed=y

14. Falcó et al. - Comisión de trabajo del Cuaderno de Voluntariado e.pdf [Internet]. [citado 7 de junio de 2023]. Disponible en: https://www.uma.es/media/tinyimages/file/Voluntariado_en_Salud_Mental.pdf

15. Carrazana V. EL CONCEPTO DE SALUD MENTAL EN PSICOLOGÍA HUMANISTA-EXISTENCIAL. Ajayu Órgano Difus Científica Dep Psicol UCBSP. marzo de 2003;1(1):1-19.

16. OMS. Depresión [Internet]. 2023 [citado 7 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>

17. OMS. Esquizofrenia [Internet]. 2022 [citado 8 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/schizophrenia>

18. Falcó EC, Gaitán GMP, Quintero IA, Ortiz LF, Borrallo LT, Espejo MG, et al. Comisión de trabajo del Cuaderno de Voluntariado en Salud Mental: Fund Juan Ciudad diciembre 2015 Herreros Tejada 3 28016 Madr. 2016;

19. Minsa. Módulo de atención integral de salud. 2005.

20. Grasso P. Rendimiento académico: un recorrido conceptual que aproxima a una definición unificada para el ámbito superior. Rev Educ. 2020;

21. Trastornos mentales [Internet]. [citado 7 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>

22. Rae. Definición.de. [citado 7 de junio de 2023]. Autoestima. Disponible en:

<https://definicion.de/autoestima/>

23. Rae. Definición.de. [citado 7 de junio de 2023]. Bienestar - Definicion.de. Disponible en: <https://definicion.de/bienestar/>
24. Galarsi MF, Medina A, Ledezma C, Zanin L. Comportamiento, historia y evolución. 2011;
25. Las drogas, el cerebro y la conducta: bases científicas de la adicción.
26. Naranjo Pereira ML. Una revisión teórica sobre el estrés y algunos aspectos relevantes de éste en el ámbito educativo. Rev Educ. 31 de diciembre de 2009;33(2):171.
27. Preguntas más frecuentes [Internet]. [citado 7 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/about/frequently-asked-questions>
28. OMS. Trastornos mentales [Internet]. 2022 [citado 28 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>
29. Universidad Privada de Tacna [Internet]. [citado 7 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.upt.edu.pe/upt/web/facultad/contenido/198/46147766>
30. Chavez-Espinoza JH, Castillo-Romero PC, Ruiz-Reyes RE, Reyes-Mejía MG, Hernández-López MÁ. Adaptación y validación peruana del Cuestionario de Salud General (GHQ-12) en trabajadores de salud. Iatreia [Internet]. 2021 [citado 9 de junio de 2023]; Disponible en: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/iatreia/article/view/350754>
31. Moreno PP, Rojas OML, Tejada AJR. Propiedades psicométricas del GHQ-28 en pacientes con dependencia a opiáceos. Adicciones. 1 de marzo de 2010;22(1):65-72.
32. Goldberg DP, Hillier VF. A scaled version of the General Health Questionnaire. Psychol Med. febrero de 1979;9(1):139-45.
33. Bravete Andre, El Cuestionario de Salud General de 12 ítems (GHQ12): estudio de traducción y adaptación de la versión rumana, Portugal, 2014 <https://www.redalyc.org/pdf/4596/459645433002.pdf>
34. Educacion: calidad y equidad, Reglamentacion de la ley general de educacion N 280044.
35. Viniegras G, Victoria CR. Manual para la utilización del cuestionario de salud general de Goldberg: Adaptación cubana. Rev Cuba Med Gen Integral. febrero de 1999;15(1):88-97.

ANEXOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO I

La meta del presente estudio es la de identificar la relación entre el nivel de salud mental y el promedio de notas de los estudiantes universitarios, por lo cual al acceder usted a pertenecer al grupo de estudio, se le realizará una encuesta de salud mental (GHQ-12) y se procederemos a acceder a su promedio académico de los ciclos previos con fines de investigación.

Esta participación es estrictamente voluntaria y anónima, la información que se obtendrá es confidencial y no se utilizará con ningún otro fin. Si usted tiene alguna duda, puede acceder por información con la persona encargada de la encuesta en cualquier momento de la investigación, además que puede revocar su consentimiento comunicándolo de manera oportuna.

Yo _____ con el DNI _____, manifiesto que siendo informado de antemano sobre la base de estudio, objetivos, responsabilidades, características y las repercusiones de la investigación: **“SALUD MENTAL ASOCIADO AL PROMEDIO ACADEMICO DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA CARRERA DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA EN EL SEMESTRE I 2023”**, además de haberme informado que los datos obtenidos en estas fichas de datos serán protegidas y privados, solo utilizado para la finalidad científica.

Tomando lo expresado en consideración, YO OTORGO MI CONSENTIMIENTO a que los datos de este cuestionario sean utilizados para cumplir con la finalidad del estudio.

Siendo _____ de _____ del 2023

Firma

CONSENTIMIENTO INFORMADO II

La meta del presente estudio es la de identificar la relación entre el nivel de salud mental y el promedio de notas de los estudiantes universitarios, por lo cual al acceder usted a pertenecer al grupo de estudio, se le realizará una encuesta de salud mental (GHQ-12) y se procederemos a acceder a su promedio académico de los ciclos previos con fines de investigación.

Esta participación es estrictamente voluntaria y anónima, la información que se obtendrá es confidencial y no se utilizará con ningún otro fin. Si usted tiene alguna duda, puede acceder por información con la persona encargada de la encuesta en cualquier momento de la investigación, además que puede revocar su consentimiento comunicándolo de manera oportuna.

Yo _____ con el DNI _____, padre o apoderado del estudiante _____, identificado con el código universitario: _____, manifiesto que siendo informado de antemano sobre la base de estudio, objetivos, responsabilidades, características y las repercusiones de la investigación: **“SALUD MENTAL ASOCIADO AL PROMEDIO ACADEMICO DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA CARRERA DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA EN EL SEMESTRE I 2023”**, además de haberme informado que los datos obtenidos en estas fichas de datos serán protegidas y privados, solo utilizado para la finalidad científica.

Tomando lo expresado en consideración, YO OTORGO MI CONSENTIMIENTO a que los datos de este cuestionario sean utilizados para cumplir con la finalidad del estudio.

Siendo _____ de _____ del 2023

Firma

CUESTIONARIO DE SALUD MENTAL DE 12 ITEMS (GHQ-12)

Nombre:

Sexo:

Edad:

Ciclo de estudio:

Antecedente patológico:

Nota promedio del último ciclo cursado:

A continuación, se le plantean una serie de preguntas acerca de cómo ha estado de salud en las últimas semanas. Responda haciendo una cruz a la izquierda de la respuesta que mejor se ajuste a su experiencia.

1. ¿Ha podido concentrarse bien en lo que hace?
 0. Mejor que lo habitual.
 1. Igual que lo habitual.
 2. Menos que lo habitual.
 3. Mucho menos que lo habitual.
2. ¿Sus preocupaciones le han hecho perder mucho el sueño?
 0. No, en absoluto.
 1. Igual que lo habitual.
 2. Más que lo habitual.
 3. Mucho más que lo habitual.
3. ¿Ha sentido que está desempeñando un papel útil en la vida?
 0. Más que lo habitual.
 1. Igual que lo habitual.
 2. Menos que lo habitual.
 3. Mucho menos que lo habitual.
4. ¿Se ha sentido capaz de tomar decisiones?
 0. Más capaz que lo habitual.
 1. Igual que lo habitual.
 2. Menos capaz que lo habitual.
 3. Mucho menos capaz que lo habitual.
5. ¿Se ha sentido constantemente agobiado y en tensión?
 0. No, en absoluto.
 1. Igual que lo habitual.
 2. Más que lo habitual.
 3. Mucho más que lo habitual.
6. ¿Ha sentido que no puede superar sus dificultades?

- ___ 0. No, en absoluto.
 ___ 1. Igual que lo habitual.
 ___ 2. Más que lo habitual.
 ___ 3. Mucho más que lo habitual.
7. ¿Ha sido capaz de disfrutar de sus actividades normales de cada día?
 ___ 0. Más que lo habitual.
 ___ 1. Igual que lo habitual.
 ___ 2. Menos que lo habitual.
 ___ 3. Mucho menos que lo habitual.
8. ¿Ha sido capaz de hacer frente adecuadamente a sus problemas?
 ___ 0. Más capaz que lo habitual.
 ___ 1. Igual que lo habitual.
 ___ 2. Menos capaz que lo habitual.
 ___ 3. Mucho menos capaz que lo habitual.
9. ¿Se ha sentido poco feliz o deprimido/a?
 ___ 0. No, en absoluto.
 ___ 1. No más que lo habitual.
 ___ 2. Más que lo habitual.
 ___ 3. Mucho más que lo habitual.
10. ¿Ha perdido confianza en sí mismo/a?
 •€ ___ 0. No, en absoluto.
 ___ 1. No más que lo habitual.
 ___ 2. Más que lo habitual.
 ___ 3. Mucho más que lo habitual.
11. ¿Ha pensado que usted es una persona que no vale para nada?
 ___ 0. No, en absoluto.
 ___ 1. No más que lo habitual.
 ___ 2. Más que lo habitual.
 ___ 3. Mucho más que lo habitual.
12. ¿Se siente razonablemente feliz considerando todas las circunstancias?
 ___ 0. Más feliz que lo habitual.
 ___ 1. Igual que lo habitual.
 ___ 2. Menos feliz que lo habitual.
 ___ 3. Mucho menos feliz que lo habitual.

FORMATO DE CALIFICACION DE RENDIMIENTO
ACADEMICO

RENDIMIENTO ACADEMICO	CALIFICACION
BUENO	15 – 20
REGULAR	11 – 14.99
MALO	0 – 10.99

MINISTERIO DE EDUCACIÓN